

DAFTAR PUSTAKA

1. Seraj Z, Al-Najjar D, Akl M, et al. The effect of number of teeth and chewing ability on cognitive function of elderly in UAE: A Pilot Study. *Int J Dent.* 2017;20–6.
2. Ateng Hartono. Statistik penduduk lanjut usia 2021. Mustari AS, editor. BADAN PUSAT STATISTIK; 2021.
3. Ar A, Hasan M. Hubungan aktifitas fisik lansia dengan fungsi kognitif di desa kadai wilayah kerja puskesmas mare kabupaten bone tahun 2020. *Jhnmsa.* 2020;1(2):2746–4636.
4. Jubhari EH, Udinsiah NE. A digital approach to fabricating a ceramic crown to fit an existing denture Pendekatan digital untuk membuat mahkota keramik agar sesuai dengan gigi tiruan. 1900;40–6.
5. Siagian K V. Kehilangan sebagian gigi pada rongga mulut. *E-clinic.* 2016;4(1).
6. Sari KI, Darjan M, Nur'aeny N, Rakhmilla LE. Hubungan antara kehilangan gigi dengan fungsi kognisi dan fungsi memori pada lansia penghuni Panti Sosial Tresna Werdha (PTSW) Senjarawi Kota Bandung. *Maj Kedokt Gigi Indones.* 2017;3(2):61.
7. Okamoto N, Morikawa M, Okamoto K, Habu N, Iwamoto J, Tomioka K, Saeki K, Yanagi M, Amano N, Kurumatani N. Relationship of tooth loss to mild memory impairment and cognitive impairment: findings from the Fujiwara-kyo study. *Behav Brain Funct.* 2010 Dec 31;6:77. Doi: 10.1186/1744-9081-6-77. PMID: 21194415; PMCID: PMC3024962.
8. Reni DS, Thalib B, Thalib AM. Relationship between tooth loss and chewing ability to cognitive function of dementia patients. *Makassar Dent J.* 2020;9(3):214–9.
9. Shimada H, Makizako H, Doi T, Park H, Tsutsumimoto K, Verghese J, et al. Effects of combined physical and cognitive exercises on cognition and mobility in patients with mild cognitive impairment: a randomized clinical trial. *J Am Med Dir Assoc* [Internet]. 2018;19(7):584–91. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2017.09.019>

10. Koščak Tivadar B. Physical activity improves cognition: possible explanations. *Biogerontology*. 2017;18(4):477–83.
11. Akhmad A, Sahmad S, Hadi I, Rosyanti L. Mild cognitive impairment (mci) pada aspek kognitif dan tingkat kemandirian lansia dengan mini-mental state examination (MMSE). *Heal Inf J Penelit*. 2019;11(1):48–58.
12. Zakiawati D, Sufiawati I. Role of salivary biomarkers in the detection of oral diseases using nanotechnology as a promising method. *Padjadjaran J Dent Res Students*. 2021;5(April):7–17.
13. Collage of Nursing. Tooth loss associated with increased cognitive impairment, dementia. *Collage of Nursing*. Published online July 8, 2021.
14. World health O. *World Report on Ageing and Health.*; 2015.
15. Kholifah S. Keperawatan gerontik :konsep lanjut usia. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia; 2016.
16. Kementerian kesehatan. Profil kesehatan indonesia tahun 2018. 1st ed. Kementerian kesehatan RI. Sekretariat Jendral; 2019.
17. Maryam S, Fatma Ekasari M, Jubaedi A, Batubara I. Mengenal usia lanjut dan perawatannya. Salemba Medika; 2011.
18. Kementerian kesehatan. pedoman pembinaan kesehatan lanjut usia bagi petugas kesehatan.; 2014. [Http://perpustakaan.depkes.go.id:8180/handle/123456789/2111](http://perpustakaan.depkes.go.id:8180/handle/123456789/2111)
19. Darmojo R. Buku ajar boedhi-darmojo geriatri (ilmu kesehatan usia lanjut). 2014; Vol 1. 5th ed. FKUI.
20. Nugroho W. Keperawatan gerontik & geriatrik wahjudi nugroho. 2008; 3rd ed. Jakarta: EGC.
21. Kandel E, Schwart, Jezz. Principles of neural science. 5th ed. (Sydor A, Lebowitz H, eds.). Palatino Cenveo Publisher services; 2013.
22. Effendi F, Makhfudli. keperawatan kesehatan komunitas teori dan praktik dalam keperawatan. 1st ed. (nursalam, ed.). Salemba medika; 2013.
23. Setiabudhi T, Hardywinoto. Panduan gerontologi tinjauan dari berbagai aspek : menjaga keseimbangan kualitas hidup para lanjut usia. Gramedia Pustaka Utama; 2005.

