

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1
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 : Dias Puspita Apriliani
Nama Pembimbing I : Dr. Hj. Eliati Sri Subarja, S.Si.T.M.Kes
Judul Skripsi : Hubungan Penyakit Diabetes Melitus dengan Penyakit Jaringan periodontal pada Lansia di Posbindu Sukaherang Kabupaten Tasikmalaya

No	Tanggal	Kegiatan	Saran pembimbing	Paraf Dosen	Paraf Mahasiswa
1	26 Desember 2022	Pengajuan judul	Pilih salah satu judul	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	30 Desember 2022	ACC judul	Telaah & ACC Judul	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	4 Januari 2023	Bimbingan bab 1	Diperbaiki again khusus	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	5 Januari 2023	Bimbingan bab 2	memori konsisten dengan judul	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	17 Januari 2023	Bimbingan bab 3	menuliskan variabel & nilai ukur harus sesuai judul	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	21 Maret 2023	Revisi proposal	menuliskan dan pengujian & revisi & diskusi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	25 Maret 2023	Arahan seminar proposal	arahan pembuat PPT w/ Papanaran PPT	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	31 Maret 2023	Revisi seminar proposal	masukan dan Pam pengujian di revisi kembali	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9	12 Mei 2023	Penelitian	Pelaksanaan penelitian harus terdokumentasi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10	1 Juni 2023	ACC hasil penelitian	Diskusikan untuk hasil penelitian sesuai dengan statistik	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
11	1 Juni 2023	ACC pembahasan	hasil diskusi dan pembahasa menambatkan jurnal yang relevan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
12	2 Juni 2023	ACC kesimpulan & saran	harus selaras dengan tujuan khusus	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
13	3 Juni 2023	Urutan sidang	Kesiapan kelengkapan PPT untuk sidang skripsi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
14	4 Juni 2023	Arahan untuk sidang skripsi	masukan dan penyesuaian diperlihatkan w/ kesimpulan dan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
15					

Tasikmalaya, 2023

Mengetahui,
Ketua Program Studi DIV Keperawatan Gigi

[Signature]

Dr. Hadivat 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

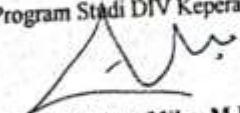
SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Dias Puspita Aprilliani
Nama Pembimbing II : Drg. Hadiyat Miko, M.Kes
Judul Skripsi : Hubungan penyakit Diabetes Melitus dengan Penyakit
Jantung pericardial pada lansia di Puskesmas Sukaherang Kabupaten Tasikmalaya

No	Tanggal	Kegiatan	Saran pembimbing	Paraf Dosen	Paraf Mahasiswa
1	20 Dec 2022	Konsultasi judul	Bisa tidak satu judul	△	Dias
2	2 Januari 2023	Pengajuan judul	lanjutkan bimbingan ke pembimbing 1	△	Dias
3	4 Januari 2023	Konsultasi bab 1 & 2	lanjutkan bimbingan ke pembimbing 1	△	Dias
4	6 Januari 2023	Konsultasi hasil revisi bab 1, 2	lanjutkan ke bab 3	△	Dias
5	18 Januari 2023	Konsultasi hasil bab 1, 2, 3	lanjutkan pembahasan ppt	△	Dias
6	21 Maret 2023	Konsultasi hasil revisi bab 1, 2, 3, ppt	lengkapi poin yang belum ada	△	Dias
7	24 Maret 2023	Arahkan seminar	Persiapkan seminar proposal	△	Dias
8	1 Juni 2023	Konsultasi bab 4	lanjutkan bimbingan ke pembimbing 1	△	Dias
9	1 Juni 2023	Konsultasi revisi hasil penelitian	lanjutkan bimbingan ke pembimbing 1	△	Dias
10	1 Juni 2023	Konsultasi bab pembatasannya	lanjutkan bimbingan ke pembimbing 1	△	Dias
11	2 Juni 2023	Konsultasi revisi bab 5	lanjutkan bimbingan ke pembimbing 1	△	Dias
12	2 Juni 2023	Konsultasi revisi bab 5	lanjutkan bimbingan ke pembimbing 1	△	Dias
13	3 Juni 2023	usulan sidang	lengkapi poin yang belum ada & ppt	△	Dias
14	4 Juni 2023	Arahkan sidang	Persiapkan sidang skripsi	△	Dias
15					

