

Lampiran 1

SOAL KESEHATAN GIGI DAN MULUT TERHADAP PENDERITA HIPERTENSI

1. Beberapa bulan sebaiknya sikat gigi diganti?
 - a. 3 bulan sekali
 - b. 5 bulan sekali
 - c. 6 bulan sekali
 - d. 8 bulan sekali
2. Waktu menyikat gigi yang benar adalah.....
 - a. Setiap mandi dan sebelum tidur
 - b. Setelah sarapan dan malam sebelum tidur
 - c. Sebelum sarapan dan malam sebelum tidur
 - d. Pada saat mandi dan setelah sarapan
3. Guna memelihara kesehatan gigi dan mulut adalah....
 - a. Nafas menjadi bau
 - b. Gusi berdarah
 - c. Gigi bersih dan nafas menjadi segar
 - d. Gigi tidak sehat
4. Seberapa sering anda menyikat gigi dalam sehari?
 - a. Sehari sekali
 - b. Dua kali sehari
 - c. Lebih dari dua kali
 - d. Jarang
5. Bila terdapat lubang pada gigi sebaiknya segera....
 - a. Disikat
 - b. Ditambal
 - c. Dikumur-kumur
 - d. Dibersihkan
6. Apa akibat tidak memelihara kesehatan gigi dan mulut dengan baik...
 - a. Nafas segar
 - b. Gigi bersih
 - c. Gigi menjadi bersih dan sehat
 - d. Nafas bau dan gigi menjadi kotor
7. Waktu yang tepat untuk memeriksakan kesehatan gigi dan mulut ke klinik atau pelayanan kesehatan gigi dan mulut
 - a. Setiap minggu
 - b. Setiap bulan
 - c. Hanya ada masalah pada gigi
 - d. Setiap enam bulan

8. Makanan yang baik untuk kesehatan gigi dan mulut...
 - a. Sayuran dan buah-buahan yang berserat
 - b. Makanan manis
 - c. Makanan yang lengket
 - d. Makanan panas dan dingin
9. Bulu sikat yang baik dan benar untuk menyikat gigi adalah ?
 - a. Bulunya sikat berwarna
 - b. Bulunya sikat mekar
 - c. Bulunya tidak terlalu lembut dan tidak terlalu keras
 - d. Bulu sikat harus lembut dan rata supaya tidak melukai gusi
10. Dalam memilih pasta gigi sebaiknya memilih pasta gigi yang mengandung ?
 - a. Mentol
 - b. Garam
 - c. Flouride
 - d. Kalsium
11. Berapa kali bapak/ibu berkumur-kumur setelah menyikat gigi ?
 - a. 1 kali
 - b. 2 kali
 - c. 3 kali
 - d. 4 kali
12. Apakah yang bapak/ibu gunakan untuk membersihkan sisa makanan di sela-sela gigi ?
 - a. Lidi
 - b. Tidak dibersihkan
 - c. Dengan tusuk gigi
 - d. Dengan benang gigi
13. Bagaimana gerakan menyikat gigi yang bapak/ibu lakukan pada bagian depan yang menghadap bibir ?
 - a. Mencungkil dari arah gusi ke permukaan gigi
 - b. Naik turun sedikit memutar
 - c. Naik turun
 - d. Maju mundur
14. Bagaimana gerakan menyikat gigi yang bapak/ibu lakukan pada bagian samping yang menghadap ke pipi ?
 - a. Mencungkil dari arah gusi ke permukaan gigi
 - b. Naik turun sedikit memutar
 - c. Maju mundur
 - d. Naik turun

15. Bagaimana gerakan menyikat gigi yang sering bapak/ibu lakukan lakukan pada bagian penguyahan ?
 - a. Kanan kiri
 - b. Tidak menyikat gigi
 - c. Maju mundur
 - d. Memutar
16. Bagaimana gerakan menyikat gigi yang bapak/ibu lakukan pada bagian yang menghadap ke lidah ?
 - a. Mencungkil dari arah gusi ke permukaan gigi
 - b. Tidak menyikat gigi
 - c. Maju mundur
 - d. Memutar
17. Bagaimana gerakan menyikat gigi yang bapak/ibu lakukan pada bagian yang menghadap ke langit-langit ?
 - a. Mencungkil dari arah gusi ke permukaan gigi
 - b. Tidak menyikat gigi
 - c. Maju mundur
 - d. Memutar
18. Berapa kali gerakan menyikat gigi yang bapak/ibu lakukan pada setiap permukaan ?
 - a. 3-4 kali
 - b. 5-6 kali
 - c. 8-10 kali
 - d. Tidak menentu
19. Cara memelihara kesehatan gigi dan mulut yaitu dengan
 - a. Menyikat gigi secara rutin minimal 2x sehari
 - b. Sering mengkonsumsi makanan manis
 - c. Memelihara gigi bila sakit saja
 - d. Kumur-kumur saja
20. Alat-alat yang biasa digunakan menyikat gigi adalah
 - a. Sikat gigi dan pasta gigi
 - b. Sikat gigi dan cermin
 - c. Sikat gigi, pasta gigi, air kumur, dan cermin
 - d. Pasta gigi, air kumur, dan cermin

