

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Calon Responden Penelitian

Pasien Usia Lanjut di Puskesmas Umbulharjo II

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Jurusan Keperawatan Gigi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta:

Nama : Widiya Ulfa

NIM : P07125318024

Akan melaksanakan penelitian dengan judul “Perbedaan Status Gizi Pasien Usia Lanjut Pengguna dan Bukan Pengguna Gigi Tiruan di Puskesmas Umbulharjo II”.

Penelitian ini tidak akan merugikan bagi responden karena kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan akan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Apabila responden menyetujuinya, maka saya harap agar dapat menandatangani lembaran persetujuan yang saya sertakan bersama surat ini. Atas perhatian dan kesediaan responden, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

Widiya Ulfa

LAMPIRAN 2

FORMAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah membaca dan mendapatkan penjelasan, maka saya bersedia menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh saudari Widiya Ulfa Mahasiswa Alih Jenjang Jurusan Keperawatan Gigi dengan judul “Perbedaan Status Gizi Pasien Usia Lanjut Pengguna dan Bukan Pengguna Gigi Tiruan di Puskesmas Umbulharjo II”.

Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan suka rela tanpa adanya paksaan dari siapa pun.

Yogyakarta, 2019

Responden

LAMPIRAN 3

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

1. Penulis adalah Widiya Ulfa dari Jurusan Keperawatan Gigi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Perbedaan Status Gizi Pasien Usia Lanjut Pengguna dan Bukan Pengguna Gigi Tiruan di Puskesmas Umbulharjo II". Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui adanya perbedaan pengguna dan bukan gigi tiruan dengan status gizi pada pasien usia lanjut dengan format pemeriksaan gigi dan status gizi.
2. Prosedur pengambilan bahan penelitian/data penelitian dengan pendekatan, pengamatan, meliputi pemeriksaan pasien usia lanjut yang memakai atau tidak memakai gigi tiruan yang akan di ambil dengan cara *total sampling*, dan didasarkan pada suatu pertimbangan tertentu yang dibuat oleh peneliti sendiri.
3. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsetaan anda pada penelitian ini adalah diketahuinya hubungan antara hubungan pengguna gigi tiruan dengan status gizi pada pasien usia lanjut di Puskemas Umbulharjo II.
4. Partisipasi anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan dan anda dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.
5. Kegiatan ini hanya untuk keperluan penelitian sehingga nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan.

6. Apabila ada hal-hal yang kurang dapat menghubungi Widiya Ulfa dengan nomor telepon 082388464629

Penulis

Widiya Ulfa



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS UMBULHARJO II

Jl. Hibrida No. 194 Miliran, Muja-Muju Yogyakarta KodePos : 55165 Telp. (0274)554793

EMAIL : puskuh2@jogjakota.go.id

HOT LINE SMS : 08122780001 HOT LINE EMAIL : upik@jogjakota.go.id

WEBSITE : www.jogjakota.go.id

SURAT KETERANGAN
NOMOR : 421/ 1076

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Iswari Paramita, S.KM, M.PA
NIP : 19710510 199403 2 009
Pangkat/Gol : Penata Tk I/III d
Jabatan : Ka. Sub. Bag. Tata Usaha

Dengan ini menerangkan bahwa :

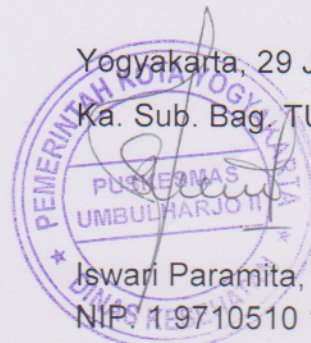
Nama : Widiya Ulfa
No. Mhs/NIM : P07125318024
Pekerjaan : Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Alamat : Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman

Berdasarkan surat izin studi pendahuluan dari Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta Nomor 421/7587 tertanggal 18 Juli 2019, nama tersebut di atas telah benar – benar melaksanakan studi pendahuluan di Puskesmas Umbulharjo II Kota Yogyakarta dengan judul karya tulis ilmiah/penelitian "*Hubungan Penggunaan Gigi Tiruan dengan Status Gizi pada Pasien Usia Lanjut di Wilayah Kerja Puskesmas Umbulharjo II Yogyakarta*".

