

## **LAMPIRAN**

**LAMPIRAN 1**  
**SURAT IZIN PRA PENELITIAN**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



12 Januari 2023

Nomor : LB.02.02/11/022/ 2023  
Lampiran : -  
Hal : **Permohonan Permintaan Data Awal**

Kepada Yth ;  
Ibu/Bapak  
Kepala UPTD Puskesmas Handapherang  
Kabupaten Ciamis  
di-  
**Tempat**

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2022/2023, untuk Pengambilan data awal pada usia lanjut di UPDT Puskesmas Handapherang Kabupaten Ciamis.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir dari Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Amelia Rosiyana  
NIM : P20625219006  
Tingkat/Semester : IV/VIII  
Judul : Hubungan Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi dengan Status kebersihan Gigi dan Mulut pada lansia Penderita Diabetes Melitus di Ploranis UPTD Puskesmas Handapherang Kabupaten Ciamis.

Demikian surat permohonan ini di sampaikan,atas bantuan dan kerjasama yang baik kami Ucapkan terimakasih.

Jurusan Kesehatan Gigi  
  
Rudi Triyanto, S.Si.T., MDSc  
NIP.196412041985031002





PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS HANDAPHERANG

Jln. H. Hasan No. 11 Desa Handapherang Kec. Cijeungjing Telp. (0265) 2750595  
e-mail [puskesmashandapherang@gmail.com](mailto:puskesmashandapherang@gmail.com) kode pos: 46271

SURAT KETERANGAN IJIN PRA PENELITIAN

NOMOR : 800/ 27 /PKMHDP/II/2023

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Hj. Ius Suheryati, SKM., MM  
NIP : 19690219 199203 2 006  
Jabatan : Kepala Puskesmas  
Institusi/fasyankes : UPTD Puskesmas Handapherang

MENGIJINKAN MELAKSANAKAN PRA PENELITIAN

Kepada :

Nama : Amelia Rosiyana  
NIM : P20625219006  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Lokasi Pra Penelitian : Puskesmas Handapherang  
Waktu Pra Penelitian : 20 Januari 2023

Demikian surat keterangan dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Handapherang, 20 Januari 2023

KEPALA UPTD PUSKESMAS  
HANDAPHERANG

Hj. Ius Suheryati, SKM., MM

Pembina – IV/a

NIP. 19690219 199203 2 006

**LAMPIRAN 2**  
**LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



**LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN**  
*INFORMED CONSENT*

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
Umur :  
Jenis Kelamin :  
Pendidikan Terakhir :  
Alamat :

Dengan ini menyatakan telah memberikan persetujuan untuk menjadi responden penelitian saudara/i Amelia Rosiyana sebagai mahasiswa/i Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya yang berjudul **“Hubungan Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi dengan Status Kebersihan Gigi dan Mulut pada Lansia Penderita Diabetes Melitus Peserta Prolanis di UPTD Puskesmas Handapherang Kabupaten Ciamis”**. Demikian persetujuan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Peneliti Ciamis, 2023  
Yang membuat pernyataan

Amelia Rosiyana ( )

**LAMPIRAN 3**  
**LEMBAR PEMERIKSAAN**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



**LEMBAR PEMERIKSAAN OHI-S**

Nama : \_\_\_\_\_ No. Responden : \_\_\_\_\_  
Umur : \_\_\_\_\_ Tanggal : \_\_\_\_\_  
Jenis Kelamin : \_\_\_\_\_  
Pendidikan Terakhir : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_

**Penilaian Debris Indeks**

Bukal 16	Labial 11	Bukal 26
46 Lingual	31 Labial	36 Lingual

**Penilaian Kalkulus Indeks**

Bukal 16	Labial 11	Bukal 26
46 Lingual	31 Labial	36 Lingual

$$\text{Debris Indeks / Kalkulus Indeks} = \frac{\text{Jumlah skor}}{\text{Jumlah gigi yang diperiksa}}$$

Debris Indeks = \_\_\_\_\_

Kalkulus Indeks = \_\_\_\_\_

Debris Indeks = \_\_\_\_\_

Kalkulus Indeks = \_\_\_\_\_

OHI-S = Debris Indeks + Kalkulus Indeks

Keterangan :

OHI-S = \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_

Kriteria Penilaian OHI-S

OHI-S = \_\_\_\_\_

Baik : 0,0 – 1,2

Kriteria :

Sedang : 1,3 – 3,0

Buruk : 3,1 – 6,0



**LAMPIRAN 4**  
**LEMBAR KUESIONER**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



**KUESIONER MOTIVASI PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI**

Nama :  
Umur :  
Jenis Kelamin :  
Pendidikan Terakhir :  
Alamat :

Berilah tanda (✓) pada kolom jawaban pernyataan-pernyataan dibawah ini sesuai jawaban bapa/ibu, sangat setuju (5), setuju (4), netral (3), tidak setuju (2) dan sangat tidak setuju (1).