24. Tuokko H, Hultsch DF. Mild cognitive impairment. International perspectives. 2020.
25. Stern Y. Cognitive reserve in ageing and Alzheimer's disease. *Lancet Neurol* [Internet]. 2012;11(11):1006–12. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1474442212701916>
26. Maramis M. Neuropsychiatric Aspect of mild cognitive impairment (MCI). *J Psikiatri Surabaya*. 2014;3:31–42.
27. Robinson RAS, Butterfield DA. Insights from proteomics into mild cognitive impairment, likely the earliest stage of alzheimer's disease. *Alzheimer's Dis Res Compend*. 2013;(859):97–116.
28. Nouchi R, Kawashima R. Improving cognitive function from children to old age: a systematic review of recent smart ageing intervention studies. *Advances in Neuroscience*. 2014;2014:1-15. Doi:10.1155/2014/235479
29. Nehlig A. Is Caffeine a Cognitive Enhancer? *J Alzheimers Dis*. 2010;20 Suppl 1:S85-94.
30. Petersen R. Mild cognitive impairment as a diagnostic entity. *J Intern Med*. 2004 Oct 1;256:183–94.
31. Dekosky ST, Albert MS, Dennis Dickson, Dubois B, Feldman HH, Fox NC. The diagnosis of mild cognitive impairment due to Alzheimer's disease: Recommendations from the National Institute on Aging- Alzheimer's Association workgroups on diagnostic guidelines for Alzheimer's disease. *NIH Public Access*. 2012;23(1):1–7.
32. Robert S. Psikologi kognitif. 1st ed. Pustaka pelajar; 2008.
33. Jeffrey N. Psikologi: konsepsi dan aplikasi. 8th ed. Nusa Media; 2017.
34. Sindhu S, Jagannathan N. Saliva: A cutting edge in diagnostic procedures. saito a, editor. *J Oral Dis* [Internet]. 2014;2014:168584. Available from: <https://doi.org/10.1155/2014/168584>
35. Qin R, Steel A, Fazel N. Oral mucosa biology and salivary biomarkers. *Clin Dermatol* [Internet]. 2017;35(5):477–83. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.clindermatol.2017.06.005>

36. Anusavice K. Phillips' Science Of Dental Materials. In: *St. Louis: Elsevier*. 11th ed. ; 2003:255.
37. Ribeiro JAM, de Resende CMBM, Lopes ALC, Mestriner W, Roncalli AG, Farias-Neto A, et al. Evaluation of complete denture quality and masticatory efficiency in denture wearers. *Int J Prosthodont* [Internet]. 2012;25(6):625–30. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23101044>
38. Statistik BP. Lansia paling banyak dari ekonomi termiskin pada. 2021;2021.
39. Sari KI, Farenia R, Purba A. Effect soft-diet feeding and hard-diet feeding with aerobic voluntary wheel running on hippocampus in Wistar rat. In Redjeki S, Farida R, Fatma D, Tjahajani A, Utami S, Leepel L, editors. *Proceeding of Regional Oral Biologi Scientific Meeting*; 2014 Oct 30-31; Depok. West Java: Indonesia, 2014: 68-73
40. Yamamoto T, Hirayama A, Hosoe N, Furube M, Hirano S. Effect of soft-diet feeding on BDNF Expression in Hippocampus of Mice. *Bull Tokyo Dent Coll*. 2008; 49(4): 185 – 190
41. Kim JM, Stewart R, Prince M, Kim SW, Yang SJ, Shin IS, Yoon JS. Dental health, nutritional status and recent-onset dementia in a Korean community population. *Int J Geriatr Psychiatry*. 2007; 22: 850 – 855
42. Kartika Indah Sari, Murnisari Darjan, Nanan Nur'aeny, Lulu Eva Rakhmilla Hubungan antara kehilangan gigi dengan fungsi kognisi dan fungsi memori pada lansia penghuni Panti Sosial Tresna Werdha (PTSW) Senjarawi Kota Bandung. *Majalah Kedokteran Gigi Indonesia Vol 3 No 2 – Agustus 2017* <http://dx.doi.org/10.22146/majkedgiind.15497>
43. Mohamed Bouftas A Systematic Review on the Feasibility of Salivary Biomarkers for Alzheimer's Disease 2019
44. Yeh Chih-Ko, Katz MS, Saunders MJ. Geriatric dentistry: integral component to geriatric patient care. *Taiwan Geriatrics & Gerontology*. 2008; 3(3): 182 – 192.
45. Sheiham A. Oral health, general health and quality of life. In *Bulletin of the World Health Organization*. 2005; 83(9): 641 – 720.