Tasikmalaya, 2023

Mengetahui,
Ketua Program Studi DIV Keperawatan Gigi


Drg. Hadiyat Miko, M.Kes
NIP.196308171993121001

LAMPIRAN 2
JADWAL PENELITIAN

LAMPIRAN 3
SURAT IZIN DAN BALASAN
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



Nomor : LB.02.02/11/013/2023
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Izin Pra Penelitian**

11 April 2023

Kepada Yth ;
Ibu/Bapak Kepala UPTD Puskesmas Tinewati
Kabupaten Tasikmalaya
di-

Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2022/2023, untuk melaksanakan Pra Penelitian pada Pasien Diabetes Melitus di UPTD Puskesmas Tinewati Kabupaten Tasikmalaya.

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 : Dias Puspita Apriliani
NIM : P206251219013
Tingkat/Semester : IV/VIII
Judul : Hubungan Penyakit Diabetes Melitus dengan Resiko Kegoyangan
Gigi pada Pasien di Puskesmas Tinewati Kabupaten Tasikmalaya.

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





PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN TASIKMALAYA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS TINEWATI

Jl. Raya Barat Singaparna Telepon : 0265-2553274
E-mail: dtptinewati@yahoo.com
Singaparna - 46412

Nomor : KS.02/091/PKMTNWT/2023
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan

Singaparna, 11 April 2023 M
20 Ramadhan 1444 H

Kepada :
Yth. Kepala Politeknik Kesehatan
Tasikmalaya
di
Tempat

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

Menindaklanjuti Surat dari Kemenkes RI Dirjen Nakes Poltekkes Tasikmalaya Program Sarjana Terapan Jurusan Kesehatan Gigi No. LB/02.02/11/013/2023 tanggal 11 April 2023 Perihal Permohonan Izin Pra Penelitian. Berdasarkan hal tersebut bersama ini kami mengizinkan kepada :

Nama : Dias Puspita Apriliani
NIM : P206251219013
Mahasiswa : Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
Jurusan : Kesehatan Gigi
Tingkat Semester : IV/VIII

Untuk melakukan Pra Penelitian Skripsi sebagai tugas akhir, selama 1 (satu) hari Selasa 11 April 2023.

Dalam melaksanakan penelitian mahasiswa tersebut wajib mentaati perundang – undangan dan peraturan yang berlaku.

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته

Kepala UPTD Puskesmas Tinewati



LAMPIRAN 4
DOKUMENTASI PRA
PENELITIAN

DOKUMENTASI PERMINTAAN DATA AWAL



LAMPIRAN 5
HASIL REKAP PRA
PENELITIAN

LEMBAR REKAPITULASI HASIL PRA PENELITIAN

Data pasien diabetes melitus dengan penyakit periodontal di Desa Sukaherang Kabupaten Tasikmalaya di Bulan Maret 2023 yaitu:

No	Nama	Jenis kelamin	Usia	Gds (gula darah sewaktu)		PDI (periodontal disease index)
1	Responden 1	P	50	DM	211	Periodontitis
2	Responden 2	P	61	Non DM	157	Periodontitis
3	Responden 3	P	64	Non DM	115	Gingivitis
4	Responden 4	P	72	DM	343	Gingivitis
5	Responden 5	L	58	DM	418	Periodontitis
6	Responden 6	P	47	DM	380	Peridontitis
7	Responden 7	P	78	Non DM	109	Gingivitis
8	Responden 8	P	53	DM	370	Gingivitis
9	Responden 9	P	60	DM	205	Periodontitis
10	Responden 10	P	52	DM	207	Periodontitis
11	Responden 11	P	54	DM	533	Gingivitis
12	Responden 12	P	47	Non DM	149	Gingivitis
13	Responden 13	P	52	Non DM	123	Gingivitis
14	Responden 14	P	58	DM	285	Periodontitis
15	Responden 15	P	53	DM	210	Gingivitis
16	Responden 16	P	59	DM	203	Gingivitis
17	Responden 17	P	62	DM	276	Periodontitis
18	Responden 18	L	75	DM	210	Gingivitis
19	Responden 19	P	53	Non DM	182	Gingivitis
20	Responden 20	P	49	Non DM	160	Gingivitis
21	Responden 21	L	60	DM	217	Gingivitis
22	Responden 22	P	70	DM	305	Periodontitis
23	Responden 23	P	69	Non DM	147	Periodontitis
24	Responden 24	P	68	DM	386	Periodontitis
25	Responden 25	P	56	DM	220	Gingivitis
26	Responden 26	P	55	DM	204	Periodontitis
27	Responden 27	P	45	DM	201	Gingivitis

