

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 783852
<https://www.poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/2795/2025
Lampiran : 1 Berkas
Hal : Izin Penelitian

15 Mei 2025

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kabupaten Pesisir Barat
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Berikut terlampir daftar nama mahasiswa yang melakukan penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Plh. Direktur Politeknik Kesehatan
Kemenkes Tanjungkarang,



Ns. MARTINI FAIRUS, S.Kep, M.Sc

Tembusan:

- 1.Ka.Jurusan Kesehatan Gigi
- 2.Ka.Dinas Pendidikan Dan Kebudayaan Kabupaten Pesisir Barat
- 3.Ka.Dinas Kesehatan Kabupaten Pesisir Barat

Kementerian Kesehatan tidak menerima swap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi swap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 1 : Izin Penelitian
Nomor : PP.01.04/F.XXXV/2795/2025
Tanggal : 15 Mei 2025

DAFTAR JUDUL PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI KESEHATAN GIGI PROGRAM DIPLOMA TIGA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN TANJUNGPURANG
TA.2024/2025

No	MAHASISWA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1	Kurnia Cahya Pamungkas Wati NIM : 2212402011	Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Dampak Merokok Terhadap Kesehatan Gigi Dan Mulut Pada Siswa Di SMPN 4 Krui Tahun 2025	SMP N 4 Krui
2	Srikandi NIM : 2212402022	Gambaran Pengetahuan Tentang Makanan Kariogenik Pada Siswa/i Kelas VI SDN 51 Krui Pesisir Barat Tahun 2025	SDN 51 Krui
3	Meri Oren Nanda NIM : 2212402012	Gambaran Faktor Penyebab Rendahnya Kunjungan Pasien Poli Gigi Di Puskesmas Biha Tahun 2025	PKM Biha

Plh. Direktur Politeknik Kesehatan
Kemenkes Tanjungpurang,



Ns. MARTINI FAIRUS, S.Kep, M.Sc

Lampiran 2 Surat Balasan Puskesmas (Pre Survey)

 PEMERINTAH KABUPATEN PESIR BARAT DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU Gedung A, Perkantoran Pemerintah Kabupaten Pesisir Barat Lantai I Jl. Kesuma, Kecamatan. Pesisir Tengah, Pesisir Barat, Lampung Kode Pos 34894 Email.pesisirbarat.perizinan@gmail.com Website. Dpmpstp.pesisirbaratkab.go.id	
<u>SURAT IZIN PENELITIAN/ SURVEY</u> Nomor : 500.16.7.2/038/IV.15/PB/PENELITIAN/2025	
DASAR : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian 2. Peraturan Bupati Pesisir Barat Nomor 63 Tahun 2019 Tentang Pendelegasian Kewenangan Bupati dibidang Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Kepada Dinas Terpadu Satu Pintu Kabupaten Pesisir Barat. 3. Surat Rekomendasi dari Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Pesisir Barat Nomor : 000.9.2/37/V.05/2025 4. Surat Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Nomor: PP.01.04/F.XXXV/2795/2025 Pada Tanggal 15 Mei 2025 Perihal Permohonan Izin Penelitian Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang	
Dengan ini memberikan izin kepada :	
Nama	: Meri Oren Nanda
NPM	: 2212402012
Pekerjaan	: Mahasiswi
Alamat	: Biha Tuha, Pekon Biha, Kecamatan Pesisir Selatan, Kabupaten Pesisir Barat
Judul Penelitian	: Faktor Penyebab Rendahnya Kunjungan Pasien Poli Gigi Di Puskesmas Biha Tahun 2025
Kegiatan	: Sampel
Lokasi	: Puskesmas Biha Kabupaten Pesisir Barat
Penanggung Jawab	: Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Waktu	: 2 Minggu (08 Juli 2025/ 21 Juli 2025)
Tujuan	: Mengadakan Penelitian Dalam Rangka Penyusunan KTI
Surat izin Penelitian ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dapat digunakan sebagaimana perlunya.	
Catatan : 1. Rekomendasi ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian. 2. Tidak dibenarkan melakukan penelitian/survey yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan penelitian/survey tersebut di atas. 3. Melaporkan hasil penelitian/survey kepada Bupati Pesisir Barat cq. Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Pesisir barat 4. Surat izin ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak mentaati ketentuan tersebut di atas.	
	Dikeluarkan di : Krui Pada Tanggal : 08 Juli 2025
KEPALA DINAS  Digitally signed by HERDY WILISMAR, S.H., M.M. Date: 2025-07-18 12:31+07:00 HERDY WILISMAR, S.H.,M.M PEMBINA/IV.a NIP. 19780309 201001 1 010	
Tembusan : 1. Bupati Pesisir Barat; 2. Wakil Bupati Pesisir Barat; 3. DPMPTSP Provinsi Lampung; 4. Dinas Perhubungan Kabupaten Pesisir Barat 5. Puskesmas Biha Kabupaten Pesisir Barat	
Keterangan : Dokumen ini telah disetujui secara elektronik bersertifikat iOENTIK CA RPPT sesuai ketentuan pasal 11 Undang – undang Nomor 11 Tahun 2008 Tentang Informasi dan Transaksi Elektronik.	

