

Lampiran 1

JADWAL PENELITIAN
GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN
KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA IBU HAMIL
DIDESABANTAS, KECAMATAN SELEMADEG TIMUR,
KABUPATEN TABANAN
TAHUN 2022

	Kegiatan	Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Bimbingan Proposal		■	■													
2	Ujian Proposal			■	■												
3	Perbaikan Penelitian				■	■	■	■									
4	Pengurusan Izin Penelitian, Penelitian, Pengumpulan Data, Bimbingan Hasil Pembahasan, Kesimpulan dan Saran				■	■	■	■	■	■	■	■	■	■			
5	Penyerahan Laporan Pada Penguji																
6	Ujian KTI															■	
7	Perbaikan KTI															■	
8	Penyerahan KTI																■

Lampiran 2

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)

Yang terhormat Ibu/Saudara/i, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Gambaran Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi Dan Mulut Pada Ibu Hamil Di Desa Bantas, Kecamatan Selemadeg Timur, Kabupaten Tabanan Tahun 2022
Peneliti Utama	Ni Made Winariasih
Institusi	Jurusan Kesehatan Gigi
Lokasi Penelitian	Penelitian ini dilaksanakan di Desa Bantas, Kecamatan Selemadeg Timur, Kabupaten Tabanan

Penelitian ini bertujuan untuk untuk mengetahui gambaran pengetahuan tentang pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut pada ibu hamil di Desa Bantas, Kecamatan Selemadeg Timur, Kabupaten Tabanan Tahun 2022. Jumlah peserta sebanyak 30 orang dengan syaratnya yaitu peserta merupakan ibu hamil peserta akan diberikan kuesioner , setelah itu diberikan edukasi mengenai cara menyikat gigi yang benar khususnya pada ibu hamil. Dikarenakan situasi pandemi COVID-19, maka kegiatan penelitian ini akan dilakukan secara daring / online.

Kepesertaan dalam penelitian ini secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Sehingga dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang cara menyikat gigi yang benar khususnya pada ibu hamil.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini, maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung alat dan bahan selama menjadi peserta penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Ibu/Saudara/i pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu/Saudara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Ibu/Saudara/i untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Ibu/Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir „Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali“ setelah Ibu/Saudara/i benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu/Saudara/i akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu/Saudara/i untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Ibu/Saudara/i. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Made Winariasih **dengan no HP 085792459397**

Tanda tangan Ibu/Saudara/i di bawah ini menunjukkan bahwa Ibu/Saudara/i telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.**

Peserta/Subyek Penelitian,

Wali,

Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): / /

Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi: Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Namadan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong

*** coret yang tidak perlu**

Lampiran 3

LEMBAR SOAL



**PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN
KESEHATAN GIGI DAN MULUT
PADA IBU HAMIL**



Nama :

Umur :

Trimester :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Kehamilan Ke :

Jawablah pertanyaan berikut dengan memberi tanda silang (X) pada salah satu pilihan jawaban di bawah ini!

1. Minimal berapa kali kita harus menyikat gigi dalam sehari ?
 - a. 2 kali sehari
 - b. 4 kali sehari
 - c. 5 kali sehari
 - d. 6 kali sehari

2. Kapan waktu yang tepat untuk menyikat gigi ?
 - a. Selesai mandi pagi dan sore
 - b. Pagi saat baru bangun tidur
 - c. Pada saat siang hari
 - d. Pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur

3. Tiap berapa bulan sekali sebaiknya ibu hamil memeriksakan kesehatan gigi dan mulut ke dokter gigi atau puskesmas terdekat?
 - a. 6 bulan sekali