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 29 Juli 2019

Ka. Sub. Bag. TU,



Iswari Paramita, S.KM, M.PA

NIP. 19710510 199403 2 009

LAMPIRAN 5

LEMBAR PENILAIAN STATUS GIZI

Nama :

Jenis Kelamin :

Umur :

Alamat :

Tinggi Badan : m

Berat Badan : Kg

$$IMT = \frac{\text{Berat Badan (kg)}}{\text{Tinggi badan (m)} \times \text{Tinggi badan (m)}}$$

Kategori	IMT
Kurus	17,0 – 18,5
Normal	18,6 – 25,0
Gemuk	25,1 – 27,0

IMT =

Kategori =

LAMPIRAN 6

FORMAT PEMERIKSAAN GIGI

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Keterangan :

☐ Pengguna gigi tiruan

☐ Bukan pengguna gigi tiruan



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

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta
Telp./Fax. (0274) 617601
<http://www.poltekkesjogja.ac.id> e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id



Nomor : LB.02.01/4.5/440/2019

Yogyakarta, 05 September 2019

Lampiran : -

Perihal : Permohonan Ijin Penelitiar

Kepada Yth :

Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta
di-

Yogyakarta

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyusunan skripsi sebagai tugas akhir mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Keperawatan Gigi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2019 / 2020 dengan ini kami mohon agar mahasiswa yang namanya tersebut dibawah ini :

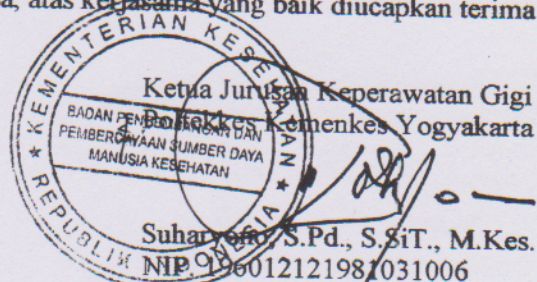
N a m a	: Widiya Ulfa
NIM.	: P07125318024
Semester	: VIII
Tahun Akademik	: 2019/2020
Program Studi	: Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Keperawatan Gigi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Dapat diberi ijin untuk melakukan penelitian di Puskesmas Umbulharjo II Yogyakarta yang akan dilaksanakan pada bulan Oktober s/d November 2019 dalam rangka penyusunan skripsi dengan judul “ **Perbedaan Status Gizi Pasien Usia Lanjut Pengguna Dan Bukan Pengguna Gigi Tiruan Di Puskesmas Umbulharjo II** “

Pembimbing I : drg. Herastuti Sulistyani, M.Kes

II : Furaida Khasanah, M.Kep

Demikian harap menjadikan periksa, atas kerjasana yang baik diucapkan terima kasih.





KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601
email : kepk@poltekkesjogja.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

No. e-KEPK/POLKESYO/0355/X/2019

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti Utama : Widiya Ulfa
Principal in Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Perbedaan Status Gizi Pasien Usia Lanjut Pengguna dan Bukan Pengguna Gigi Tiruan di
Puskesmas Umbulharjo II"**

***"Differences in the Nutritional Status of Elderly Patients Who Are Users and Not Denture
Users at The Umbulharjo II Health Center"***

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 16 Oktober 2019 sampai dengan tanggal 16 Oktober 2020.

This declaration of ethics applies during the period October 16, 2019 until October 16, 2020.

October 16, 2019
Professor and Chairperson,

Ketua KEPK,

Dr. H. Siswati, SKM, M.Kes.



