

Lampiran 1.



KOMITE 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/0641/X/2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh:
The research protocol proposed by

Peneliti Utama : Rizni Angga Pratiwi
Principal in Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Hubungan Kegoyahan Gigi Akibat Periodontitis Kronis dengan Penyakit Hipertensi di
 RSUD Dr. Moewardi Surakarta"**

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 20 Oktober 2020 sampai dengan tanggal 20 Oktober 2021.

This declaration of ethics applies during the period October 20, 2020 until October 20, 2021.

October 20, 2020
 Professor and Chairperson,
 Ketua KEPK,



Dr. Idi Setyobroto, M.Kes.

Lampiran 2.



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MOEWARDI**

Jalan Kolonel Soelarto No. 132 Surakarta Kodepos 57128 Telepon (0271) 834834
Faksimilis (0271) 637412, Email : rsmoewardi@jatsengprov.go.id
Website : rsmoewardi.jatsengprov.go.id

SURAT IZIN

Nomor : 045 / 11.409 / 2020

Tentang

Pelaksanaan Penelitian

Dasar : a. Surat dari Ka. Jur. Keperawatan Gigi Poltekkes Kemenkes Yogya nomor: LB.02.01/4.5/357/2020 tanggal 23 September 2020 perihal permohonan izin Penelitian;
b. Ethical Clearance Nomor e-KEPK/POLKESYO/0641/X/2020, tanggal 23 September 2020;

Memberikan izin kepada:

Nama : RIZNI ANGGA PRATIWI
NIM/NIP/NIK : P07125319037
Institusi : D.IV Sarjana Terapan Terapi Gigi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Judul Penelitian : Hubungan Kegoyahan Gigi Akibat Periodontitis Kronis dengan Penyakit Hipertensi di RSUD Dr.Moewardi Surakarta
Untuk : Melaksanakan Penelitian dalam rangka penyusunan Skripsi
Lahan Penelitian : Instalasi Rekam Medis

Masa Berlaku Izin : 14 Desember 2020 sampai dengan 13 April 2021

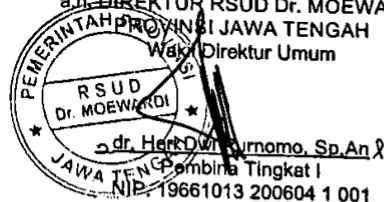
Peneliti harus patuh dan tunduk terhadap ketentuan berikut :

1. Menyerahkan Surat Izin Penelitian kepada peranggung jawab lahan sebelum melaksanakan penelitian;
2. Penelitian dilaksanakan selama jam kerja;
3. Tidak mengganggu pelayanan;
4. Biaya yang timbul akibat pelaksanaan Penelitian menjadi tanggung jawab Peneliti;
5. Mentaati Panduan Pelayanan Penelitian dan Tata Tertib Penelitian yang berlaku di RSUD Dr. Moewardi

Atas perhatian dan kerjasama Saudara diucapkan terima kasih.

Surakarta, 14 Desember 2020

a.n. DIREKTUR RSUD Dr. MOEWARDI
PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH
Wakil Direktur Umum



Tembusan :

1. Ketua Tim Pengawas Penelitian
2. Ketua KEPK RSUD Dr. Moewardi
3. Ka. Instalasi Rekam Medis;
4. Arsip

Lampiran 3.

HASIL OLAH DATA SPSS**Jenis Kelamin Responden**

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid L | 34 | 40,5 | 40,5 | 40,5 |
| P | 50 | 59,5 | 59,5 | 100,0 |
| Total | 84 | 100,0 | 100,0 | |

Kelompok Usia Responden

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid 17 - 25 | 6 | 7,1 | 7,1 | 7,1 |
| 26 - 45 | 32 | 38,1 | 38,1 | 45,2 |
| 46 - 60 | 46 | 54,8 | 54,8 | 100,0 |
| Total | 84 | 100,0 | 100,0 | |

Klasifikasi Tekanan Darah

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|------------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid Tidak Hipertensi | 42 | 50,0 | 50,0 | 50,0 |
| Hipertensi | 42 | 50,0 | 50,0 | 100,0 |
| Total | 84 | 100,0 | 100,0 | |

Kriteria Kegoyahan Gigi

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid Tidak Goyah | 15 | 17,9 | 17,9 | 17,9 |
| Goyah | 69 | 82,1 | 82,1 | 100,0 |
| Total | 84 | 100,0 | 100,0 | |

Jenis Kelamin Responden * Kriteria Kegoyahan Gigi Crosstabulation

Count

| | | Kriteria Kegoyahan Gigi | | Total |
|-------------------------|---|-------------------------|-------|-------------|
| | | Tidak Goyah | Goyah | Tidak Goyah |
| Jenis Kelamin Responden | L | 4 | 30 | 34 |
| | P | 11 | 39 | 50 |

| | | | |
|-------|----|----|----|
| Total | 15 | 69 | 84 |
|-------|----|----|----|

Kelompok Usia Responden * Kriteria Kegoyahan Gigi Crosstabulation

| | | Kriteria Kegoyahan Gigi | | Total |
|-------------------------|---------|-------------------------|-------|-------|
| | | Tidak Goyah | Goyah | |
| Kelompok Usia Responden | 17 - 25 | 5 | 1 | 6 |
| | 26 - 45 | 7 | 25 | 32 |
| | 46 - 60 | 3 | 43 | 46 |
| Total | | 15 | 69 | 84 |

Jenis Kelamin Responden * Klasifikasi Tekanan Darah Crosstabulation

| | | Klasifikasi Tekanan Darah | | Total |
|-------------------------|---|---------------------------|------------|-------|
| | | Tidak Hipertensi | Hipertensi | |
| Jenis Kelamin Responden | L | 20 | 14 | 34 |
| | P | 22 | 28 | 50 |
| Total | | 42 | 42 | 84 |

Kelompok Usia Responden * Klasifikasi Tekanan Darah Crosstabulation

| | | Klasifikasi Tekanan Darah | | Total |
|-------------------------|---------|---------------------------|------------|-------|
| | | Tidak Hipertensi | Hipertensi | |
| Kelompok Usia Responden | 17 - 25 | 6 | 0 | 6 |
| | 26 - 45 | 19 | 13 | 32 |
| | 46 - 60 | 17 | 29 | 46 |
| Total | | 42 | 42 | 84 |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------|----------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | 6,563(b) | 1 | ,010 | | |
| Continuity Correction(a) | 5,316 | 1 | ,021 | | |
| Likelihood Ratio | 6,801 | 1 | ,009 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | ,020 | ,010 |
| Linear-by-Linear Association | 6,484 | 1 | ,011 | | |
| N of Valid Cases | 84 | | | | |

a Computed only for a 2x2 table

b 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,00

Lampiran 4.

Sistem Informasi Rumah Sakit [dbrsdm - RSSEVER01.rsdm] - Pemakai : EWAS - Computer Name : POUUGLUT_KM2 TGL DINAS : 20/01/2021 SHIFT

Program Edit Admission Transaksi Inventory Rekam Medis Window Help

25 | Kunjungan Terakhir

Riwayat ICD 10 Riwayat ICD9-CM Riwayat Anamnesa Resume Klinik Catatan Perkembangan Integrasi Tindakan dan