- b. 1 tahun sekali
 - c. 2 tahun sekali
 - d. 3 tahun sekali
3. Penyebab gigi bisa berlubang adalah ?
- a. Sering menyikat gigi secara rutin
 - b. Sering mengonsumsi sayur dan buah
 - c. Sering sikat gigi dengan pasta gigi yang mengandung flour
 - d. Sering mengonsumsi makanan yang manis dan lengket
4. Dalam memilih pasta gigi yang baik, bahan apa yang harus terkandung di dalamnya?
- a. Garam
 - b. Gula
 - c. Fluor
 - d. Vitamin
5. Lauk yang baik dikonsumsi ibu hamil untuk pertumbuhan gigi janin adalah ?
- a. Nugget
 - b. Ikan teri
 - c. Bihun
 - d. Usus goreng
6. Berikut ini, manakah yang termasuk makanan yang berserat dan berair ?
- a. Sayur dan buah
 - b. Permen dan roti
 - c. Coklat dan susu
 - d. Biskuit dan gandum

7. Makanan yang tidak baik untuk kesehatan gigi adalah?
 - a. Wortel
 - b. Roti Tawar
 - c. Cokelat
 - d. Tomat

8. Hal-hal yang harus dihindari oleh ibu hamil dalam menjaga kesehatan gigi dan mulutnya adalah ?
 - a. Ngemil di malam hari setelah sikat gigi
 - b. Rutin mengonsumsi sayur dan buah
 - c. Mengunyah menggunakan kedua sisi rahang
 - d. Menyikat gigi setelah sarapan

9. Minuman yang tidak baik untuk kesehatan gigi dan mulut pada ibu hamil adalah ?
 - a. Susu
 - b. Teh
 - c. Minuman bersoda
 - d. Jus buah-buahan

10. Apabila ibu hamil mengalami muntah-muntah tindakan apa yang harus dilakukan?
 - a. Segera minum air es
 - b. Segera mengonsumsi makanan yang manis
 - c. Segera kumur-kumur air teh
 - d. Segera sikat gigi atau kumur-kumur air hangat

11. Cara menjaga kesehatan gigi dan mulut di masa kehamilan adalah ?

- a. Menyikat gigi menggunakan sikat dan pasta gigi yang mengandung flour
 - b. Ngemil di malam hari setelah sikat gigi
 - c. Mengunyah menggunakan satu sisi rahang
 - d. Mengisap permen terus menerus
12. Bagaimana gerakan menyikat gigi pada gigi bagian depan?
- a. Gerakan naik turun
 - b. Gerakan naik turun sedikit memutar
 - c. Gerakan maju mundur
 - d. Gerakan mencungkil dari arah gusi ke gigi
13. Bagaimana gerakan menyikat gigi pada daerah pengunyahan ?
- a. Gerakan naik turun
 - b. Gerakan naik turun sedikit memutar
 - c. Gerakan maju mundur
 - d. Gerakan mencungkil dari arah gusi ke gigi
14. Bagaimana gerakan menyikat gigi pada bagian samping / menghadap pipi ?
- a. Gerakan naik turun
 - b. Gerakan naik turun sedikit memutar
 - c. Gerakan maju mundur
 - d. Gerakan mencungkil dari arah gusi ke gigi
15. Bagaimana gerakan menyikat gigi pada bagian yang menghadap lidah dan langit-langit ?
- a. Gerakan naik turun
 - b. Gerakan naik turun sedikit memutar
 - c. Gerakan maju mundur

- d. Gerakan mencungkil dari arah gusi ke gigi
16. Gerakan menyikat gigi pada setiap permukaan gigi dilakukan sebanyak ?
- a. 3-5 kali
 - b. 5-7 kali
 - c. 8-10 kali
 - d. 11-15 kali
17. Apa saja alat dan bahan untuk menyikat gigi ?
- a. Sikat gigi saja
 - b. Sikat gigi, pasta gigi, air kumur, dan cermin
 - c. Sikat gigi, air kumur dan cermin
 - d. Pasta gigi dan air kumur
18. Alat untuk membersihkan sisa makanan dari sela-sela gigi adalah ?
- a. Tusuk gigi
 - b. Jarum
 - c. Benang gigi / *dental floss*
 - d. Peniti
19. Kapan waktu yang tepat untuk mengganti sikat gigi ?
- a. Setiap 1 bulan sekali
 - b. Setiap 3-4 bulan sekali
 - c. Setiap 9-10 bulan sekali
 - d. Setiap 1 tahun sekali

