

Lampiran 1

KUESIONER PENELITIAN

HUBUNGAN GAYA HIDUP DENGAN KEJADIAN PENYAKIT PERIODONTAL
PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS DI PUSKESMAS KENDAL KEREP
KOTA MALANG

TAHUN 2016

No. Responden :
Nama Responden :
Alamat Responden :
Tanggal wawancara :

DATA RESPONDEN

1. Umur : tahun
2. Jenis Kelamin : A. Laki-laki B. Perempuan
3. Pendidikan : A. Tidak tamat SD/Tidak sekolah
B. SD
C. SLTP
D. SLTA
E. Diploma/PT
4. Pekerjaan : A. Pensiunan/Tidak bekerja
B. PNS/TNI/POLRI
C. Wiraswasta/Pedagang
D. Pegawai Swasta
E. Ibu Rumah Tangga (IRT)
F. Lain-lain
5. Ada salah satu/kedua orang tua/saudara anda yang menderita diabetes mellitus:
A. Ada B. Tidak
6. Lamanya menderita diabetes mellitus : Bulan
7. Kontrol diabetes mellitus ke dokter setiap 1 bulan :
A. Rutin B. Tidak
9. Perawatan ke dokter gigi setiap 6 bulan : A. Rutin B. Tidak

KUESIONER

Gaya Hidup

A. Pengendalian Berat Badan

- a. Berat Badan : kg
- b. Tinggi Badan : cm
- c. Indeks Massa Tubuh : kg/m^2

B. Aktivitas Fisik

1. Apakah anda suka melakukan olahraga ?
 - a. Suka
 - b. Kadang Suka
 - c. Tidak suka
2. Apakah jenis olahraga kesukaan anda ?
 - a. Aerobik/angkat beban
 - b. *Push up/jogging/bersepeda/jalan kaki/berenang*
 - c. *Stretching (Peregangan)*
3. Seberapa sering anda melakukan olahraga dalam seminggu ?
 - a. Lebih dari 5 kali
 - b. 3-5 kali
 - c. 0-3 kali
4. Berapa lama waktu yang anda habiskan untuk melakukan olahraga setiap hari ?
 - a. 30-60 menit
 - b. 30 menit-15 menit
 - c. < 15 menit

C. Pola Makan

1. Berapa kali dalam sehari anda mengkonsumsi makanan sumber karbohidrat (nasi, kentang, roti, mie, ubi) ?
 - a. 3 -4 kali
 - b. 4-5 kali
 - c. > 5 kali
2. Berapa gelas dalam sehari anda mengkonsumsi air putih ?
 - a. 8 gelas
 - b. 4-7 gelas
 - c. 1-3 gelas

3. Berapa hari dalam seminggu terakhir anda makan buah-buahan ?

- 7 hari
- 5-6 hari
- < 5 hari

4. Berapa hari dalam seminggu terakhir anda makan sayur ?

- 7 hari
- 5-6 hari
- < 5 hari

D. Pola Tidur

1. Jam berapa rata-rata biasanya anda berangkat tidur malam ?

- 20.00-22.00
- 22.00-24.00
- Lebih dari 24.00

2. Berapa menit biasanya anda mulai tertidur setiap malam ?

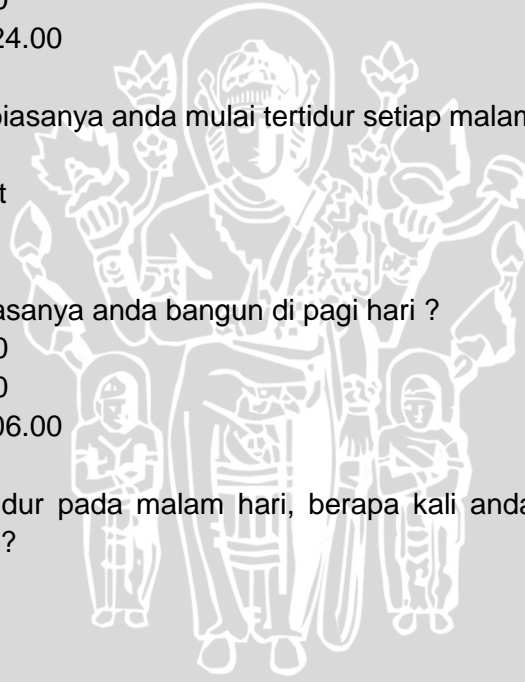
- 30 menit
- 31-60 menit
- > 60 menit

3. Jam berapa biasanya anda bangun di pagi hari ?

- 04.00-05.00
- 05.00-06.00
- Lebih dari 06.00

4. Saat sedang tidur pada malam hari, berapa kali anda terbangun untuk buang air kecil ?

- 1-2 kali
- 3-4 kali
- > 4 kali



Lampiran 2

FORMULIR PEMERIKSAAN CPITN

No. Responden :

Nama Responden :

Usia Responden :

Alamat responden :

Tanggal pemeriksaan :

Gigi Indeks:

KKP					
Skor					
	17	16	11	21	26
	47	46	41	31	36
Skor					
KKP					

Skor tertinggi

.....

