

LAMPIRAN

LEMBAR PENJELASAN KEPADA CALON SUBJEK PENELITIAN

Kepada Yth,

Ibu hamil.....

Di Rumah Bersalin Handayani, Suren, Kutoarjo, Purworejo

Perkenalkan nama saya Eka Dewi Lianawati mahasiswa yang sedang menjalani pendidikan dokter gigi di Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Bersama ini saya mohon kesediaan Saudari untuk berpartisipasi sebagai subjek dalam penelitian saya yang berjudul **Hubungan Tingkat Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut Terhadap Perilaku Pencegahan Masalah Kesehatan Gigi dan Mulut pada Ibu Hamil** yang bertujuan untuk mengetahui hubungan tingkat pengetahuan kesehatan gigi dan mulut terhadap perilaku pencegahan masalah kesehatan gigi dan mulut pada ibu hamil. Manfaat dari penelitian ini adalah sebagai bahan masukan bagi ibu mengenai pengetahuan dan perilaku dalam pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut pada ibu hamil.

Ibu-ibu sekalian, ibu hamil biasanya akan mengalami perubahan-perubahan hormonal yang akan mempengaruhi kesehatan rongga mulut, seperti gusi berdarah, gusi membengkak dan kerusakan-kerusakan pada gigi. Penelitian yang akan saya lakukan menggunakan kuesioner. Dalam penelitian ini sebelum saya membagikan kuesioner saya akan memberikan lembar persetujuan subyek penelitian (*informed consent*) sebagai tanda bahwa ibu bersedia mengikuti penelitian ini, setelah itu saya akan memberikan kuesioner tingkat pengetahuan lalu kuesioner perilaku untuk diisi oleh ibu.

Partisipasi ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela. Tidak akan menjadi perubahan mutu pelayanan dari bidan bila ibu tidak bersedia mengikuti penelitian ini. Ibu akan tetap mendapat pelayanan kesehatan standar rutin sesuai dengan standar prosedur pelayanan. Pada penelitian ini identitas ibu akan disamarkan. Hanya dokter pembimbing peneliti, anggota peneliti dan anggota komisi etik yang bisa melihat datanya. Kerahasiaan data ini akan dijamin sepenuhnya. Bila data ini dipublikasi kerahasiaan tetap dijaga. Jika selama berjalan penelitian ini terjadi keluhan pada ibu, silakan bisa menghubungi saya. Demikian penjelasan ini saya sampaikan, atas perhatian dan partisipasi ibu saya ucapkan terimakasih.

LEMBAR PERSETUJUAN SUBYEK PENELITIAN
(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Pekerjaan :

Setelah mendapatkan penjelasan dan keterangan secara lengkap, maka dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan saya menandatangani dan menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Kutoarjo,.....

Peserta Penelitian

Mahasiswa peneliti

Eka Dewi lianawati

Identitas Responden

1. Nama :
2. Umur :
3. Alamat :

Daftar Pertanyaan (Kuesioner)

Pengetahuan Kesehatan gigi dan mulut pada ibu hamil

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1	Apakah terdapat hubungan antara kehamilan dengan rongga mulut ?		
2	Apakah kehamilan dapat mengakibatkan masalah kesehatan gigi dan mulut pada ibu hamil ?		
3	Apakah kehamilan dapat menyebabkan gusi bengkak pada ibu hamil?		
4	Apakah kehamilan dapat menyebabkan gusi berdarah pada ibu hamil ?		
5	Apakah muntah-muntah dapat mengakibatkan kerusakan gigi pada ibu hamil ?		
6	Apakah masalah gigi dan mulut ibu hamil dapat mempengaruhi kesehatan janin ?		
7	Apakah konsumsi kadar gula yang tinggi dapat menyebabkan gigi berlubang pada ibu hamil?		
8	Apakah ibu hamil perlu menjaga kebersihan gigi dan mulut selama kehamilan ?		
9	Apakah gusi bengkak pada ibu hamil dapat diperparah oleh keadaan hormonal saat hamil?		
10	Apakah menyikat gigi pada ibu hamil merupakan tindakan pemeliharaan kesgilit saat hamil?		
11	Apakah kehamilan dapat memperparah kondisi kesehatan gigi dan mulut ibu hamil?		
12	Apakah waktu menyikat gigi pada ibu hamil yang benar adalah setelah sarapan dan sebelum tidur?		
13	Apakah kehamilan bisa menyebabkan gigi berlubang pada ibu hamil?		
14	Apakah kehamilan bisa menyebabkan kegoyahan gigi pada ibu hamil?		

Daftar Pertanyaan (Kuesioner)

Perilaku pencegahan masalah kesehatan gigi dan mulut pada ibu hamil

Nomer	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah ibu menyikat gigi secara rutin 2 kali sehari ?		
2	Apakah ibu langsung berkumur dengan air setelah muntah ?		
3	Apakah ibu menggunakan pasta gigi berfluoride saat menyikat gigi ?		
4	Apakah ibu mengurangi konsumsi gula pada saat hamil ?		
5	Apakah ibu memeriksakan kesehatan gigi dan mulut pada dokter gigi di awal kehamilan ?		
6	Apakah ibu mengonsumsi makanan 4 sehat lima sempurna ?		
7	Apakah ibu mengonsumsi suplemen kalsium selama kehamilan ?		
8	Apakah ibu selalu datang ke dokter gigi bila mempunyai masalah gigi dan mulut ?		
9	Apakah ibu selalu menjaga kebersihan gigi dan mulut selama kehamilan ?		
10	Apakah ibu rutin setiap 6 bulan sekali membersihkan karang gigi?		
11	Apakah ibu rutin mengonsumsi Vit A dan Vit C ?		
12	Apakah ibu selalu aktif mengikuti kegiatan penyuluhan kesehatan ibu hamil khususnya kesehatan gigi dan mulut?		
13	Apakah ibu mengganti sikat gigi setiap 6 bulan sekali?		