No	Pernyataan	Jawaban				
		Sangat Setuju	Setuju	Netral	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
1	Saya akan menyikat gigi setiap hari karena takut gigi keropok.					
2	Saya akan mengganti sikat gigi yang rusak karena takut merusak gigi dan melukai gusi.					
3	Saya tidak akan menggunakan sikat gigi milik orang lain karena takut kumannya menyebar.					
4	Apabila sikat gigi yang saya gunakan sudah rusak, maka akan membeli sikat gigi yang baru.					
5	Saya berusaha menyikat gigi sehabis makan karena takut sisa makanan masih menempel pada gigi.					

6	Saya harus memilih pasta gigi yang mengandung fluoride (zat penguat gigi) karena dapat menguatkan gigi.					
7	Saya senang mengunjungi dokter gigi karena pemeliharaan kesehatan gigi itu penting.					
8	Saya akan memeriksakan gigi setiap 6 bulan sekali walaupun gigi saya tidak sakit karena supaya gigi tetap sehat.					
9	Saya harus makan buah-buahan yang banyak mengandung air karena dapat membersihkan gigi.					
10	Saya berusaha mengurangi makan makanan manis (mengandung gula) dan lengket karena takut gigi menjadi berlubang.					
11	Dari pada saya harus berobat gigi dan mengeluarkan biaya mahal lebih baik memelihara gigi sejak dini.					
12	Apabila gigi saya terasa ngilu/linu, saya akan segera pergi ke klinik gigi agar gigi cepat ditambal.					
13	Apabila terdapat karang gigi, saya akan pergi ke klinik gigi untuk membersihkannya.					
14	Apabila gigi saya ada yang hilang maka akan diganti dengan gigi tiruan.					
15	Saya akan memperhatikan anjuran dokter gigi karena saya ingin gigi saya tetap sehat.					

Kuesioner ini diadopsi dan modifikasi dari Karya Tulis Ilmiah Utami (2014)

Total Skor :

Kriteria :

Keterangan :

Kriteria

Baik : 55-75

Sedang : 35-54

Kurang : 15-34

**LAMPIRAN 5**  
**REKAPITULASI HASIL PRA PENELITIAN**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



**REKAPITULASI HASIL PRA PENELITIAN**

Tanggal : 20 Januari 2023  
Tempat : UPTD Puskesmas Handapherang Kabupaten Ciamis  
Sasaran : Lansia penderita diabetes melitus peserta prolanis  
Kegiatan : Mengisi 15 pernyataan kuesioner, dan pemeriksaan OHI-S

1. Hasil Kuesioner Motivasi

No	Nama Responden	Jenis Kelamin	Umur	Skor	Kriteria
1	Responden 1	Perempuan	62	60	Baik
2	Responden 2	Perempuan	61	54	Sedang
3	Responden 3	Perempuan	60	50	Sedang
4	Responden 4	Perempuan	61	53	Sedang
5	Responden 5	Perempuan	60	53	Sedang
6	Responden 6	Perempuan	61	50	Sedang
7	Responden 7	Perempuan	60	71	Baik
8	Responden 8	Perempuan	60	49	Sedang
9	Responden 9	Perempuan	62	54	Sedang
10	Responden 10	Perempuan	61	53	Sedang
<b>Rata-rata motivasi</b>				<b>54,7</b>	<b>Sedang</b>