Keterangan

Nilai/ Skor	Kondisi Jaringan Periodontal	KKP
0	Sehat	-
1	Perdarahan pada gusi	EIKM
2	Ada karang gigi supra/subgingival	EIKM + SK
3	Poket dangkal (3,5-5,5 mm)	EIKM + SK
4	Poket dalam (lebih dari 5,5 mm)	EIKM + PK

Catatan :

EIKM = Edukasi Instruksi Kesehatan Mulut

SK = Skeling

PK = Perawatan Kompleks

Lampiran 3

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

1. Saya adalah Rizki Amelia, mahasiswa Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Brawijaya, dengan ini meminta Bapak/Ibu untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Gaya Hidup Dengan Tingkat Kebutuhan Perawatan Periodontal (CPITN) Pada Penderita Diabetes Mellitus Di Puskesmas Kendal Kerep Kota Malang”
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan gaya hidup dengan kejadian penyakit periodontal pada penderita diabetes mellitus di Puskesmas Kendal Kerep Kota Malang. Dapat memberi manfaat berupa tambahan informasi mengenai kaitan antara gaya hidup dan penyakit periodontal pada penderita diabetes mellitus. Penelitian ini akan berlangsung selama bulan Agustus s/d September 2016, dengan sampel berupa penderita diabetes mellitus yang akan diambil dengan cara penyesuaian berdasarkan kriteria inklusi dan eksklusi yang telah ditentukan.
3. Prosedur pengambilan data adalah dengan cara mengisi lembar penilaian CPITN dari pemeriksaan keadaan mulut serta mewawancarai Bapak/Ibu berdasarkan kuesioner yang telah saya sediakan. Cara ini mungkin memakan waktu Bapak/Ibu, tetapi Bapak/Ibu tidak perlu khawatir karena pengisian kuesioner tidak membutuhkan waktu lama, begitu pun dengan pemeriksaan rongga mulut yang dilakukan pada saat penelitian berlangsung oleh dokter gigi Puskesmas. Cara pemeriksaan yang akan dilakukan adalah dengan memasukkan alat yang bernama WHO Probe kedalam gusi dengan tekanan yang minimal dan tidak menimbulkan rasa nyeri untuk melihat ada atau tidaknya pertambahan dari kedalaman gusi (poket).
4. Keuntungan yang Bapak/Ibu peroleh dengan keikutsertaan Bapak/Ibu adalah Bapak/Ibu akan mendapatkan tambahan informasi mengenai kaitan antara gaya hidup pada penderita diabetes mellitus dan penyakit periodontal, sehingga diharapkan Bapak/Ibu dapat lebih menjaga pola gaya hidup dan kesehatan rongga mulut. Penelitian ini tidak menimbulkan ketidaknyamanan/resiko.
5. Seandainya Bapak/Ibu tidak menyetujui cara ini maka Bapak/Ibu dapat memilih cara lain atau Bapak/Ibu boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali.

6. Nama dan jati diri Bapak/Ibu akan tetap dirahasiakan
7. Dalam penelitian ini Bapak/Ibu akan mendapatkan tanda terimakasih berupa seperangkat dental kit (sikat gigi, pasta gigi dan obat kumur).

Peneliti



Lampiran 4 INFORMED CONSENT

**Pernyataan Persetujuan untuk
Berpartisipasi dalam Penelitian**

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar persetujuan dan telah dijelaskan oleh peneliti
2. Dengan ini saya menyatakan bahwa secara sukarela bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek penelitian yang berjudul Hubungan Gaya Hidup Dengan Kejadian Penyakit Periodontal Pada Penderita Diabetes Mellitus Di Puskesmas Kendal Kerep Kota Malang

Malang, 2016

Peneliti

Yang membuat pernyataan

(Rizki Amelia)

(.....)

NIM. 135070407111001

Saksi I

Saksi II

(.....)

(.....)

Lampiran 5 KETERANGAN KELAIKAN ETIK

SURAT KETERANGAN KELAIKAN ETIK FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
UNIVERSITAS BRAWIJAYA

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jalan Veteran Malang - 65145, Jawa Timur - Indonesia
Telp. (62) (0341) 551611 Ext. 168; 569117; 567192 - Fax. (62) (0341) 564755
http://www.fk.ub.ac.id e-mail : kep.fk@ub.ac.id

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")

No. 267 / EC / KEPK – S1 – FKG / 07 / 2016

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYA, SETELAH MEMPELAJARI DENGAN SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN

JUDUL : Hubungan Gaya Hidup Dengan kejadian Penyakit Periodontal Pada Penderita Diabetes Mellitus di Puskesmas Kendal Kerep Kota Malang

PENELITI : Rizki Amelia

UNIT / LEMBAGA : S1 Pendidikan Dokter Gigi – Fakultas Kedokteran Gigi – Universitas Brawijaya Malang

TEMPAT PENELITIAN : Puskesmas Kendal Kerep Kota Malang

DINYATAKAN LAIK ETIK.