LAMPIRAN 6
SURAT IZIN DAN
BALASAN 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



Nomor : LB.02.02/11/013/2023
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

13 April 2023

Kepada Yth ;
Ibu/Bapak Kepala UPTD Puskesmas Tinewati
Kabupaten Tasikmalaya
di-

Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2022/2023, untuk melaksanakan Penelitian pada Pasien Diabetes Melitus di Posbindu Desa Sukaherang Kabupaten Tasikmalaya.

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 : Dias Puspita Apriliani
NIM : P206251219013
Tingkat/Semester : IV/VIII
Judul : Hubungan Penyakit Diabetes Melitus dengan Resiko Kegoyangan Gigi Pasien Posbindu di Desa Sukaherang Kabupaten Tasikmalaya.

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

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



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





PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN TASIKMALAYA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS TINEWATI

Jl. Raya Barat Singaparna Telepon : 0265-2553274
E-mail: dtptinewati@yahoo.com
Singaparna - 46412

Nomor : KP.06.01/135 / PKMTNWT/ 2023
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan

Singaparna, 10 Mei 2023 M
19 Syawal 1444 H

Kepada :
Yth. Yth. Politeknik Kesehatan
Tasikmalaya

di
Tempat

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ
السَّلَامُ عَلَیْكُمْ وَرَحْمَةُ اللّٰهِ وَبَرَکَاتُهُ

Menindaklanjuti Surat dari Politeknik Kesehatan Tasikmalaya nomor : LB.02.02/11/013/2023
perihal Permohonan Izin Penelitian. Bersama ini kami mengizinkan kepada :

No	Nama	NPM	Prodi
1	Dias Puspita Apriliani	P20625219013	S1 Sarjana Terapan Terapi Gigi

Untuk melakukan penelitian di Puskesmas Tinewati dan wilayah kerja Puskesmas Tinewati
selama 1 (satu) hari tanggal 12 Mei 2023. Dalam melaksanakan penelitian wajib mentaati
perundang – undangan dan peraturan yang berlaku.

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

وَالسَّلَامُ عَلَیْكُمْ وَرَحْمَةُ اللّٰهِ وَبَرَکَاتُهُ

Kepada UPTD Puskesmas Tinewati



N. Daja Nuroni, S.T., SKM., M.Si

NIP. 19681014 198803 2 001



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.02.02/11/013/2023
Lampiran : *
Hal : Permohonan Izin Penelitian

13 April 2023

Kepada Yth ;
Ibu/Bapak Kepala Kesbangpol
Kabupaten Tasikmalaya
di-

Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2022/2023, untuk melaksanakan Penelitian pada Pasien Diabetes Melitus di Posbindu Desa Sukaherang Kabupaten Tasikmalaya.

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 : Dias Puspita Apriliani
NIM : P206251219013
Tingkat/Semester : IV/VIII
Judul : Hubungan Penyakit Diabetes Melitus dengan Resiko Kegoyangan Gigi Pasien Posbindu di Desa Sukaherang Kabupaten Tasikmalaya.

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

Kotak Jurusan Kesehatan Gigi

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





**PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN TASIKMALAYA
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

JALAN TANUWIJAYA NO.07 EMPANG SARI, TAWANG TASIKMALAYA
WEBSITE : WWW.KESBANG.TASIKMALAYA.GO.ID email : kessbang@tasikmalayakeb.go.id
TASIKMALAYA – Kode Pos 46113

Tasikmalaya, 13 April 2023

Nomor : B/070/239/Wasda
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Pemberitahuan Penelitian

Kepada :
Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan
2. Kepala UPTD Puskesmas Tinewati
Kabupaten Tasikmalaya
di-
Tempat

Membaca : Surat dari Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya, Nomor LB.02.02/11/013/2023, Tanggal : 13 April 2023 perihal tersebut di atas.
Mengingat : 1 Peraturan Daerah Kabupaten Tasikmalaya Nomor 1 Tahun 2019 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kabupaten Tasikmalaya Nomor 7 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat daerah;
2 Peraturan Bupati Tasikmalaya Nomor 7 Tahun 2019 Tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Perangkat Daerah Kabupaten Tasikmalaya.
3 Peraturan Bupati Tasikmalaya Nomor. 102 Tahun 2009 Tentang Tugas dan Fungsi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik ;

