

Lampiran 1. Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN

[illegible]

Lampiran 2 Informed Consent

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 Kebersihan Gigi dan Mulut Serta Karies Gigi Permanen Pada Siswa Kelas V SDN 7 Pedungan Denpasar Selatan Tahun 2025
Peneliti Utama	Yulastri Fadila Zulkarnaen
Institusi	Jurusan Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	SDN 7 Pedungan
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran kebersihan gigi dan mulut serta karies gigi pada siswa kelas V SDN 7 Pedungan. Jumlah Peserta sebanyak 62 orang dengan syaratnya yaitu :

1. Kriteria Inklusi
 - a. Merupakan siswa kelas V SD mampu membaca dan menulis
 - b. Bersedia mengisi kuesioner atau bersedia menjadi responden
2. Kriteria Ekslusi
 - a. Tidak hadir saat pemeriksaan
 - b. Tidak bersedia menjadi responden

Pada penelitian ini peserta akan diberikan meminta persetujuan siswa untuk menjadi responden, memberikan penjelasan mengenai penelitian yang akan dilakukan, melakukan pemeriksaan gigi dan mulut selama 5 ment

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian, tetapi dapat memberikan data awal kondisi gigi dan mulut siswa sebagai acuan diperlukan tindakan lebih lanjut apabila ada

permasalahan yang ada setelah pemeriksaan. Penelitian ini menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan bersama.

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

Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta peneliti tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang diberikan. Data yang diperoleh dari peneliti ini hanya digunakan untuk kepentingan peneliti dan akan tetap dijaga kerahasiaannya. Penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)' sebagai peserta penelitian setelah Bapak/Ibu/Saudara/i benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/i 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 Nama :

Yulastri Fadila Zulkarnaen dengan NO HP 081214571738

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 penelitian/Wali.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

.....
Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi)

.....
*Tanda Tangan dan
Nama
Tanggal (wajib diisi):*

Peneliti

Yulastri Fadila Zulkarnaen

.....
Tanggal

Lampiran 3. Lembar Pemeriksaan

KARTU STATUS PEMERIKSAAN

Identitas Pasien

Nama Lengkap :
Tempat tgl. Lahir :
Jenis Kelamin :
Kelas :
Alamat :
No. Telepon :

a) Pemeriksaan gigi geligi

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

b) Index pengalaman karies

DMF-T :
D =
M =
F =
DMF-T =

c) Index kebersihan mulut

DI		

CI		

OHI-S :

Lampiran 4. Tabel Induk

TABEL INDUK

**Gambaran Kebersihan Gigi dan Mulut Serta Karies Gigi Pada Anak SDN 7 Pedungan Denpasar Selatan
(Kajian dilakukan di SDN 7 Pedungan, Denpasar Selatan Tahun 2025)**

No.	Responden	L/P	Kelas	TINGKAT KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT				Keadaan Gigi	Jumlah gigi yang terkena karies
				DI	CI	OHI-S	KRITERIA OHI-S		
1	2	4	5	6	7	8	9	10	11
1	R1	P	VA	0,33	0,83	1,16	Baik	1	3
2	R2	P	VA	1,16	0	1,16	Baik	1	2
3	R3	P	VA	1,3	0,5	1,8	Sedang	0	0
4	R4	P	VA	0,5	0,3	0,8	Baik	0	0
5	R5	L	VA	1,3	0,16	1,46	Sedang	1	1
6	R6	L	VA	0,83	0,16	0,99	Baik	0	0
7	R7	L	VA	0,16	0	0,16	Baik	1	1
8	R8	L	VA	0,66	0	0,66	Baik	0	0
9	R9	L	VA	1,5	0,66	2,16	Sedang	0	0
10	R10	L	VA	0,5	0,16	0,66	Baik	1	1
11	R11	L	VA	0,83	0,33	1,16	Baik	1	2
12	R12	P	VA	0,6	0,3	0,9	Baik	0	0
13	R13	P	VA	1	0,16	1,16	Baik	0	0
14	R14	P	VA	0,16	0,5	0,66	Baik	1	5
15	R15	P	VA	1,3	0,33	1,63	Sedang	0	0
16	R16	P	VA	0,33	0,16	0,49	Baik	0	0
17	R17	P	VA	0,5	0,33	0,83	Baik	0	0
18	R18	P	VA	0,16	0,16	0,32	Baik	1	4
19	R19	P	VA	1	1,66	2,66	Sedang	1	3

