

LAMPIRAN

Lampiran 1 Soal Pre-tes

LEMBAR SOAL

GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI PADA SISWA KELAS V DI SDN 10 PEDUNGAN TAHUN 2025

Nama Responden :

Kelas :

Umur :

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan

Jawablah pertanyaan berikut dengan benar!

1. Pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut dapat dilakukan dengan cara ?
 - a. Menyikat gigi minimal dua kali sehari, dengan cara dan waktu yang tepat
 - b. Memakan makanan yang mengandung vitamin
 - c. Sering makan yang manis-manis
 - d. Makan-makanan yang mudah melekat di gigi
2. Waktu yang tepat untuk menyikat gigi adalah ?
 - a. Setiap sore
 - b. Setiap mandi
 - c. Setiap pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur
 - d. Setiap pagi
3. Kebiasaan yang baik untuk menjaga kesehatan gigi dan mulut adalah ?
 - a. Sikat gigi saat mandi
 - b. Makan-makanan yang berserat dan berair
 - c. Makan-makanan yang mudah melekat digigi
 - d. Memakai sikat gigi secara bersamaan dengan kakak

4. Alat dan bahan yang digunakan untuk menyikat gigi adalah ?
 - a. Pasta gigi dan sikat gigi
 - b. Sikat gigi dan cermin
 - c. Pasta gigi dan cermin
 - d. Sikat gigi, pasta gigi, cermin dan air untuk berkumur
5. Kandungan dalam pasta gigi yang dapat mencegah gigi berlubang adalah ?
 - a. Kalsium
 - b. Detergen
 - c. Fluorida
 - d. Vitamin
6. Salah satu syarat sikat yang benar adalah ?
 - a. Bulu sikat mekar
 - b. Tangkai sikat melengkung
 - c. Bulu sikat kaku
 - d. Kepala sikat ujungnya mengecil
7. Permukaan gigi yang harus disikat adalah ?
 - a. Bagian yang mehadap ke bibir
 - b. Bagian yang menghadap ke lidah
 - c. Bagian yang menghadap ke pipi
 - d. Seluruh permukaan gigi
8. Bagian gigi yang menghadap ke pipi disikat dengan gerakan ?
 - a. Naik turun
 - b. Maju mundur
 - c. Naik turun sedikit memutar
 - d. Memutar
9. Gigi bagian pengunyah disikat dengan gerakan ?
 - a. Maju mundur
 - b. Memutar
 - c. Naik turun
 - d. Mencongkel
10. Gigi depan disikat dengan gerakan ?
 - a. Naik turun

- b. Mencongkel
 - c. Maju mundur
 - d. Memutar
11. Gigi yang menghadap ke lidah disikat dengan gerakan ?
- a. Maju mundur
 - b. Memutar
 - c. Mencongkel
 - d. Naik turun
12. Gerakan menyikat gigi minimal berapa kali ?
- a. Enam kali
 - b. Sepuluh kali
 - c. Delapan kali
 - d. Lima kali
13. Setelah menyikat gigi, sikat gigi sebaiknya ?
- a. Dikibas-kibas
 - b. Dibuang
 - c. Langsung disimpan
 - d. Dicuci dibawah air mengalir, kemudian dikibas, lalu disimpan
14. Alat untuk membersihkan sisa-sisa makanan yang berada disela-sela gigi yang memakai ?
- a. Benang gigi
 - b. Peniti
 - c. Tusuk gigi
 - d. Jarum
15. Untuk melihat semua permukaan gigi apakah sudah bersih atau belum, dapat dilihat dengan menggunakan ?
- a. Cermin
 - b. Kaca mata
 - c. Gelas
 - d. Air
16. Salah satu akibat tidak menyikat gigi adalah ?
- a. Gigi menjadi putih

- b. Gigi menjadi tonggos
 - c. Gigi menjadi berlubang
 - d. Gigi berjejal
17. Makanan yang dapat menyebabkan gigi berlubang adalah ?
- a. Sayur-sayuran
 - b. Permen dan coklat
 - c. Buah-buahan
 - d. Wortel
18. Gigi yang berlubang sebaiknya ?
- a. Dilakukan penambalan
 - b. Dibersihkan saja
 - c. Dibersihkan dengan tusuk gigi
 - d. Dibiarkan saja
19. Contoh makanan yang dapat membersihkan gigi adalah ?
- a. Ikan dan telur
 - b. Tempe dan tahu
 - c. Semangka dan apel
 - d. Kentang dan nasi
20. Untuk mengetahui kelainan dan penyakit gigi dan mulut ini dapat dilakukan Dengan mengontrol kepelayanan kesehatan gigi dan mulut setiap ?
- a. 12 bulan sekali
 - b. 10 bulan sekali
 - c. 1 bulan sekali
 - d. 6 bulan sekali