Lampiran 2

**KUNCI JAWABAN SOAL KESEHATAN GIGI DAN MULUT TERHADAP
PENDERITA HIPERTENSI**

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

Lampiran 4

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat para responden penderita Hipertensi Puskesmas II Denpasar Barat, peneliti meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa, saudara berhak menolak berpartisipasi dalam penelitian ini. Adapun penjelasan mengenai penelitian ini sebagai berikut :

Nama Peneliti : Ni Putu Avila Angelia Putri

NIM : P07125022048

Instansi Pendidikan : Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Judul Penelitian : Tingkat Pengetahuan Kesehatan Gigi Dan Mulut Penderita Hipertensi Sebelum Dan Sesudah Diberikan Penyuluhan Dengan Media Postert Di Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengetahuan penderita hipertensi tentang tingkat pengetahuan kesehatan gigi dan mulut penderita hipertensi sebelum dan sesudah diberikan penyuluhan dengan media poster di Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025. Pada penelitian ini saudara akan diberikan soal pilihan ganda yang berjumlah 20 soal diisi melalui lembar tes untuk mengetahui pengetahuan. Segala informasi yang saudara berikan akan digunakan sepenuhnya hanya dalam penelitian

ini. Jika ada yang belum jelas, saudara boleh bertanya kepada peneliti. Jika saudara sudah memahami dan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, silahkan saudara menandatangani lembar persetujuan yang akan dilampirkan.

Peneliti

Ni Putu Avila Angelia Putri

Lampiran 4

INFORMED CONSENT

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini, menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan memahami penelitian yang akan dilakukan oleh saudara Ni Putu Avila Angelia Putri “Tingkat Pengetahuan Kesehatan gigi dan Mulut Pada Penderita Hipertensi Sebelum dan Sesudah diberikan Penyuluhan dengan Media *Poster* di Puskesmas II Denpasar Barat 2025”

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Saya menyatakan dan sukarela berpartisipasi dalam penelitian ini. Bila selama penelitian saya menginginkan pengunduran diri, maka dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Denpasar, 01 April 2025

Responden

(.....)

Lampiran 5

JADWAL PENELITIAN

Kegiatan	Waktu Pelaksanaan																			
	Sep-24				Okt-24				Nov-24				Des-24				Mar-25			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Persiapan																				
Pengajuan Judul Proposal																				
Proposal Penelitian																				
Pengumpulan Proposal																				
Seminar Proposal																				
Revisi Proposal																				
Pelaksanaan																				
Pengurusan Ijin																				
Pengurusan Kaji Etik																				
Penelitian																				
Tahap Akhir																				
Penyusunan KTI																				
Ujian KTI																				
Revisi KTI																				
Pengumpulan KTI																				

Lampiran 6

TABEL PRE-TEST

**TINGKAT PENGETAHUAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PENDERITA HIPERTENSI SEBELUM
DIBERIKAN PENYULUHAN DENGAN MEDIA POSTER DI PUSKESMAS II DENPASAR BARAT TAHUN
2025**