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
20	R20	P	VA	0,83	1	1,83	Sedang	0	0
21	R21	P	VA	0,66	0,83	1,49	Sedang	1	2
22	R22	L	VA	0,33	0,5	0,83	Baik	1	1
23	R23	L	VA	0,66	0,33	0,99	Baik	0	0
24	R24	P	VA	0,66	0,5	1,16	Baik	0	0
25	R25	P	VA	0,8	0,8	1,6	Sedang	1	5
26	R26	L	VA	0,16	0,33	0,49	Baik	1	4
27	R27	L	VA	0,33	0,33	0,66	Baik	1	3
28	R28	L	VA	0,16	0,66	0,82	Baik	1	1
29	R29	L	VA	0,5	0,5	1	Baik	1	5
30	R30	L	VA	0,16	0	0,16	Baik	1	2
31	R31	P	VA	0,6	1	1,6	Sedang	0	0
32	R32	P	VB	0,3	0	0,3	Baik	1	1
33	R33	P	VB	0,3	1,16	1,46	Sedang	1	1
34	R34	P	VB	1	1	2	Sedang	1	3
35	R35	P	VB	0,3	0,5	0,8	Baik	1	2
36	R36	P	VB	0	0,33	0,33	Baik	0	0
37	R37	P	VB	0,5	0,16	0,66	Baik	1	3
38	R38	P	VB	0,3	0,16	0,46	Baik	1	3
39	R39	P	VB	0,5	1	1,5	Sedang	0	0
40	R40	P	VB	0,83	0,83	1,66	Sedang	0	0
41	R41	L	VB	1	0,6	1,6	Sedang	0	0
42	R42	P	VB	0,83	1,33	2,16	Sedang	0	0
43	R43	L	VB	0,16	0	0,16	Baik	1	2
44	R44	L	VB	0,5	0,33	0,83	Baik	1	4
45	R45	L	VB	0,16	0,16	0,32	Baik	1	2
46	R46	L	VB	0,16	0,16	0,32	Baik	1	2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
47	R47	L	VB	0,5	0,16	0,66	Baik	1	2
48	R48	L	VB	0,5	0,66	1,16	Baik	1	4
49	R49	L	VB	0,16	0,16	0,32	Baik	1	1
50	R50	L	VB	0,33	0,5	0,83	Baik	1	4
51	R51	P	VB	0,33	0,33	0,66	Baik	1	2
52	R52	P	VB	0,33	0	0,33	Baik	0	0
53	R53	P	VB	0,33	0,16	0,49	Baik	1	1
54	R54	P	VB	0,16	0	0,16	Baik	0	0
55	R55	L	VB	0,16	0,16	0,32	Baik	1	1
56	R56	L	VB	0,33	0,16	0,49	Baik	1	2
57	R57	L	VB	0,16	0	0,16	Baik	0	0
58	R58	L	VB	1	0,5	1,5	Sedang	1	2
59	R59	L	VB	0,5	0,33	0,83	Baik	1	3
60	R60	L	VB	0,16	0,33	0,49	Baik	1	3
61	R61	L	VB	0,16	0,66	0,82	Baik	0	0
62	R62	L	VB	0,16	0,33	0,49	Baik	0	0
JUMLAH				32,08	25,64	57,72	0	38	93
RATA-RATA				0,52	0,41	0,93	0	0,61	1,5

Keterangan :

Karies gigi

0 = Sehat

1= Karies

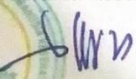
Kriteria OHI-S :