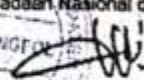
Memberitahukan bahwa :

Nama : **Dias Puspita Aprliani**
Pekerjaan : Mahasiswi NPM/NIM : P206241219013 Jurusan : DIV Terapi Gigi
Alamat : Desa Banjaran Rt.01/Rw 04 Kecamatan Salem Kab.Brebes
Maksud / Tujuan : Permohonan Izin Penelitian Skripsi
Lamanya : 1 (Satu) Bulan (April s/d Mei) 2023
Banyaknya Peserta : 1 (Satu) Orang
Judul / Tema : **"Hubungan Penyakit Diabetes Mellitus Dengan Resiko Kegoyangan Gigi Pasien Posblindu Di Desa Sukaherang Kabupaten Tasikmalaya ."**
Penanggung Jawab : Rudi Triyanto, S.Si.T., MDSc

KETENTUAN – KETENTUAN YANG PERLU DITAATI :

1. Kegiatan tersebut tidak mengganggu keamanan dan ketertiban sosial politik;
2. Mentaati segala peraturan dan Perundang – undangan yang berlaku;
3. Menjaga tata tertib dan menghindari pernyataan baik lisan maupun tulisan yang sifatnya dapat mengganggu, menyinggung dan menghina Bangsa, Negara maupun Agama;
4. Yang bersangkutan terlebih dahulu melapor kepada Kepala Wilayah / Instansi yang di kunjungi.
5. Diakhir penelitian agar dilaporkan ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik;
6. Penyimpangan dari ketentuan tersebut di atas izinnnya akan dicabut kembali dan atau dinyatakan batal.

a.n KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN TASIKMALAYA
PIL Kewaspadan Nasional dan Penanganan Konflik


PIPING NOVIATI, S.IP., MM
Pembina Tk. I / IId
NIP. 19851118 201101 2 002

1. Yth. Bupati Tasikmalaya,
Melalui Yth. Sekretaris Daerah Kabupaten Tasikmalaya;
2. Yth. Kepala Bappelitbangda Kabupaten Tasikmalaya;
3. Yth. Kepala Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Kabupaten Tasikmalaya;
4. Yth. Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya;
5. Yth. Yang Bersangkutan;



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340196 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



Nomor : LB.02.02/11/013/2023
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

13 April 2023

Kepada Yth ;
Ibu/Bapak Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Tasikmalaya
di-

Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2022/2023, untuk melaksanakan Penelitian pada Pasien Diabetes Melitus di Posbindu Desa Sukaherang Kabupaten Tasikmalaya.

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 : Dias Puspita Apriliani
NIM : P206251219013
Tingkat/Semester : IV/VIII
Judul : Hubungan Penyakit Diabetes Melitus dengan Resiko Kegoyangan Gigi Pasien Posbindu di Desa Sukaherang Kabupaten Tasikmalaya.

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





PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN TASIKMALAYA
DINAS KESEHATAN

Komplek Perkantoran SETDA Kabupaten Tasikmalaya
Jl. Raya Sukapura Desa Sukaasih Kecamatan Singaparna
Telp/Fax. (0265) 2553153 KABUPATEN TASIKMALAYA 46415

Nomor : Ks.07. 76/2530/Dinkes/2023 Tasikmalaya, 14 April 2023
Sifat : Biasa
Perihal : Rekomendasi Penelitian

Kepada Yth :
Kepala UPTD Puskesmas Tinewati
di
Tempat

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ
السَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Sehubungan Surat dari Kepala Badan Kesbang dan Politik Kabupaten Tasikmalaya Nomor: B/070/239/Wasda tanggal 13 April 2023 perihal Pemberitahuan Penelitian selama 1 (satu) Bulan (April s/d Mei 2023).

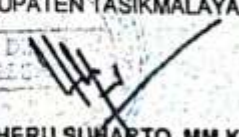
Berkenaan hal diatas agar bapak / ibu dapat memfasilitasi dan memberikan izin untuk kegiatan tersebut, kepada nama yang tercantum dibawah ini :

No.	Nama	NIM	Tempat Tujuan Penelitian	Judul
1.	Dias Puspita Apriliani	P20625219013	Puskesmas Tinewati	"Hubungan Penyakit Diabetes Dengan Resiko Kegoyangan Gigi pasien Posbindu di Desa Sukaherang Kabupaten Tasikmalaya ."