Malang, 21 JUL 2016



An. Ketua,
Koordinator Divisi I

Prof. Dr. dr. Teguh W. Sardjono, DTM&H, MSc, SpPark
NIR: 19520410 198002 1 001

Catatan :
Keterangan Laik Etik Ini Berlaku 1 (Satu) Tahun Sejak Tanggal Dikeluarkan Pada Akhir Penelitian, Laporan Pelaksanaan Penelitian Harus Diserahkan Kepada KEPK-FKUB Dalam Bentuk Soft Copy. Jika Ada Perubahan Protokol Dan / Atau Perpanjangan Penelitian, Harus Mengajukan Kembali Permohonan Kajian Etik Penelitian (Amandemen Protokol).

Lampiran 6 SURAT PENGANTAR PENELITIAN

SURAT PENGANTAR PENELITIAN DARI FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYAKEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Veteran Malang – 65145, Jawa Timur - Indonesia
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 Pes. 141 – Fax. (62) (0341) 564755
e-mail :dentistry.fk@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Nomor : 12584/UN10.7/AK-TA.PSPDG/2015
Perihal : Permohonan Surat Pengantar

01 DEC 2015

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Pemerintah Kabupaten Malang

Sehubungan dengan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah/Tugas Akhir (TA) sebagai persyaratan wajib bagi mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Gigi Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya, bersama ini kami mohon dapatnya dibuatkan surat pengantar untuk pengambilan data, atas nama mahasiswa:

Nama : Rizki Amelia

NIM : 135070407111001

Semester : V

Program Studi: Pendidikan Dokter Gigi

Judul :

"Hubungan Gaya Hidup dengan Kejadian Penyakit Periodontal pada Penderita Diabetes Mellitus"

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.



An. Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik,

Dr. dr. Wisnu Barlianto, M.Si. Med, SpA(K)
NIP. 197307262005011008

Tujuan:
Dinas Kesehatan Kabupaten Malang

fitria/suratkeluar/TA/pspdg

Lampiran 7 SURAT PERIZINAN DARI DINAS KESEHATAN

SURAT PERIZINAN PENELITIAN DARI DINAS KESEHATAN



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN

Jl. Simpang L.A. Sucipto No.45 Telp.(0341) 406878 Fax.(0341) 406879
MALANG

Malang, 28 Desember 2015

Nomor : 0.72/781/35.73.306/2015
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Ijin Pengambilan Data Awal dan
Penelitian

Kepada
Yth.Kepala UPT Puskesmas *Kendal Kerep*
di
Malang

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa dari Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang tersebut di bawah ini:

Nama : Rizki Amelia
NIM : 135070407111001

akan melaksanakan Ijin Pengambilan Data Awal dan Penelitian di Puskesmas yang Saudara Pimpin dengan Judul : Hubungan Gaya Hidup dengan Kejadian Penyakit Periodontal pada Penderita Diabetes Militus .

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara membantu memberi data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa dimaksud wajib melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MALANG
SEKRETARIS DINAS, *ph*

ph uemide

EKO DYAH FILLYANTARIE, SH. MM.
Pembina Tk I
NIP. 19630714 198803 2 011

Lampiran 8 SURAT PERIZINAN DARI PUSKESMAS**SURAT PERIZINAN UNTUK MELAKUKAN PENELITIAN DARI PUSKESMAS
KENDAL KEREK KOTA MALANG****PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN KOTA MALANG
UPT PUSKESMAS KENDAL KEREK**

JL. Sulfat No. 100 Telp. (0341) 484477 M A L A N G 65123
Email : pus.kendalkerek@gmail.com

SURAT KETERANGAN

No. 800 / 257 / 35.73.306.01.03/2016

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **dr. INDAH SERINURANI E**
NIP : 19621008 198903 2 006
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Kendal Kerek

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **Rizki Amelia**
NIM : 135070407111001
Program Studi : Fakultas Kedokteran
P T : Universitas Brawijaya Malang

Atas dasar surat dari Dinas Kesehatan Kota Malang tanggal 8 Desember 2015 Nomor : 0.72/781/35.73.306/2015, perihal Ijin Pengambilan Data Awal dan Penelitian dengan judul : Hubungan Gaya Hidup dengan Kejadian Penyakit Periodontal pada Penderita Diabetes Milistus di UPT Puskesmas Kendal kerek Kota Malang pada bulan Juli s/d Agustus 2016, pada dasarnya bersedia sebagai tempat penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 7 Mei 2016



Lampiran 9

HASIL UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS

Uji Validitas

- **Aktivitas Fisik**

Correlations

		TB
B1	Pearson Correlation	.823**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	15
B2	Pearson Correlation	.766**
	Sig. (2-tailed)	.001
	N	15
B3	Pearson Correlation	.829**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	15
B4	Pearson Correlation	.872**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	15

**. Correlation is significant at the 0.01 level

- **Pola Makan**

Correlations

		TC
C1	Pearson Correlation	.768**
	Sig. (2-tailed)	.001
	N	15
C2	Pearson Correlation	.779**
	Sig. (2-tailed)	.001
	N	15
C3	Pearson Correlation	.900**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	15
C4	Pearson Correlation	.921**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	15