Baik = 0 – 1,2

Sedang = 1,3 – 3,0

Buruk = 3,1 – 6,0

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian

	Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Denpasar Jalan Saritasi No 1, Sidakarya Denpasar Selatan, Bali 80224 (0361) 710447 https://www.poltekkes-denpasar.ac.id
Nomor : DP. 04.03/F.XXIV.15/ 0690 /2025	11 April 2025
Hal : Mohon Ijin Penelitian	
Kepada Yth. Bapak/Ibu Kepala Sekolah SDN 7 Pedungan 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	: Yulastri Fadila Zulkarnaen
NIM	: P07125022047
Alamat Pemohon	: Jln.Pulau Moyo No.VIII a, Pedungan, Denpasar Selatan
Nomor Telpn	: 081939336216
Email Pemohon	: yulastrifadila04@gmail.com
Judul Penelitian	: Gambaran Kebersihan Gigi dan Mulut Serta Karies Gigi Permanen Pada Siswa Kelas V SDN 7 Pedungan Denpasar Selatan Tahun 2025
Lokasi Penelitian	: SDN 7 Pedungan
Jumlah Peserta	: 4 orang
Lama Penelitian	: 1 bulan
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  I Nyoman Gejir, S.SiTM.Kes NIP: 196812311988031004	
Tembusan : Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Denpasar	



Lampiran 6. Surat Persetujuan Komisi 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/ 638 /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 :

Gambaran Kebersihan Gigi dan Mulut Serta Karies Gigi Permanen Pada Siswa kelas V SDN 7 Pedungan Denpasar Selatan Tahun 2025

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

Yulastri Fadila Zulkarnaen

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, 20 Mei 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/ 638 /2025
Tanggal : 20 Mei 2025

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Yulastri Fadila Zulkarnaen	Gambaran Kebersihan Gigi dan Mulut Serta Karies Gigi Permanen Pada Siswa kelas V SDN 7 Pedungan Denpasar Selatan Tahun 2025	Pada saat informed consent wajib melibatkan orang tua atau wali kelas.	Mohon dijelaskan kompensasi yang diberikan pada sampel penelitian sebagai pengganti waktu untuk mengikuti penelitian ini

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



[Handwritten signature]

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

Lampiran 7. Surat Keterangan 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 : Made Wahyuni Indrawati, S.Pd. SD., M.Pd
NIP : 197011072007012031
Pangkat/Golongan : Penata Tk. I / IIId
Jabatan : Kepala Sekolah

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Yulastri Fadila Zulkarnaen
Nim : P07125022047
Jurusan : Kesehatan Gigi
Program Studi : Diploma III

Telah disetujui untuk melaksanakan penelitian di SDN 7 Pedungan selama
tahun 2025, dengan judul "**Gambaran Kebersihan Gigi Dan Mulut Serta Karies
Gigi Pada Siswa Kelas V SDN 7 Pedungan Denpasar Selatan Tahun 2025** "
sebagai syarat penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dilaksanakan sebagaimana
mestinya.

Denpasar, 15 Mei 2025

Kepala SD Negeri 7 Pedungan



Made Wahyuni Indrawati, S.Pd. SD., M.Pd
NIP. 197011072007012031

Lampiran 8. Dokumentasi

Dokumentasi Penelitian



Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Syarat Sidang Sidang Skripsi

Lampiran 9. Hasil Turnitin KTI

GAMBARAN KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT SERTA KARIES GIGI
PERMANEN PADA SISWA KELAS V SDN 7 PEDUNGAN
DENPASAR SELATAN TAHUN 2025

ORIGINALITY REPORT

28%	6%	0%	26%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSPM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	24%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	2%
3	Submitted to IAIN Bengkulu Student Paper	1%
4	core.ac.uk Internet Source	<1%

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches Off

Has Nidari
Is. Helma

Lampiran 9. Surat Pernyataan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yulastri Fadila Zulkarnaen
NIM : P07125022047
Program Studi : D-III
Jurusan : Kesehatan Gigi
Tahun Akademik : 2024-2025
Alamat : BTN SRI GANGGA Blok T1, TIWUGALIH, PRAYA
No. Hp/Email : [+62881-0381-73710 /yulastrifadila04@gmail.com](mailto:yulastrifadila04@gmail.com)

Dengan in menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan judul :

GAMBARAN KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT SERTA
KARIES GIGI PERMANEN PADA SISWA KELAS V
SDN 7 PEDUNGAN DENPASAR SELATAN
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, 25 Mei 2025
Yang membuat pernyataan



Yulastri Fadila Zulkarnaen
P07125022047