Demikian surat rekomendasi ini dibuat agar di pergunakan dengan penuh tanggung jawab.

وَالسَّلَامُ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةُ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TASIKMALAYA


dr. H. HERU SUHARTO, MM.Kes
NIP. 19870709 200012 1 001

LAMPIRAN 7
PERSETUJUAN PENELITIAN
(INFORMED CONCENT)

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASEKMALAYA
Jl. Cikatih No. 17 Telp. (0361) 942184 Fax. (0361) 338079 Tasekmalaya 81112
Kampus Eksperimental Gigi 3, Tasekmalaya No. 210 Telp. Fax. (0361) 334797 Tasekmalaya 81118

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang beranda dengan ditandatangani

Nama: Rizki Nur Rizki
Umur: 25 th
Jenis Kelamin: *Laki-laki/Perempuan
Pekerjaan: ---
Alamat: Tasekmalaya
Sukho Cheng Tuo/Wali dari:
Nama: _____
Umur: _____
Jenis Kelamin: *Laki-laki/Perempuan

Menyatakan dengan sukarela telah memberikan persetujuan untuk menjadi responden penelitian untuk Das Papua Aprilian sebagai mahasiswa Program Studi D-IV Stasi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasekmalaya yang berjudul **Habitus Penyakit Diabetes Mellitus dengan Risiko Keguguran Gigi Pada Pasien di Desa Sukaherang Kabupaten Tasekmalaya**.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Tasekmalaya, 01 Mei 2023
Yang membuat pernyataan


 (Das Papua Aprilian)


 Rizki Nur Rizki

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASEKMALAYA
Jl. Cikatih No. 17 Telp. (0361) 942184 Fax. (0361) 338079 Tasekmalaya 81112
Kampus Eksperimental Gigi 3, Tasekmalaya No. 210 Telp. Fax. (0361) 334797 Tasekmalaya 81118

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)


Saya yang beranda dengan ditandatangani


Nama: Sulha
Umur: 25 th
Jenis Kelamin: *Laki-laki/Perempuan
Pekerjaan: ---
Alamat: Tasekmalaya
Sukho Cheng Tuo/Wali dari:
Nama: _____
Umur: _____
Jenis Kelamin: *Laki-laki/Perempuan

Menyatakan dengan sukarela telah memberikan persetujuan untuk menjadi responden penelitian untuk Das Papua Aprilian sebagai mahasiswa Program Studi D-IV Stasi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasekmalaya yang berjudul **Habitus Penyakit Diabetes Mellitus dengan Risiko Keguguran Gigi Pada Pasien di Desa Sukaherang Kabupaten Tasekmalaya**.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Tasekmalaya, 01 Mei 2023
Yang membuat pernyataan


 (Das Papua Aprilian)


 Sulha

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASEKMALAYA
Jl. Cikatih No. 17 Telp. (0361) 942184 Fax. (0361) 338079 Tasekmalaya 81112
Kampus Eksperimental Gigi 3, Tasekmalaya No. 210 Telp. Fax. (0361) 334797 Tasekmalaya 81118

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)


Saya yang beranda dengan ditandatangani


Nama: Abi Nur Hafidha
Umur: 24
Jenis Kelamin: *Laki-laki/Perempuan
Pekerjaan: ---
Alamat: Tasekmalaya
Sukho Cheng Tuo/Wali dari:
Nama: _____
Umur: _____
Jenis Kelamin: *Laki-laki/Perempuan

Menyatakan dengan sukarela telah memberikan persetujuan untuk menjadi responden penelitian untuk Das Papua Aprilian sebagai mahasiswa Program Studi D-IV Stasi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasekmalaya yang berjudul **Habitus Penyakit Diabetes Mellitus dengan Risiko Keguguran Gigi Pada Pasien di Desa Sukaherang Kabupaten Tasekmalaya**.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Tasekmalaya, 03 Mei 2023
Yang membuat pernyataan


 (Das Papua Aprilian)


 Abi Nur Hafidha

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASEKMALAYA
Jl. Cikatih No. 17 Telp. (0361) 942184 Fax. (0361) 338079 Tasekmalaya 81112
Kampus Eksperimental Gigi 3, Tasekmalaya No. 210 Telp. Fax. (0361) 334797 Tasekmalaya 81118