Rismayanti, (2022)

Kunci Jawaban:

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

Lampiran 3 Kartu Status Peeriksaan

Kartu Status Pemeriksaan

Nama Lengkap :
Umur :
Alamat :
Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan

A. Pemeriksaan Jaringan Keras Gigi

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Kode :

Gigi sehat = "0"

Karies gigi = "1"

Lampiran 4 Informed Consent (Surat Persetujuan)

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Bapak/ Ibu/Saudara/Adik, Kami meminta kesediaannya 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 Karies Gigi Tetap Pada Siswa Kelas V di SDN 10 Pedungan Tahun 2025.
Peneliti Utama	Nur Sagita Hidayah
Institusi	Jurusan Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	SD N 10 Pedungan
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran pengetahuan tentang pemeliharaan kesehatan gigi dan karies gigi tetap pada siswa kelas V di SDN 10 Pedungan pada tahun 2025. Jumlah peserta sebanyak 31 orang dengan syaratnya yaitu :

1. Kriteria inklusi
 - Seluruh siswa yang hadir pada saat penelitian.
 - Siswa yang bersedia menjadi responden.
2. Kriteria eksklusi
 - Siswa yang tidak hadir saat penelitian.
 - Siswa yang tidak bersedia menjadi responden.

Pada penelitian ini peserta akan diberikan surat persetujuan untuk meminta persetujuan pasien untuk menjadi responden, memberikan penjelasan mengenai soal yang akan diisi, memberikan soal (harapan) kepada responden sebelum

diperiksa, memberikan soal kepada responden waktu yang di perlukan dalam pengisian soal ± 30 menit selanjutnya melakukan pemeriksaan untuk melihat adanya gigi yang berlubang. selanjutnya peserta akan diberikan penyuluhan tentang pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut.

Kepesertaan dalam penelitian ini secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Dapat meningkatkan pengetahuan tentang kesehatan gigi dan mulut. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Anak Bapak/Ibu/Saudara/i pada penelitian ini bersifat sukarela. Anak Bapak/Ibu/Saudara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan oleh penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali’ setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti Nur Sagita Hidayah (082341160654). Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta.**

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.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

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

* coret yang tidak perlu

Lampiran 5 Tabel Induk Pre-tes dan Pemeriksaan Gigi

**TABEL INDUK PRE-TEST
GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN
KARIES GIGI TETAP PADA SISWA KELAS V DI SDN 10 PEDUNGAN
TAHUN 2025**

No	Responden	Usia	Kelas	L/P	Jumlah Soal																				Skor	Nilai	Kriteria	Keadaan gigi	Jumlah karies
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20					
1	2	3	4	5	6																				7	8	9	10	11
1	R1	10 th	V	L	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	13	65	Baik	1	3
2	R2	11 th	V	P	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	16	80	Baik sekali	0		
3	R3	12 th	V	L	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	14	70	Baik	0		
4	R4	11 th	V	L	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	11	55	Cukup	0		
5	R5	11 th	V	L	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	12	60	Baik	0		
6	R6	11 th	V	L	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	15	75	Baik	1	1	
7	R7	11 th	V	L	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	12	60	Baik	0		
8	R8	11 th	V	L	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	13	65	Baik	0		
9	R9	11 th	V	L	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	13	65	Baik	0		
10	R10	10 th	V	L	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	9	45	Cukup	1	3	
11	R11	10 th	V	L	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	12	60	Baik	0		
12	R12	11 th	V	L	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	12	60	Baik	0		
13	R13	11 th	V	L	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	14	70	Baik	1	1	
14	R14	11 th	V	L	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16	80	Baik sekali	0		
15	R15	11 th	V	P	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	15	75	Baik	0		
16	R16	11 th	V	L	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	7	35	Kurang	1	2	
17	R17	10 th	V	P	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Baik sekali	0		

18	R18	11 th	V	L	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	14	70	Baik	0		
19	R19	11 th	V	L	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	5	25	Kurang	1	1	
20	R20	12 th	V	L	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	13	65	Baik	1	1	
21	R21	11 th	V	P	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	13	65	Baik	0		
22	R22	11 th	V	P	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	12	60	Baik	0		
23	R23	11 th	V	P	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	13	65	Baik	0	
24	R24	12 th	V	P	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	11	55	Cukup	1	1
25	R25	12 th	V	P	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	13	65	Baik	0	
26	R26	11 th	V	P	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	14	70	Baik	0	
27	R27	11 th	V	P	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	15	75	Baik	0		
28	R28	11 th	V	L	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	15	75	Baik	1	1
29	R29	11 th	V	P	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	15	75	Baik	1	1
30	R30	11 th	V	L	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16	80	Baik sekali	1	1
31	R31	11 th	V	L	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	12	60	Baik	0	
	Jumlah																								2015		20 = 64,5%	11 = 35,5%	16
	Rata-rata																								65				0,52