**. Correlation is significant at the 0.01 level



- Pola Tidur

Correlations		
		TD
D1	Pearson Correlation	.854**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	15
D2	Pearson Correlation	.834**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	15
D3	Pearson Correlation	.748**
	Sig. (2-tailed)	.001
	N	15
D4	Pearson Correlation	.768**
	Sig. (2-tailed)	.001
	N	15

** . Correlation is significant at the 0.01 level

Uji Reliabilitas

- Aktivitas Fisik

RELIABILITY ANALYSIS - SCALE (ALPHA)

Item-total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Alpha if Item Deleted
B1	4.6667	3.0952	.6731	.7800
B2	4.7333	3.7810	.6525	.8086
B3	4.9333	2.7810	.6404	.8065
B4	4.8667	2.8381	.7454	.7450

Reliability Coefficients

N of Cases = 15.0

N of Items = 4

Alpha = .8309



- Pola Makan

RELIABILITY ANALYSIS - SCALE (ALPHA)

Item-total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Alpha if Item Deleted
C1	5.2667	4.9238	.6121	.8588
C2	5.8000	5.3143	.6681	.8495
C3	6.1333	3.8381	.7931	.7854
C4	6.0000	3.5714	.8258	.7720

Reliability Coefficients

N of Cases = 15.0 N of Items = 4

Alpha = .8607

- Pola Tidur

RELIABILITY ANALYSIS - SCALE (ALPHA)

Item-total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Alpha if Item Deleted
D1	7.3333	3.5238	.7146	.7135
D2	7.4000	3.2571	.6341	.7675
D3	7.0000	4.4286	.6049	.7774
D4	7.2667	4.0667	.5961	.7728

Reliability Coefficients

N of Cases = 15.0 N of Items = 4

Alpha = .8080



Lampiran 10

HASIL REKAPAN DATA RESPONDEN PENELITIAN

R	Usia	JK	Pend	Pek	RDM	LDM	KD	KDG	PBB	AF	PM	PT	CPITN	
1	>50	L	SLTP	PENSIUNAN	TIDAK		24	RUTIN	TIDAK	normal	berat	baik	baik	2
2	>50	P	SD	LAIN-LAIN	TIDAK		240	RUTIN	TIDAK	gemuk ringan	sedang	sedang	sedang	3
3	>50	P	SD	IRT	ADA		24	RUTIN	TIDAK	normal	berat	baik	baik	2
4	>50	P	SLTP	PENSIUNAN	TIDAK		1	TIDAK	TIDAK	kurus berat	sedang	baik	sedang	2
5	>50	L	SD	PENSIUNAN	TIDAK		48	RUTIN	TIDAK	kurus berat	sedang	baik	sedang	2
6	>50	L	SLTP	PEDAGANG	ADA		3	RUTIN	TIDAK	normal	berat	baik	baik	2
7	35-50	P	SLTP	PEDAGANG	ADA		120	RUTIN	TIDAK	gemuk ringan	sedang	buruk	buruk	3
8	35-50	P	SD	IRT	TIDAK		36	TIDAK	TIDAK	normal	berat	baik	sedang	3
9	>50	P	SD	IRT	TIDAK		3	TIDAK	TIDAK	kurus berat	berat	baik	sedang	2
10	>50	P	SLTP	IRT	TIDAK		120	RUTIN	TIDAK	normal	berat	sedang	baik	2
11	35-50	P	SLTP	IRT	ADA		12	RUTIN	TIDAK	gemuk ringan	sedang	sedang	sedang	2
12	>50	P	SLTA	IRT	TIDAK		24	RUTIN	TIDAK	kurus berat	berat	baik	sedang	1
13	>50	P	TIDAK SEKOLAH	IRT	TIDAK		24	RUTIN	TIDAK	kurus ringan	berat	sedang	baik	1
14	>50	L	SD	PENSIUNAN	TIDAK		48	RUTIN	TIDAK	normal	sedang	baik	baik	2
15	>50	P	TIDAK SEKOLAH	IRT	TIDAK		12	RUTIN	TIDAK	gemuk berat	sedang	buruk	buruk	2
16	>50	P	SD	IRT	TIDAK		12	RUTIN	TIDAK	gemuk berat	sedang	sedang	buruk	2
17	35-50	L	SLTA	PEGAWAI SWAS	ADA		360	TIDAK	TIDAK	gemuk ringan	sedang	buruk	buruk	3
18	>50	P	SLTA	IRT	ADA		48	RUTIN	TIDAK	normal	berat	baik	baik	2
19	35-50	P	S1	IRT	ADA		12	RUTIN	TIDAK	gemuk ringan	sedang	buruk	buruk	3
20	35-50	L	SLTP	PEDAGANG	TIDAK		12	RUTIN	TIDAK	gemuk ringan	sedang	sedang	sedang	3
21	>50	P	TIDAK SEKOLAH	IRT	TIDAK		204	TIDAK	TIDAK	gemuk berat	ringan	buruk	sedang	4
22	>50	L	SLTA	PEDAGANG	ADA		36	RUTIN	TIDAK	gemuk ringan	ringan	sedang	sedang	2
23	>50	P	TIDAK SEKOLAH	IRT	TIDAK		120	RUTIN	TIDAK	gemuk ringan	sedang	sedang	buruk	3
24	>50	P	SD	IRT	ADA		120	RUTIN	TIDAK	kurus berat	sedang	baik	baik	3
25	>50	P	TIDAK SEKOLAH	IRT	TIDAK		12	RUTIN	TIDAK	normal	ringan	baik	baik	2
26	>50	L	SD	PEDAGANG	ADA		60	RUTIN	TIDAK	normal	ringan	baik	baik	2
27	>50	P	SLTP	IRT	ADA		120	RUTIN	TIDAK	kurus berat	ringan	baik	sedang	2
28	>50	P	SLTP	PNS	TIDAK		24	RUTIN	TIDAK	normal	ringan	baik	baik	2
29	>50	P	SD	IRT	TIDAK		36	TIDAK	TIDAK	normal	sedang	baik	baik	2
30	>50	P	SLTP	IRT	ADA		36	RUTIN	TIDAK	gemuk ringan	sedang	sedang	sedang	2
31	35-50	P	SLTA	IRT	ADA		60	RUTIN	TIDAK	normal	sedang	baik	baik	2