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang beranda dengan ditandatangani

Nama: Amel
Umur: 24 th
Jenis Kelamin: *Laki-laki/Perempuan
Pekerjaan: ---
Alamat: Tasekmalaya
Sukho Cheng Tuo/Wali dari:
Nama: _____
Umur: _____
Jenis Kelamin: *Laki-laki/Perempuan

Menyatakan dengan sukarela telah memberikan persetujuan untuk menjadi responden penelitian untuk Das Papua Aprilian sebagai mahasiswa Program Studi D-IV Stasi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasekmalaya yang berjudul **Habitus Penyakit Diabetes Mellitus dengan Risiko Keguguran Gigi Pada Pasien di Desa Sukaherang Kabupaten Tasekmalaya**.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Tasekmalaya, 03 Mei 2023
Yang membuat pernyataan


 (Das Papua Aprilian)


 Amel

LAMPIRAN 8
INSTRUMEN
PENELITIAN/ALAT UKUR
PENELITIAN

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASEKMALAYA
Jl. Chikitan No. 21 Telp. 0241-340148 Fax. 0241-318030 Tasikmalaya 49122
Kampus Eksperimental Giga A, Tarmasari No. 210 Telp. Fax. 0241-334780 Tasikmalaya 49126

**LEMBAR FORMULIR PEMERIKSAAN PDI
(PERIODONTAL DISEASE INDEX)**

Tanggal: 12 Mei 2016

Nama: Melani Suryani
Umur: 24 th
Alamat: Cimahi
Pekerjaan: ibu
Tabel pemeriksaan PDI

Gigi Indeks	Skor yang diperiksa			
	Distal	Fasial	Mesial	Lingual/Palatal
10	2	2	2	2
21	0	0	0	0
24	0	0	0	0
36	0	0	0	0
41	0	0	0	0
44	0	0	0	0
Total	0	0	0	0

Skor PDI = $\frac{\text{Jumlah skor gigi individual}}{\text{Jumlah gigi yang diperiksa}}$
 Skor PDI = $\frac{0}{0}$
 Skor PDI = 0,0 (Tidak ada lesi)

Kepuasan Perakortek: tidak ada lesi

(Sumber: Agatsuma, 2016)

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASEKMALAYA
Jl. Chikitan No. 21 Telp. 0241-340148 Fax. 0241-318030 Tasikmalaya 49122
Kampus Eksperimental Giga A, Tarmasari No. 210 Telp. Fax. 0241-334780 Tasikmalaya 49126

**LEMBAR FORMULIR PEMERIKSAAN PDI
(PERIODONTAL DISEASE INDEX)**

Tanggal: 12 Mei 2016

Nama: Y.A
Umur: 24 th
Alamat: Cimahi
Pekerjaan: ibu
Tabel pemeriksaan PDI

Gigi Indeks	Skor yang diperiksa			
	Distal	Fasial	Mesial	Lingual/Palatal
10	0	0	0	0
21	0	0	0	0
24	0	0	0	0
36	0	0	0	0
41	0	0	0	0
44	0	0	0	0
Total	0	0	0	0

Skor PDI = $\frac{\text{Jumlah skor gigi individual}}{\text{Jumlah gigi yang diperiksa}}$
 Skor PDI = $\frac{0}{0}$
 Skor PDI = 0,0 (Tidak ada lesi)

Kepuasan Perakortek: tidak ada lesi

(Sumber: Agatsuma, 2016)

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASEKMALAYA
Jl. Chikitan No. 21 Telp. 0241-340148 Fax. 0241-318030 Tasikmalaya 49122
Kampus Eksperimental Giga A, Tarmasari No. 210 Telp. Fax. 0241-334780 Tasikmalaya 49126

**LEMBAR FORMULIR PEMERIKSAAN PDI
(PERIODONTAL DISEASE INDEX)**

Tanggal: 12 Mei 2016

Nama: Y.A
Umur: 24 th
Alamat: Cimahi
Pekerjaan: ibu
Tabel pemeriksaan PDI

Gigi Indeks	Skor yang diperiksa			
	Distal	Fasial	Mesial	Lingual/Palatal
10	0	0	0	0
21	0	0	0	0
24	0	0	0	0
36	0	0	0	0
41	0	0	0	0
44	0	0	0	0
Total	0	0	0	0

