

DAFTAR PUSTAKA

1. Soni ZZZ, Kusniati R, Rakhmawati AK. Gambaran status kesehatan gigi dan mulut pada pasien prolanis di puskesmas kedungmundu. *Medica Arteriana (MED-ART)* 2020; 2(1): 43
2. Ibrahim RZ, Rahmah M. Periodontitis dan penyakit kardiovaskular. *Cakradonya Dental Journal* 2020; 12(1): 24
3. Kementerian Kesehat RI. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Laporan Nasional Riset Kesehatan Dasar. Published online 2018:1-582.
4. Sodri JA, Adhani R, Hatta I. Hubungan pengetahuan sikap dan tindakan kesehatan gigi dan mulut dengan status kebersihan rongga mulut perokok. *Jurnal Kedokteran Gigi* 2018; 2(1): 32-9
5. Karyadi E, Ahmad S. Ekspresi Kadar Tumor Necrosis Factor-A (TNF-A) Cairan Sulkus Gingiva Pada Penderita Gingivitis (Kajian Pengguna Kontrasepsi Pil, Suntik dan Implan). *JIKG (Jurnal Ilmu Kedokteran Gigi)* 2019; 2(1): 1-2
6. Santoso O. Infeksi Periodontal Sebagai Faktorrisiko Kondisi Sistemik. *ODONTO: Jurnal Gigi* 2019; 6(2): 141-52.
7. Sidiqa AN, Herryawan H. Efektifitas gel daun sirih merah (*piper crocatum*) pada perawatan periodontitis kronis. *Kartika: Jurnal Ilmiah Farmasi* 2017; 5(1): 1-6.
8. Lovaiana NA. Pengaruh Perilaku Menjaga Kebersihan Gigi dan Mulut Terhadap Status Penyakit Peridontal MAsyarakat Tambak Kabupaten Sidoarjo. 2018.
9. Praharani, D, Ermawati, T, Pujiastuti, P. Status kebersihan mulut dan kesehatan periodontal pasien yang datang ke klinik periodonsia rsgm Universitas Jember periode agustus 2009–agustus 2010. *Stomatognatic-Jurnal Kedokteran Gigi* 2015; 8 (3): 163
10. Abdat M, Jernita T. Pengetahuan dan sikap kesehatan ulasan, status kesehatan ulasan pada lansia dan dampaknya terhadap kesejahteraan umum: pengetahuan dan perilaku tentang kesehatan rongga mulut, status kesehatan

mulut pada lansia dan implikasinya pada kesehatan umum. *Dentika: Jurnal Gigi* 2018; 21(1): 21-8.

11. Barahama F, Masi G, Hutauruk M. Hubungan perawatan kebersihan gigi dan mulut dengan kejadian karies gigi pada anak di sd gmist smirna kawio kecamatan kepulauan marore kabupaten sangihe. *Jurnal Keperawatan* 2018; 6(2).
12. Hanik U, Syagran EA, Setianto B, Bistara DN, Adriansyah AA, Sa'adah N. Edukasi Kuliah WhatsUp Group (KulWaG) Dalam Tingkat Pemahaman Perawatan Gigi Pada Lansia Pada Komunitas Lansia Binaan Rumah Sakit Islam Surabaya. *Kepada Maega: Jurnal Pengabdian Masyarakat* 2021; 4(3): 386-94.
13. Kinane1 DF, Stathopoulou1 PG, Papapanou PN. Periodontal diseases. *Nature Reviews: Disease Primers*. 2017; 3(17038): 1-4
14. Nurhadi, Yumnaina, Pujiana Endah Lestari, and Peni Pujiastuti. "Potensi Pasta Gigi Minyak Atsiri Temulawak (*Curcuma xanthorrhiza* Roxb) dalam Menghambat Pembentukan Plak dan Gingivitis pada Tikus yang Diinduksi *Phorpyromonas gingivalis*". *Stomatognatic-Jurnal Kedokteran Gigi* 2022; 19(2): 110-5
15. Arifiana VD, Prandita N. Penatalaksanaan Periodontitis Kronik Pada Penderita Diabetes Mellitus. *Stomatognatic-Jurnal Kedokteran Gigi*. 2019; 16(2): 59-63.
16. Newman MG, Takei HH, Klokkevold PR CF. Carranza's Clinical Periodontology. 11th ed. Los Angeles, California: Elsevier Saunders; 2006. p.217–231.
17. Elburki MS. The etiology and pathogenesis of periodontal disease. *BAOJ Dentistry* 2018; 7(2): 22–5.
18. Nazir MA. Prevalence of periodontal disease, its association with systemic diseases and prevention. *Int J Health Sci (Qassim)* 2017; 2(1): 1-10.
19. Genco RJ, Williams RC. Periodontal Disease and Overall Health: A Clinician's. *Medicine*. 2010. p. 1–320.