32 >50	P	SLTP	IRT	ADA	240 RUTIN	TIDAK	kurus berat	ringan	baik	baik	3
33 >50	L	DIPLOMA	PNS	ADA	1 RUTIN	TIDAK	kurus ringan	ringan	baik	sedang	2
34 >50	P	TIDAK SEKOLAH	IRT	ADA	24 TIDAK	TIDAK	gemuk berat	ringan	buruk	buruk	3
35 >50	P	SLTA	IRT	TIDAK	2 RUTIN	TIDAK	kurus ringan	ringan	sedang	baik	3
36 >50	P	SD	IRT	TIDAK	4 RUTIN	RUTIN	gemuk ringan	ringan	sedang	sedang	2
37 >50	P	SD	IRT	TIDAK	24 RUTIN	TIDAK	gemuk ringan	ringan	sedang	sedang	3
38 >50	L	TIDAK SEKOLAH	TIDAK BEKERJA	TIDAK	38 TIDAK	TIDAK	gemuk ringan	sedang	sedang	sedang	3
39 35-50	P	SLTP	IRT	TIDAK	12 TIDAK	TIDAK	gemuk ringan	ringan	sedang	sedang	3
40 >50	P	SD	IRT	TIDAK	12 RUTIN	TIDAK	kurus ringan	ringan	sedang	sedang	3

Keterangan:	
JK=Jenis Kelamin	KD = Kontrol ke Dokter
Pend = Pendidikan	KDG = Kontrol ke Dokter Gigi
Pek = Pekerjaan	PBB = Pengendalian Berat Badan
RDM = Riwayat Diabetes Mellitus	AF = Aktivitas Fisik
LDM = Lama Diabetes Mellitus	PM = Pola Makan
	PT = Pola Tidur

Lampiran 11

TABEL INDUK CPITN

Orang ke	Jumlah sektan dengan kode 0,1,2,3,4 dan X pada tiap orang					
	0	1	2	3	4	X
1	0	3	3	0	0	0
2	1	0	2	1	0	2
3	3	1	2	0	0	0
4	0	3	1	0	0	2
5	1	1	4	0	0	0
6	0	0	5	0	0	1
7	2	0	1	3	0	0
8	0	0	3	1	0	2
9	0	0	1	0	0	5
10	0	1	1	0	0	4
11	0	2	4	0	0	0
12	2	4	0	0	0	0
13	0	5	0	0	0	1
14	0	0	4	0	0	2
15	0	1	1	0	0	4
16	0	0	5	0	0	1
17	0	2	3	1	0	0
18	2	2	2	0	0	0
19	0	4	1	1	0	0
20	0	1	3	2	0	0
21	0	0	2	3	1	0
22	0	3	3	0	0	0
23	0	0	0	2	0	4
24	0	0	1	2	0	3
25	0	0	1	0	0	5
26	0	1	2	0	0	3
27	0	1	3	0	0	2
28	1	4	1	0	0	0
29	0	0	1	0	0	5
30	0	1	5	0	0	0
31	0	2	4	0	0	0
32	0	0	0	1	0	5
33	2	3	1	0	0	0
34	0	0	1	2	0	3
35	0	0	1	4	0	1
36	1	1	2	0	0	2
37	0	1	1	2	0	2
38	1	2	2	1	0	0
39	0	0	1	5	0	0
40	0	1	0	3	0	2
Jumlah	16	50	78	34	1	61



Lampiran 12

HASIL UJI KORELASI SPEARMAN RANK

Frequency Table

Pengendalian berat badan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulativ e Percent
Valid Kurus berat	7	17.5	17.5	17.5
Kurus ringan	4	10.0	10.0	27.5
Normal	12	30.0	30.0	57.5
Gemuk ringan	13	32.5	32.5	90.0
Gemuk berat	4	10.0	10.0	100.0
Total	40	100.0	100.0	

Aktivitas Fisik

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulativ e Percent
Valid Ringan	14	35.0	35.0	35.0
Sedang	17	42.5	42.5	77.5
Berat	9	22.5	22.5	100.0
Total	40	100.0	100.0	

Pola Makan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulativ e Percent
Valid Buruk	6	15.0	15.0	15.0
Sedang	15	37.5	37.5	52.5
Baik	19	47.5	47.5	100.0
Total	40	100.0	100.0	

Pola Tidur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulativ e Percent
Valid Buruk	7	17.5	17.5	17.5
Sedang	18	45.0	45.0	62.5
Baik	15	37.5	37.5	100.0
Total	40	100.0	100.0	

CPITN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pendarahan pd gusi	2	5.0	5.0	5.0
Ada karang gigi	22	55.0	55.0	60.0
Poket dangkal	15	37.5	37.5	97.5
Poket dalam	1	2.5	2.5	100.0
Total	40	100.0	100.0	

Crosstabs
Pengendalian berat badan * CPITN

Crosstab

			CPITN				Total
			Pendarahan pd gusi	Ada karang gigi	Poket dangkal	Poket dalam	
Pengendalian berat badan	Kurus berat	Count	1	4	2		7
		% of Total	2.5%	10.0%	5.0%		17.5%
	Kurus ringan	Count	1	1	2		4
		% of Total	2.5%	2.5%	5.0%		10.0%
	Normal	Count		11	1		12
		% of Total		27.5%	2.5%		30.0%
	Gemuk ringan	Count		4	9		13
		% of Total		10.0%	22.5%		32.5%
	Gemuk berat	Count		2	1	1	4
		% of Total		5.0%	2.5%	2.5%	10.0%
Total		Count	2	22	15	1	40
		% of Total	5.0%	55.0%	37.5%	2.5%	100.0%

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Interval by Interval Pearson's R	.356	.150	2.347	.024 ^c
Ordinal by Ordinal Spearman Correlation	.363	.156	2.398	.022 ^c
N of Valid Cases	40			

- a. Not assuming the null hypothesis.
- b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.
- c. Based on normal approximation.



Aktivitas Fisik * CPITN

Crosstab

			CPITN				Total
			Pendarahan pd gusi	Ada karang gigi	Poket dangkal	Poket dalam	
Aktivitas Fisik	Ringan	Count		7	6	1	14
		% of Total		17.5%	15.0%	2.5%	35.0%
	Sedang	Count		9	8		17
		% of Total		22.5%	20.0%		42.5%
	Berat	Count	2	6	1		9
		% of Total	5.0%	15.0%	2.5%		22.5%
Total	Count	2	22	15	1	40	
	% of Total	5.0%	55.0%	37.5%	2.5%	100.0%	

Symmetric Measures

		Value	Asy mp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig. ^c
Interval by Interval	Pearson's R	-.384	.131	-2.565	.014 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	-.342	.143	-2.244	.031 ^c
N of Valid Cases		40			

- a. Not assuming the null hypothesis.
- b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.
- c. Based on normal approximation.

Pola Makan * CPITN

Crosstab

			CPITN				Total
			Pendarahan pd gusi	Ada karang gigi	Poket dangkal	Poket dalam	
Pola Makan	Buruk	Count		1	4	1	6
		% of Total		2.5%	10.0%	2.5%	15.0%
	Sedang	Count	1	6	8		15
		% of Total	2.5%	15.0%	20.0%		37.5%
	Baik	Count	1	15	3		19
		% of Total	2.5%	37.5%	7.5%		47.5%
Total	Count	2	22	15	1	40	
	% of Total	5.0%	55.0%	37.5%	2.5%	100.0%	

Symmetric Measures

		Value	Asy mp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig. ^c
Interval by Interval	Pearson's R	-.497	.126	-3.527	.001 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	-.495	.131	-3.516	.001 ^c
N of Valid Cases		40			

- a. Not assuming the null hypothesis.
- b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.
- c. Based on normal approximation.

Pola Tidur * CPITN

Crosstab

			CPITN				Total
			Pendarahan pd gusi	Ada karang gigi	Poket dangkal	Poket dalam	
Pola Tidur	Buruk	Count		2	5		7
		% of Total		5.0%	12.5%		17.5%
	Sedang	Count	1	9	7	1	18
		% of Total	2.5%	22.5%	17.5%	2.5%	45.0%
	Baik	Count	1	11	3		15
		% of Total	2.5%	27.5%	7.5%		37.5%
Total	Count		2	22	15	1	40
	% of Total		5.0%	55.0%	37.5%	2.5%	100.0%

Symmetric Measures

		Value	Asy mp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig. ^c
Interval by Interval	Pearson's R	-.339	.122	-2.220	.032 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	-.359	.132	-2.368	.023 ^c
N of Valid Cases		40			

- a. Not assuming the null hypothesis.
- b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.
- c. Based on normal approximation.