Skor PDI = $\frac{\text{Jumlah skor gigi individual}}{\text{Jumlah gigi yang diperiksa}}$
 Skor PDI = $\frac{0}{0}$
 Skor PDI = 0,0 (Tidak ada lesi)

Kepuasan Perakortek: tidak ada lesi

(Sumber: Agatsuma, 2016)

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASEKMALAYA
Jl. Chikitan No. 21 Telp. 0241-340148 Fax. 0241-318030 Tasikmalaya 49122
Kampus Eksperimental Giga A, Tarmasari No. 210 Telp. Fax. 0241-334780 Tasikmalaya 49126

**LEMBAR FORMULIR PEMERIKSAAN PDI
(PERIODONTAL DISEASE INDEX)**

Tanggal: 12 Mei 2016

Nama: MA Unggul
Umur: 24 th
Alamat: Cimahi
Pekerjaan: ibu
Tabel pemeriksaan PDI

Gigi Indeks	Skor yang diperiksa			
	Distal	Fasial	Mesial	Lingual/Palatal
10	0	0	0	0
21	0	0	0	0
24	0	0	0	0
36	0	0	0	0
41	0	0	0	0
44	0	0	0	0
Total	0	0	0	0

Skor PDI = $\frac{\text{Jumlah skor gigi individual}}{\text{Jumlah gigi yang diperiksa}}$
 Skor PDI = $\frac{0}{0}$
 Skor PDI = 0,0 (Tidak ada lesi)

Kepuasan Perakortek: tidak ada lesi

(Sumber: Agatsuma, 2016)

LAMPIRAN 9
HASIL REKAP HASIL
PENELITIAN

**HASIL REKAPAN DATA PENELITIAN TENTANG HUBUNGAN
PENYAKIT DIABETES MELITUS DENGAN PENYAKIT JARINGAN
PERIODONTAL PADA LANSIA DI POSBINDU SUKAHERANG
KABUPATEN TASIKMALAYA**

No	Responden	Usia	JK	GDS	Hasil gula darah		PDI (periodontal disease index)
1	Responden 1	50	P	236	DM	5,5	Periodontitis
2	Responden 2	61	P	177	Non DM	4,5	Periodontitis
3	Responden 3	64	P	141	Non DM	2,4	Gingivitis
4	Responden 4	72	P	238	DM	5,3	Periodontitis
5	Responden 5	58	L	330	DM	5,3	Periodontitis
6	Responden 6	47	P	231	DM	2,4	Periodontitis
7	Responden 7	78	P	181	Non DM	6	Periodontitis
8	Responden 8	53	P	231	DM	2,6	Gingivitis
9	Responden 9	60	P	203	DM	3,2	Periodontitis
10	Responden 10	52	P	226	DM	4,4	Periodontitis
11	Responden 11	54	P	211	DM	2	Gingivitis
12	Responden 12	47	P	97	Non DM	2	Gingivitis
13	Responden 13	52	P	130	Non DM	2,6	Gingivitis
14	Responden 14	58	P	229	DM	5,3	Periodontitis
15	Responden 15	53	P	210	DM	4	Periodontitis
16	Responden 16	59	P	202	DM	4	Periodontitis
17	Responden 17	62	P	357	DM	6	Periodontitis
18	Responden 18	75	L	217	DM	6	Periodontitis
19	Responden 19	53	P	134	Non DM	2,5	Gingivitis
20	Responden 20	49	P	107	Non DM	2,5	Gingivitis
21	Responden 21	60	L	212	DM	2,4	Gingivitis
22	Responden 22	70	P	205	DM	4	Periodontitis
23	Responden 23	69	P	117	Non DM	4,75	Periodontitis
24	Responden 24	68	P	206	DM	2,3	Gingivitis
25	Responden 25	56	P	210	DM	4,5	Periodontitis
26	Responden 26	55	P	228	DM	3,6	Periodontitis
27	Responden 27	45	P	235	DM	3,6	Periodontitis

LAMPIRAN 10
HASIL UJI SPSS

HASIL UJI SPSS

Kadar_gula_darah * penyakit_jaringan_periodontal Crosstabulation

			Penyakit_jaringan_periodontal		Total
			Gingivitis	Periodontitis	
kadar_gula_darah	Non DM	Count	5	3	8
		Expected Count	2,7	5,3	8,0
	DM	Count	4	15	19
		Expected Count	6,3	12,7	19,0
Total		Count	9	18	27
		Expected Count	9,0	18,0	27,0