No	Responden	Umur	L/P	Jumlah Soal																				Jumlah	Nilai	Kriteria		
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			B	C	K
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
1	R1	64	p	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	11	55			1
2	R2	79	L	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	8	40			1
3	R3	67	L	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	16	80	1		
4	R4	52	p	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	13	65		1	
5	R5	55	P	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	13	65		1	
6	R6	55	P	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	14	70		1	
7	R7	77	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	16	80	1		
8	R8	56	L	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	10	50			1
9	R9	67	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	14	70		1	
10	R10	60	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	14	70		1	
11	R11	80	L	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	13	65		1	
12	R12	61	P	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	11	55			1
13	R13	75	P	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	13	65		1	
14	R14	69	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	14	70		1	
15	R15	70	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	13	65		1	
16	R16	63	L	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	13	65		1	
17	R17	59	L	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	14	70		1	
18	R18	66	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	14	70		1	
19	R19	59	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	14	70		1	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
20	R20	78	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	14	70		1	
21	R21	70	L	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	12	60		1	
22	R22	77	L	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	12	60		1	
23	R23	76	P	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	12	60		1	
24	R24	69	L	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	12	60		1	
25	R25	69	P	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	13	65		1	
26	R26	79	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	14	70		1	
27	R27	82	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	14	70		1	
28	R28	69	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	14	70		1	
29	R29	69	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	16	80	1		
30	R30	69	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	14	70		1	
31	R31	80	L	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	13	65		1	
32	R32	50	P	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	13	65		1	
33	R33	61	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	14	70		1	
34	R34	73	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	14	70		1	
35	R35	67	P	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	13	65		1	
36	R36	73	L	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	13	65		1	
37	R37	48	P	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	12	60		1	
38	R38	74	P	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	12	60		1	
39	R39	50	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	16	80	1		
40	R40	59	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	16	80	1		
JUMLAH				33	34	40	32	40	40	30	40	33	0	38	35	2	1	40	0	5	8	40	40	531	2655			
RATARATA																												

Keterangan:

Salah 0

Benar 1

B : Baik

C : Cukup

K : Kurang

TABEL POST-TEST

**TINGKAT PENGETAHUAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PENDERITA HIPERTENSI SEBELUM DAN SESUDAH
DIBERIKAN PENYULUHAN DENGAN MEDIA *POSTER* DI PUSKESMAS II DENPASAR BARAT TAHUN 2025**

No	Responden	Umur	L/P	Jumlah Soal																				Jumlah	Nilai	Kriteria		
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			B	C	K
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
1	R1	64	p	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	18	90	1		
2	R2	79	L	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	1		
3	R3	67	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19	95	1		
4	R4	52	p	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	18	90	1		
5	R5	55	P	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18	90	1		
6	R6	55	P	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	14	70		1	
7	R7	77	P	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	1		
8	R8	56	L	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	1		
9	R9	67	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	15	75		1	
10	R10	60	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	17	85	1		
11	R11	80	L	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	1		
12	R12	61	P	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	1		
13	R13	75	P	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	1		
14	R14	69	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18	90	1		
15	R15	70	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	1		
16	R16	63	L	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	1		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
20	R20	78	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	16	80	1		
21	R21	70	L	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	1		
22	R22	77	L	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18	90	1		
23	R23	76	P	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	1		
24	R24	69	L	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18	90	1		
25	R25	69	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	18	90	1		
26	R26	79	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	18	90	1		
27	R27	82	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	17	85	1		
28	R28	69	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	18	90	1		
29	R29	69	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	90	1		
30	R30	69	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	90	1		
31	R31	80	L	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	1		
32	R32	50	P	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	1		
33	R33	61	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	1		
34	R34	73	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	14	70		1	
35	R35	67	P	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	1		
36	R36	73	L	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	1		
37	R37	48	P	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	1		
38	R38	74	P	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	18	90	1		
39	R39	50	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	18	90	1		
40	R40	59	L	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	18	90	1		
JUMLAH				33	34	40	33	40	40	36	39	36	22	39	38	25	29	40	35	35	35	40	40	709	3545			
RATA-RATA																												

Keterangan:

Salah 0

Benar 1

B : Baik

C : Cukup

K : Kurang

Lampiran 8



පළාත් පාලන ආයතන සභා
PEMERINTAH KOTA DENPASAR
සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
DINAS KESEHATAN
සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව (පළාත්) සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Telepon (0361) 424801 Fax (0361) 425369
Laman : www.denpasarkota.go.id, Pos-el : kesehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar ,29 April 2025

Nomor :000.9.2/1063/Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Ijin Penelitian

Yth. Kepala UPTD. Puskesmas II Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Barat

di –
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes
Kemenkes Denpasar, Nomor : DP.04.03/F.XXIV.15/0750/2025 tanggal 16 April
2025 ,Perihal permohonan ijin Penelitian dalam rangka penyusunan Karya Tulis
Ilmiah (KTI), atas nama :

Nama : Ni Putu Avila Angelia Putri
NIM : P07125022048
Judul Penelitian :Tingkat Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut Penderita
Hipertensi Sebelum dan Sesudah diberikan Penyuluhan dengan
Media Poster di Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025.

Dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat
membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan berlaku.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima
kasih.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes.
Pembina Tk. I
NIP. 196709151998032003

Tembusan:
1. Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Ybs

*Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik
yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara*

	Semua jenis layanan di Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak dikenakan biaya. Untuk menjaga integritas seluruh jajaran Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak menerima pemberian sesuatu dalam bentuk apapun. Bagi penerima layanan dilarang member sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang meminta sesuatu dengan mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Denpasar, dipastikan merupakan penipuan dan dapat dilaporkan melalui email kesehatan@denpasarkota.go.id dengan disertai bukti otentik.
---	---

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara



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/ 650 /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 :

Tingkat Pengetahuan Kesehatan Gigi Dan Mulut Penderita Hipertensi Sebelum dan Sesudah Diberikan Penyuluhan Dengan Media Poster Di Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025

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

Ni Putu Avila Angelia Putri

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, 21 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/ 650 /2025

Tanggal : 21 Mei 2025

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Putu Avila Angelia Putri	Tingkat Pengetahuan Kesehatan Gigi Dan Mulut Penderita Hipertensi Sebelum dan Sesudah Diberikan Penyuluhan Denhan Media Poster Di Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025	Penelitian dapat dilanjutkan sesuai protokol. Perhatikan respon responden	Penelitian dapat dilanjutkan, tambahkan penjelasan kompensasi yang diterima responden sebagai pengganti waktu



Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar

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

KTI TINGKAT PENGETAHUAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT
PENDERITA HIPERTENSI SEBELUM DAN SESUDAH DIBERIKAN
PENYULUHAN DENGAN MEDIA POSTER DI PUSKESMAS II
DENPASAR BARAT TAHUN 2025

ORIGINALITY REPORT

20%
SIMILARITY INDEX

12%
INTERNET SOURCES

3%
PUBLICATIONS

17%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	12%
2	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	5%
3	puskesmasdenbar2.denpasarkota.go.id Internet Source	2%
4	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1%
5	Submitted to Universitas Muhammadiyah Buton Student Paper	<1%

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches < 1 words

Ace Adnan
A. Halima



SURAT REKOMENDASI
Nomor : 000.9.2 / 761 /Pusk. II DB

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Lanawati, M. Kes
NIP. : 19650918 199509 2 001
Pangkat / Gol : Pembina Utama Muda (IV/c)
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat.

Memberi Rekomendasi Kepada :

Nama : Ni Putu Avila Angelia Putri
Pekerjaan : Mahasiswa
NIM : P07125022048
Bidang / Judul : " Tingkat Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut
Penderita Hipertensi Sebelum dan Sesudah
diberikan Penyuluhan dengan Media Poster
di Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025 "
Lokasi : Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat
Jumlah Peserta : 1 (satu) orang
Waktu Penelitian : Tahun 2025

Untuk melaksanakan ijin penelitian , permintaan informasi dan data yang dibutuhkan.

Demikian surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 30 April 2025
Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat

(dr. Lanawati, M. Kes)
NIP. 19650918 199509 2 001



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

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

11 April 2025

Kepada
Yth. Bapak/Ibu Kepala Puskesmas II Denpasar Barat
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 : Ni Putu Avila Angelia Putri

NIM : P07125022048

Alamat Pemohon : Ling. Delod Bale Agung, Kel. Tegalcangkring, Kec. Mendoyo, Kab. Jembrana

Nomor Telpn : 0857386420076

Email Pemohon : avilaangelia178@gmail.com

Judul Penelitian : Tingkat Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut Penderita Hipertensi Sebelum dan Sesudah Diberikan Penyuluhan Dengan Media Poster Di Puskesmas II Denpasar Barat Tahun 2025

Lokasi Penelitian : Puskesmas II Denpasar Barat

Jumlah Peserta : 5

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.