20. Bagaimanakah bulu sikat gigi yang baik dan benar untuk menyikat gigi ?

- a. Bulunya halus
- b. Bulunya mekar
- c. Bulunya banyak
- d. Bulunya berwarna

Lampiran 4

KUNCI JAWABAN

**PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN
KESEHATAN GIGI DAN MULUT
PADA IBU HAMIL**

- | | |
|-------|-------|
| 1. A | 11. A |
| 2. D | 12. A |
| 3. A | 13. C |
| 4. C | 14. B |
| 5. B | 15. D |
| 6. A | 16. C |
| 7. C | 17. B |
| 8. A | 18. C |
| 9. C | 19. B |
| 10. D | 20. A |

Lampiran 5

Tabel Induk

**PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA
IBUHAMIL DI DESABANTAS, KECAMATAN SELEMADEG TIMUR,
KABUPATEN TABANAN TAHUN 2022**

NO	NAMA RESPONDEN	UMUR	TINGKAT PENDIDIKAN	TRIMESTER	PEKERJAAN	NOMOR SOAL																				NILAI	KATEGORI
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
1.	Responden 1	24	SMA	II	IRT	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	70	CUKUP
2.	Responden 2	21	SMK	III	IRT	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	65	CUKUP
3.	Responden 3	25	SMK	I	SWASTA	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	75	BAIK
4.	Responden 4	25	SMP	III	IRT	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	60	CUKUP
5.	Responden 5	29	S-1	II	SWASTA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	90	BAIK
6.	Responden 6	36	S-1	II	PNS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	80	BAIK
7.	Responden 7	29	S-1	II	PNS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	75	CUKUP
8.	Responden 8	36	S-1	II	PNS	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	80	BAIK
9.	Responden 9	25	S-1	II	SWASTA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	85	BAIK
10.	Responden 10	27	S-1	II	SWASTA	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	70	CUKUP
11.	Responden 11	28	SMK	II	IRT	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	80	BAIK
12.	Responden 12	25	SMA	II	IRT	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	75	CUKUP
13.	Responden 13	28	SMK	II	SWASTA	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	80	BAIK
14.	Responden 14	26	SMK	III	SWASTA	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	75	CUKUP
15.	Responden 15	27	D-III	II	SWATA	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	80	BAIK
16.	Responden 16	29	SMK	III	SWASTA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	85	BAIK

17.	Responden 17	29	SMK	II	SWASTA	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	75	CUKUP
18.	Responden 18	25	SMP	III	SWASTA	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	70	CUKUP
19.	Responden 19	31	SMP	III	SWASTA	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	75	CUKUP
20.	Responden 20	32	SMA	II	SWASTA	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	80	BAIK
21.	Responden 21	24	SMK	II	IRT	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	85	BAIK
22.	Responden 22	38	S-1	III	PNS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	90	BAIK
23.	Responden 23	25	SMK	II	IRT	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	80	BAIK
24.	Responden 24	29	D-I	III	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	85	BAIK
25.	Responden 25	38	SMP	III	IRT	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	80	BAIK
26.	Responden 26	25	SMK	II	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	80	BAIK
27.	Responden 27	21	SMA	II	SWASTA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	75	CUKUP
28.	Responden 28	35	SMA	III	PNS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	90	BAIK
29.	Responden 29	25	SMP	II	SWASTA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	80	BAIK
30.	Responden 30	28	SD	II	SWASTA	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	70	CUKUP
	JUMLAH					26	28	24	27	24	27	23	23	25	29	20	29	24	27	18	11	14	27	22	21	2,3 40	
	RATA- RATA					86,7	93,3	80	90	80	90	76,7	76,7	83,3	96,7	66,7	96,7	80	90	60	36,7	46,7	90	73,3	70	78	BAIK

Keterangan:

Salah 0

Benar 1

$$(\text{Nilai} = \frac{\text{jumlah jawaban benar}}{\text{jumlah soal}} \times 100)$$