20. Suling PL, Zuliari K, Slat ME. Gambaran status jaringan periodontal pada pelajar di sma negeri 1 manado. *e-Gigi* 2013; 1(2): 2-4
21. Ermawati T, Sari DS, Kundari MAW. Status kesehatan periodontal dan tingkat kebutuhan perawatan pasien yang datang ke klinik periodonsia rsgm Universitas Jember tahun 2011. *Stomatognatic (J. K. G. Unej)* 2012; 9(2): 86
22. Putratama MP, Soedewi S, Gumilar G. Perancangan user interface mobile game untuk mengedukasi tentang pentingnya kebersihan gigi dan mulut pada anak usia 5-10 tahun di Jakarta. *e-Proceeding of Art & Design 2022;* 9(3): 1858
23. Nidyawati N, Wicaksono DA, Soewantoro JS. Gambaran tingkat pengetahuan dan kebersihan mulut pada masyarakat lanjut usia di kelurahan rurukan kecamatan Tomohon Timur. *Jurnal Biomedik (JBM)* 2013; 5(1): S169-3
24. Mangowal MP, Pangemanan DHC, Mintjelungan CN. Gambaran status kebersihan gigi dan mulut di Panti Asuhan Nazaret Tomohon. *Jurnal e-GiGi (eG)* 2017; 5(2): 150
25. Gustabella MI, Wardani R, Suwargiani AA. Pengetahuan dan tindakan pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut pada ibu yang memiliki anak usia bawah tiga tahun. *J Ked Gi Unpad* 2017; 29(1): 31
26. Ratih IADK, Yudita WH. Hubungan tingkat pengetahuan tentang cara memelihara kesehatan gigi dan mulut dengan ketersediaan alat menyikat gigi pada narapidana kelas IIB Rutan Gianyar tahun 2018. *Jurnal Kesehatan Gigi* 2019; 6(2): 24
27. Rahtyanti GCS, Hadnyanawati H, Wulandari E. Hubungan pengetahuan kesehatan gigi dan mulut dengan karies gigi pada mahasiswa baru Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember tahun akademik 2016/2017. *e-Jurnal Pustaka Kesehatan* 2018; 6(1): 168
28. Mulyati S, Amita N. Praktek merawat gigi pada anak. *Jurnal Inovasi dan Kewirausahaan* 2013; 2(2): 131

29. Hidayat R, Tandiari A. Kesehatan Gigi dan Mulut. Yogyakarta: CV. Andi Offset 2016. p. 9-14
30. Sari D, Sandra, Arina YMD, E. T. Hubungan Pengetahuan Kesehatan Gigi Mulut dengan Status Kebersihan Rongga Mulut pada Lansia. J IKESMAS. 11(1):44-51 (2015)
31. Lestari DP, Wowor VNS, T. E. Hubungan Tingkat Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut dengan Status Kesehatan Jaringan Periodontal pada Penyandang Diabetes Melitus Tipe 2 di RSUD Manembo-nembo Bitung. e-GIGI 4(2), (2016).
32. Rahayu C, Widiati S, W. N. Hubungan antara Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku terhadap Pemeliharaan Kebersihan Gigi dan Mulut dengan Status Kesehatan Periodontal Pra Lansia di Posbindu Kecamatan Indihiang Kota Tasikmalaya. Maj Kedokt Gigi Indones. 21,27 (2014) doi:10.22146/majkedgiind.8515.
33. Nunuk S. Mulut Ibu Hamil Di Puskesmas Dlingo Ii Tahun 2017 Mulut Ibu Hamil di Puskesmas Dlingo II Tahun 2017. (2018).