Tembusan :
Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Denpasar



Data Skripsi Mahasiswa						
N I M		P07125022048				
Nama Mahasiswa		Ni Putu Anila Angella Putri				
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	196604171992032001 - Drg. SAGUNG AGUNG PUTRI DWI ASTUTI, M.Kes	Bimbingan Judul	sempurnakan judul	9 September 2024	✓	
2	196604171992032001 - Drg. SAGUNG AGUNG PUTRI DWI ASTUTI, M.Kes	Bimbingan Bab I	perbaiki bab I	16 Oktober 2024	✓	
3	196604171992032001 - Drg. SAGUNG AGUNG PUTRI DWI ASTUTI, M.Kes	Bimbingan Bab I yang sudah direvisi dan bimbingan Bab II	Acc bab I perbaiki bab II	11 November 2024	✓	
4	196604171992032001 - Drg. SAGUNG AGUNG PUTRI DWI ASTUTI, M.Kes	Bimbingan Bab II yang sudah direvisi dan bimbingan BAB III dan BAB IV	Acc bab II perbaiki bab I,IV	12 November 2024	✓	
5	196604171992032001 - Drg. SAGUNG AGUNG PUTRI DWI ASTUTI, M.Kes	Bimbingan BAB III dan BAB IV yang sudah direvisi dan bimbingan lampiran soal	Acc	3 Desember 2024	✓	
6	196102021985112001 - DR Drg. IDA AYU DEWI KUMALA RATHI, MM	Bimbingan tata tulis BAB I dan BAB II	Perbaikan jarak atau spasi antara judul BAB, Sub Judul dan anak sub judul	20 Desember 2024	✓	
7	196102021985112001 - DR Drg. IDA AYU DEWI KUMALA RATHI, MM	Bimbingan tata tulis BAB III dan BAB IV	Perbaikan tata tulis penggunaan kata yang seharusnya dimiringkan atau menggunakan huruf italic	23 Desember 2024	✓	
8	196102021985112001 - DR Drg. IDA AYU DEWI KUMALA RATHI, MM	Bimbingan revisian BAB I, II, III, dan IV	perbaikan tata tulis, penggunaan tidak boleh ditempatkan pada awal kalimat	24 Desember 2024	✓	
9	196604171992032001 - Drg. SAGUNG AGUNG PUTRI DWI ASTUTI, M.Kes	Bimbingan BAB V	perbaiki bab V	5 Mei 2025	✓	
10	196604171992032001 - Drg. SAGUNG AGUNG PUTRI DWI ASTUTI, M.Kes	Bimbingan BAB V yang sudah direvisi	Acc bab V perbaiki bab VI	6 Mei 2025	✓	
11	196604171992032001 - Drg. SAGUNG AGUNG PUTRI DWI ASTUTI, M.Kes	Bimbingan BAB VI	Perbaiki bab VI	7 Mei 2025	✓	
12	196604171992032001 - Drg. SAGUNG AGUNG PUTRI DWI ASTUTI, M.Kes	Bimbingan BAB VI yang sudah direvisi	ACC bab VI	8 Mei 2025	✓	
13	196604171992032001 - Drg. SAGUNG AGUNG PUTRI DWI ASTUTI, M.Kes	Bimbingan Abstrak dan ringkasan KTI	Perbaiki abstrak dan ringkasan	9 Mei 2025	✓	
14	196604171992032001 - Drg. SAGUNG AGUNG PUTRI DWI ASTUTI, M.Kes	Bimbingan Abstrak dan ringkasan KTI yang sudah direvisi	acc	14 Mei 2025	✓	
15	196102021985112001 - DR Drg. IDA AYU DEWI KUMALA RATHI, MM	Bimbingan tata tulis	Perbaikan penulisan bilangan di dalam tabel	15 Mei 2025	✓	
16	196102021985112001 - DR Drg. IDA AYU DEWI KUMALA RATHI, MM	Bimbingan tata tulis yang sudah direvisi	Perbaikan kolom tabel induk	16 Mei 2025	✓	

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Putu Avila Angelia Putri
NIM : P07125022048
Program Studi : D-III
Jurusan : Kesehatan Gigi
Tahun Akademik : 2024-2025
Alamat : Tegalcangkring, Kcc. Mendoyo, Jembrana
No. Hp/Email : +62 85738642076 /avilaangelia121203@gmail.com

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

**TINGKAT PENGETAHUAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT
PENDERITA HIPERTENSI SEBELUM DAN SESUDAH DIBERIKAN
PENYULUHAN DENGAN MEDIA POSTER DI PUSKESMAS II
DENPASAR BARAT TAHUN 2025**

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, diizinkan, 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



Ni Putu Avila Angelia Putri
P07125022048

Lampiran 15