Lampiran 6



ပိမိကိန္နိကုပွာပိကွမ်ကမ်
PEMERINTAH PROVINSI BALI
 မိမိကပ်ိကကမကါကုမာကပါကကါပိကမကကါ မိပကွမကွပိကွ
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 ကမကါကမပွပွကကါ-နိမိမိယကွက(ပဝကွကွက)ကကကကကကါ(ဝကွကက)ကွကပဝ
 JALAN RAYA PUPUTAN NITI MANDALA (80235), TELEPON (0361)243804
 WEBSITE: www.dpmpptsp.baliprov.go.id, Email: dpmpptsp@baliprov.go.id

Nomor : B.30.070/1039.E/IZIN-C/DPMPPTSP
 Lampiran : -
 Hal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

Bali 22 Maret 2022
 Kepada
 Yth. Bupati Tabanan
 cq. Kepala DPMPPTSP Kabupaten Tabanan
 di - Tempat

- I. Dasar
1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
 2. Surat Permohonan dari Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor 04.01.025/0255/2022, tanggal 07 Maret 2022, Perihal Permohonan Izin Penelitian.
- II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:
- Nama : NI MADE WINARIASIH
 Pekerjaan : Mahasiswa
 Alamat : BR. DINAS MAMBANG CELUK KELOD, DESA MAMBANG, KECAMATAN SELEMADEG TIMUR, KABUPATEN TABANAN, PROVINSI BALI
 Judul/bidang : GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA IBU HAMIL DI DESA BANTAS, KECAMATAN SELEMADEG TIMUR, KABUPATEN TABANAN TAHUN 2022
 Lokasi Penelitian : DESA BANTAS, KECAMATAN SELEMADEG TIMUR, KABUPATEN TABANAN ,PROVINSI BALI
 Jumlah Peserta : 1 Orang
 Lama Penelitian : 1 Bulan (23 Maret 2022 - 25 April 2022)
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
 - b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
 - c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
 - d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

**IZIN INI DIKENAKAN
TARIF RP 0,-**


 Ditandatangani secara elektronik oleh :
 a.n. GUBERNUR BALI
 KEPALA DINAS
Anak Agung Ngurah Oka Sutha Diana
 NIP. 19631022 199108 1 001

- Tembusan kepada Yth
1. Gubernur Bali Sebagai Laporan
 2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
 3. Yang Bersangkutan



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR E

Lampiran 7



පිළිතුරු කැඳවන බලකොටුව
PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Museum Sagung Wah, Jalan Danau Buyan Tabanan
Email: hpmpd.tabanan@gmail.com
TABANAN

Tabanan, 24 Maret 2022

Nomor : 071/ 088/2022/DPMPTSP
Lampiran : -
Perihal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada Yth :
Kepala Desa Bantas
di
Tempat

I. Dasar

- 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 8 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
2. Surat dari DPMPTSP Provinsi Bali Nomor B.30.070/599.E/IZIN-C/DPMPTSP tanggal 24 Februari 2022 perihal Surat Keterangan Penelitian/Rekomendasi Penelitian.
3. Surat dari Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomer 04.01.025/0255/2022, Tanggal 7 Maret 2022, perihal permohonan Ijin Penelitian

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada :

Nama : Ni Made Winariasih
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Dinas Mambang Celuk Kelod, Desa Mambang, Kecamatan Selemadeg Timur, Kabupaten Tabanan, Propinsi Bali
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut pada Ibu Hamil di Desa Bantas ,Kecamatan Selemadeg Timur, Kabupaten Tabanan tahun 2022
Lokasi Penelitian : Desa Bantas ,Kecamatan Selemadeg, Kabupaten Tabanan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (23 Maret 2022-25 April 2022)

III. Dalam melakukan penelitian agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

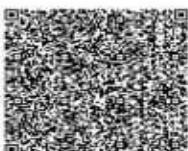
- a. Sebelum melakukan kegiatan penelitian agar melaporkan kepada instansi terkait tempat dilaksanakannya penelitian.
b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang judul dimaksud, apabila melanggar Rekomendasi akan dicabut dan penelitian dihentikan.
c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan Adat Istiadat dan Budaya setempat.
d. Apabila masa berlaku Rekomendasi telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.