46. Garcia N, Miley DD. The oral cavity and nutrition. In: Morly JE, Thomas DR. Geriatric Nutrition. CRC Press; 2007. 249 – 265.
4717. Thalib B. Analisis hubungan status gigi dengan pola makan dan asupan nutrisi pada manula suku Bugis dan suku Mandar. Dentofasial. 2008; 7(1): 27 – 37. Tersedia dari [http:// www.jdmfs.org](http://www.jdmfs.org).
48. Wangsarahardja K, Dharmawan OV, Kasim E. The correlation between oral health status and the quality of life in the elderly. *Universa Medicina*. 2007; 26(4): 186 – 194

LAMPIRAN



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
 UNIVERSITAS **HASANUDDIN**
 FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
RU.MAI-SAKIT GIGI D.4N F.4ULUT
 KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 Sekretariat : Lantai 2. Gedung Lama RSGM Linhas
 JL.Kandea No. 5 /Vtakassar



Contact Person: drg. /Vuhammad ikbal. Sp.Pros/2fiur Aedah AR TELP. G613429710JJ/C81J49T9191

REKOMENDASI PERETUJUAN ETIK

Noinor: 0104/PL.09?KEFK FKG-RSUM UNHAS/2022

Tanggal: 22 Desember 2022

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

No. Protokol	UH 17120738	No Protokol Sponsor	
Peneliti Utama	drg. Syakhrul Affandhy	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Evaluasi Kadar Biomarker Amyloid Beta 42 pada Saliva untuk Mendeteksi Penuhinaan Fungsi Kognitif pada Innsia Pengguna Gigi Tiruan		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	20 Desember 2022
No. Versi Protokol		Tanggal Versi	
Tempat Penelitian	RSGMP UNHAS		
Dokumen Lain			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 23 Desember 2022-27 Desember 2022	Frekuensi Review Lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nairta.: dr. drg. Marlainah, S.P.Kes	Tanda Tangan 	Tanggal
Sekretaris Komisi Etik Penelitian	h'ania: drg. iYtuhammad Ikbal, Sp.L105	Tanda Tangan 	Tanggal

Kewajiban peneliti utama:

- Menyerahkan Amendemen Protokol untuk persetujuan sebelum diimplementasikan
- Menyerahkan laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dari dilengkapinya dalam 7 hari dan laporan 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.
- Menyerahkan laporan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation).
- Mematuhi semua aturan yang berlaku.



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN

RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT PENDIDIKAN

Jl. Kandeo No. 5, Makassar 90156

Telepon (0411) 3616336, 362423 Faximile. (0411) 4635302
website: <http://rsgm.unhas.ac.id/>, Email care.rsgm@unhas.ac.id

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN

Dengan ini saya

Nama : Name

Usia : 60 th

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan

Setelah mendapat penjelasan secukupnya mengenai manfaat dan resiko penelitian dengan judul:

“Evaluasi kadar biomarker amyloid beta 42 pada saliva untuk mendeteksi penurunan fungsi kognitif pada lansia pengguna gigi tiruan lengkap”

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia dengan suka rela berpartisipasi menjadi subjek penelitian tersebut.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Makassar, 24 November 2022

Yang Berpartisipasi

Peneliti

(drg. Syakhrul Affandhy)

(.....Name.....)



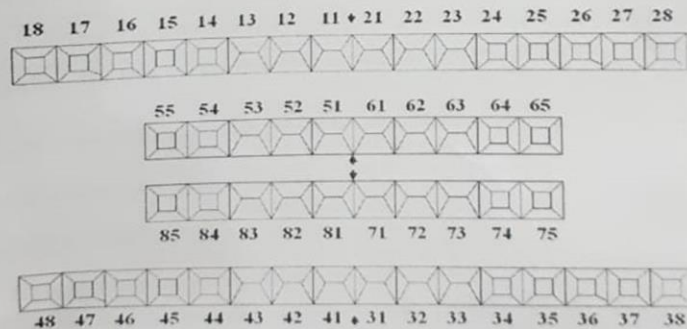
KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT PENDIDIKAN
Jl. Kande No. 5, Makassar 90156
Telepon (0411) 3616336, 362423 Faximile. (0411) 4635302
website: <http://rsgm.unhas.ac.id/>, Email care.rsgm@unhas.ac.id

FORM PEMERIKSAAN AWAL PENELITIAN

I. Data diri pasien

Nama :
Tempat/Tanggal lahir :
Jenis kelamin :
Riwayat Pendidikan terakhir :
Pekerjaan :
Alamat :
No. Telp :
Skor MOCA-INA :

II. Hasil Pemeriksaan





KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN

RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT PENDIDIKAN

Jl. Kandeo No. 5, Makassar 90156

Telepon (0411) 3616336, 362423 Faximile. (0411) 4635302

website: <http://rsgm.unhas.ac.id/>, Email care.rsgm@unhas.ac.id

III. Kadar biomarker saliva

Kadar protein $A\beta - 42$: pg/ml

Peneliti

(drg. Syakhrul Affandhy)