

Lampiran 1

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)

1. Saya adalah Ria Silviani, berasal dari Politeknik Kementerian Kesehatan Yogyakarta Jurusan Keperawatan Gigi Program Studi D-IV, meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul Hubungan Usia Kehamilan dengan Status Kesehatan Gingiva pada Ibu Hamil di Puskesmas Marunggi Kota Pariaman Provinsi Sumatera Barat.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah diketahuinya hubungan Usia Kehamilan dengan Status Kesehatan Gingiva pada Ibu Hamil di Puskesmas Marunggi Kota Pariaman Provinsi Sumatera Barat.
3. Penelitian ini diharapkan akan memberikan manfaat langsung, yaitu dapat digunakan sebagai masukan atau bahan informasi bagi masyarakat khususnya mengenai kehamilan yang berdampak pada kesehatan gigi dan mulut utamanya penyakit gingiva.
4. Penelitian yang akan dilakukan menyita waktu setiap responden, kira – kira atau kurang lebih 10 menit untuk setiap responden yang akan digunakan untuk proses penelitian.
5. Prosedur pengambilan data pada penelitian ini dilakukan dengan cara melakukan pemeriksaan langsung gingival responden, dan hasilnya di catat di format pemeriksaan *Gingival Indeks*.
6. Keuntungan menjadi responden pada saat penelitian ini diantaranya adalah mengetahui kondisi kesehatan gingiva selama masa kehamilan, dan akan

mendapatkan kompensasi berupa 1 (satu) paket sikat gigi dan pasta gigi dan tas kecil secara cuma – cuma.

7. Partisipasi saudara dapat bersifat sukarela, tidak ada paksaan dan dapat sewaktu – waktu mengundurkan diri dari penelitian ini.
8. Nama atau identitas dan jati diri akan tetap dirahasiakan. Jika ada hal –hal yang belum jelas dan berkaitan dengan penelitian ini dapat menghubungi Ria Silviani melalui nomor 081363110850, Alamat kampus Jurusan Keperawatan Gigi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, Jl Kyai Mojo No. 56 Yogyakarta.

Yogyakarta, September 2018

Peneliti

Ria Silviani
NIM. P0712525217058

Lampiran 2

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilaksanakan oleh Ria Silviani dengan judul Hubungan Usia Kehamilan Dengan Status Gingiva Ibu Hamil yang Berkunjung ke Puskesmas Marunggi Kota PARIAMAN

Nama :

Umur :

No Telp / Hp :

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya ingin mengundurkan diri, maka sayadapat mengundurkan diri sewaktu – waktu tanpa sanksi apapun.

Yogyakarta,.....2018

Saksi

Yang memberi persetujuan

(.....)

(.....)

Mengetahui

Ketua Pelaksana Penelitian

(Ria Silviani)

Lampiran 3

FORMAT PEMERIKSAAN STATUS KESEHATAN GINGIVA

Nama ibu hamil :

Usia :

Alamat :

No Handphone :

Usia Kehamilan :

Gigi Indeks	Permukaan Gigi				Total skor gingiva/gigi
	Mesial	Distal	Bucal/Labial	Palatal/Lingual	
16					
21					
24					
36					
41					
44					
Total skor Gingiva keseluruhan					

Kriteria Nilai Akhir

$$GI = \frac{\text{Total skor gingiva}}{\text{Jumlah indeks gigi x jumlah permukaan yang diperiksa}}$$

Hasil :

Skor (0) : Sehat

Skor (0,1 – 1,0) : Peradangan Ringan

Skor (1,1 – 2,0) : Peradangan Sedang

Skor (2,1 – 3,0) : Peradangan Berat



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601

Website : www.komisi-etik.poltekkesjogja.ac.id

Email : komisietik.poltekkesjogja@gmail.com



PERSETUJUAN KOMISI ETIK No. LB.01.01/KE-01/XXXVII/791/2018

Judul	:	Hubungan Usia Kehamilan dengan Status Kesehatan Gingiva pada Ibu Hamil di Puskesmas Marunggi Kota Pariaman Sumatera Barat
Dokumen	:	1. Protokol 2. Formulir pengajuan dokumen 3. Penjelasan sebelum Penelitian 4. <i>Informed Consent</i>
Nama Peneliti	:	Ria Silviani
Dokter/ Ahli medis yang bertanggungjawab	:	-
Tanggal Kelaikan Etik	:	23 Oktober 2018
Inststitusi peneliti	:	Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta menyatakan bahwa protokol diatas telah memenuhi prinsip etis berdasarkan pada Deklarasi Helsinki 1975 dan oleh karena itu penelitian tersebut dapat dilaksanakan.

Surat Kelaikan Etik ini berlaku 1 (satu) tahun sejak tanggal terbit.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta memiliki hak untuk memantau kegiatan penelitian setiap saat. Peneliti wajib menyampaikan laporan akhir setelah penelitian selesai atau laporan kemajuan penelitian jika dibutuhkan.

Demikian, surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ketua ,


Margono, S.Pd, APP., M.Sc
NIP. 196502111986021002



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN

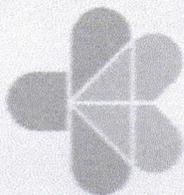
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

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.02.01/4.5/660/2018

Yogyakarta, 17 Oktober 2018

Lampiran : -

Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth :

Kepala Dinas Penanaman Modal, Pelayanan Terpadu

Satu Pintu Dan Tenaga Kerja Kota Pariaman

di -

Pariaman

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyusunan skripsi sebagai tugas akhir mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Keperawatan Gigi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2018 / 2019 dengan ini kami mohon agar mahasiswa yang namanya tersebut dibawah ini :

Nama : Ria Silviani
NIM : P07125217058
Semester : VIII
Tahun Akademik : 2018/2019
Program Studi : Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Keperawatan Gigi

Dapat diberi ijin untuk melakukan penelitian di Puskesmas Marunggi Kota Pariaman yang akan dilaksanakan pada bulan Nopember s/d Desember 2018 dalam rangka penyusunan skripsi dengan judul " **Hubungan Usia Kehamilan Dengan Status Kesehatan Gingiva Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Marunggi Kota Pariaman** "

Pembimbing I : drg. Susilarti, M.Kes

II : Sutrisno, S.SiT., M.Kes

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



Ketua Jurusan Keperawatan Gigi
Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Sutrisno, S.Pd, S.SiT., M.Kes.

NIP. 196012121981031006

Jurusan Analis Kesehatan : Jl. Ngadinegaran MJ III/62, Yogyakarta 55143 Telp./ Fax : 0274-374200

Jurusan Kebidanan : Jl. Mangkuyudan MJ III/304 Mantrijeron Yogyakarta Telp/Fax : 0274-374331

Jurusan Keperawatan Gigi : Jl. Kyai Mojo No.56 Yogyakarta 55243 Telp./ Fax : 0274-514306



PEMERINTAH KOTA PARIAMAN
DINAS PENANAMAN MODAL, PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU DAN TENAGA KERJA

Jl. Nasri Nasar No. 1 Pariaman Telp./Fax 0751 91529 Email: dpmpstsp_naker@pariamankota.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 570/ 210 / DPM,PTSP&NAKER-2018

Kepala Dinas Penanaman Modal, Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Tenaga Kerja Kota Pariaman setelah membaca dan mempelajari :

1. Undang-Undang Nomor 18 Tahun 2002 tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
2. Permendagri Nomor 33 Tahun 2007 tentang Pedoman Penyelenggaraan Penelitian;
3. Permendagri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
4. Politeknik Kesehatan Yogyakarta Nomor: LB.02.01/4.5/660/2018 Tanggal 17 Oktober 2018

Dengan ini memberikan persetujuan dan tidak keberatan diadakan Penelitian di Kota Pariaman yang dilakukan oleh :

Nama : **RIA SILVIANI**
Alamat : Kelurahan Kp. Manggis Kec. Padang Panjang Barat
NIM : P07125217058
Dalam rangka : Melaksanakan Penelitian
Tempat/Lokasi : Puskesmas Marunggi Kec. Pariaman Tengah
Lama Penelitian : November S/d Desember 2018
Judul Penelitian : Hubungan Usia kehamilan dengan Status Kesehatan Gingiva pada Ibu Hamil di Puskesmas Marunggi Kota Pariaman

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut:

1. Tidak boleh menyimpang dari kerangka tujuan penelitian;
2. Memberitahukan kedatangan serta maksud penelitian kepada pejabat instansi terkait, serta melaporkan diri sebelum meninggalkan daerah penelitian;
3. Mematuhi segala peraturan yang berlaku dan menghormati adat istiadat setempat;
4. Mengirim laporan hasil penelitian sebanyak 1 (satu) berkas kepada Walikota Pariaman Cq. Dinas Penanaman Modal, Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Pariaman;
5. Apabila terjadi penyimpangan/pelanggaran terhadap ketentuan diatas, maka Surat Keterangan/Rekomendasi ini akan dicabut kembali.

Pariaman, 24 Oktober 2018

**a.n. Kepala Dinas Penanaman Modal, Pelayanan
Terpadu Satu Pintu dan Tenaga Kerja Kota Pariaman**

Sekretaris



ANILTA, S.E
Nip. 19660415199303 2 006

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Bapak Walikota Pariaman (sebagai laporan)
2. Kepala Kantor Kesbang Pol dan Linmas Kota Pariaman
3. Kepala Puskesmas Marunggi Kota Pariaman
- ④ Perguruan Tinggi Ybs
5. Saudara Ybs
6. Arsip



DINAS KESEHATAN KOTA PARIAMAN

UPTD. PUSKESMAS MARUNGGI

Jln. Raya Pasar Ganting Marunggi Kec. Pariaman Selatan
Email : puskesmasmarunggi2017@gmail.com Kode Pos 25538

Nomor : 005/ 625 /PKM-MRG/XII/2018

Lamp. : -

Perihal : **Surat Keterangan**

Kepada Yth,

Yth. Ketua Jurusan Keperawatan Gigi

Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

di

T e m p a t

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Puskesmas Marunggi Kota Pariaman dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Ria Silviani

NIM : P07125217058

Program Studi : Sarjana Terapan Terapi Gigi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Bahwa yang bersangkutan benar - benar telah melaksanakan tugas penelitian dalam rangka penulisan skripsi dengan judul

“ HUBUNGAN USIA KEHAMILAN DENGAN STATUS KESEHATAN GINGIVA PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS MARUNGGI KOTA PARIAMAN PROVINSI SUMATERA BARAT”

Demikian surat keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Marunggi, 26 Desember 2018

Kepala Puskesmas Marunggi



Nip 197109071993031003

Tembusan :

1. Arsip

Lampiran 7

DOKUMENTASI







Lampiran 8

Frequencies

Statistics

UMUR

N	Valid	62
	Missing	0
Std. Error of Mean		.653
Std. Deviation		5.145
Variance		26.467
Range		25
Minimum		19
Maximum		44

UMUR

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 19	1	1.6	1.6	1.6
20	1	1.6	1.6	3.2
23	1	1.6	1.6	4.8
24	2	3.2	3.2	8.1
25	4	6.5	6.5	14.5
26	5	8.1	8.1	22.6
27	5	8.1	8.1	30.6
28	1	1.6	1.6	32.3
29	8	12.9	12.9	45.2
30	5	8.1	8.1	53.2
31	4	6.5	6.5	59.7
32	4	6.5	6.5	66.1
33	6	9.7	9.7	75.8

35	3	4.8	4.8	80.6
36	7	11.3	11.3	91.9
40	1	1.6	1.6	93.5
41	3	4.8	4.8	98.4
44	1	1.6	1.6	100.0
Total	62	100.0	100.0	

Frequencies

[DataSet0]

Statistics

kehamilan

N	Valid	62
	Missing	0

kehamilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Trimester_I	16	25.8	25.8	25.8
	Trimester_II	16	25.8	25.8	51.6
	Trimester_III	30	48.4	48.4	100.0
	Total	62	100.0	100.0	

Frequencies

[DataSet0]

Statistics

Indeks

N	Valid	62
---	-------	----

Statistics

Indeks

N	Valid	62
	Missing	0

Indeks

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Peradangan_berat	15	24.2	24.2	24.2
	Peradangan_ringan	17	27.4	27.4	51.6
	Peradangan_sedang	25	40.3	40.3	91.9
	Sehat	5	8.1	8.1	100.0
	Total	62	100.0	100.0	

Crosstabs

[DataSet0]

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
kehamilan * Indeks	62	100.0%	0	.0%	62	100.0%

kehamilan * Indeks Crosstabulation

Count		Indeks				Total
		Peradangan_berat	Peradangan_ringan	Peradangan_sedang	Sehat	
kehamilan	Trimester_I	0	7	5	4	16

	Trimester_II	0	7	8	1	16
	Trimester_III	15	3	12	0	30
Total		15	17	25	5	62

Correlations

[DataSet0]

		USIA_KEHAMILAN	GI
		AN	
USIA_KEHAMILAN	Pearson Correlation	1	.737**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	62	62
GI	Pearson Correlation	.737**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	62	62

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

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA
JURUSAN KEPERAWATAN GIGI
Jln. Kyai Mojo no. 56 Yogyakarta, Kode Pos 55243

BERITA ACARA PENILAIAN UJIAN SKRIPSI
PRODI D IV KEPERAWATAN GIGI
NO : DM.02.02/5/ /2019

Pada hari ini Rabu....., tanggal 16....., bulan Januari..... tahun 2019....., jam 14.00 WIB

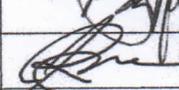
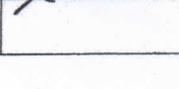
telah dilaksanakan penilaian Skripsi dengan peserta :

Nama : RIA SILVIANI
 NIM : 07125217058
 Judul Skripsi : Hubungan Usia Kehamilan dengan Status Kesehatan
 Gingiva pada Ibu Hamil di Puskesmas Parungsi
 Kota Pariaman
 Hasil :(angka),(mutu huruf)

Berdasarkan hasil tersebut, dinyatakan :

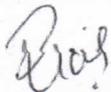
1. Lulus tanpa perbaikan
2. Lulus dengan perbaikan (.....hari)
3. Tidak lulus

Demikian berita acara ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya. Apabila dari hasil kajian panitia Skripsi Jurusan Keperawatan Gigi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dinyatakan Proposal Skripsi ini tidak sah, maka keputusan ini akan ditinjau kembali.

NO	NAMA PENILAI	NILAI AKHIR	TANDA TANGAN
1.	Ketua Sidang : Taadi, S.Pd., S.Si.T., R.Kes		
2.	Penguji I : drg Susilarti, R. Kes		
3.	Penguji II : Sutrisno, S.Si.T., R. Kes		
	Nilai Rata-Rata		

Kriteria Penilaian :
 A : 79 - 100
 A- : 74 - 78
 B : 68 - 73
 B- : 62 - 67
 C : 56 - 61
 D : 41 - 45
 E : < 40

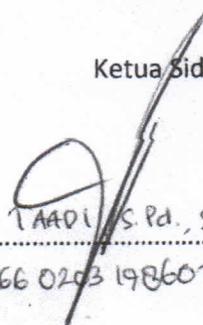
Peserta Ujian,



RIA SILVIANI

NIM. 07125217058

Ketua Sidang

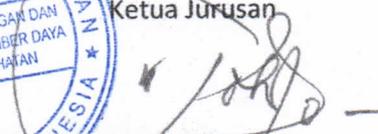


TAADI, S.Pd., S.Si.T., R.Kes

NIP. 1966 0203 198603 1 003



Ketua Jurusan


 Suharyono, S.Pd., S.Si.T., M.Kes

NIP. 196012121981031006