2. Hasil Pemeriksaan OHI-S

No	Nama Responden	Jenis Kelamin	Umur	DI	CI	OHI-S	Kriteria
1	Responden 1	Perempuan	62	0,6	0,6	1,2	Baik
2	Responden 2	Perempuan	61	1,5	1,3	2,8	Sedang
3	Responden 3	Perempuan	60	1,1	1,3	2,4	Sedang
4	Responden 4	Perempuan	61	1,0	1,0	2,0	Sedang
5	Responden 5	Perempuan	60	1,1	1,0	2,1	Sedang
6	Responden 6	Perempuan	61	1,3	1,0	2,3	Sedang
7	Responden 7	Perempuan	60	0,5	0,3	0,8	Baik
8	Responden 8	Perempuan	60	1,5	1,5	3,0	Sedang
9	Responden 9	Perempuan	62	1,0	1,0	2,0	Sedang
10	Responden 10	Perempuan	61	1,5	1,3	2,8	Sedang
<b>Rata-rata OHI-S</b>						<b>2,14</b>	<b>Sedang</b>

**LAMPIRAN 6**  
**DOKUMENTASI PRA PENELITIAN**



Perizinan kepada Kepala UPTD Puskesmas Handapherang Kabupaten Ciamis



Pembukaan Kegiatan Pra Penelitian



Pengisian Kuesioner Motivasi





Pemeriksaan OHI-S pada responden



Peneliti dan Responden

**LAMPIRAN 7**  
**SURAT IZIN PENELITIAN**



PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS HANDAPHERANG

Jln. H. Hasan No. 11 Desa Handapherang Kec. Cijeungjing Telp. (0265) 2750595  
e-mail: [puskesmashandapherang@gmail.com](mailto:puskesmashandapherang@gmail.com) kode pos. 46271

SURAT KETERANGAN IJIN PENELITIAN

NOMOR : 800/ 88 /PKMHDP/IV/2023

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Hj. Ius Suheryati, SKM., MM  
NIP : 19690219 199203 2 006  
Jabatan : Kepala Puskesmas  
Institusi/fasyankes : UPTD Puskesmas Handapherang

**MENGIJINKAN MELAKSANAKAN PENELITIAN**

Kepada :

Nama : Amelia Rosiyana  
NIM : P20625219006  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Lokasi Penelitian : Puskesmas Handapherang  
Waktu Penelitian : 10 April 2023  
Data yang diperlukan : Hubungan Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi dengan Status Kebersihan dan Mulut pada Lansia Penderita Diabetes Melitus di Prolanis UPTD Puskesmas Handapherang Kabupaten Ciamis.

Ketentuan yang perlu ditaati :

1. Memperhatikan masalah ketertiban umum dan keamanan;
2. Tidak menyimpang dari ketentuan-ketentuan, sesuai prosedur/rencana yang ditetapkan;
3. Surat ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila kegiatan tersebut menyimpang dari ketentuan yang berlaku.

Demikian surat keterangan dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Handapherang, April 2023  
KEPALA UPTD PUSKESMAS  
UPTD PUSKESMAS  
HANDAPHERANG  
  
Hj. Ius Suheryati, SKM., MM  
Pembina - IV/a  
NIP. 19690219 199203 2 006



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



Nomor : LB.02.02/11/022/2023  
Lampiran : -  
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

05 April 2023

Kepada Yth ;  
Ibu/Bapak  
Kepala UPTD Puskesmas Handapherang  
Kabupaten Ciamis  
di-

**Tempat**

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i Program Studi Terapi Gigi Program Sarjana Terapan Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2022/2023 Untuk melaksanakan Penelitian pada Usia Lanjut di UPTD Puskesmas Handapherang Kabupaten Ciamis.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir dari Pendidikan Sarjana Terapan Terapi Gigi.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Amelia Rosiyana  
NIM : P20625219006  
Tingkat/Semester : IV/VIII  
Judul : Hubungan Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi dengan Status Kebersihan Gigi dan Mulut pada Lansia Penderita Diabetes Melitus di Prolanis UPTD Puskesmas Handapherang Kabupaten Ciamis.

Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang baik, kami ucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



Rudi Triyanto, S.Si.T., MDSc  
NIP. 196412041985031002



**LAMPIRAN 8**  
**REKAPITULASI HASIL PENELITIAN**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**



Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196

**REKAPITULASI HASIL PENELITIAN**

Tanggal : 10 April 2023  
Tempat : UPTD Puskesmas Handapherang Kabupaten Ciamis  
Sasaran : Lansia penderita diabetes melitus peserta prolanis  
Kegiatan : Mengisi 15 pernyataan kuesioner, dan pemeriksaan OHI-S

**1. Hasil Kuesioner Motivasi**

No	Nama	Umur	Jenis Kelamin	Pertanyaan															Skor	Kriteria
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
1	R1	60	P	5	4	4	5	4	4	4	4	4	5	4	3	2	4	60	Baik	
2	R2	67	P	5	4	4	4	2	3	4	2	3	3	4	4	2	4	52	Sedang	
3	R3	66	P	4	4	4	4	2	3	3	2	3	2	4	4	3	4	50	Sedang	
4	R4	60	P	5	5	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	3	5	64	Baik	
5	R5	66	P	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	4	4	5	69	Baik	
6	R6	67	P	5	5	5	5	5	5	5	3	4	3	4	2	3	2	4	60	Baik
7	R7	61	P	4	3	4	4	3	2	3	3	2	2	4	3	2	2	4	45	Sedang
8	R8	70	P	4	3	3	4	2	2	3	2	2	2	4	3	3	2	3	42	Sedang
9	R9	76	P	5	4	4	4	3	2	4	3	3	2	4	3	3	2	4	50	Sedang
10	R10	66	P	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4	5	5	5	4	5	70	Baik
11	R11	81	P	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	3	4	3	5	69	Baik
12	R12	71	P	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	53	Sedang
13	R13	68	P	5	4	4	4	2	3	4	2	3	3	4	4	3	2	4	51	Sedang
14	R14	64	P	5	5	5	5	3	4	3	2	3	2	5	5	5	3	5	60	Baik
15	R15	61	P	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	4	4	4	5	69	Baik
16	R16	64	P	5	4	4	4	4	3	4	3	4	3	5	4	2	1	4	54	Sedang
17	R17	62	P	4	4	4	4	3	3	4	2	3	3	4	4	3	3	4	52	Sedang
18	R18	64	P	5	5	5	5	3	4	5	4	3	4	5	3	3	2	4	60	Baik
19	R19	69	P	5	5	5	5	5	3	5	4	4	4	5	4	4	2	4	64	Baik
20	R20	64	P	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	5	4	4	5	70	Baik
21	R21	62	P	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	72	Baik
22	R22	60	P	5	5	5	5	3	5	4	3	4	5	4	5	5	2	4	64	Baik
23	R23	62	P	5	4	4	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	53	Sedang
24	R24	63	P	5	5	5	5	5	4	5	5	5	4	4	4	4	3	5	68	Baik
25	R25	61	P	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	70	Baik
26	R26	65	P	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	2	1	3	54	Sedang
27	R27	64	P	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	5	4	5	70	Baik
28	R28	60	P	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	4	4	4	3	5	68	Baik
29	R29	62	P	5	4	4	4	5	3	3	3	3	3	5	4	2	2	4	54	Sedang
30	R30	63	P	5	5	4	4	3	2	4	3	2	3	4	3	3	2	4	51	Sedang
<b>Rata-Rata Motivasi</b>																	<b>59,6</b>	<b>Baik</b>		

## 2. Persentase Jawaban Responden terhadap Kuesioner

No	Pernyataan	Jawaban				
		Sangat Setuju	Setuju	Netral	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
1	Saya akan menyikat gigi setiap hari karena takut gigi keropok.	83,3%	16,7%	0%	0%	0%
2	Saya akan mengganti sikat gigi yang rusak karena takut merusak gigi dan melukai gusi.	56,7%	36,7%	6,7%	0%	0%
3	Saya tidak akan menggunakan sikat gigi milik orang lain karena takut kumannya menyebar.	46,7%	50%	3,3%	0%	0%
4	Apabila sikat gigi yang saya gunakan sudah rusak, maka akan membeli sikat gigi yang baru.	53,3%	43,3%	3,3%	0%	0%
5	Saya berusaha menyikat gigi sehabis makan karena takut sisa makanan masih menempel pada gigi.	40%	23,3%	23,3%	13,3%	0%
6	Saya harus memilih pasta gigi yang mengandung fluoride (zat penguat gigi) karena dapat menguatkan gigi.	33,3%	23,3%	30%	13,3%	0%
7	Saya senang mengunjungi dokter gigi karena pemeliharaan kesehatan gigi itu penting.	36,7%	40%	23,3%	0%	0%
8	Saya akan memeriksakan gigi setiap 6 bulan sekali walaupun gigi saya tidak sakit karena supaya gigi tetap sehat.	6,7%	43,3%	30%	20%	0%
9	Saya harus makan buah-buahan yang banyak mengandung air karena dapat membersihkan gigi.	20%	36,7%	33,3%	10%	0%
10	Saya berusaha mengurangi makan makanan manis (mengandung gula) dan lengket karena takut gigi menjadi berlubang.	20%	36,7%	26,7%	16,7%	0%
11	Dari pada saya harus berobat gigi dan mengeluarkan biaya mahal lebih baik memelihara gigi sejak dini.	46,7%	50%	3,3%	0%	0%
12	Apabila gigi saya terasa ngilu/linu, saya akan segera pergi ke klinik gigi agar gigi cepat ditambal.	23,3%	46,7%	26,7%	3,3%	0%
13	Apabila terdapat karang gigi, saya akan pergi ke klinik gigi untuk membersihkannya.	13,3%	40%	33,3%	13,3%	0%
14	Apabila gigi saya ada yang hilang maka akan diganti dengan gigi tiruan.	0%	23,3%	30%	40%	6,7%
15	Saya akan memperhatikan anjuran dokter gigi karena saya ingin gigi saya tetap sehat.	40%	53,3%	6,7%	0%	0%