- TABEL HASIL UJI KORELASI SPEARMAN RANK

Correlations

			Pengendalian berat badan	Aktivitas Fisik	Pola Makan	Pola Tidur	CPITN
Spearman's rho	Pengendalian berat badan	Correlation Coefficient	1.000	-.176	-.352*	-.275	.363*
		Sig. (2-tailed)	.	.278	.026	.086	.022
		N	40	40	40	40	40
	Aktivitas Fisik	Correlation Coefficient	-.176	1.000	.037	-.294	-.342*
		Sig. (2-tailed)	.278	.	.821	.066	.031
		N	40	40	40	40	40
	Pola Makan	Correlation Coefficient	-.352*	.037	1.000	.433**	-.495**
		Sig. (2-tailed)	.026	.821	.	.005	.001
		N	40	40	40	40	40
	Pola Tidur	Correlation Coefficient	-.275	-.294	.433**	1.000	-.359*
		Sig. (2-tailed)	.086	.066	.005	.	.023
		N	40	40	40	40	40
CPITN		Correlation Coefficient	.363*	-.342*	-.495**	-.359*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.022	.031	.001	.023	.
		N	40	40	40	40	40

*. Correlation is significant at the .05 level (2-tailed).

**. Correlation is significant at the .01 level (2-tailed).



Lampiran 13

FOTO DOKUMENTASI

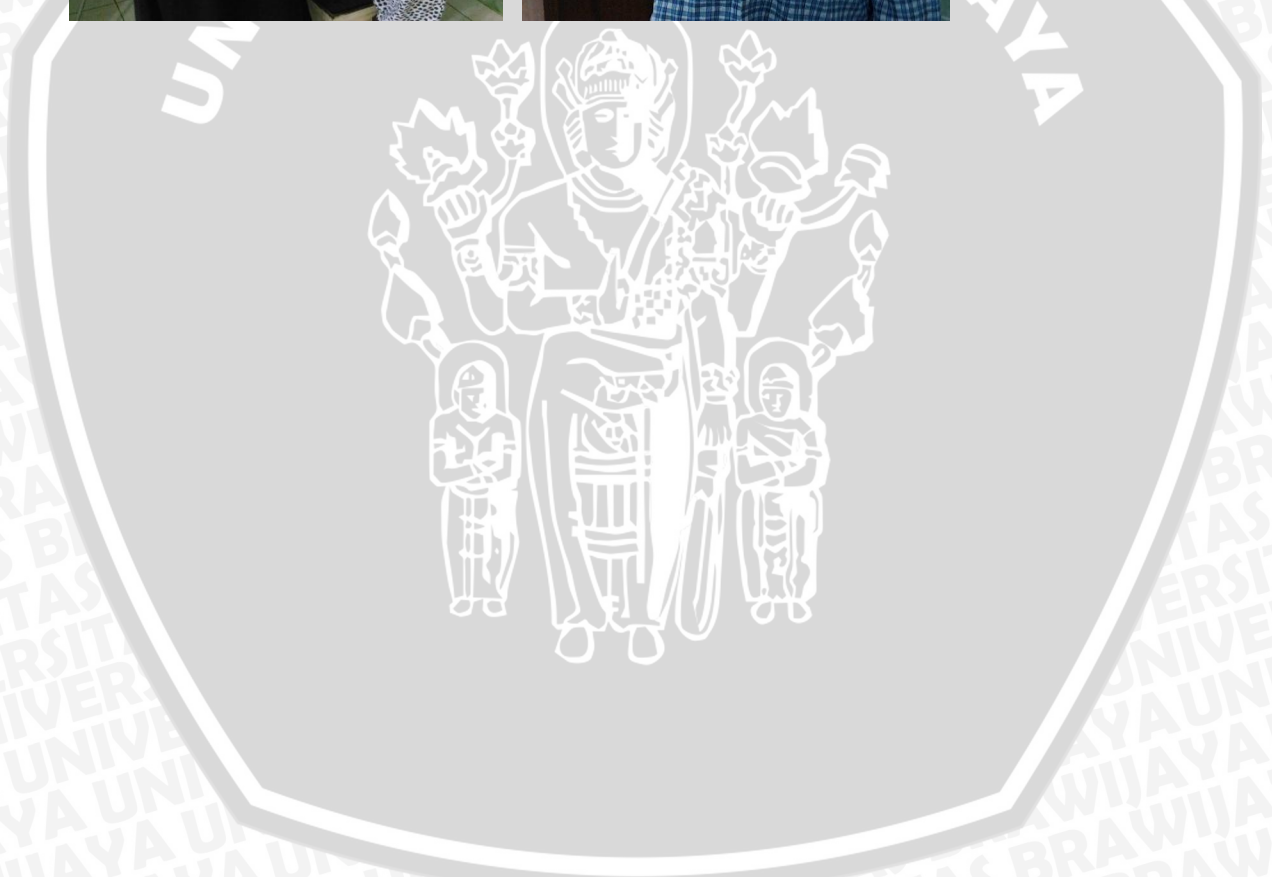
Pengisian Kuesioner



Pemeriksaan CPITN



Pemberian Dental Kit



Lampiran 14 Surat Keterangan Selesai Penelitian

137



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN KOTA MALANG
UPT PUSKESMAS KENDAL KEREK
JL. Sulfat No. 100 Telp. (0341) 484477 M A L A N G 65123
Email : pus.kendalkerep@gmail.com