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Undangan Seminar Hasil



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 10, Makassar 90245
Telepon (0411) 586012, Faximile (0411) 584641
Laman www.unhas.ac.id Email fdhu@unhas.ac.id

Nomor : 04225/UN4.13.7/PT.01.06/2023

23 Oktober 2023

Lampiran: -

Hal : Undangan Penguji Seminar Hasil Skripsi

Yth.

Prof. Dr. Sri Oktawati, drg.,Sp.Perio(K).

Prof. Dr. A. Mardiana Adam, drg.,M.S.

Dr. Asdar, drg.,M.Kes.

Di -

Tempat

Dengan Hormat, Bersama ini kami mengundang Bapak/Ibu Dosen Pembimbing dan Penguji Seminar Hasil Skripsi Departemen Periodonsia, untuk menghadiri Seminar Hasil Skripsi mahasiswa atas nama sebagai berikut:

Nama : Ahmad Fauzan Adiguna Dirgantara

Stambuk : J011201161

Judul : Hubungan Status Jaringan Periodontal dengan Pengetahuan Pasien Dalam Merawat Kebersihan Gigi dan Mulut di Ruang Rawat Inap PJT RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo.

Dosen Pembimbing : Prof. Dr. Sri Oktawati, drg.,Sp.Perio(K).

Penguji I : Prof. Dr. A. Mardiana Adam, drg.,M.S.

Penguji II : Dr. Asdar, drg.,M.Kes.

Yang akan dilaksanakan pada:

Hari/Tanggal : Kamis, 26 Oktober 2023

Waktu : 13.00 WITA - Selesai

Tempat : Ruang S2 FKG Unhas

Atas kehadiran Bapak/Ibu Dosen Pembimbing dan Penguji Seminar Hasil Skripsi Departemen Periodonsia, kami mengucapkan terima kasih.

Ketua Departemen Periodonsia
Fakultas Kedokteran Gigi



Dr. drg. Asdar, M.Kes.

NIP: 19661229 199702 100



Lampiran 2. Surat Rekomendasi Etik



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
Sekretariat : Lantai 2, Gedung Lama RSGM Unhas
JL.Kandea No. 5 Makassar



Contact Person: drg. Muhammad Iqbal, Sp.Prof/Nur Aedah AR, TELP. 081342971011/08114919191

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor: 0163/PL.09/KEPK FKG-RSGM UNHAS/2023

Tanggal: 12 September 2023

Dengan ini menyatakan bahwa protokol dan dokumen yang berhubungan dengan protokol berikut ini telah mendapatkan persetujuan etik:

No. Protokol	UH 17120902	No Protokol Sponsor	
Peneliti Utama	Ahmad Fauzan Adiguna Dirgantara	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Hubungan Status Jaringan Periodontal dengan Pengetahuan Pasien Dalam Merawat Kebersihan Gigi dan Mulut di ruang Rawat Inap PJT RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	30 Agustus 2023
No. Versi Protokol		Tanggal Versi	
Tempat Penelitian	RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo		
Dokumen Lain			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 12 September 2023-12 September 2024	Frekuensi Review Lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama: Dr. drg. Marhamah, M.Kes	Tanda Tangan 	Tanggal
Sekretaris Komisi Etik Penelitian	Nama: drg. Muhammad Iqbal, Sp.Prof	Tanda Tangan 	Tanggal

Kewajiban peneliti utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum diimplementasikan
- Menyerahkan laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan lapor SUSAR dalam 72 jam setelah peneliti utama menerima laporan.
- Menyerahkan laporan kemajuan (*progress report*) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah.
- Menyerahkan laporan akhir setelah penelitian berakhir.
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
- Mematuhi semua aturan yang berlaku.