Lampiran 3 Surat Balasan Puskesmas (Penelitian)



PEMERINTAH KABUPATEN PESISIR BARAT
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS BIHA

Jln Balai Benih Gunung Sari Biha Kecamatan Pesisir Selatan,
Kode Pos 34875, Email : puskesmasbiha123@gmail.com



Biha, 8 Juli 2025

Nomor : 400.7.22/1981/PKM-BH/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : 1 (satu)
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth,
Direktur Politeknik Kesehatan
Tanjung Karang
di-
Tempat

Dengan Hormat,
Menindaklanjuti Surat Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Satu Pintu Kabupaten Pesisir Barat Nomor: 500.16.7.2/038/IV.15/15/PB/PENELITIAN/2025 tanggal 8 Juli 2025 tentang Izin Penelitian Mahasiswa/i Program Studi Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang Tahun Akademik 2024/2025, sebagai berikut:

Nama : Meri Oren Nanda
NIM : 2212402012
Judul : Faktor Penyebab Rendahnya Kunjungan Pasien Poli Gigi di UPTD Puskesmas Biha Tahun 2025

Pada dasarnya kami UPTD Puskesmas Biha tidak keberatan dan menerima serta menyetujui untuk melakukan Penelitian di UPTD Puskesmas Biha.

Demikian surat izin ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,
Kepala UPTD Puskesmas Biha


Ns. Teguh Sumitra, S.Kep
Penata Tk. I/III/d
NIP. 10890720 201001 1 001

Lampiran 4 Informed Consent

Informed Consent

Dalam rangka penelitian untuk Karya Tulis Ilmiah (KTI) mahasiswa Prodi DIII Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang atas nama :

Nama : Meri Oren Nanda

Nim : 2212402012

Judul Penelitian : “Faktor Penyebab Rendahnya Kunjungan Pasien Poli Gigi Puskesmas Biha Tahun 2025”

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Orang tua / Wali dari :

Nama :

Umur :

Alamat :

Saya memberikan persetujuan kepada peneliti yang akan melakukan penelitian untuk menjadikan anak saya sebagai responden penelitian di SDN 2 Liwa Lampung Barat. Persetujuan ini diberikan dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan penuh rasa tanggung jawab.

Biha,.....2025

Responden

(.....)

Lampiran 5 Kuesioner

**KUESIONER FAKTOR PENYEBAB RENDAHNYA KUNJUNGAN
KE POLI GIGI PUSKESMAS BIHA TAHUN 2025**

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Tanggal Kunjungan :

Alasan Berkunjung :

Isilah pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda centang “√” pada jawaban yang sesuai !

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Apakah pasien tahu kapan saja waktu untuk berkunjung secara rutin untuk memeriksakan kesehatan gigi dan mulutnya ke puskesmas	☐ Tahu ☐ Tidak tahu
2.	Apakah di puskesmas terdapat Dokter gigi atau perawat gigi	☐ Ada ☐ Tidak ada
3.	Sarana dan Prasarana Puskesmas	☐ Lengkap ☐ Tidak lengkap
4.	Jarak rumah ke puskesmas	☐ Dekat (<5KM) ☐ Jauh (>5KM)
5.	Gaji atau pemasukan bulanan	☐ <1.500.000 ☐ >1.500.000

Lampiran 6 Hasil Uji Validitas Kuesioner

Correlations

		P1	P2	P3	P4	P5	TOTAL
P1	Pearson Correlation	1	.321	.085	.082	.236	.512**
	Sig. (2-tailed)		.089	.660	.671	.217	.005
	N	29	29	29	29	29	29
P2	Pearson Correlation	.321	1	.196	-.115	.225	.524**
	Sig. (2-tailed)	.089		.309	.551	.241	.004
	N	29	29	29	29	29	29
P3	Pearson Correlation	.085	.196	1	.406*	-.104	.590**
	Sig. (2-tailed)	.660	.309		.029	.591	.001
	N	29	29	29	29	29	29
P4	Pearson Correlation	.082	-.115	.406*	1	.129	.524**
	Sig. (2-tailed)	.671	.551	.029		.505	.004
	N	29	29	29	29	29	29
P5	Pearson Correlation	.236	.225	-.104	.129	1	.505**
	Sig. (2-tailed)	.217	.241	.591	.505		.005
	N	29	29	29	29	29	29
TOTAL	Pearson Correlation	.512**	.524**	.590**	.524**	.505**	1
	Sig. (2-tailed)	.005	.004	.001	.004	.005	
	N	29	29	29	29	29	29

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Lampiran 7 Hasil Rekapitulasi Data Penelitian

Pengetahuan	N	%
Tahu	20	67%
Tidak tahu	10	33%
Total	30	100%

Jarak Tempuh	Jumlah Responden
<5 KM	4
>5 KM	26
Total	30

SDM (Dokter gigi/Perawat gigi)	N	%
Ada	30	100%
Tidak ada	0	0%
Total	30	100%

Gaji/Pemasukan	Jumlah Responden
<1.500.000	19
>1.500.000	11
Total	30

Sarana & Prasarana	Jumlah Responden
Tidak Lengkap	30
Lengkap	0
Total	30

Lampiran 8 Output SPSS Analisis Univariate

SDM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	30	100	100	100
	TidakAda	0	0	0	0
	Total	30	100.0	100.0	

JARAK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<5 KM	4	13.3	13.3	13.3
	>5 KM	26	86.7	86.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

PENGETAHUAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tahu	20	67	67	67
	TidakTahu	10	33	33	100
	Total	30	100.0	100.0	

SOSIAL EKONOMI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<1.500.000	19	63.3	63.3	63.3
	>1.500.000	11	36.7	36.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

SARANA&PRASARABA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TidakLengkap	30	100.0	100.0	100.0

Lampiran 9 Dokumentasi Penelitian