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA
DINAS KESEHATAN

Jl. Kenari No.56 Yogyakarta Kode Pos 55165 Telp. (0274) 515865, 562682 Fax. (0274) 515869
EMAIL : kesehatan@jogjakota.go.id
HOT LINE SMS : 08122780001 HOTLINE EMAIL : upik@jogjakota.go.id
WEB SITE : www.jogjakota.go.id

Yogyakarta, 17 - 09 - 2019

Nomor : 070/ 9243 Kepada Yth :
Sifat :
Lamp :
Hal : Surat Pengantar Penelitian Di-
YOGYAKARTA

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri No.3 Tahun 2018 pasal 5 ayat 2 ;
Surat Edaran dari Gubernur D.I.Yogyakarta Nomor : 070/01218 tertanggal 19 Februari
2019 Perihal Penerbitan Surat Keterangan Penelitian dan surat Kantor Kesatuan Bangsa
Kota Yogyakarta, Nomor 200/101 tertanggal 22 Februari 2019 perihal hasil pertemuan
tentang regulasi penerbitan surat keterangan penelitian dan sesuai surat dari Poltekkes
Kemenkes Yogyakarta, Nomor: LB.02.01/4.5/440/2019, tanggal 5 September 2019
perihal ijin penelitian, maka dapat diberikan ijin melakukan penelitian dengan judul
proposal : **"Perbedaan Status Gizi Pasien Usia Lanjut Pengguna dan Bukan Pengguna
Gigi Tiruan di Puskesmas Umbulharjo II"** kepada :

Nama : Widiya Ulfa
NIM : P07125318024
No HP : 082388464629
Pekerjaan : Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Lokasi penelitian : Puskesmas Umbulharjo II

Waktu Penelitian : 12 September 2019 s.d 12 Desember 2019.

Kepada yang bersangkutan diwajibkan :

1. Menghormati dan menaati peraturan dan tata tertib yang berlaku setempat
2. Surat Pengantar penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah dan hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah
3. Menyerahkan hasil penelitian kepada Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta

Demikian surat pengantar penelitian ini dibuat, dengan ketentuan memenuhi persyaratan yang berlaku dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

a.n. Kepala
Sekretaris
Tri Mardoyo, SKM
NIP. 196403231988031011



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS UMBULHARJO II

Jl. Hibrida No. 194 Miliran, Muja-Muju Yogyakarta KodePos : 55165 Telp. (0274)554793

EMAIL : puskuh2@jogjakota.go.id

HOT LINE SMS : 08122780001 HOT LINE EMAIL : upik@jogjakota.go.id

WEBSITE : www.jogjakota.go.id

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 070/ 1501

Yang bertanda tangan di bawah ini :

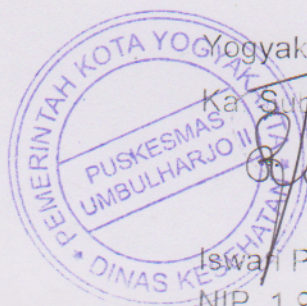
Nama : Iswari Paramita, S.KM, M.PA
NIP : 19710510 199403 2 009
Pangkat/Gol : Penata Tk I/III d
Jabatan : Ka. Sub. Bag. Tata Usaha

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Widiya Ulfa
No. Mhs/NIM : P07125318024
Pekerjaan : Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Alamat : Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman

Berdasarkan surat pengantar penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta Nomor 070/9243 tertanggal 17 September 2019, nama tersebut di atas telah benar – benar melaksanakan penelitian di Puskesmas Umbulharjo II Kota Yogyakarta dengan judul karya tulis ilmiah/penelitian "*Perbedaan Status Gizi Pasien Usia lanjut Pengguna dan Bukan Pengguna Gigi Tiruan di Puskesmas Umbulharjo II Yogyakarta*".

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.



Yogyakarta, 14 Oktober 2019

Ka. Sub. Bag. TU

Iswari Paramita, S.KM, M.PA

NIP. 1 9710510 199403 2 009

LAMPIRAN 11

Dokumentasi Penelitian

1. Pengisian Informed Consent pada Pasien Usia Lanjut



2. Pemeriksaan Gigi pada Pasien Usia Lanjut



3. Pengukuran Tinggi Badan dan Berat Badan Pasien