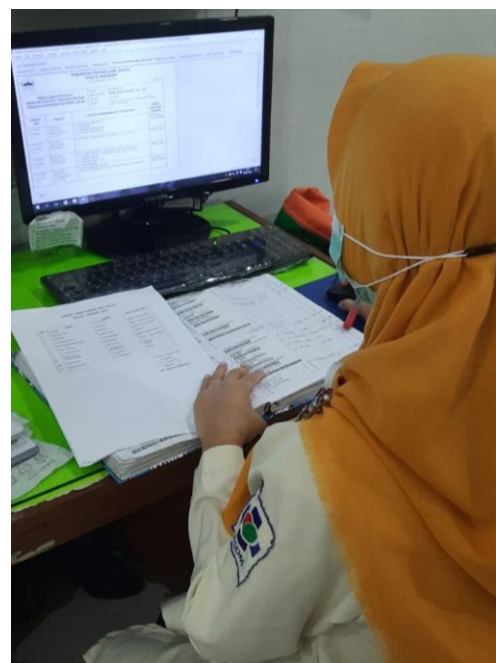
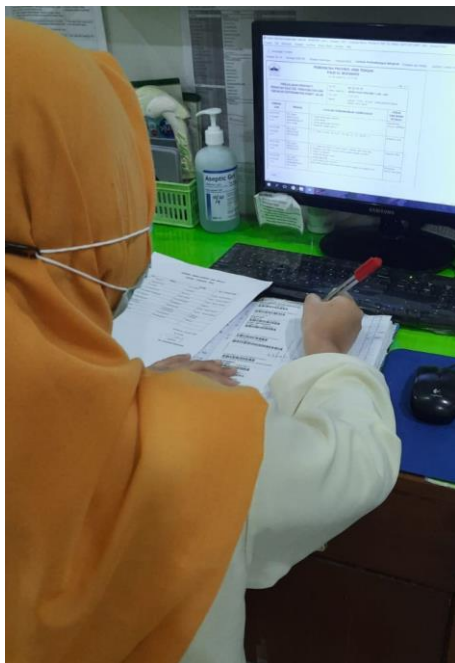
PERINTAH DOKTER, PENGOBATAN DAN TINDAKAN KEPERAWATAN RAWAT JALAN

Nama / Jenis Kd. : YOHANA DIAN PRATIWI / Perempuan
Tgl. Lahir : 14-01-1983 36 th 8 bln 25 hr
Alamat : CENGGAL RIJAW 001/003 MLOPHARJO WURJANTORO WONOGIRI JAWA TENGAH

| TANGGAL JAM | PROFESI | CATATAN PERKEMBANGAN TERINTEGRASI | PARAF DAN NAMA PETUGAS |
|-----------------------------------|--|---|-----------------------------|
| 1910141246 14/10/2019 11:34 | POLI DALAM Ariantni Darmayanti, dr, Sp.PD | S: pasien datang dengan keluhan gigi dari gigi sering sakit O: terdapat gigi-ra yang goyang dan sisa akar A: periodontitis kronis P: pro exo dan refer ke peny dalam | drg. Christiane Sp Perio |
| 1910141246 14/10/2019 13:25 | POLI DALAM NEFROLOGI HIPERTENSI Wachid Pulantio dr, Sp.PD | S: terima kasih atas konsulan eye kami hadapkan kembali pasien yohana dengan hipertensi stage II Akun kom tata laksana sesuai dibidang kami atas perhati nya BTK ACC tindakan bil atensi -- 150 | dr. Ahmad Akbar |
| 1910141246 14/10/2019 11:33 | POLI DALAM Ariantni Darmayanti, dr, Sp. PD | S: kepada yth: TS dm mohon penanganan di bidang TS untuk pasien riwayat hipertensi dan perlu tindakan ekstraksi gigi apakah ada KI untuk tindakan fee bil | drg. Christiane Sp Perio |
| 1910091744 09/10/2019 11:42 | POLI CENDANA GIGI DAN MULUT Christiane, drg. Sp Perio | S: pasien datang dengan keluhan gusi membesar O: terdapat pembesaran: gusi seluruh rahang atas dan bawah A: gingiva hipertrofi P: scaling | drg. Christiane Sp Perio |
| 1910091744 09/10/2019 08:38 | POLI CENDANA GIGI DAN MULUT TM PERAWAT | S: S: pasien mengeluh gusi radang sama, sakit sekitar 1 minggu O: su bau, cm EO: don IO: banyak karang gigi, gusi memerah, radang A: gangguan rasa nyaman gigitu hipertrofi P: scaling kolaborasi dg drg Christiane untuk pemeriksaan menyatakan asal dan bahan menyatakan semar konsul, rouput dan resep sistemis tindakan scaling efluensi pasien yohana | Lina Khafya AMKG |

Print

Contoh Rekam Medik di SIM RS



Pengambilan Data Responden di Klinik Gigi dan Mulut