Keterangan : Kode 1 untuk jawaban benar
Kode 0 untuk jawaban salah

Lampiran 6 Persetujuan Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

📍 Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
☎️ (0361) 710447
🌐 <https://poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 228 /2025

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

Gambran Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Karies Gigi Tetap Pada Siswa Kelas V di SDN 10 Pedungan

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

Nur Sagita Hidayah

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, 27 Maret 2025

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



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

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



Lampiran Ethical Approval
Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 228 /2025
Tanggal : 27 Maret 2025

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Nur Sagita Hidayah	Gambran Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Karies Gigi Tetap Pada Siswa Kelas V di SDN 10 Pedungan	Pada PSP agar dijelaskan kompensasi yang diberikan kepada reponden sebagai pengganti waktu	Cantumkan pernyataan terkait konflik kepentingan

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



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

Lampiran 7 Surat Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Samitani No 1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 719447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : DP. 04.03/F.XXIV.15/ **0706** /2025
Hal : Mohon Ijin Penelitian

11 April 2025

Kepada

Yth. Bapak/Ibu Kepala

di- Tempat

Dalam rangka menyelesaikan pendidikan di Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Kesehatan Gigi maka mahasiswa diwajibkan membuat tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah. Sehubungan dengan itu maka kami mohon diberikan ijin melaksanakan penelitian kepadamahasiswa atas nama:

Nama Peneliti : Nur Sagita Hidayah
NIM : P07125022030
Alamat Pemohon : Jl.Pulau Moyo VIII No.1A, Pedungan, Denpasar Selatan
Nomor Telpon : 082341160654
Email Pemohon : nursagitahidayah684@gmail.com
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Karies Gigi
Tetap Pada Siswa Kelas V di SDN 10 Pedungan Tahun 2025
Lokasi Penelitian : Jl.Belitung I No.III, Pedungan, Denpasar Selatan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 2 Minggu (14 April - 3 Mei 2025)

Sebagai bahan pertimbangan kami lampiran persyaratan sebagai berikut:

1. Foto Copy KTP
2. Rekomendasi penelitian dari kampus
3. Proposal untuk kegiatan penelitian

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

An. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



Nyoman Gejir, S.SITM.Kes
NIP: 196812311988031004

Tembusan :

Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Denpasar



Lampiran 8 Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

Berdasarkan surat Permohonan Ijin Penelitian dari Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma III

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Nyoman Nanik Lastari, S.Pd., M.Pd.
NIP : 19690706 200701 2 037
Pangkat/Golongan : Penata Tk. I / III d
Jabatan : Kepala Sekolah

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Nur Sagita Hidayah
Nim : P07125022030
Jurusan : Kesehatan Gigi
Program Studi : Diploma III

Telah disetujui untuk melaksanakan penelitian di SDN 10 Pedungan selama tahun 2025, dengan judul **“Gambaran Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Karies Gigi Tetap pada Siswa Kelas V di SDN 10 Pedungan Tahun 2025”** sebagai syarat penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dilaksanakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 14 Mei 2025