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	4,352 ^a	1	,037
Continuity Correction ^b	2,687	1	,101
Likelihood Ratio	4,230	1	,040
Fisher's Exact Test			
Linear-by-Linear Association	4,191	1	,041
N of Valid Cases	27		

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,67.

b. Computed only for a 2x2 table

LAMPIRAN 11
DOKUMENTASI PENELITIAN

DOKUMENTASI KEGIATAN PENELITIAN

PUSKESMAS TINEWATI



PENGISIAN INFORMED CONCENT



PEMERIKSAAN PERIODONTAL DISEASE INDEX

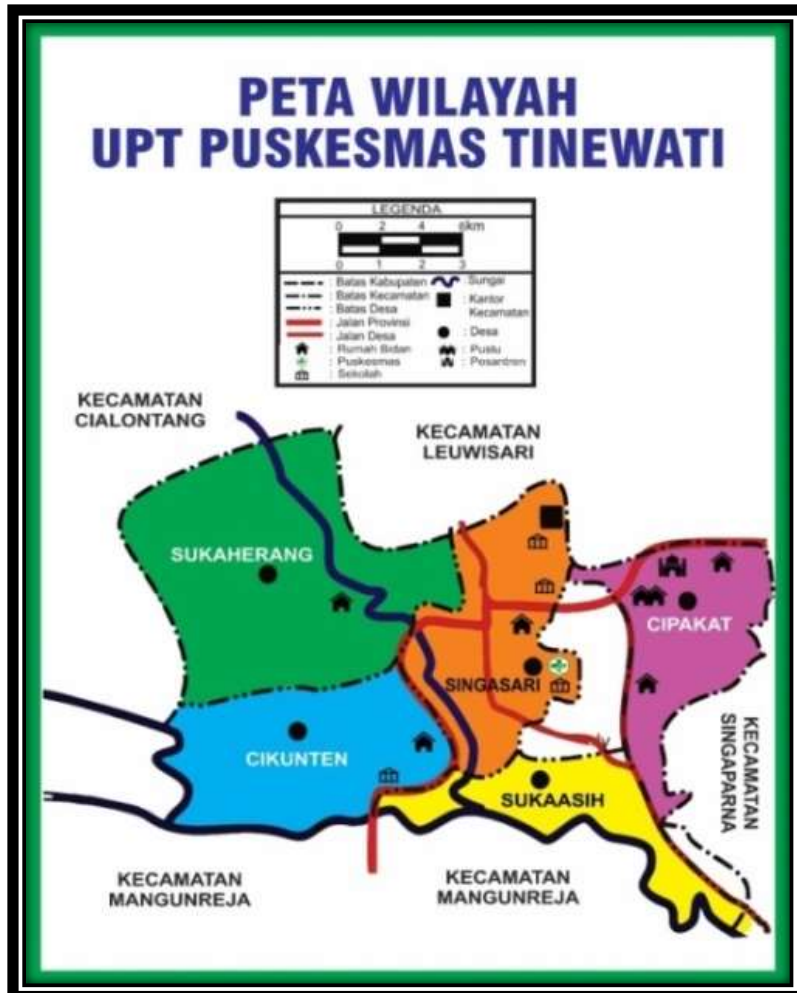


REKAPAN DATA



LAMPIRAN 12
PETA LOKASI PENELITIAN

PETA LOKASI PENELITIAN



LAMPIRAN 13
BIOGRAFI PENULIS

BIOGRAFI PENULIS



Dias Puspita Apriliani, Lahir di Brebes 13 April 2001. Anak dari pasangan Bapak Koko dan Ibu Susyanti, merupakan anak pertama dari dua bersaudara dengan adik yang bernama Khanaya Aurel Septiana. Bertempat tinggal di Desa Banjaran RT 01/RW 04 Kecamatan Salem Kabupaten Brebes

RIWAYAT PENDIDIKAN

- | | |
|---|--------------------|
| 1. TK PERTIWI | : Lulus Tahun 2007 |
| 2. SDN BANJARAN 04 | : Lulus Tahun 2013 |
| 3. SMPN 1 SALEM | : Lulus Tahun 2016 |
| 4. SMAN 1 BUMIAYU | : Lulus Tahun 2019 |
| 5. POLTEKKES KEMENKES
TASIKMALAYA JURUSAN DIV
TERAPI GIGI | : Lulus Tahun 2023 |