SURAT KETERANGAN

No. 800 / 526 / 35.73.306.01.03/2016

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **dr. INDAH SERINURANI E**
NIP : 19621008 198903 2 006
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Kendal Kerep

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **Rizki Amelia**
NIM : 135070407111001
Program Studi : Fakultas Kedokteran
P T : Universitas Brawijaya Malang

Atas dasar surat dari Dinas Kesehatan Kota Malang tanggal 8 Desember 2015 Nomor : 072/781/35.73.306/2016, telah selesai melakukan Pengambilan Data dan penelitian untuk Studi Kasus dengan judul "Hubungan Gaya Hidup dengan Kejadian Penyakit Periodental pada Penderita Diabetes Melitus di UPT Puskesmas Kendalkerep Kota Malang", yang dilaksanakan mulai dari bulan Juni s/d Juli 2016.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 05 November 2016

KEPALA UPT PUSKESMAS KENDAL KEREK

dr. INDAH SERINURANI E
Berkas



Lampiran 15

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Rizki Amelia

NIM : 135070407111001

Fakultas : Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Brawijaya,

menyatakan dengan sebenarnya bahwa Skripsi yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila di kemudian hari dapat dibuktikan bahwa Skripsi ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, 28 Desember 2016

Yang membuat pernyataan,

Rizki Amelia

NIM.135070407111001

Lampiran 16

Rekomendasi Hasil Penelitian

(Banner)

Judul : Hubungan Gaya Hidup Dengan Tingkat Kebutuhan Perawatan Periodontal (CPITN) Pada Penderita Diabetes Mellitus Di Puskesmas Kendal Kerep Kota Malang

Metode : Promosi Kesehatan Non Tatap Muka

Media : Banner

Sasaran : Penderita diabetes mellitus yang berkunjung di Puskesmas Kendal Kerep Kota Malang

Disajikan :

WASPADAILAH GANGGUAN KESEHATAN MULUT PADA PENDERITA DIABETES MELLITUS !!!

Penderita diabetes mellitus sangat rentan mengalami gangguan kesehatan gigi dan mulut, diantaranya :

<p>1. MULUT KERING</p> <p>Mulut kering disebabkan karena gangguan fungsi kelenjar pada penderita diabetes mellitus yang ditandai dengan penurunan aliran air liur.</p> 	<p>2. RADANG GUSI</p> <p>Radang pada gusi disebabkan karena kotoran menempel pada permukaan gigi yang tidak dibersihkan serta karang gigi yang menumpuk serta diperparah dengan menurunnya kemampuan tubuh penderita diabetes mellitus untuk memerangi infeksi</p> 	<p>3. SARIAWAN</p> <p>Sariawan disebabkan oleh jamur yang berkembang seiring naiknya tingkat gula dalam darah dan aliran air liur yang berkurang.</p> 
<p>4. RASA MULUT TERBAKAR</p> <p>Pada penderita diabetes mellitus, rasa mulut terbakar dapat disebabkan karena kurangnya kadar insulin.</p> 	<p>5. INFEKSI JAMUR</p> <p>Disebabkan karena penggunaan antibiotik pada penderita diabetes mellitus, dapat menjadi lebih parah apabila penderita merokok.</p> 	<p>6. GIGI BERLUBANG</p> <p>Gigi berlubang terjadi lebih cepat karena darah pada penderita diabetes mellitus banyak mengandung glukosa (gula), dan dapat diperparah dengan kurangnya memelihara kebersihan gigi dan mulut</p> 

PosterMyWall.com



Untuk mencegah terjadinya hal-hal tersebut, terutama "Radang Gusi" dapat dilakukan berbagai upaya di antaranya :

1. Rutin Melakukan Aktivitas Fisik

Aktivitas fisik yang dilakukan secara rutin sangat baik untuk mengontrol kadar gula dalam darah. Aktivitas fisik yang baik dapat dilakukan 30-60 menit (2-4 hari per minggu).

2. Pola Makan

Tetap memperhatikan asupan nutrisi, seperti makanan sumber karbohidrat (tidak lebih dari 3 kali/hari), air sebanyak 8 gelas, makan buah dan sayur setiap hari.

3. Menjaga Berat Badan Normal

Pada penderita diabetes mellitus yang memiliki berat badan berlebih dapat mengakibatkan peningkatan kandungan lemak dan gula dalam darah sehingga mempermudah terjadi infeksi.

4. Pola Tidur

Menjaga pola tidur yang baik akan mampu mencegah terjadinya radang pada gusi. Tidur lah selama 7-9 jam setiap hari.

5. Melakukan pemeriksaan ke dokter gigi

Penderita diabetes mellitus boleh melakukan kunjungan ke dokter gigi yang bertujuan untuk mengontrol kebersihan dan kesehatan gigi mulut agar penyakit-penyakit gigi dan mulut dapat dicegah. Rutin lah kontrol ke dokter gigi setiap 6 bulan sekali.

PosterMyWall.com