IZIN INI DIKENAKAN BIAYA
TARIF RP 0,-

a.n Bupati Tabanan
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Tabanan
I Made Sumerta Yasa, S.STP, M.Si
Pembina Utama Muda
NIP. 19800520 199912 1 001

TEMBUSAN disampaikan kepada :

- Yth. 1. Bupati Tabanan;
2. Kepala Kesbangpol Kabupaten Tabanan;
3. Yang Bersangkutan.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**



POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id

PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0081 /2022

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Gambaran Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Ibu Hamil di Desa Bantas, Kecamatan Selemadeg Timur, Kabupaten Tabanan, Tahun 2022

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Made Winariasih

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 24 Maret 2022

Ketua,



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Portal

Perkuliahan

Perkuliahan (mhs)

Laporan (Mhs)

Yudisium (Mhs)

SISTEM INFORMASI MANAJEMEN
AKADEMIK

Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07125019063
 Nama Mahasiswa Ni Made Winariasih
 Info Akademik Fakultas : Jurusan Kesehatan Gigi - Jurusan Program Studi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga
 Semester : 6

Skripsi | Bimbingan | Jurnal Ilmiah | Seminar Proposal | Syarat Sidang

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196801081989031003 - ANAK AGUNG GEDE AGUNG, SKM	Bimbingan judul proposal	10 Jan 2022	✓
2	196801081989031003 - ANAK AGUNG GEDE AGUNG, SKM	Bimbingan BAB I latar belakang	15 Jan 2022	✓
3	196801081989031003 - ANAK AGUNG GEDE AGUNG, SKM	Bimbingan revisian BAB I latar belakang	31 Jan 2022	✓
4	196801081989031003 - ANAK AGUNG GEDE AGUNG, SKM	Bimbingan revisian BAB I latar belakang	10 Feb 2022	✓
5	196801081989031003 - ANAK AGUNG GEDE AGUNG, SKM	Bimbingan BAB I-IV serta lampiran	14 Feb 2022	✓
6	196801081989031003 - ANAK AGUNG GEDE AGUNG, SKM	Bimbingan revisian BAB I-IV serta lampiran	16 Feb 2022	✓
7	196801081989031003 - ANAK AGUNG GEDE AGUNG, SKM	Bimbingan dari awal BAB I-IV dan ACC	17 Feb 2022	✓
8	197209011995032001 - NI KETUT NURATNI, SST, M.Kes	Bimbingan tata tulis Bab I	18 Feb 2022	✓
9	197209011995032001 - NI KETUT NURATNI, SST, M.Kes	Bimbingan tata tulis Bab II	19 Feb 2022	✓
10	197209011995032001 - NI KETUT NURATNI, SST, M.Kes	Bimbingan tata tulis Bab III dan daftar pustaka	20 Feb 2022	✓
11	197209011995032001 - NI KETUT NURATNI, SST, M.Kes	Acc bimbingan tata tulis	20 Feb 2022	✓
12	196801081989031003 - ANAK AGUNG GEDE AGUNG, SKM	Bimbingan tabel induk	19 Apr 2002	✓
13	196801081989031003 - ANAK AGUNG GEDE AGUNG, SKM	Bimbingan Bab V	21 Apr 2002	✓
14	196801081989031003 - ANAK AGUNG GEDE AGUNG, SKM	Bimbingan perbaikan Bab V	23 Apr 2002	✓
15	196801081989031003 - ANAK AGUNG GEDE AGUNG, SKM	Bimbingan Bab VI	25 Apr 2002	✓
16	196801081989031003 - ANAK AGUNG GEDE AGUNG, SKM	Bimbingan gabungan KTI dari cover sampai lampiran	26 Apr 2002	✓
17	196801081989031003 - ANAK AGUNG GEDE AGUNG, SKM	ACC KTI	27 Apr 2002	✓
18	197209011995032001 - NI KETUT NURATNI, SST, M.Kes	Bimbingan tata tulis Judul, Abstrak, Ringkasan Penelitian, Bab I dan Bab II	25 Apr 2002	✓
19	197209011995032001 - NI KETUT NURATNI, SST, M.Kes	Bimbingan tata tulis Bab III dan Bab IV	26 Apr 2002	✓
20	197209011995032001 - NI KETUT NURATNI, SST, M.Kes	Bimbingan tata tulis Bab V, Bab VI dan Daftar Pustaka	27 Apr 2002	✓
21	197209011995032001 - NI KETUT NURATNI, SST, M.Kes	ACC bimbingan tata tulis	28 Apr 2002	✓