Kepala SD Negeri 10 Pedungan



Ni Nyoman Nanik Lastari, S.Pd., M.Pd

NIP. 19690706 200701 2 037

Lampiran 9 Hasil Bimbingan Siak Karya Tulis Ilmiah

Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	P07125022030
Nama Mahasiswa	NUR SAGITA HIDAYAH
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Kesehatan Gigi - Program Studi Program Studi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196812311988031004 - I Nyoman Gejir, S.Si.T, M.Kes	Bimbingan judul KTI	Perjelas judul	9 Sep 2024	✓	
2	196812311988031004 - I Nyoman Gejir, S.Si.T, M.Kes	Bimbingan jarak spasi, bab 1 tujuan ditambahkan, bab 2 mengubah judul materi	Buat alasan memiliki penelitian tersebut Bab 2 tambahkan referensi jurnal	15 Okt 2024	✓	
3	196812311988031004 - I Nyoman Gejir, S.Si.T, M.Kes	Bimbingan bab 1 bagian rumusan masalah, bab 3 bagian kerangka konsep, bab 4 bagian responden	Perbaiki kerangka konsep	4 Nop 2024	✓	
4	196812311988031004 - I Nyoman Gejir, S.Si.T, M.Kes	Bimbingan bab 3 bagian definisi operasional	Cara pengukuran dan skala ukur diperbaiki	11 Nop 2024	✓	
5	196812311988031004 - I Nyoman Gejir, S.Si.T, M.Kes	Bimbingan kata pengantar	Lengkapi bagian depan dan semua lampiran	20 Nop 2024	✓	
6	197209011995032001 - NI KETUT NURATNI, SST, M.Kes	Bimbingan tata tulis bagian daftar isi jarak spasi dan bagian daftar pustaka	isi jarak spasi dan bagian daftar pustaka	3 Des 2024	✓	
7	197209011995032001 - NI KETUT NURATNI, SST, M.Kes	Bimbingan tata tulis bab 3 jarak spasi anak judul ke awal kalimat dan bab 4 jarak spasi tabel	perbaiki bab 3 jarak spasi anak judul ke awal kalimat dan bab 4 jarak spasi tabel	9 Des 2024	✓	
8	197209011995032001 - NI KETUT NURATNI, SST, M.Kes	Bimbingan sebagian tidak ada nama sumber kutipan	cek daftar pustaka, sesuaikan dgn tinjauan pustaka	10 Des 2024	✓	
9	197209011995032001 - NI KETUT NURATNI, SST, M.Kes	Bimbingan bagian kerangka konsep jarak spasi tabel 1,0	konsep jarak spasi tabel 1,0	11 Des 2024	✓	
10	196812311988031004 - I Nyoman Gejir, S.Si.T, M.Kes	Bimbingan KTI bab 1 pada bagian pembahasan dan diagram karakteristik	Buat gambaran umum sesuai keperluan penelitian	5 Mei 2025	✓	
11	196812311988031004 - I Nyoman Gejir, S.Si.T, M.Kes	Bimbingan KTI bab 1 tujuan khusus dan bab V bagian kolom tabel distribusi	Cara membaca tabel	7 Mei 2025	✓	
12	196812311988031004 - I Nyoman Gejir, S.Si.T, M.Kes	Bimbingan KTI menambahkan teori pendukung di bagian pembahasan	Hasil penelitian dicarikan data pendukung	8 Mei 2025	✓	
13	196812311988031004 - I Nyoman Gejir, S.Si.T, M.Kes	Bimbingan KTI bagian abstrak dan ringkasan penelitian	Simpulan disesuaikan dengan tujuan. Buat abstrak, dll	9 Mei 2025	✓	
14	197209011995032001 - NI KETUT NURATNI, SST, M.Kes	Bimbingan KTI tata tulis bagian daftar tabel dan dafrar gambar jarak spasi 1	bagian daftar tabel dan dafrar gambar jarak spasi 1	9 Mei 2025	✓	
15	197209011995032001 - NI KETUT NURATNI, SST, M.Kes	Bimbingan KTI pengurangan kata pada abstrak dan kurang dari 200 kata	jumlah kata abstrak kurang dari 200 kata	14 Mei 2025	✓	
16	197209011995032001 - NI KETUT NURATNI, SST, M.Kes	Bimbingan KTI pada penulisan tabel distribusi bagian angka ditulis rata kanan	tabel distribusi bagian angka ditulis rata kanan	15 Mei 2025	✓	
17	197209011995032001 - NI KETUT NURATNI, SST, M.Kes	Bimbingan KTI bagian sitasi serta perbaikan kata penghubung di awal kalimat	perbaiki bagian sitasi serta perbaikan kata penghubung di awal kalimat	16 Mei 2025	✓	

Lampiran 10 Hasil Turnitin

GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN KARIES GIGI TETAP PADA SISWA KELAS V DI SDN 10 PEDUNGAN TAHUN 2025

ORIGINALITY REPORT

27%	2%	0%	27%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	26%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1%
3	www.stikes-insan-seagung.ac.id Internet Source	<1%

nee Aden
A. Febriana

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches Off

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nur Sagita Hidayah
Nim : P07125022030
Program Studi : D-III
Jurusan : Kesehatan Gigi
Tahun Akademik : 2024-2025
Alamat : Jl. Pulau Moyo VIII No.1A
No. Hp/Email : 082341160654

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan judul :
Gambaran Pengetahuan Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Karies Gigi
Tetap Pada Siswa Kelas V di SDN 10 Pedungan Tahun 2025.

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 tulis 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 2025

Yang membuat pernyataan



Nur Sagita Hidayah

P07125022030

Lampiran 12 Dokumentasi Penelitian