### 3. Hasil Pemeriksaan OHI-S

No	Nama	Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	DI	CI	OHI-S	Kriteria
1	R1	60	P	SMA	1,1	1	2,1	Sedang
2	R2	67	P	SMP	1,4	1,2	2,6	Sedang
3	R3	66	P	SMP	1,2	1,2	2,4	Sedang
4	R4	60	P	D1	0,6	0,6	1,2	Baik
5	R5	66	P	SMA	1,0	1,0	2,0	Sedang
6	R6	67	P	SMA	0,8	1,3	2,1	Sedang
7	R7	61	P	SMP	1,8	1,6	3,4	Buruk
8	R8	70	P	SMP	1,6	1,6	3,2	Buruk
9	R 9	76	P	SD	2,0	1,6	3,6	Buruk
10	R10	66	P	SMA	1,3	0,6	1,9	Sedang
11	R11	81	P	SMP	1,0	0,5	1,5	Sedang
12	R12	71	P	SMP	1,1	1,1	2,2	Sedang
13	R13	68	P	SMP	1,0	1,0	2,0	Sedang
14	R14	64	P	SMA	1,1	1,0	2,1	Sedang
15	R15	61	P	S1	0,6	0,6	1,2	Baik
16	R16	64	P	SMP	1,5	1,3	2,8	Sedang
17	R17	62	P	SMP	1,3	1,1	2,4	Sedang
18	R18	64	P	SMA	1,0	1,0	2,0	Sedang
19	R19	69	P	SMA	1,1	1,0	2,1	Sedang
20	R20	64	P	SMA	1,3	1,0	2,3	Sedang
21	R21	62	P	S1	0,5	0,3	0,8	Baik
22	R22	60	P	SMA	1,0	1,0	2,0	Sedang
23	R23	62	P	SMP	1,5	1,3	2,8	Sedang
24	R24	63	P	D3	0,6	0,6	1,2	Baik
25	R25	61	P	S1	0,5	0,3	0,8	Baik
26	R26	65	P	SD	1,6	1,6	3,2	Buruk
27	R27	64	P	SMP	1,1	1,1	2,2	Sedang
28	R28	60	P	SMA	0,6	0,5	1,1	Baik
29	R29	62	P	SMA	1,3	1,1	2,4	Sedang
30	R30	63	P	SMP	1,6	1,6	3,2	Buruk
<b>Rata-rata OHI-S</b>							<b>2,1</b>	<b>Sedang</b>



**LAMPIRAN 9**  
**HASIL ANALISA DATA**

```

FREQUENCIES VARIABLES=U J_K P X Y X_KAT Y_KAT
  /STATISTICS=STDDEV VARIANCE RANGE MINIMUM MAXIMUM SEMEAN MEAN
MEDIAN MODE SUM
  /HISTOGRAM NORMAL
  /ORDER=ANALYSIS.