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian dari PJT



Nomor : DP.04.03/D.XIX.2/13231/2023 4 Juli 2023
Hal : Izin Penelitian

Yth. Ketua Program Studi Sarjana Kedokteran Gigi
Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Hasanuddin

Sehubungan dengan surat saudara nomor 2134/UN.4.13/PT.01.04/2023, tertanggal 05 Juni 2023, hal Permohonan Izin Penelitian, dapat kami fasilitasi dan memberikan izin pelaksanaan penelitian kepada:

Nama : Nur Inayah Zhafirah
NIM : J011201051
Prog. Pend. : Sarjana Kedokteran Kedokteran Gigi
No. HP : 0895800888086
Judul : Status Jaringan Periodontal dengan Jenis Perawatan dan Medikasi yang Diterima Pasien Rawat Inap di PJT RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar
Jangka Waktu : Tiga Bulan Setelah Surat ini di Keluarkan
Lokasi : Inst. Rekam Medik; SIRS; Inst. Perawatan Jantung dan Non Jantung

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sesuai dengan peraturan dan ketentuan penelitian yang berlaku di lingkup RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo
2. Sebelum meneliti, peneliti wajib melapor kepada Pengawas Penelitian di masing-masing unit yang menjadi lokasi penelitian
3. Pelaksanaan penelitian tidak mengganggu proses pelayanan serta mendukung upaya peningkatan mutu pelayanan dan keselamatan pasien
4. Pemeriksaan penunjang, BHP dan lain-lain yang digunakan dalam penelitian, menjadi tanggung jawab peneliti, tidak dibebankan kepada pasien ataupun RS
5. Peneliti melaporkan proses penelitian secara periodik serta hasil penelitian di akhir waktu penelitian
6. Mencantumkan nama RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo sebagai afiliasi institusi dalam naskah dan publikasi penelitian
7. Surat Keterangan Selesai Penelitian menjadi salah satu syarat untuk mengikuti Seminar Hasil Penelitian
8. Bukti Penyerahan Skripsi/Thesis/Disertasi ke RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo menjadi syarat penyelesaian studi.

Mohon dapat dipastikan agar ketentuan tersebut dipenuhi peneliti sebelum menyelesaikan studi di institusi saudara. Atas perhatian dan Kerjasama yang baik, diucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Utama
Plt. Direktur Sumber Daya Manusia,
Pendidikan dan Penelitian,



Ridhayani B, SKM, M.Kes
NIP197110271997032001

Tembusan:

1. Kepala Instalasi Rekam Medik
2. Kepala Instalasi Sistem Informasi Rumah Sakit
3. Kepala Instalasi Pusat Jantung Terpadu (Cardiac Centre)
4. Kepala Sub Instalasi Perawatan Jantung dan Non Jantung

Lampiran 4. Pengambilan Sampel



Lampiran 5. Olah Data Hasil Penelitian dengan Menggunakan Uji Statistik

No.	Nama Pasien	Jenis Kelamin	Usia	Pekerjaan	Diagnosis	Medikasi/Perawatan	Skor PDI	Keterangan
1.	Rahmatiah Dg Ratang	P	73	Pensiunan/IRT	- NSTEMI High risk - Coronary Artery Disease 3 Vessel Disease - Acute Decompensated Heart Failure - Severe Functional Mitral Regurgitation	- Spironolactone 25 mg - Clopidogrel 75 mg - Candesartan 8 mg - Atorvastatin 20 mg - Nitrokarf R 2.5 mg - KSR 600 mg	3,25	Gingivitis
2.	Ir. Mukhlis	L	51	Wiraswasta	- Coronary Artery Disease 3 VD	- Nitrokarf 2.5 mg - ISDN jika nyeri dada - Amlodipine 10 mg - Atorvastatin 40 mg	1	Gingivitis
3.	Syawal	L	37	Wiraswasta	- Chronic Coronary Syndrome Clinical Scenario II - Heart Failure Reduced Ejection Fraction	- Miniaspi 80 mg - Candesartan 16 mg - Amlodipine 10 mg	2,6	Gingivitis
4.	Andi Asri Ullah	L	61	Wiraswasta	- High probability of Coronary Artery Disease	- Aspilet 80 mg - Atorvastatin 20 mg - Alprazolam 0.5 mg	4,2	Periodontitis
5.	Hj. Farida	P	51	PNS	- CCS III (Angina pectoris)	- Candesartan 16 mg - Atorvastatin 20 mg - Bisoprolol 2.5 mg - Euthyrox 50 mcg	3,2	Gingivitis
6.	Inri Safani	P	26	Mahasiswa	- Congestive Heart Failure	- Furosemide 40 mg - Bisoprolol 2.5 mg - Candesartan 4 mg - Metilprednison 8 mg	0,2	Normal

						- Paracetamol 500 mg		
7.	Darwis	L	52	Wiraswasta	- Large Pericardial Effusion perbaikan Post Pericardiosintesis	- KSR 600 mg - Kolkisin 0.5 mg - Furosemide 40 mg	5,4	Periodontitis
8.	Patira	P	58	IRT	- Atrial Septal Defect	- Furosemide 40 mg - Digoxsin 1.25 mg - Sildenafil 20 mg - Spironolactone 25 mg	5,3	Periodontitis
9.	Muhammad Aksan Salam	L	51	Wiraswasta	- Coronary Artery Disease 3 VD	- Bisoprolol 2.5 mg - Ramipril 5 mg - Amlodipine 10 mg - Atorvastatin 20 mg - ISDN 5 mg jika nyeri dada	3,3	Gingivitis
10.	Ratnawati	P	37	Wiraswasta	- VES Lown Grade II - Hypertensive Heart Disease	- Ramipril 5 mg	1,25	Gingivitis
11.	Nurlia	P	69	IRT	- Symptomatic Bradycardia - Atrial Fibrillasi Normoventricular Response - Myocardial Bridging	- Simarc 2 mg - Candesartan 16 mg - Concor 1.25 mg	3,6	Periodontitis
12.	Isak Sanggenapa	L	41	PNS	- Congestive Heart Failure	- Dobutamin 2 mcg - Ceftriaxone 2 gr - Furosemide 10 mg - Aspilet 80 mg - Clopidogrel 75 mg - Lansoprazole 30 mg - Bisoprolol 1.25 mg - Ramipril 1.25 mg - Spironolactone 25 mg	2,2	Gingivitis

						- Eritromicin 2x500 mg		
13.	Nur Alaudd in	L	56	PNS	- Congestive Heart Failure NYHA III	- Aspilet 80 mg - Clopidogrel 75 mg - Furosemide 40 mg - Digoxin 0.25 mg - Captopril 25 mg - Spironolakton 25 mg - Cedocard 10 mg - Metformin 500 mg - Lansoprazole 30 mg	1,8	Gingivi tis
14.	Rahma Febrizh a Ahmad	P	23	Mahasiswa	- Atrial Septal Defect	- Metilpredniso lon 4 mg - Aspilet 80 mg - Eritromisin 250 mg	0,3	Normal
15.	Budi Santoso	L	49	TNI	- Atherosclerotic Heart Disease	- Ticagrelor 90 mg - Aspilet 80 mg - Nitrokaf 2.5 mg - Atorvastatin 40 mg - Bisoprolol 1.25 mg - Ramipril 5 mg - Alprazolam 5 mg - Laxadine 15 mg	1,16	Gingivi tis
16.	Salma wati	P	57	PNS	- Congestive Heart Failure	- Furosemide 40 mg - Spironolacton e 50 mg - Digoksin 0.25 mg - Simarc 4 mg - N- Acetylsistein 200 mg	2,4	Gingivi tis
17.	Nandik o Amirha	L	54	Wiraswast a	- Atherosclerotic Heart Disease	- Candesartan 8 mg - Atorvastatin 20 mg - Heparin 3000 unit - Nitroglicerin	1,75	Gingivi tis

						200 micro - Aspilet 80 mg - Clopidogrel 75 mg - Concor 1.25 mg		
18.	A. Patimah	P	56	IRT	- Atherosclerotic Heart Disease	- Miniaspi 80 mg - Bisoprolol 1.25 mg - Nitrokaf 2.5 mg - ISDN 5 mg - Ramipril 2,5 mg - Atorvastatin 40 mg - Clopidogrel 75 mg	2,5	Gingivitis
19.	Jeni Pendek	P	48	PNS	- Ventrikel Extrasystole Low Grade II - Susp Cardiac Syncope - Hypertensive Heart Disease	- Amlodipin 5 mg - Bisoprolol 1.25 mg	1,33	Gingivitis
20.	H. A. Parenrengi	L	59	PNS	- Recent STEMI Anteroseptal Wall KILLIP III - Coronary Artery Disease 3 Vessel Disease + Left Main Disease - Acute Decompensated Heart Failure - Displidemia	- Aspilet 80 mg - Clopidogrel 75 mg - Atorvastatin 40 mg - Ramipril 5 mg - Furosemide 40 mg - Spironolactone 25 mg - Nitrokaf retard 2.5 mg - Lansoprazole 30 mg - Laxadine syrup 15 ml	4,25	Periodontitis

Sex

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	10	50.0	50.0	50.0
	Perempuan	10	50.0	50.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Age

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	23	1	5.0	5.0	5.0
	26	1	5.0	5.0	10.0
	37	2	10.0	10.0	20.0
	41	1	5.0	5.0	25.0
	48	1	5.0	5.0	30.0
	49	1	5.0	5.0	35.0
	51	3	15.0	15.0	50.0
	52	1	5.0	5.0	55.0
	54	1	5.0	5.0	60.0
	56	2	10.0	10.0	70.0
	57	1	5.0	5.0	75.0
	58	1	5.0	5.0	80.0
	59	1	5.0	5.0	85.0
	61	1	5.0	5.0	90.0
	69	1	5.0	5.0	95.0
	73	1	5.0	5.0	100.0
Total	20	100.0	100.0		

Age

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Remaja Akhir	1	5.0	5.0	5.0
	Dewasa Awal	1	5.0	5.0	10.0
	Dewasa Akhir	3	15.0	15.0	25.0
	Lansia Awal	7	35.0	35.0	60.0
	Lansia Akhir	6	30.0	30.0	90.0
	Manula	2	10.0	10.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

Occupation

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	4	20.0	20.0	20.0
	Mahasiswa	2	10.0	10.0	30.0
	PNS	6	30.0	30.0	60.0
	TNI	1	5.0	5.0	65.0

Wiraswasta	7	35.0	35.0	100.0
Total	20	100.0	100.0	

PDI_score

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	.20	1	5.0	5.0	5.0
	.30	1	5.0	5.0	10.0
	1.00	1	5.0	5.0	15.0
	1.16	1	5.0	5.0	20.0
	1.25	1	5.0	5.0	25.0
	1.33	1	5.0	5.0	30.0
	1.75	1	5.0	5.0	35.0
	1.80	1	5.0	5.0	40.0
	2.20	1	5.0	5.0	45.0
	2.40	1	5.0	5.0	50.0
	2.50	1	5.0	5.0	55.0
	2.60	1	5.0	5.0	60.0
	3.20	1	5.0	5.0	65.0
	3.25	1	5.0	5.0	70.0
	3.30	1	5.0	5.0	75.0
	3.60	1	5.0	5.0	80.0
	4.20	1	5.0	5.0	85.0
	4.25	1	5.0	5.0	90.0
	5.30	1	5.0	5.0	95.0
	5.40	1	5.0	5.0	100.0
Total		20	100.0	100.0	

PDI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	2	10.0	10.0	10.0
	Gingivitis	13	65.0	65.0	75.0
	Periodontitis	5	25.0	25.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

PDI * Sex Crosstabulation

		Sex			
			Laki-laki	Perempuan	Total
PDI	Normal	Count	0	2	2
		% within PDI	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Sex	0.0%	20.0%	10.0%
		% of Total	0.0%	10.0%	10.0%
	Gingivitis	Count	7	6	13
		% within PDI	53.8%	46.2%	100.0%
		% within Sex	70.0%	60.0%	65.0%
		% of Total	35.0%	30.0%	65.0%
	Periodontitis	Count	3	2	5
		% within PDI	60.0%	40.0%	100.0%
		% within Sex	30.0%	20.0%	25.0%
		% of Total	15.0%	10.0%	25.0%
Total	Count	10	10	20	
	% within PDI	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Sex	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

PDI * Occupation Crosstabulation

		Occupation						
			IRT	Mahasiswa	PNS	TNI	Wiraswasta	Total
PDI	Normal	Count	0	2	0	0	0	2
		% within PDI	0.0%	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
		% within Occupation	0.0%	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	10.0%
		% of Total	0.0%	10.0%	0.0%	0.0%	0.0%	10.0%
	Gingivitis	Count	2	0	5	1	5	13
		% within PDI	15.4%	0.0%	38.5%	7.7%	38.5%	100.0%
		% within Occupation	50.0%	0.0%	83.3%	100.0%	71.4%	65.0%
		% of Total	10.0%	0.0%	25.0%	5.0%	25.0%	65.0%
	Periodontitis	Count	2	0	1	0	2	5
		% within PDI	40.0%	0.0%	20.0%	0.0%	40.0%	100.0%
		% within Occupation	50.0%	0.0%	16.7%	0.0%	28.6%	25.0%
		% of Total	10.0%	0.0%	5.0%	0.0%	10.0%	25.0%
Total	Count	4	2	6	1	7	20	

% within PDI	20.0%	10.0%	30.0%	5.0%	35.0%	100.0%
% within Occupation	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
% of Total	20.0%	10.0%	30.0%	5.0%	35.0%	100.0%

PDI * Age Crosstabulation

		Age						Total	
		Remaja Akhir	Dewasa Awal	Dewasa Akhir	Lansia Awal	Lansia Akhir	Manula		
PDI	Normal	Count	1	1	0	0	0	0	2
		% within PDI	50.0%	50.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
		% within Age	100.0%	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	10.0%
		% of Total	5.0%	5.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	10.0%
	Gingivitis	Count	0	0	3	6	3	1	13
		% within PDI	0.0%	0.0%	23.1%	46.2%	23.1%	7.7%	100.0%
		% within Age	0.0%	0.0%	100.0%	85.7%	50.0%	50.0%	65.0%
		% of Total	0.0%	0.0%	15.0%	30.0%	15.0%	5.0%	65.0%
	Periodontitis	Count	0	0	0	1	3	1	5
		% within PDI	0.0%	0.0%	0.0%	20.0%	60.0%	20.0%	100.0%
		% within Age	0.0%	0.0%	0.0%	14.3%	50.0%	50.0%	25.0%
		% of Total	0.0%	0.0%	0.0%	5.0%	15.0%	5.0%	25.0%
Total	Count	1	1	3	7	6	2	20	
	% within PDI	5.0%	5.0%	15.0%	35.0%	30.0%	10.0%	100.0%	
	% within Age	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	5.0%	5.0%	15.0%	35.0%	30.0%	10.0%	100.0%	

Antiplatelet * PDI

Crosstab

		Count			Total
		Normal	Gingivitis	Periodontitis	
Antiplatelet	Tidak	1	6	3	10
	Ya	1	7	2	10
Total		2	13	5	20

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	.277 ^a	2	.871
Likelihood Ratio	.278	2	.870
N of Valid Cases	20		

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.00.

Betablocker_Kardioselektif * PDI

Crosstab

		Count			Total
		Normal	Gingivitis	Periodontitis	
Betablocker_Kardioselektif	Tidak	1	6	4	11
	Ya	1	7	1	9
Total		2	13	5	20

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	1.694 ^a	2	.429
Likelihood Ratio	1.804	2	.406
N of Valid Cases	20		

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .90.

Statin * PDI

Crosstab

		Count			Total
		PDI			
Statin	Tidak	Normal	Gingivitis	Periodontitis	
		Ya	0	7	2
Total		2	13	5	20

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.098 ^a	2	.350
Likelihood Ratio	2.851	2	.240
N of Valid Cases	20		

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .90.

Nitrat * PDI

Crosstab

		Count			Total
		PDI			
Obat_Nitrat	Tidak	Normal	Gingivitis	Periodontitis	
		Ya	0	7	1
Total		2	13	5	20

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.205 ^a	2	.201
Likelihood Ratio	3.972	2	.137
N of Valid Cases	20		

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum

expected count is .80.

Diuretik * PDI

Crosstab

		Count			Total
		PDI			
Diuretik	Tidak	Normal	Gingivitis	Periodontitis	
		Ya	1	9	2
		1	4	3	8
Total		2	13	5	20

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	1.378 ^a	2	.502
Likelihood Ratio	1.369	2	.504
N of Valid Cases	20		

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .80.

ACE_Inhibitor * PDI

Crosstab

		Count			Total
		PDI			
ACE_Inhibitor	Tidak	Normal	Gingivitis	Periodontitis	
		Ya	2	7	4
		0	6	1	7
Total		2	13	5	20

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.282 ^a	2	.319
Likelihood Ratio	2.949	2	.229
N of Valid Cases	20		

a. 5 cells (83.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .70.

ARB * PDI

Crosstab

		Count			Total
		PDI			
		Normal	Gingivitis	Periodontitis	
ARB	Tidak	1	9	4	14
	Ya	1	4	1	6
Total		2	13	5	20

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.623 ^a	2	.732
Likelihood Ratio	.610	2	.737
N of Valid Cases	20		

a. 5 cells (83.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .60.

CCBs * PDI

Crosstab

		Count			Total
		PDI			
		Normal	Gingivitis	Periodontitis	
CCBs	Tidak	2	9	5	16
	Ya	0	4	0	4

Total	2	13	5	20
-------	---	----	---	----

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	2.692 ^a	2	.260
Likelihood Ratio	3.968	2	.138
N of Valid Cases	20		

a. 5 cells (83.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .40.

Antikoagulan * PDI

Crosstab

		Count			Total
		PDI			
Antikoagulan	Tidak	Normal	Gingivitis	Periodontitis	
		Ya	0	2	1
Total		2	13	5	20

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	.452 ^a	2	.798
Likelihood Ratio	.742	2	.690
N of Valid Cases	20		

a. 5 cells (83.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .30.

Antiaritmia * PDI

Crosstab

		Count			Total
		PDI			
		Normal	Gingivitis	Periodontitis	
Antiaritmia	Tidak	2	11	4	17
	Ya	0	2	1	3
Total		2	13	5	20

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	.452 ^a	2	.798
Likelihood Ratio	.742	2	.690
N of Valid Cases	20		

a. 5 cells (83.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .30.

Obat_Elektrolit * PDI

Crosstab

		Count			Total
		PDI			
		Normal	Gingivitis	Periodontitis	
Obat_Elektrolit	Tidak	2	12	4	18
	Ya	0	1	1	2
Total		2	13	5	20

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	.855 ^a	2	.652
Likelihood Ratio	.948	2	.622
N of Valid Cases	20		

a. 5 cells (83.3%) have expected count less than 5. The minimum

expected count is .20.

Inotropik * PDI

Crosstab

		Count			Total
		Normal	Gingivitis	Periodontitis	
Inotropik	Tidak	2	12	5	19
	Ya	0	1	0	1
Total		2	13	5	20

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	.567 ^a	2	.753
Likelihood Ratio	.890	2	.641
N of Valid Cases	20		

a. 5 cells (83.3%) have expected count less than 5.

The minimum expected count is

.10.

Lampiran 6. Kartu Kontrol Bimbingan Skripsi









KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
 UNIVERSITAS HASANUDDIN
 FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
 DEPARTEMEN PERIODONSIA
 Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10, Makassar 90245
 Telepon (0411)-586200, Fax (0411)-584641
 Website: dent.unhas.ac.id, Email: fdhu@unhas.ac.id

KARTU KONTROL SKRIPSI

Nama : Nur Inayah Zhafirah
 NIM : J011201051
 Dosen Pembimbing : Prof. Dr. drg. Sri Oktawati, Sp.Perio (K)
 Judul : Status Jaringan Periodontal dengan Jenis Perawatan dan Medikasi yang Diterima Pasien Rawat Inap di PJI RSCG Dr. Wahidin Sudirokusodo Paraf

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf	
			Pembimbing	Mahasiswa
1.	9/9/2022	Penyerahan Surat Penugasan Skripsi		
2.	5/10/2022	Pengajuan judul skripsi		
3.	16/12/2022	Pengajuan dan acc judul skripsi		
4.	12/01/2023	Diskusi dan revisi BAB 1		
5.	17/01/2023	Diskusi dan revisi BAB 1-4.		
6.	31/01/2023	Diskusi BAB 1-4		
7.	8/02/2023	Pengajuan pembuatan surat undangan seminar proposal		
8.	10/02/2023	Seminar Proposal		
9.	21/10/2023	Diskusi BAB 4-6		
10.	23/10/2023	Pengajuan pembuatan surat undangan seminar		

		hasil		
11.	26/10/2023	Seminar Hasil		
12.	9/11/2023	Mengirimkan hasil revisi seminar hasil		
13.	9/11/2023	Acc Skripsi keseluruhan		

Makassar, 9-11-2023
Pembimbing



Prof. Dr. drg. Sri Oktawati., Sp.Perio(K)