Form 2

LEMBAR BIMBINGAN KTI
 PRODI D III JURUSAN KESEHATAN GIGI
 POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
 TAHUN AKADEMIK 2021/2022

Nama Mahasiswa : Ni Made Winariasih
 NIM : P07125019063
 Judul KTI : Gambaran Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Ibu Hamil Di Desa Bantas Kecamatan Selemadeg Timur, Kabupaten Tabanan, Tahun 2022.
 Nama Pembimbing : Anak Agung Bede Agung, SKM., M. Kes
 (Utama/~~Pendamping~~ *)
 (*coret yang tidak perlu)

No.	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Tanda Tangan Pembimbing
1.	19 April 2022	Bimbingan data mentah	
2.	21 April 2022	Bimbingan BAB V	
3.	23 April 2022	Bimbingan perbaikan BAB V	
4.	25 April 2022	Bimbingan BAB VI	
5.	26 April 2022	Bimbingan gabungan dari cover sampai lampiran	
6.	27 April 2022	ACC	

Catatan:
 Frekuensi Bimbingan Minimal :
 - Pembimbing Utama : 4 kali
 - Pembimbing Pendamping : 4 kali

Denpasar, 28 April 2022

Mahasiswa,





Ni Made Winariasih

NIM. P07125019063

Form 2

LEMBAR BIMBINGAN KTI
 PRODI D III JURUSAN KESEHATAN GIGI
 POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
 TAHUN AKADEMIK 2021/2022

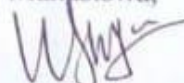
Nama Mahasiswa : Ni Made Winariasih
 NIM : 07125019063
 Judul KTI : Gambaran Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Ibu Hamil di Desa Bantar, Kecamatan Selamadeg Timur, Kabupaten Tabanan Tahun 2022
 Nama Pembimbing : Ni Ketut Nuratni, SST., M.Kes.
 (~~Utama~~/Pendamping *)
 (*coret yang tidak perlu)

No.	Tanggal Bimbingan	Materi Bimbingan	Tanda Tangan Pembimbing
1.	25 April 2022.	Bimbingan tata tulis Judul, Abstrak, Ringkasan Penelitian dan BAB I, II	
2.	26 April 2022	Bimbingan tata tulis BAB III dan BAB IV.	
3.	27 April 2022.	Bimbingan tata tulisan BAB V, BAB VI dan Daftar Pustaka	
4.	28 April 2022	ACC bimbingan tata tulis	

Catatan:
 Frekuensi Bimbingan Minimal :
 - Pembimbing Utama : 4 kali
 - Pembimbing Pendamping : 4 kali

Denpasar, 28 April 2022

Mahasiswa,



Ni Made Winariasih

NIM. 07125019063

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Winariasih
NIM : P07125019063
Program Studi : D III Kesehatan Gigi
Jurusan : Kesehatan Gigi
Tahun Akademik : 2021/2022
Alamat : Br. Mambang Celuk Kelod, Desa Mambang,
Kecamatan Selemadeg Timur, Kabupaten Tabanan
Nomor HP/Email : 085792459397/ madewinariasih1986@gmail.com.

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut pada Ibu Hamil di Desa Bantas, Kecamatan Selemadeg Timur, Kabupaten Tabanan Tahun 2022

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Mei 2022

Yang menyatakan,



Ni Made Winariasih

NIM: P07125019063