```

## Frequencies

		Statistics						
		Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi	Status Kebersihan Gigi dan Mulut	Kategori Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi	Kategori Status Kebersihan Gigi dan Mulut
N	Valid	30	30	30	30	30	30	30
	Missing	0	0	0	0	0	0	0
Mean		64,97	2,00	2,73	59,6000	2,1600	1,43	1,97
Std. Error of Mean		,878	,000	,191	1,59136	,13676	,092	,112
Median		64,00	2,00	3,00	60,0000	2,1000	1,00	2,00
Mode		64	2	2	60,00 <sup>a</sup>	2,00 <sup>a</sup>	1	2
Std. Deviation		4,810	,000	1,048	8,71622	,74907	,504	,615
Variance		23,137	,000	1,099	75,972	,561	,254	,378
Range		21	0	4	30,00	2,80	1	2
Minimum		60	2	1	42,00	,80	1	1
Maximum		81	2	5	72,00	3,60	2	3
Sum		1949	60	82	1788,00	64,80	43	59

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

## Frequency Table

		Umur			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	60	4	13,3	13,3	13,3
	61	3	10,0	10,0	23,3
	62	4	13,3	13,3	36,7
	63	2	6,7	6,7	43,3
	64	5	16,7	16,7	60,0
	65	1	3,3	3,3	63,3
	66	3	10,0	10,0	73,3
	67	2	6,7	6,7	80,0
	68	1	3,3	3,3	83,3
	69	1	3,3	3,3	86,7
	70	1	3,3	3,3	90,0
	71	1	3,3	3,3	93,3
	76	1	3,3	3,3	96,7
	81	1	3,3	3,3	100,0
	Total		30	100,0	100,0

**Umur**

Interval	Frekuensi	Persentase
60-63	13	43
64-67	11	37
68-71	4	13
72-75	0	0
76-79	1	3
80-83	1	3
Total	30	100

**Jenis Kelamin**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Perempuan	30	100,0	100,0	100,0

**Pendidikan Terakhir**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	2	6,7	6,7	6,7
SMP	12	40,0	40,0	46,7
SMA	11	36,7	36,7	83,3
D1/D3	2	6,7	6,7	90,0
S1	3	10,0	10,0	100,0
Total	30	100,0	100,0	

**Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 42,00	1	3,3	3,3	3,3
45,00	1	3,3	3,3	6,7
50,00	2	6,7	6,7	13,3
51,00	2	6,7	6,7	20,0
52,00	2	6,7	6,7	26,7
53,00	2	6,7	6,7	33,3
54,00	3	10,0	10,0	43,3
60,00	4	13,3	13,3	56,7
64,00	3	10,0	10,0	66,7
68,00	2	6,7	6,7	73,3
69,00	3	10,0	10,0	83,3
70,00	4	13,3	13,3	96,7
72,00	1	3,3	3,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

**Kategori Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	17	56,7	56,7	56,7
Sedang	13	43,3	43,3	100,0
Kurang	0	0,0	0,0	
Total	30	100,0	100,0	

**Status Kebersihan Gigi dan Mulut**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	,80	2	6,7	6,7
	1,10	1	3,3	10,0
	1,20	3	10,0	20,0
	1,50	1	3,3	23,3
	1,90	1	3,3	26,7
	2,00	4	13,3	40,0
	2,10	4	13,3	53,3
Valid	2,20	2	6,7	60,0
	2,30	1	3,3	63,3
	2,40	3	10,0	73,3
	2,60	1	3,3	76,7
	2,80	2	6,7	83,3
	3,20	3	10,0	93,3
	3,40	1	3,3	96,7
	3,60	1	3,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0

**Kategori Status Kebersihan Gigi dan Mulut**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	Baik	6	20,0	20,0
Valid	Sedang	19	63,3	83,3
	Buruk	5	16,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0

```

CROSSTABS
  /TABLES=X_KAT BY Y_KAT
  /FORMAT=AVALUE TABLES
  /CELLS=COUNT TOTAL
  /COUNT ROUND CELL.

```

## Crosstabs

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kategori Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi * Kategori Status Kebersihan Gigi dan Mulut	30	100,0%	0	0,0%	30	100,0%

### Kategori Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi \* Kategori Status Kebersihan Gigi dan Mulut Crosstabulation

			Kategori Status Kebersihan Gigi dan Mulut			Total
			Baik	Sedang	Buruk	
Kategori Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi	Baik	Count	6	11	0	17
		% of Total	20,0%	36,7%	0,0%	56,7%
	Sedang	Count	0	8	5	13
		% of Total	0,0%	26,7%	16,7%	43,3%
	Kurang	Count	0	0	0	0
		% of Total	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Total	Count	6	19	5	30	
	% of Total	20,0%	63,3%	16,7%	100,0%	

```

NONPAR CORR
/VARIABLES=X_KAT Y_KAT
/PRINT=SPEARMAN TWOTAIL NOSIG
/MISSING=PAIRWISE.

```

## Nonparametric Correlations

			Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi	Status Kebersihan Gigi dan Mulut
Spearman's rho	Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi	Correlation	1,000	-,603**
		Coefficient		
		Sig. (2-tailed)	.	,000
	Status Kebersihan Gigi dan Mulut	N	30	30
		Correlation	-,603**	1,000
		Coefficient		
		Sig. (2-tailed)	,000	.
		N	30	30

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

**LAMPIRAN 10**  
**DOKUMENTASI PENELITIAN**



Perizinan kepada Kepala UPTD Puskesmas Handapherang Kabupaten Ciamis



Pembukaan Kegiatan Penelitian



Pengisian Kuesioner Motivasi





Pemeriksaan OHI-S Responden



Peneliti dan Responden

**LAMPIRAN 11**  
**LEMBAR KONSULTASI**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



**LEMBAR KONSULTASI**  
**SKRIPSI**

**Nama Mahasiswa** : Amelia Rosiyana  
**Nama Pembimbing I** : drg. Culia Rahayu, MDSc  
**Judul Skripsi** : Hubungan Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi dengan Status Kebersihan Gigi dan Mulut pada Lansia Penderita Diabetes Melitus Peserta Prolanis di UPTD Puskesmas Handapherang Kabupaten Ciamis

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF DOSEN	PARAF MAHASISWA
1	23-12-2022	Pengajuan Judul	Buat Bab I dst		
2	06-01-2023	Bimbingan Bab I,II	Revisi Latar Belakang dan Bab II, lanjut Bab III dan Kuesioner		
3	19-01-2023	Kuesioner	Menambah Kuesioner 1		
4	10-02-2023	Bimbingan Bab III	Perbaiki Bab III		
5	17-02-2023	Bimbingan Bab I	Perbaiki Latar Belakang		
6	15-03-2023	Bimbingan Bab I, II, III	Perbaiki Bab I, II, III		
7	20-03-2023	Bimbingan PPT	Perbaiki PPT		
8	03-04-2023	Bimbingan hasil akhir proposal	ACC		
9	19-05-2023	Bimbingan Bab IV	Perbaiki Bab IV, lanjut Bab V		
10	22-05-2023	Bimbingan Bab V	Perbaiki Bab V		
11	29-05-2023	Bimbingan Bab IV dan Bab V	Lanjut PPT		
12	30-05-2023	Bimbingan PPT	ACC		

13	12-06-2023	Bimbingan hasil akhir skripsi	Perbaiki tata tulis		
14	13-06-2023	Bimbingan hasil akhir skripsi	ACC		
15					

Tasikmalaya, ..... 2023

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Sarjana Terapan  
Terapi Gigi

drg. Hadiyat Miko, M.Kes  
NIP. 196308171993121001



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



**LEMBAR KONSULTASI**  
**SKRIPSI**

**Nama Mahasiswa** : Amelia Rosiyana  
**Nama Pembimbing II** : Rudi Triyanto, S.Si.T., MDSc  
**Judul Skripsi** : Hubungan Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi dengan Status Kebersihan Gigi dan Mulut pada Lansia Penderita Diabetes Melitus Peserta Prolanis di UPTD Puskesmas Handapherang Kabupaten Ciamis

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF DOSEN	PARAF MAHASISWA
1	19-01-2023	Bimbingan Bab I	Perbaiki Bab I		
2	13-02-2023	Bimbingan Bab I, II	Perbaiki Bab I, II		
3	20-02-2023	Bimbingan Bab I, II, III	Perbaiki Bab I, II, III		
4	24-02-2023	Bimbingan Bab II	Perbaiki Kerangka Teori		
5	11-03-2023	Bimbingan Bab III	Perbaiki Kerangka Konsep		
6	15-03-2023	Bimbingan Kuesioner	Perbaiki kuesioner		
7	20-03-2023	Bimbingan PPT	PPT di acc, agar diperbaiki dalam seminar proposal		
8	03-04-2023	Bimbingan hasil akhir proposal	ACC		
9	22-05-2023	Bimbingan Bab IV	Perbaiki Bab IV, lanjut Bab V		
10	29-05-2023	Bimbingan Bab V	Perbaiki Bab V		
11	30-05-2023	Bimbingan Bab IV dan Bab V	Lanjut PPT		
12	31-05-2023	Bimbingan PPT	ACC		
13	13-06-2023	Bimbingan hasil akhir skripsi	ACC		

14					
15					

Tasikmalaya, ..... 2023

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Sarjana Terapan  
Terapi Gigi

drg. Hadiyat Miko, M.Kes  
NIP. 196308171993121001

**LAMPIRAN 12**  
**MASUKAN DAN PERBAIKAN**



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



**Penguji I : drg. Culia Rahayu, MDSc**

<b>Masukan</b>	<b>Perbaikan</b>
1. Pembahasan gigi tiruan dirangkum.	1.Pembahasan gigi tiruan telah dirangkum pada halaman 39.
2. Kesimpulan poin 5.1.1 pindahkan menjadi poin terakhir.	2.Kesimpulan poin 5.1.1 telah dipindahkan menjadi poin 5.1.5 pada halaman 41.

**Penguji II : Hilmiy Ila Robbihi, S.ST., M.K.M**

<b>Masukan</b>	<b>Perbaikan</b>
1. Tabel definisi operasional ubah spasi menjadi 1 dan tabel diperbesar agar masuk ke halaman 33.	1. Tabel definisi operasional telah diperbaiki pada halaman 33.

**Penguji III : Anang, S.Si.T., MDSc**

<b>Masukan</b>	<b>Perbaikan</b>
1. Tabel distribusi frekuensi berdasarkan jenis kelamin tambahkan jenis kelamin laki-laki meskipun tidak ada laki-laki pada sampel penelitian.	1.Tabel distribusi frekuensi berdasarkan jenis kelamin telah diperbaiki pada halaman 36.
2. Judul ubah menjadi peserta prolanis di UPTD Puskesmas Handapherang Kabupaten Ciamis.	2. Judul telah diperbaiki.
3. Abstrak cantumkan referensi.	3.Abstrak telah diperbaiki pada halaman iv dan v.
4. Kata pengantar ucapan terima kasih ubah menjadi nomor 6.	4.Kata pengantar telah diperbaiki pada halaman vii.
5. Daftar isi ubah menjadi 1 spasi dan penomoran dua digit.	5.Daftar isi telah diperbaiki pada halaman viii dan ix.
6. Tata tulis tambahkan titik dan koma pada halaman yang telah ditandai.	6.Tata tulis telah diperbaiki.
7. Pembahasan gigi tiruan dirangkum.	7.Pembahasan gigi tiruan telah dirangkum pada halaman 39.
8. Lampiran sumber kuesioner ubah menjadi karya tulis ilmiah.	8.Lampiran kuesioner telah diperbaiki.
9. Kesimpulan dan saran tambahkan prolog sebelum poin-poinnya.	9.Kesimpulan dan saran telah diperbaiki pada halaman 41.
10.Kerangka teori beri bingkai.	10.Kerangka teori telah diperbaiki pada halaman 28.



**LAMPIRAN 13**  
**JADWAL PENELITIAN**



**LAMPIRAN 14**  
**DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Amelia Rosiyana  
Tempat, Tanggal Lahir : Ciamis, 16 Agustus 2000  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Kewarganegaraan : Indonesia  
Alamat : Perum Taman Jati Indah Blok C.35,  
RT.002/RW.009, Kel. Panyingkiran, Kec. Ciamis,  
Kab. Ciamis (46211)  
E-mail : amelia.rsyn16@gmail.com

### **Riwayat Keluarga**

Nama Ayah : Sutia Yaya Sutiawan  
Pekerjaan Ayah : Pensiunan  
Nama Ibu : Rosyati  
Pekerjaan Ibu : Pensiunan  
Anak ke : 3 dari 3 bersaudara  
Nama Saudara : 1. Herman Syah  
2. (Alm). Arif Andani

### **Riwayat Pendidikan**

2007 – 2013 : SDN 1 Saguling  
2013 – 2016 : SMPN 2 Ciamis  
2016 – 2019 : SMAN 1 Ciamis  
2019 – 2023 : Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi  
Jurusan Kesehatan Gigi  
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya