

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN SERTA MOTIVASI
MENJAGA KESEHATAN PERIODONTAL PADA PENDERITA
DM TIPE 2 DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan Oleh :

Hamzah Saefudin

A12020055

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2023/2024**

HALAMAN JUDUL

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN SERTA MOTIVASI
MENJAGA KESEHATAN PERIODONTAL PADA PENDERITA
DM TIPE 2 DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan Oleh :

Hamzah Saefudin

A12020055

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2023/2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

Halaman Persetujuan

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN SERTA MOTIVASI
TENTANG PERIODONTAL PADA PENDERITA DM
TIPE 2 DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Telah Disetujui Dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat
Untuk Diujikan Pada Tanggal 08 Agustus 2024

Pembimbing



(Dadi Santoso, M.Kep)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Setiawan, Sp.Kep.MB.,Ph.D)

HALAMAN PENGESAHAN

HALAMAN PENGESAHAN

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN SERTA MOTIVASI MENJAGA KESEHATAN PERIODONTAL PADA PENDERITA DM TIPE 2 DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Yang Dipersiapkan Dan Disusun Oleh :




Hamzah Saefudin

NIM : A12020055

Telah Dipertahankan Di Depan Dewan Penguji

Pada Tanggal 29 Agustus 2024

Susunan Dewan Penguji:

Irmawan Andri Nugroho, M.Kep ()
Fajar Agung Nugroho, MNS ()
Dadi Santoso, M.Kep ()

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana


(Cahyu Septiwi, M. Kep, Sp. Kep.MB, Ph.D)

iii

Universitas Muhammadiyah Gombong

HALAMAN PERNYATAAN

HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi sepanjang pengetahuan saya, karya yang saya tulis belum terlalu familiar dan sejauh ini belum pernah ditulis dan diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan dicantumkan dalam daftar Pustaka serta lolos dalam uji plagiarisme. Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh ataupun sebagian dari naskah tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku. Demikian pernyataan ini ditulis dengan dan dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 30 Agustus 2024


Hanizah Sa'adah
06AL25514314

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Hamzah Saefudin

Tempat Tanggal Lahir : Kebumen, 03 Agustus 2001

Alamat : Dk Krajan, RT 03/04, Krakal, Alian, Kebumen

Nomor Telepon/HP : 089679074996

Alamat Email : Hamzahsaefudin2001@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul :

"HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN SERTA MOTIVASI MENJAGA KESEHATAN PERIODONTAL PADA PENDERITA DM TIPE 2 DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG"

Bebas dari plagiarisme dan bukan karya orang lain.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari Skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa ada unsur paksaan dari siapapun

Dibuat Di Gombong

Pada Tanggal 30 Agustus 2024

Yang Membuat Pernyataan



(Hamzah Saefudin)

v

Universitas Muhammadiyah Gombong

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Hamzah Saefudin

NIM : A12020055

Program Studi : SI Keperawatan

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan dan pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exslusive Royal-Free Right) atas skripsi saya yang berjudul :

**“HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN SERTA MOTIVASI MENJAGA
KESEHATAN PERIODONTAL PADA PENDERITA DM TIPE 2 DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk perangkat data, merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tahap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai Pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : 30 Agustus 2024

Yang Menyatakan


(Hamzah Saefudin)

KATA PENGANTAR

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarokatuh

Alhamdulillahrabbi'lalamin, puji syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT atas berkat, rahmat, petunjuk dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tugas akhir skripsi saya yang berjudul "Hubungan Tingkat Pengetahuan Serta Motivasi Menjaga Kesehatan Periodental Pada Penderita DM Tipe 2 Di RS PKU Muhammadiyah Gombong". Penulisan skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong. Peneliti mendapatkan arahan dan bimbingan dari berbagai pihak sehingga dapat tersusun dengan baik. Oleh karena itu peneliti mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Maryono dan Ibu Siti Munawaroh selaku orangtua saya dan Mas Trapti Budi Triputra, Mba Iis Setyorini, dan Mas Mohammad Amin Fitriyadi selaku saudara saya tercinta yang telah memberikan dukungan moril maupun materi, serta doa-doanya yang selalu dipanjatkan setiap hari dalam proses penyusunan skripsi.
2. Nona Pravita Anggriana serta Saudara Estu Wibowo dan semua teman Angkatan 2020 yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang telah membantu doa dan membantu Menyusun skripsi ini
3. Ibu Dr. Herniyatun, M.Kep. Sp.Mat selaku rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Ibu Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.Kep.MB.Ph.D selaku ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
5. Bapak Dadi Santoso, M.Kep selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan peneliti dalam penyusunan skripsi ini.
6. Bapak Irmawan Andri Nugroho, M.Kep selaku ketua penguji yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan peneliti dalam penyusunan skripsi ini.
7. Bapak Fajar Agung Nugroho, MNS selaku anggota penguji yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan peneliti dalam penyusunan skripsi ini.
8. Direktur RS PKU Muhammadiyah Gombong yang telah mengizinkan saya untuk penelitian dalam rangka penyusunan karya tugas akhir skripsi ini
9. Civitas akademika Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang penulis perlukan.
10. Sahabat sekaligus teman tercinta yang telah banyak membantu dan menyemangati penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

11. Semua pihak yang membantu penyusunan skripsi ini baik secara langsung maupun tidak langsung yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Akhir kata, peneliti berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarokaatuh



Gombong, 30 Agustus 2024

(Hamzah Saefudin)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Segala puji dari Allah Swt. Sampai saat ini saya masih diberi kesempatan yang baik, kesehatan, kesabaran dan rezeki. Atas izin Allah saya mempersembahkan skripsi ini kepada:

1. Kepada lelaki yang kuat yang sudah mewujudkan cita-cita putra bungsunya sampai sarjana, bapak Maryono Namanya. Beliau yang telah menjadi panutan bagi saya agar tidak putus asa dalam menjalani hidup. Segala impian beliau alhamdulillah telah saya wujudkan satu-persatu. Semangat beliau selama saya menyusun skripsi ini memberikan hasil yang insyaallah baik.
2. Kepada pintu surgaku wanita hebat Siti Munawaroh serta seseorang yang biasa saya sebut ibu. Terimakasih sudah melahirkan, merawat, dan membesarkan saya dengan penuh cinta serta penuh kesabaran. Terimakasih untuk semua doa, dukungan, serta pesan sewaktu mama masih hidup sehingga saya dapat sampai diposisi saat ini. Seluruh dukungan dan kebaikan mama saat masih hidup menjadi salah satu alasan saya semangat menyelesaikan tugas akhir saya di sarjana yaitu skripsi.
3. Kepada ketiga kakak saya Iis Setyorini, Trapti Budi Triputra, dan Mohammad Amin Fitriyadi penulis sangat berterimakasih kepada kakak-kakak saya yang selalu mendoakan, mendukung, dan menyemangati saya. Semoga kalian selalu diberikan Kesehatan serta rezeki, Aamiin
4. Kepada Dosen Pembimbing Skripsi Bapak Dadi Santoso, M.Kep. Penulis mengucapkan terimakasih untuk segala masukan dan bimbingan Bapak dalam menyelesaikan skripsi ini serta ilmu yang Bapak berikan kepada saya semoga menjadi pahala jariyah yang selalu mengalir sampai kapan pun. Aamiin
5. Kepada Teman-teman seperjuangan dari semester satu terutama Nona Pravita Anggriana dan Saudara Estu Wibowo sampai detik ini terimakasih selalu memberikan dukungan baik tenaga, pikiran, maupun waktu luang

untuk berdiskusi dan bercerita. Semoga kita segera menggapai apa yang kita cita-citakan selama ini. Aamiin

6. Terakhir, terimakasih untuk diri sendiri. Terimakasih sudah mampu berusaha keras dan berjuang sejauh ini. Mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan diluar keadaan dan tidak pernah menyerah sesulit apapun walau kadang tiba-tiba meneteskan air mata dalam proses penyusunan skripsi ini. Hal ini merupakan pencapaian yang patut dibanggakan serta apresiasi kepada diri sendiri selama waktu yang terhitung tidak sebentar ini yaitu 4 tahun.



HALAMAN MOTTO

“Jihad paling besar adalah memerangi diri sendiri, melawan setan dalam dirimu”

(Nabi Muhammad Saw)

“Untuk mendapatkan apa yang kamu suka, pertama kamu harus sabar dengan apa yang kamu tidak suka”

(Imam Al-Ghazali)

“Di antara pendosa, yang paling buruk adalah dia yang meluangkan waktunya untuk membahas kesalahan orang lain”

(Utsman bin affan)

“Tidak perlu menjelaskan tentang dirimu kepada siapa pun, karena yang menyukaimu tidak butuh itu, dan yang membencimu tidak akan percaya itu”

(Ali bin Abu Tholib)

Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Agustus 2024

Hamzah Saefudin¹), Dadi Santoso²)
E-mail : Hamzahsaefudin2001@gmail.com

ABSTRAK
**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN SERTA MOTIVASI MENJAGA
KESEHATAN PERIODONTAL PADA PENDERITA DM
TIPE 2 DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Latar Belakang: Salah satu kompleksitas DMT2 yang umum di bidang erupsi gigi adalah diabetes oral, yang meliputi gingivitis, mulut kering, kalkulus, resorpsi tulang alveolar, *periodontitis*, dan kondisi lain sebagaimana tercantum. *Periodontitis* merupakan salah satu dari banyak komplikasi yang dapat timbul akibat diabetes melitus, dengan frekuensi tertinggi terjadi pada pasien dengan tingkat prevalensi yang mencapai 75%. Menjaga kebersihan mulut dan gigi merupakan salah satu upaya untuk menjadi lebih sehat. Masyarakat kurang memperhatikan masalah kesehatan gigi dan mulut karena *kurangnya pengetahuan* tentangnya.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi hubungan tingkat pengetahuan serta motivasi tentang periodontal pada penderita DM Tipe 2 di RS PKU Muhammadiyah Gombong

Metode: Penelitian ini menggunakan desain deskripsi dengan teknik korelatif dengan pendekatan cross-sectional. Sampel yang digunakan berjumlah 50 responden yang dipilih dengan Teknik Total Sampel. Pengumpulan data menggunakan kuesioner, dan data dianalisis menggunakan *Spearman's Rho Correlation*.

Hasil: Hasil penelitian didapatkan nilai signifikan ($p=0.395<0.005$) dapat diartikan ada hubungan antara *tingkat pengetahuan* serta *motivasi* tentang *periodontal* dengan DM Tipe 2. Didapatkan hasil bahwa responden yang memiliki Tingkat pengetahuan yang baik dan motivasi baik ada 15 reponden dengan presentase 93,8% dengan Tingkat pengetahuan cukup dan motivasi baik 8 responden dengan presentasi 72,7% dan Tingkat pengetahuan yang kurang motivasi dengan kategori baik 12 reponden dengan 52,2%. Kemudian responden dengan tingkat motivasi sedang dan Tingkat pengetahuan baik ada 1 reponden dengan presentase 6,3% dan Tingkat motivasi sedang dan Tingkat pengetahuan cukup 3 reponden dengan nilai 27,3% untuk Tingkat motivasi sedang dan Tingkat pengetahuan kurang 11 responden dengan presentase 47,8%. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa secara umum *tingkat pengetahuan* serta *motivasi* tentang *periodontal* berhubungan dengan DM Tipe 2.

Kesimpulan: *Tingkat Pengetahuan* Serta *Motivasi* memiliki hubungan yang signifikan terhadap penderita DM Tipe 2 di RS PKU Muhammadiyah Gombong

Rekomendasi: Diharapkan penelitian ini dapat menjadi landasan data untuk penelitian selanjutnya dalam menentukan intervensi yang tepat untuk meningkatkan *Tingkat Pengetahuan* dan *Motivasi* tentang *Periodontal* pasien DM Tipe 2.

Kata Kunci : *Tingkat Pengetahuan; Motivasi; Penderita DM Tipe 2;*

¹Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Bachelor of Nursing Program
Faculty of Health Science
Universitas Muhammadiyah Gombong
Undergraduate Thesis, August 2024

Hamzah Saefudin¹⁾, Dadi Santoso²⁾
E-mail: Hamzahsaefudin2001@gmail.com

ABSTRACT
THE CORRELATION OF THE LEVEL OF KNOWLEDGE AND
MOTIVATION TO MAINTAIN PERIODONTAL IN DM PATIENTS TYPE 2 AT
PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG HOSPITAL

Background: One of the common complexities of T2DM in the field of tooth eruption is oral diabetes, which includes gingivitis, dry mouth, calculus, alveolar bone resorption, periodontitis, and other conditions as listed. Periodontitis is one of the many complications that can arise due to diabetes mellitus, with the highest frequency occurring in patients with a prevalence rate of up to 75%. Maintaining oral and dental hygiene is one way to become healthier. People pay less attention to dental and oral health problems because of a lack of knowledge about them.

Objective: This study aims to identify the correlation between the level of knowledge and motivation regarding periodontal in Type 2 DM sufferers at PKU Muhammadiyah Gombong Hospital

Methods: This research uses a descriptive design with correlative techniques with a cross-sectional approach. The sample used was 50 respondents selected using the Total Sample Technique. Data was collected using a questionnaire, and data was analyzed using Spearman's Rho Correlation.

Results: The research results obtained a significant value ($p=0.395<0.005$) which means there is a relationship between the level of knowledge and motivation about periodontal and Type 2 DM. The results showed that there were 15 respondents who had a good level of knowledge and good motivation with a percentage of 93.8% with a sufficient level of knowledge and good motivation 8 respondents with a presentation of 72.7% and a level of knowledge that lacks motivation in the good category 12 respondents with 52.2%. Then there was 1 respondent with a moderate level of motivation and a good level of knowledge with a percentage of 6.3% and a moderate level of motivation and a sufficient level of knowledge. 3 respondents with a value of 27.3% for a moderate level of motivation and a low level of knowledge. 11 respondents with a percentage of 47.8%. The results of this study show that in general the level of knowledge and motivation about periodontal is related to Type 2 DM.

Conclusion: Level of Knowledge and Motivation have a significant correlation with Type 2 DM sufferers at PKU Muhammadiyah Gombong Hospital

Recommendation: It is hoped that this research can become a data basis for further research in determining appropriate interventions to increase the level of knowledge and motivation regarding periodontal of Type 2 DM patients

Keywords : *Knowledge Level; Motivation; Type 2 DM Sufferers*

¹⁾Student at Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾Lecturer at Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	ix
HALAMAN MOTTO	xi
ABSTRAK	xii
ABSTRACT	xiii
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR TABEL.....	xvii
DAFTAR GAMBAR.....	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penelitian	7
E. Keaslian Penelitian	8

BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
A. Tinjauan Teori.....	12
B. Kerangka Teori.....	42
C. Kerangka Konsep.....	42
D. Hipotesa Penelitian.....	43
BAB III METODE PENELITIAN.....	44
A. Desain Atau Rancangan Penelitian.....	44
B. Populasi Dan Sampel.....	44
C. Waktu Dan Tempat Penelitian.....	45
D. Variabel Penelitian.....	45
E. Definisi Operasional.....	46
F. Instrumen Penelitian.....	47
G. Uji Validitas.....	48
H. Uji Reliabilitas.....	49
I. Etika Penelitian.....	50
J. Teknik Pengumpulan Data.....	51
K. Teknik Analisa Data.....	52
L. Analisis Data.....	53
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	55
A. Hasil Penelitian.....	55
B. Pembahasan Penelitian.....	58
C. Keterbatasan Penelitian.....	65
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	66
A. Kesimpulan.....	66
B. Saran.....	67

DAFTAR PUSTAKA.....

LAMPIRAN.....



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	7
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	53
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden (N=50).....	63
Tabel 4. 2 Tingkat Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut.....	64
Tabel 4. 3 Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut.....	64
Tabel 4. 4 Tingkat Pengetahuan Serta Motivasi Menjaga Kesehatan Periodental.....	65



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Definisi Periodental.....	35
Gambar 2. 2 Periodentitis Kronis.....	37
Gambar 2. 3 Periodentitis Agresif.....	38
Gambar 2. 4 Kerangka Teori.....	48
Gambar 2. 5 Kerangka Konsep.....	49



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Jadwal Penelitian
- Lampiran 2. Lembar Permohonan Surat Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 3. Lembar Surat Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 4. Lembar Balasan Surat Ijin Studi Pendahuluan
- Lampiran 5. Lembar Permohonan Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 6. Lembar Keterangan Lulus Uji Etik
- Lampiran 7. Lembar Balasan Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 8. Lembar Bimbingan
- Lampiran 9. Lembar Revisi
- Lampiran 10. Lembar Mengikuti Seminar Hasil
- Lampiran 11. Lembar Hasil Cek Turnitin
- Lampiran 12. Formulir Persetujuan Untuk Berpartisipasi Dalam Penelitian
- Lampiran 13. Lembar Kuisisioner
- Lampiran 14. Hasil Oahdata SPSS
- Lampiran 15. Hasil Olahdata Excel
- Lampiran 16. Dokumentasi

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Hiperglikemia, atau peningkatan kadar glukosa darah pada organ tubuh, merupakan ciri khas diabetes melitus (DM), suatu kondisi yang menyebabkan kelainan pada sekresi dan/atau kerja insulin. Diabetes melitus (DM) merupakan kelainan metabolisme yang memengaruhi seluruh tubuh dan juga dapat muncul di mulut. Tahun 2018, Kinanthi dan Santoso menelitinya. Menurut penelitian Briggs (2023), penyakit tidak menular (PTM) terutama disebabkan oleh diabetes melitus, penyakit kronis yang menyerang Indonesia. Sementara itu, sebagaimana (Karnila, 2022). Dengan demikian, diabetes melitus (DM), kelainan hormonal di mana hormon tubuh tidak mampu membuat insulin dan mengendalikan gula darah karena kelainan pankreas/tubuh, merupakan salah satu dari empat PTM yang perlu diawasi secara ketat dan menjadi salah satu masalah kesehatan global utama.

Menurut WHO (2020), penyakit tidak menular seperti diabetes melitus (DM) menyumbang 70% dari seluruh kematian di dunia. Kematian ini ditunjukkan oleh kondisi dan perilaku generasi muda yang menjalani gaya hidup tidak sehat. Menurut Federasi Diabetes Internasional (IDF), 463 juta orang berusia 20 hingga 79 tahun menderita diabetes melitus (DM) pada tahun 2019, dan angka tersebut diperkirakan akan meningkat menjadi 700 juta pada tahun 2045. Prevalensi diabetes secara global telah meningkat dari 5,9% menjadi 7,1% di antara orang berusia 20 hingga 79 tahun. Menurut data Organisasi Kesehatan Dunia (WHO), negara-negara Asia Tenggara, termasuk Indonesia, mengalami pertumbuhan terbesar dalam jumlah penderita diabetes.

Diabetes merupakan penyakit kronis dengan prevalensi tertinggi keempat di Indonesia berdasarkan angka prevalensi nasional, menurut data Riskesdas 2018. Prevalensi diabetes tertinggi (3,4%) terdapat di wilayah DKI Jakarta, disusul Kalimantan Timur dan DI Yogyakarta. Berdasarkan hasil

pemeriksaan darah, prevalensi diabetes di Indonesia meningkat pada tahun 2018 dari 6,9% menjadi 8,5%, sedangkan berdasarkan diagnosis medis meningkat dari 1,5% menjadi 2% (Amalia et al., 2022).

Diproyeksikan bahwa insiden diabetes global pada rentang usia 20–79 tahun akan mencapai 10,5% (536,6 juta orang) pada tahun 2021 dan akan meningkat menjadi 12,2% (783,2 juta orang) pada tahun 2045. Pada tahun 2030, 13,7 juta orang Indonesia diprediksi akan menderita diabetes, menurut penelitian International Diabetes Federation (IDF) tahun 2019. Angka ini meningkat pesat dari 10,7 juta kasus yang dilaporkan pada tahun 2019. Penderita diabetes diklasifikasikan menurut usia, dengan mayoritas berada dalam rentang usia 55–74 tahun. (Riskesdas, 2018). Diabetes diperkirakan menyerang 91.161 orang di Jawa Tengah, menurut Data Riset Kesehatan Dasar Jawa Tengah 2019 (Prolanis & Mutu, 2024). Menurut statistik dari Profil Kesehatan Kabupaten Kebumen 2022 Kementerian Kesehatan RI, jumlah penderita diabetes yang diharapkan adalah 12.000 orang, dengan 576 penderita DM di Kecamatan Alian. (Dinas Pengendalian Penyakit dan Kesehatan Masyarakat, Dinas Kesehatan, 2022). (Kebumen 2022).

Komplikasi/masalah diabetes meliputi penyakit ginjal stadium akhir, infeksi kaki parah (yang dapat menyebabkan gangren dan memerlukan amputasi), serangan jantung dan stroke, serta disfungsi seksual. Semua masalah diabetes memiliki insiden yang sangat tinggi sepuluh hingga lima belas tahun setelah diagnosis. Biasanya, komplikasi diabetes ini berkembang secara bertahap. Kelebihan gula darah jangka panjang dapat menyebabkan kerusakan pada ginjal (nefropati diabetik), mata (retinopati diabetik), jantung (penyakit jantung), saraf (neuropati diabetik), dan pembuluh darah. (Access, 2021) menyatakan bahwa insiden masalah meningkat seiring dengan prevalensi diabetes tipe 2. Komplikasi dapat muncul pada tingkat fisik, psikologis, sosial, dan ekonomi. Masalah fisik mungkin termasuk gangren, penyakit jantung, hipertensi, kerusakan ginjal, mata, dan mungkin jantung. Pengeluaran dan pengobatan telah meningkat sebagai akibat dari meningkatnya prevalensi DM; perawatan rawat jalan minimum di Indonesia

diperkirakan menelan biaya 1,5 miliar rupiah. Salah satu efek terkait diabetes tersebut adalah retinopati. Nefropati diabetik merupakan komplikasi jangka panjang lain dari diabetes yang berkembang seiring waktu dan dapat mengakibatkan gagal ginjal jika tidak diobati.

Diabetes dapat menyebabkan masalah pada setiap organ dalam tubuh, termasuk berbagai penyakit yang memiliki gejala yang berbeda. Hal ini dapat berdampak langsung maupun jangka panjang, salah satunya pada rongga mulut, jika tidak diobati. Kehilangan gigi dapat disebabkan oleh penyakit periodontal. Jika dikombinasikan dengan penyakit periodontal, diabetes melitus merupakan masalah utama yang harus segera ditangani. Pendidikan kesehatan yang diberikan oleh tenaga kesehatan merupakan pilar pertama dari empat pilar penanganan diabetes melitus, tetapi penderita diabetes tidak menyadari pentingnya pendidikan kesehatan atau cara memanfaatkannya. Kehilangan gigi dini dan penyakit periodontal merupakan risiko yang dapat meningkat jika tidak mengetahui dan memahami perlunya pemeriksaan gigi secara teratur. (Agung dkk., 2021).

Frekuensi penyakit periodontal pada mereka yang menderita diabetes tipe 1 dan tipe 2 masih meningkat, menurut Rouhani (2019). Periodontitis parah lebih umum terjadi pada penderita diabetes daripada pada non-diabetes (59,6% vs. 39%). Kerentanan penyakit periodontal dipengaruhi oleh perubahan sistem pertahanan tubuh (seperti disfungsi neutrofil), susunan mikrobiota sublingual, struktur dan metabolisme kolagen, lokasi pembuluh darah, celah gingiva, dan pola keturunan. Bakteri anaerob obligat gram negatif menyebabkan periodontitis, penyakit periodontal inflamasi kronis yang mempengaruhi jaringan yang menopang gigi. (Misnova dan Oktawati, 2018; Indriani dan Chairunnisa, 2019) Plak yang mengandung bakteri dan racun berbahaya adalah tanda pertama periodontitis, yang menyebabkan kerusakan pada jaringan periodontal. Bakteri plak dan produk sampingannya berinteraksi dengan sel inang untuk menimbulkan respons peradangan yang dapat menyebabkan gigi tanggal, tulang alveolar, ulserasi gingiva, dan kerusakan jaringan ikat. [Prakosa dkk., 2023].

Dampak diabetes pada sistem periodontal telah lama diketahui dapat meningkatkan risiko periodontitis. Individu dengan diabetes yang tidak terkontrol memiliki kemungkinan 2-3 kali lebih besar untuk mengalami periodontitis dibandingkan dengan non-diabetes. Menurut penelitian epidemiologi, individu dengan diabetes yang mengalami kesulitan mengendalikan gula darah lebih rentan mengalami penyakit periodontal. Selain itu, telah terbukti bahwa tingkat periodontitis memengaruhi seberapa baik penderita diabetes tipe 2 mengendalikan kadar gula darahnya. Hal ini menunjukkan bagaimana patofisiologi diabetes tipe 2 dan penyakit periodontal dipengaruhi oleh terapi. Periodontitis kronis dapat menyebabkan tulang dan gigi tanggal jika tidak diobati, yang akan mengganggu fungsi bicara, mengunyah, dan kosmetik. Oleh karena itu, untuk menghentikan perkembangan penyakit, diperlukan pengobatan terapeutik yang cermat sejak awal. Kita akan membahas tentang diagnosis dan penanganan periodontitis kronis pada penderita diabetes tipe 2 dalam laporan kasus ini. (Et al., Chahyani 2021).

Menurut (Lestari et al., 2016) Tahun 2011 menjadi kesimpulan penelitian yang dilakukan di Semenanjung Arab Saudi tentang pemahaman masyarakat umum tentang penyakit DMT2 dan hubungannya dengan penyakit periodontal. Penelitian tersebut menunjukkan bahwa pasien DMT2 memiliki pengetahuan yang agak terbatas tentang peningkatan risiko terkena penyakit mulut dan tentang kemungkinan komplikasi oral yang terkait dengan kesehatan mulut. Salah satu kompleksitas DMT2 yang umum di bidang erupsi gigi adalah diabetes oral, yang meliputi gingivitis, mulut kering, kalkulus, resorpsi tulang alveolar, periodontitis, dan kondisi lain sebagaimana tercantum. Periodontitis merupakan salah satu dari banyak komplikasi yang dapat timbul akibat diabetes melitus, dengan frekuensi tertinggi terjadi pada pasien dengan tingkat prevalensi yang mencapai 75%.

Menjaga kebersihan mulut dan gigi merupakan salah satu upaya untuk menjadi lebih sehat. Masyarakat kurang memperhatikan masalah kesehatan gigi dan mulut karena kurangnya pengetahuan tentangnya. Ada banyak

masalah kesehatan gigi dan mulut, seperti radang, stomatitis, radang gusi, karang gigi, dan karies gigi. Bidang pengetahuan, pendidikan, kesadaran masyarakat, dan perawatan gigi, termasuk pencegahan dan pengobatan, semuanya berkontribusi pada upaya menjaga kesehatan gigi. (Maulidah, dkk., 2018).

Masalah/Alasan Penelitian Sebelumnya Hasil yang paling sering terjadi pada penderita diabetes adalah periodontitis, mengutip temuan investigasi medis setempat (Risikesdas, 2013). Hingga 75% pasien diabetes mengalami periodontitis. Periodontitis dapat disebabkan oleh berbagai faktor pada penderita diabetes, termasuk faktor perilaku, sistemik, dan lokal. Pasien diabetes dengan periodontitis dapat memperoleh manfaat dari terapi, modifikasi pola makan, dan manajemen gula darah (Delina et al., 2021).

Menurut catatan medis dari RS PKU Muhammadiyah Gombong, 44 wanita dan 21 pria dengan total 65 pasien Diabetes Melitus dirawat inap antara Agustus dan Oktober 2023. Sementara itu, 164 orang penderita Diabetes Melitus 106 wanita dan 58 pria telah menjalani perawatan rawat jalan selama tiga bulan sebelumnya.

Berdasarkan hasil pengkajian pendahuluan yang dilakukan di Bangsal Barokah RS PKU Muhammadiyah Gombong pada tanggal 20-23 November 2023 terhadap pasien diabetes melitus, dilakukan wawancara terhadap enam pasien laki-laki penderita diabetes melitus; 20% memiliki riwayat merokok, 20% pernah mengonsumsi obat penurun gula darah, 20% termasuk yang belum tau tentang penyakitnya, 10% memiliki faktor keturunan, 10% termasuk yang sudah tau tentang penyakitnya, dan 20% mengalami gigi berlubang (termasuk gigi berlubang dan tanggal). Selain itu, dilakukan wawancara terhadap empat pasien perempuan penderita diabetes melitus; 20% pernah mengonsumsi obat penurun gula darah, 20% termasuk yang belum tau tentang penyakitnya, 20% memiliki faktor keturunan, 10% termasuk yang sudah tau tentang penyakitnya, 20% mengalami gigi berlubang (termasuk gigi berlubang dan tanggal), dan 10% tidak menjaga keseimbangan gizi.

Berdasarkan informasi yang diberikan di atas Tingkat pengetahuan serta motivasi menjaga kesehatan Periodental pada seseorang yang menderita DMT2 dapat menjadi masalah utama bagi banyak orang jika tidak ditangani dengan tepat. Oleh karena itu, peneliti bermaksud untuk meneliti Hubungan Tingkat Pengetahuan Serta Motivasi Menjaga Kesehatan Periodental Pada Penderita DM Tipe 2 Di RS PKU Muhammadiyah Gombong

B. Rumusan Masalah

Peneliti mengembangkan masalah penelitian sebagai berikut, dengan mengacu pada pengetahuan sebelumnya: Apakah ada variabel yang mempengaruhi Hubungan Tingkat Pengetahuan Serta Motivasi Menjaga Kesehatan Periodental Pada Penderita DM Tipe 2 Di RS PKU Muhammadiyah Gombong?

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengidentifikasi variabel-variabel yang mempengaruhi perkembangan Tingkat pengetahuan serta motivasi menjaga kesehatan penyakit periodontal pada penderita DM tipe 2 di RS PKU Muhammadiyah Gombong

2. Tujuan Khusus

- a. Menganalisis data karakteristik Hubungan Tingkat Pengetahuan Serta Motivasi Menjaga Kesehatan Periodental Pada Penderita DM Tipe 2 Di RS PKU Muhammadiyah Gombong
- b. Mendeskripsikan Tingkat pengetahuan serta motivasi menjaga kesehatan pada kejadian periodontal pada pasien dm tipe 2 di RS PKU Muhammadiyah Gombong.
- c. Mengetahui Tingkat pengetahuan serta motivasi menjaga kesehatan pada tingkat keparahan periodontal pada pasien DM tipe 2 di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Bagi Pengembangan Ilmu

Temuan penelitian ini dapat memberikan informasi dan deskripsi yang sebenarnya dan jelas, serta meningkatkan hipotesis saat ini dan memajukan pemahaman ilmiah tentang variabel-variabel yang memengaruhi prevalensi penyakit periodontal serta Tingkat pengetahuan dan motivasi menjaga kesehatan periodontal pada penderita Diabetes Melitus tipe 2

2. Manfaat Bagi Praktisi

a. Peneliti

Penelitian ini diharapkan untuk menambah wawasan bagi peneliti tentang Tingkat pengetahuan serta motivasi menjaga kesehatan periodontal pada penderita Diabetes Mellitus Tipe 2

b. Tempat Penelitian

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi salah satu sumber informasi bagi Instalasi Rumah Sakit dan Institusi terkait dalam menentukan kebijakan yang akan dipilih kedepannya

c. Masyarakat

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan manfaat bagi masyarakat, khususnya bagi penderita Diabetes Mellitus Tipe 2

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti Dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan Dan Perbedaan Dengan Penelitian Ini
((Pascasarjana Kesehatan Masyarakat et al., 2022)	Faktor yang berhubungan dengan Penyakit Periodontal di Puskesmas Sudiang Raya Pada Tahun 2022	jenis penelitian kuantitatif yang menggunakan pendekatan analitis dan metodologi cross-sectional. Pengambilan sampel secara purposif, atau pengambilan sampel yang dilakukan sesuai dengan spesifikasi sampel yang ditentukan oleh peneliti, adalah prosedur pengambilan sampel yang digunakan. Analisis data chi square (bivariat) dan deskriptif (univariat) tersedia.	Dengan nilai (ρ -value) $0,000 < 0,05$, penelitian ini menunjukkan adanya hubungan antara penyakit periodontal dengan kebiasaan menggosok gigi di Puskesmas Sudiang Raya. Pada nilai (p -value) $0,000 < 0,05$, diabetes melitus tipe 2 dan penyakit periodontal kemudian dikaitkan. Dengan nilai (ρ -value) $0,078-1.000 > 0,05$, kejadian penyakit periodontal di Puskesmas Sudiang Raya tidak berkorelasi dengan usia, jenis kelamin, pendidikan, pekerjaan, atau akses terhadap layanan kesehatan.	Persamaan : Variabel bebasnya DM tipe 2 Jenis metodenya sama sama pendekatan cross sectional Perbedaan : Variabel terikat, waktu penelitian, Lokasi penelitian, dan subyek penelitian di RS PKU Muhammadiyah Gombang. Jumlah sampelnya juga berbeda

(Delina et al., 2021)	FAKTOR FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERIODONTITIS PADA PENDERITA DIABETES MELITUS	Metode Systematic Literature Review	Meninjau variabel regional, seperti usia, dapat berdampak pada periodontitis pasien diabetes. Dengan cara yang sama, variabel perilaku dan sistemik termasuk dukungan keluarga, pendidikan kedokteran gigi, akses ke fasilitas kesehatan, dan sikap terhadap penggunaan antidiabetik dapat memengaruhi periodontitis pada individu dengan diabetes melitus..	Persamaan : Penderita DM dengan kejadian periodontitis Perbedaan : Sikap patuh terhadap mengkonsumsi anti diabetes, dan jumlah sampelnya juga berbeda
(Lestari et al., 2016)	Hubungan tingkat pengetahuan kesehatan gigi dan mulut dengan status kesehatan jaringan periodontal pada penyandang diabetes melitus tipe 2 di RSUD Manembo- nembo Bitung 1Dian	deskriptif analitik dengan desain potong lintang.	Berdasarkan hasil penelitian, 52,3% responden memiliki status periodontal yang buruk, atau radang gusi, dan 83,1% memiliki kesadaran yang rendah terhadap kesehatan gigi dan mulut. Hasil uji chi-square menunjukkan	Persamaan : sama sama meneliti Tingkat oengetahuan tentang Kesehatan gigi dan mulut pada jaringan periodontal pada penderita DM tipe 2 Perbedaan : Lokasi tempat penelitian

					bahwa nilai $p = 0,001$ ($p < 0,05$).	berbeda dan jumlah sampelnya juga berbeda
(Alfirdaus et al., 2022)	Hubungan Tingkat Pengetahuan Manifestasi Oral Diabetes Mellitus Dengan Status Kesehatan Jaringan Periodontal Pada Penderita Diabetes Mellitus Di Puskesmas Gatak	Jenis penelitian ini adalah penelitian deskriptif analitik.	Hasil penelitian menunjukkan bahwa tidak ada hubungan antara pengetahuan dengan kesehatan jaringan periodontal ($p=0.804$).	Persamaan : sama sama meneliti Tingkat pengetahuan tentang Kesehatan gigi dan mulut pada jaringan periodontal pada penderita DM tipe 2	Perbedaan : Lokasi tempat penelitian berbeda dan jumlah sampelnya juga berbeda	
(He et al., 2022)	HUBUNGAN MOTIVASI PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DENGAN STATUS KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT PADA LANSIA PENDERITA DIABETES MELITUS PESERTA PROLANIS DI UPTD	Penelitian survei deskriptif dengan pendekatan cross sectional.	Berdasarkan hasil penelitian, OHI-S termasuk dalam kategori sedang (63,3%) dengan rerata 2,1, dan sebagian besar motivasi pemeliharaan kesehatan gigi lansia termasuk dalam kategori baik (56,7%) dengan rerata 59,6. Hasil	Persamaan : sama sama meneliti Kesehatan gigi dan mulut pada jaringan periodontal pada penderita dm tipe 2	Perbedaan : terdapat motivasi pemeliharaan Kesehatan gigi dan mulut pada	

PUSKESMAS HANDAPHERANG KABUPATEN CIAMIS	uji statistik dengan jaringan nilai signifikansi periodontal, (p-value) diperoleh Lokasi penelitian sebesar 0,000 ($<\alpha =$ berbeda, dan 0,05). jumlah sampel beserta populasinya juga berbeda
--	--



DAFTAR PUSTAKA

- Agung, A. A. G., Wirata, I. N., & Arini, N. W. (2021). *Pengaruh Media Booklet Terhadap Peningkatan Pengetahuan, Sikap Dan Perilaku Pasien Diabetes Mellitus Dalam Pencegahan Kelainan Periodontal Di Puskesmas Ii Denpasar Utara Tahun 2018*. *Jurnal Kesehatan Gigi (Dental Health Journal)*, 8(2), 53–65. <https://doi.org/10.33992/jkg.v8i2.1497>
- Allo, S. G. B., Aminyoto, M., & Retnaningrum, Y. R. (2020). *Jurnal Sains dan Kesehatan*. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, 2(4), 426–431.
- Alpian, M., & Alfarizi, L. M. (2022). *Journal of Public Health and Medical Studies*. 1(1), 13–23.
- Amalia, L., Mokodompis, Y., & Ismail, G. A. (2022). *Hubungan Overweight Dengan Kejadian Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Wilayah Kerja Puskesmas Bulango Utara*. *Jambura Journal of Epidemiology*, 1(1), 11–19. <https://doi.org/10.37905/jje.v1i1.14623>
- Andi Muhammad Zaky Hanifan. (2020). *Hubungan Diabetes Mellitus Terhadap Hasil Perawatan Endodontik*. 1–23.
- Anggoro Triana. (2022). *Status kesehatan periodontal Status*. 10–34.
- Anggraeni, D. . & S. (2013). *Metodologi Penelitian Kualitatif dan Kuantitatif dalam Bidang Kesehatan*. Nuha Medika.
- Arifiana, V. D., & Prandita, N. (2019). *Penatalaksanaan Periodontitis Kronik Pada Penderita Diabetes Mellitus (Management of Chronic Periodontitis in Diabetes Mellitus Patients)*. 16(2), 59–63. <https://jurnal.unej.ac.id/index.php/STOMA/article/view/23093/9244>
- Cahyani, I., Laksitasari, A., & Isnani Surya Asri, R. (2021). *Periodontitis Kronis Pada Pasien Diab Etes Melitus Tipe Ii: Laporan Kasus Chronic Periodontitis in Patient With Type Ii Diabetes Mellitus: a Case Report*. 13(2), 68–75. <https://doi.org/10.20884/1.mandala.2021.13.2.8775>
- Delina, D., Purwaningsih, E., & ... (2021). *Faktor Faktor Yang Berhubungan Dengan Periodontitis Pada Penderita Diabetes Melitus*. *Jurnal Ilmiah ...*, 2(2), 320–327. <http://ejurnal.poltekkestasikmalaya.ac.id/index.php/jikg/article/view/717>
- Eduwan, J. (2022). *Gambaran Pengetahuan Tentang Keputihan Pada Remaja Putri*. *Jurnal Vokasi Keperawatan (JVK)*, 5(1), 71–77. <https://doi.org/10.33369/jvk.v5i1.22449>
- Eka Noviana. (2019). *Pengaruh Pendidikan Kesehatan Metode Peer Group Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Remaja Tentang Kesehatan Reproduksi Di Smk Pgri 1 Magetan Kelas Xi*.

- Fansurna, A., Kisworo Utami, N., Keperawatan, J., Poltekkes, G., Banjarmasin, K., Garuda, J., 21a, N., Kalimantan, B., & Indonesia, S. (2020). Hubungan Kadar Gula Darah Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 Dengan Kasus Kegoyangan Gigi Pada Puskesmas Pengaron Kabupaten Banjar Relationship Blood Sugar Type 2 Diabetes Mellitus Patients With Teeth on Health Case Unsteadiness Pengaron Banjar District. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 7(2), 127–131. <https://ojs.uniska-bjm.ac.id/index.php/ANN/article/view/3925>
- Hanipah, N., & Nirmalasari, N. (2021). Gambaran Pengetahuan Dan Sikap Vulva Hygiene Dalam Menangani Keputihan (Fluor Albus) Pada Remaja Putri. *Jurnal Kesehatan Mesencephalon*, 6(2). <https://doi.org/10.36053/mesencephalon.v6i2.242>
- Hardani Wiyatmi. (2021). PERIODONTAL DI RUMAH SAKIT JIWA GRHASIA PROPINSI DIY Diajukan untuk Penilaian Angka Kredit Jabatan Fungsional Dokter Gigi Diajukan oleh : drg . Hardani Wiyatmi RSJ GRHASIA PROPINSI DIY.
- Hertuida Clara. (2018). Hubungan Pendidikan dan Pengetahuan dengan Perilaku Manajemen Diri Diabetes Melitus Tipe 2. *Buletin Kesehatan: Publikasi Ilmiah Bidang kesehatan*, 2(2), 49–58. <https://doi.org/10.36971/keperawatan.v2i2.44>
- Himammi, A. N., & Hartono, B. T. (2021). Ekstraksi Gigi Posterior dengan Kondisi Periodontitis Kronis Sebagai Persiapan Pembuatan Gigi Tiruan Lengkap pada Pasien Diabetes Mellitus. *Jurnal Kesehatan Gigi*, 8(1), 6–10. <https://doi.org/10.31983/jkg.v8i1.6572>
- Isnaeni. (2021). Periodontal terhadap DM Tipe II.
- Julianti K, D. N. (2020). (2020). Faktor - Faktor Risiko Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Di Puskesmas Sudiang Raya Periode Januari-April 2020. <Http://Repository.Unhas.Ac.Id/Id/Eprint/3484/>, April. <http://repository.unhas.ac.id/id/eprint/3484%0A>
- Karnila, N. M. & A. R. R. (2022). Faktor yang Berhubungan dengan Penyakit Periodontal di Puskesmas Sudiang Raya Pada Tahun 2022. *Journal of Muslim Community Health*, 3(4), 248–262. <https://pascaumi.ac.id/index.php/jmch/article/view/1305>
- Kebumen, D. K. K. (2022). Profil Kesehatan Kabupaten Kebumen Tahun 2021. 1–49.
- Kinanthi, P. S., & Santoso, O. (2018). Perbedaan Kondisi Rongga Mulut Penderita Dm Tipe 2 Tidak Terkontrol Dan Terkontrol. *Diponegoro Medical Journal (Jurnal Kedokteran Diponegoro)*, 7(2), 396–405.

- Kurniawan, P. A., & Satrio, R. (2020). *Laporan Kasus: Kegoyangan Gigi Pada Pasien disertai Diabetes Mellitus*. *STOMATOGNATIC - Jurnal Kedokteran Gigi*, 17(2), 46. <https://doi.org/10.19184/stoma.v17i2.25217>
- Laia, J. R. (2021). *Gambaran Perilaku Kebersihan Gigi Dan Mulut Penderita Diabetes Melitus Dengan Indeks Ohi-S Pada Pasien Rawat Jalan*.
- Leny Sang Surya, Setiawan, B. (2019). *Relation of local factors, systemic factors and behavioral factors to the incidence of periodontal disease in Indonesia (Riskesdas Analysis)*. *Makassar Dent J*, 8(2), 57–66.
- Maryani, L. (2021). *1. Efektivitas Pendidikan Kesehatan Menggunakan Booklet Gigi Sehat Dengan Diabetes Terkontrol Terhadap Pengetahuan Kesehatan Gigi Penderita Diabetes Melitus Tipe 2*". *Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents*, 8–31.
- Meinarisa, Mefrie Puspita, V. S. R. (2020). *Pengaruh Paket Edukasi Vaginal Hygiene Terhadap Pengetahuan, Sikap Dan Perilaku Pencegahan Fluor Albus Pada Remaja Putri*. *Jurnal Endurance: Kajian Ilmiah Problema Indonesia*, 5(3), 480–486.
- Nababan, A. S. V., Pinem, M. M., Mini, Y., & Purba, T. H. (2020). *Faktor Yang Memengaruhi Kadar Gula Darah Penderita Diabetes Mellitus (DM) Tipe II Factors Affecting The Blood Sugar Content Of Diabetas Mellitus (DM) Type II*. *Jurnal Dunia Gizi*, 3(1), 23–31. <https://ejournal.helvetia.ac.id/jdg>
- Neli, F., Studi, P., Terapan, S., Gigi, T., Gigi, J. K., Kesehatan, P., & Kesehatan, K. (2019). *Hubungan Kadar Gula Darah Dengan Status Jaringan Periodontal Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2 Jaringan Periodontal Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2*.
- Notoatmodjo. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*.
- Notoatmodjo. (2019). *Definisi Pengetahuan*.
- Notoatmodjo. (2019). *Faktor pengaruh Pengetahuan*. 9–28.
- Notoatmodjo, S. (2012). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Nursalam. (2013). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis*. Salemba Medika.
- Pasi, R., & Ravi, K. S. (2022). *Mengulas artikel Diabetes melitus tipe 1 pada kelompok usia anak : Meningkatnya endemik*. 27–31. <https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc>
- Permatasari, A. S. (2019). *Metode Penelitian*. 2015, 37–48.
- Prakosa, A. P., Aliyyu, W. C., Rosyadah, N. J., Nur, S., Amalia, R. I., Kedokteran, F., Soedirman, U. J., Periodontal, P., Caries, R. D., Dysfunction, T., Mucosa, O., Disease, P., Caries, D., Sensation, B. M., Dysfunction, T., Alteration, O.

- M., & Healing, O. W. (2023). MANIFESTASI ORAL PADA PASIEN DIABETES MELLITUS ORAL MANIFESTATIONS IN PATIENTS WITH DIABETES. 3(1). <https://doi.org/10.20884/1.mhj.2023.3.1.8891>
- Prolanis, P., & Kualitas, D. (2024). *Jurnal Keperawatan*. 16, 347–362.
- Rahmadani, R. A., Wulansari, M., Ardiningtyas, L., Ati, E. P., & Atikah, S. (2023). Pengetahuan Remaja Mengenai Intervensi Non Farmakologis Untuk Mengatasi Flour Albus di SMA Negeri 2 Kota Bitung. *Jurnal Ners*, 7(1), 434–437. <https://doi.org/10.31004/jn.v7i1.13443>
- Rizkiyah, M., Oktiani, B. W., & Wardani, I. K. (2021). PREVALENSI DAN ANALISIS FAKTOR RISIKO KEJADIAN GINGIVITIS DAN PERIODONTITIS PADA PASIEN DIABETES MELITUS. *Dentin Jurnal Kedokteran Gigi*, V(1), 32–36.
- Rosita, R., Kusumaningtiar, D. A., Irfandi, A., & Ayu, I. M. (2022). Hubungan Antara Jenis Kelamin, Umur, Dan Aktivitas Fisik Dengan Diabetes Melitus Tipe 2 Pada Lansia Di Puskesmas Balaraja Kabupaten Tangerang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Undip)*, 10(3), 364–371. <https://doi.org/10.14710/jkm.v10i3.33186>
- Sukarini, L. P. (2018). Hubungan Pengetahuan Dengan Sikap Ibu Hamil Tentang Buku KIA. *Jurnal Genta Kebidanan*, 6(2). <https://doi.org/10.36049/jgk.v6i2.95>
- Sulistya, N. D., Rahardjo, S., & Handayani, A. (2022). Hubungan pengetahuan dan personal hygiene remaja putri dengan kejadian fluor albus di pondok pesantren al-falah desa pacul kabupaten bojonegoro. *Gema Bidan Indonesia*, 11, 153–163.
- Suryati, I., Primal, D., & Pordiati, D. (2019). Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Lama Menderita Diabetes Mellitus (Dm) Dengan Kejadian Ulkus Diabetikum Pada Pasien Dm Tipe 2. *JURNAL KESEHATAN PERINTIS (Perintis's Health Journal)*, 6(1), 1–8. <https://doi.org/10.33653/jkp.v6i1.214>
- Supartini. (2022). Promosi Kesehatan terkait kejadian periodontal terhadap DM Tipe II. 8–26.
- Surachman, A., Paramita, M., & Kurniawan, A. A. (2019). Laporan Kasus: Manajemen Perawatan Gigi pada Pasien dengan Periodontitis Kronis disertai Diabetes Mellitus. *STOMATOGNATIC - Jurnal Kedokteran Gigi*, 16(1), 1. <https://doi.org/10.19184/stoma.v16i1.19949>
- Suwanti, S., Julyartha, Y. P., & Najahah, I. (2022). Pengaruh Edukasi Dengan Media

Video Terhadap Pengetahuan Dan Perilaku Remaja Untuk Mencegah Keputihan. Jurnal Midwifery Update (MU), 4(2), 108.
<https://doi.org/10.32807/jmu.v4i2.149>

Syatriani, S. (2019). Hubungan Pekerjaan Dan Dukungan Keluarga Dengan Stres Pada Pasien Dm Tipe 2 Di Daerah Pesisir Kota Makassar. *Sinergitas Multidisiplin Ilmu Pengetahuan dan Teknologi*, 2, 26–27.

Tambunan, E. G. R., Pandelaki, K., & Mintjelaskan, C. N. (2015). *Gambaran Penyakit Periodontal Pada Penderita Diabetes Melitus Di Rumah Sakit Umum*

Pusat Prof. Dr. R. D Kandou Manado. E-GIGI, 3(2). <https://doi.org/10.35790/eg.3.2.2015.10399>

Wahyu Aji. (2021). *Gambaran Periodontal terhadap penderita DM Tipe 2*



LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Jadwal Penelitian

No	Kegiatan	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Maret	April	Mei	Juni	Juli	Agst
1.	Penentuan tema	■											
2.	Penyusunan Proposal		■	■	■	■							
3.	Ujian Proposal					■	■						
4.	Uji Etik						■	■					
5.	Uji Validitas							■					
6.	Pengambilan Data Hasil Penelitian								■	■			
7.	Penyusunan Hasil Penelitian										■	■	
8.	Ujian Hasil Penelitian											■	■





Lampiran 2. Lembar Permohonan Surat Ijin Studi Pendahuluan

**FORMULIR PERMOHONAN SURAT IJIN STUDI PENDAHULUAN
MAHASISWA UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Mohon pembuatan surat ijin studi pendahuluan untuk mahasiswa :

Nama	: Hamzah Saefudin
NIM	: A12020055
Prodi	: S1 Keperawatan
Dikirim Kepada	: Direktur Utama RS PKU Muhammadiyah Gombong
Judul Penelitian	: Faktor Faktor Yang Mempengaruhi Terjadinya Kerusakan Gigi (Periodental) Pada Pasien Diabetes Mellitus
No HP/WA Aktif	: 089679074996

Gombong, 25 Oktober 2023.....
Mengetahui Pembimbing I

(.....)



CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 3. Lembar Surat Izin Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 796.1/IV.3.LPPM/A/XI/2023
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 15 November 2023

Kepada :
Yth. Direktur Utama RS PKU Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Hamzah Saefudin
NIM : A12020055
Judul Penelitian : Faktor Faktor yang Mempengaruhi Terjadinya Kerusakan Gigi (Periodental) pada Pasien Diabetes Mellitus
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.


Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Anika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 4. Lembar Balasan Surat Ijin Studi Pendahuluan

RUMAH SAKIT
PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG
Jalan Yos Sudarso No. 461 GOMBONG KEBUMEN JAWA TENGAH 54412
Telp. (0287) 471780, 471422
www.rspkugombong.com email: admin.ra@pkugombong.com

**PARIPURNA**
LEMBAGA AKREDITASI
RUMAH SAKIT INDONESIA

SURAT PENGANTAR
Nomor: 1457/IV.6.AU/D/XI/2023


Yang bertanda tangan di bawah ini, Manajer Pendidikan dan Penelitian RS PKU Muhammadiyah Gombong dengan ini memberikan persetujuan kepada :

Nama Lengkap : Hamzah Saefudin
NIM : A12020055
Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong
S-1 Keperawatan

Untuk mengadakan **Studi Pendahuluan** di :

Unit : Rekam Medis, Barokah, Multazam
Judul : Faktor-faktor yang mempengaruhi terjadinya kerusakan Gigi (Periodental) pada Pasien Diabetes Mellitus.
Waktu Pelaksanaan : 20 November – 20 Desember 2023
Metode : Observasi Data, Wawancara

Demikian surat pengantar ini dibuat untuk ditunjukkan kepada Kepala Ruang / Ka. Unit setiap pengambilan data.

Manajer Diklit

Septi Masitoh, SPd, MM
NIP. 90.11.93.1

Nb. Klik Link http://bit.ly/2023_FORM_STUPEN_PENELITIAN

"Melayani dengan Profesional, Ramah, Santun dan Islami"

CS Discindai dengan CamScanner

Lampiran 5. Lembar Permohonan Surat Ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 730.5/II.3.AU/PN/VIII/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 10 Agustus 2024

Kepada :
Yth. Direktur RS PKU Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Hamzah Saefudin
NIM : A12020055
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Serta Motivasi Tentang Periodental Pada Penderita DM Tipe 2 Di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Annika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 6. Lembar Keterangan Lulus Uji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
*DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION*
"ETHICAL EXEMPTION"
Nomor : 265.6/II.3.AU/F/KEPK/VIII/2024

No. Protokol : 11116000016



Peneliti
Researcher : Hamzah Saefudin

Nama Institusi
Name of The Institution : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN SERTA
MOTIVASI TENTANG PERIODONTAL PADA PENDERITA
DM TIPE 2 DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG"

"THE RELATIONSHIP OF KNOWLEDGE LEVELS AND
MOTIVATION ABOUT PERIODONTAL IN TYPE 2 DM
PATIENTS AT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG
HOSPITAL"

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 10 Agustus 2024 sampai dengan tanggal 10 November 2024


This declaration of ethics applies during the period August 10, 2024 until November 10, 2024

August 10, 2024
Professor and Chairperson,




Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 7. Lembar Balasan Surat Ijin Penelitian

 **PARIPURNA**
LEMBAGA AKREDITASI
RUMAH SAKIT INDONESIA

**RUMAH SAKIT
PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**
Jalan Yos Sudarso No. 461 GOMBONG KEBUMEN JAWA TENGAH 54412
Telp. (0287) 471780, 471422,
www.rspkugombong.com e-mail : admin.rs@pkugombong.com

 **SIRSMA**
ISTIMEWA
★★★★★

SURAT PENGANTAR
Nomor: 957/IV.6.U/D/VIII/2024


Yang bertanda tangan di bawah ini, Manajer Pendidikan dan Penelitian RS PKU Muhammadiyah Gombong dengan ini memberikan persetujuan kepada :

Nama Lengkap : Hamzah Saefudin
NIM : A12020055
Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong


Untuk mengadakan Penelitian di :

Unit : Poli Penyakit Dalam, Ruang Multazam, Ruang Barokah
Judul : Hubungan Tingkat Pengetahuan serta Motivasi tentang Periodental pada Penderita DM Tipe 2 di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Waktu Pelaksanaan : 15 Agustus – 15 September 2024
Metode : Kuesioner

Demikian surat pengantar ini dibuat untuk ditunjukkan kepada Kepala Ruang / Ka. Unit setiap pengambilan data.

Manajer Diklit

Septi Masitoh, SPd, MM
NIP. 90.14.93.1

Nb. Mohon mengisi link:
bit.ly/2024_FORM_STUPEN_PENELITIAN



"Melayani dengan Profesional, Ramah, Santun dan Islami"

Lampiran 8. Lembar Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Hamzah Saefudin

NIM : A12020055

Pembimbing : Dadi Santoso, M. Kep

Tanggal Bimbingan	Topik / Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
5 Oktober	Menentukan tema/topik	<i>[Signature]</i>
23 November	Pengajuan judul, ACC	<i>[Signature]</i>
9 November	Konsul Bab 1	<i>[Signature]</i>
20 November	Revisi Bab 1 ACC, Lanjut Bab 2	<i>[Signature]</i>
11 Desember	Konsul Bab 2, Lanjut Bab 3	<i>[Signature]</i>
4 Maret	Revisi Bab 2 & Bab 3	<i>[Signature]</i>
27 Maret	Konsul Bab 2 & Bab 3	<i>[Signature]</i>
2 April	Revisi Bab 2 & Bab 3	<i>[Signature]</i>
22 Mei	Konsul Bab 2 & Bab 3	<i>[Signature]</i>
28 Mei	Revisi Bab 2 & bab 3	<i>[Signature]</i>
30 Mei	ACC Bab 2 & Bab 3 Lanjut Turnitin	<i>[Signature]</i>
15 Juli	Konsul Bab 4	<i>[Signature]</i>
22 Juli	Revisi Bab 4, Konsul Bab 5	<i>[Signature]</i>
29 Juli	ACC Bab 4 & Revisi Bab 5	<i>[Signature]</i>
05 Agustus	ACC Bab 5 & Konsul Abstrak Lanjut Turnitin	<i>[Signature]</i>

Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,




(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D)

Lampiran 9. Lembar Revisi

LEMBAR REVISI

MAHASISWA : Hamzah Saefudin
 NIM : A12020055
 JUDUL : Hubungan Tingkat Pengetahuan Serta Motivasi Menjaga Kesehatan Periodental Pada Penderita DM Tipe 2 Di RS PKU Muhammadiyah Gombong
 PENGUJI : Irmawan Andri Nugroho, M.Kep
 Fajar Agung Nugroho, MNS
 Dadi Santoso, M.Kep

BAB	HAL	SARAN	PARAF
		<ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan teori tentang lamanya menderita dm - Tambahkan teori tentang periodontal yang berkaitan dengan dm - Definisi operasional diperbaiki - Perubahan jumlah populasi dan perubahan cara penghitungan sampel penelitian - Kriteria inklusi ditambahkan lagi usia respondennya - Tambahkan indicator/parameter pada pembahasan tingkat pengetahuan - Tambahkan indicator/parameter pada pembahasan motivasi - Tambahkan penjelasan tentang hasil skoring kuisioner - Perubahan judul - Tambahkan teori tentang pengetahuan - Tambahkan teori tentang motivasi - Penambahan di tujuan khusus - Tambahkan teori tentang tingkat pengetahuan - Tambahkan teori tentang motivasi - Perubahan kerangka teori - Perubahan kerangka konsep - Perubahan hipotesa penelitian - Tambahkan penjelasan data populasinya - Perubahan waktu penelitian - Modifikasi jumlah populasi dan mengganti sampel menjadi total sampling - Perubahan penulisan Analisa bivariatnya dirubah - Penambahan korelasi koefisian pada penulisan table - Penambahan kesimpulan - Penambahan saran - Penulisan daftar Pustaka diperbaiki - Perubahan tujuan khusus - Penambahan referensi teori tentang perubahan judul di keaslian penelitian - Perubahan metode penelitian - Perbaiki judul 	

Lampiran 10. Lembar Mengikuti Seminar Hasil



LEMBAR KERJA MENGIKUTI SEMINAR HASIL PENELITIAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

Nama : Hanisah Saefudin
NIM : A1202051

No.	Tanggal	Nama Presenter	Judul Seminar	Paraf
1	Rabu, 14 Agustus 2024	Kawita Anggrana	Pengaruh Terapi Spiritual Emotional Freedom Technique terhadap tingkat kualitas tidur pasien Chronic Kidney Disease Di unit Hemodialisa RS Ulu Muhammadiyah Gombong	
2				
3				
4				
5	Senin, 5 Agustus 2024	Tri Burawan	Hubungan Self Efficacy Dengan Manajemen Diri pada Hiperkalemia Lansia Di RPSA Baurancang Kecamatan Aliran	
6				
7	Senin, 12 Agustus 2024	Amayah Fitri	Hubungan Tingkat Ketertarikan Activity Based Learning (ABL) Pasien Stroke Dengan Beban Family Forgiveness Dan Kondisi Psikologis Keluarga	
8				
9				
10	Senin, 12 Agustus 2024	Zirry Huda S	Pengaruh Senam Senam terhadap tekanan darah pada Lansia Di Desa Tunjung Seba	

Keterangan :

1. Kolom Judul Seminar Hasil Penelitian : diisi dengan judul seminar
2. Paraf diisi mahasiswa yang seminar
3. Lembar kerja seminar sebagai bukti fisik/ syarat yang mengikuti seminar hasil penelitian
4. Mahasiswa dapat melakukan seminar hasil setelah minimal mengikuti 5 kali seminar hasil penelitian mahasiswa lain

Gombong, 12 Agustus 2024

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

Cahyo Setiawan, M.Pd, S.Pd, M.Ed



Lampiran 11. Lembar Hasil Cek Turnitin

11V



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412
Website: <https://library.unimugo.ac.id/>
E-mail: lib.unimugo@gmail.com

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini sudah lolos uji cek similarity/plagiasi:

Judul : "Hubungan Tingkat Pengetahuan Serta Motivasi Tentang Periodental Pada Penderita DM Tipe 2 Di RS PKU Muhammadiyah Gombong"
Nama : Hamzah Saefudin
NIM : A12020055
Program Studi : S1 Keperawatan
Hasil Cek : 21%

Gombong, 20 Agustus 2024

Pustakawan : 
(Desy Seetiyawati, M.A.)


Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT : 
(Sawiji, M.Sc)



Lampiran 12. Formulir Persetujuan Untuk Berpartisipasi Dalam Penelitian

Judul Penelitian :			
Hubungan Tingkat Pengetahuan Serta Motivasi Menjaga Kesehatan Periodental Pada Penderita DM Tipe 2 Di RS PKU Muhammadiyah Gombong			
Saya (Nama Lengkap) : Hamzah Saefudin			
<ul style="list-style-type: none"> • Secara suka rela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian di atas. • Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dalam penelitian ini. • Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima • Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian • Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembaran pernyataan informasi dan persetujuan 			
Nama dan Tanda tangan responden		Tanggal No. HP	
Nama dan Tanda tangan saksi		Tanggal	
Nama dan Tanda tangan wali (jika diperlukan)		Tanggal	

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan diatas, dan saya yakin bahwa responden tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika dia ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama dan Tanda tangan peneliti	<p>Hamzah Saefudin</p> 	Tanggal No HP	<p>24 Juli 2024</p> <p>089679074996</p>
--------------------------------	--	------------------	---

**LEMBAR KUESIONER TENTANG PENGETAHUAN KESEHATAN
KESEHATAN GIGI DAN MULUT PENDERITA DIABETES
MELITUS TIPE 2 TERHADAP PERIODONTAL**

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Alamat :
Pekerjaan :
Penghasilan :

Lingkarilah jawaban yang benar !

1. Orang dengan diabetes mudah mengalami ...
 - a. Infeksi dan radang pada gusi dan jaringan penyangga gigi
 - b. Mulut kering
 - c. a dan b benar
2. Mengapa masalah gigi dan mulut dialami penderita diabetes?
 - a. Karena kadar gula dalam darah meningkat dan perubahan hormon
 - b. Karena perubahan cara menyikat gigi
 - c. Karena karang gigi
3. Tanda-tanda peradangan gusi (Gingivitis) adalah ...
 - a. Gusi tidak mudah berdarah
 - b. Gusi berwarna merah, bengkak, sakit bila disentuh
 - c. Gusi turun
4. Bagaimana mencegah radang gusi ...
 - a. Sikat gigi minimal 2x sehari
 - b. Gunakan benang gigi 1x seminggu
 - c. Tidak rutin kontrol gula darah
5. Jika gigi sudah banyak yang tanggal (ompong), apa yang Anda inginkan untuk dilakukan dokter gigi?
 - a. Dibersihkan giginya
 - b. Dibuatkan gigi palsu
 - c. Ditambal giginya

6. Jika sudah tidak punya gigi lagi (ompong semua) bagaimana cara membersihkan mulut?
 - a. Gusi dibersihkan menggunakan jari tangan yang dibasahi air hangat dan berkumur
 - b. Berkumur
 - c. Gusi dibersihkan menggunakan kassa yang dibasahi air hangat dan berkumur
7. Kapan waktu menyikat gigi yang baik?
 - a. Setelah sarapan pagi dan sebelum tidur malam
 - b. Saat mandi pagi dan mandi sore
 - c. Saat bangun tidur
8. Kapan sebaiknya Anda menggunakan obat kumur?
 - a. Setelah menyikat gigi
 - b. Setelah makan
 - c. Bila ada peradangan saja
9. Makanan yang baik untuk kesehatan gigi dan mulut, yaitu ...
 - a. Manis dan melekat
 - b. Berserat dan berair, serta sesuai anjuran dokter
 - c. Makanan yang mengandung karbohidrat
10. Apa yang dapat Anda lakukan untuk mewujudkan Gigi Sehat dengan Diabetes Terkontrol?
 - a. Jaga kebersihan gigi dan mulut
 - b. Rutin cek kesehatan ke dokter (cek gula darah)
 - c. a dan b benar

Kunci Jawaban

- | | |
|------|-------|
| 1. C | 6. C |
| 2. A | 7. A |
| 3. B | 8. C |
| 4. A | 9. B |
| 5. B | 10. C |

KUISIONER MOTIVASI MENJAGA KESEHATAN GIGI

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Pendidikan Terakhir :
Alamat :

Berilah tanda (□) pada kolom jawaban pernyataan-pernyataan dibawah ini sesuai jawaban bapa/ibu, sangat setuju (5), setuju (4), netral (3), tidak setuju (2) dan sangat tidak setuju (1).

No.	Pernyataan	Sangat Setuju	Setuju	Netral	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
1.	Saya akan menyikat gigi setiap hari karena takut gigi keropos					
2.	Saya akan mengganti sikat gigi yang rusak karena takut merusak gigi dan melukai gusi					
3.	Saya tidak akan menggunakan sikat gigi orang lain karena takut kumannya menyebar					
4.	Saya harus memilih pasta gigi yang mengandung fluoride (zat penguat gigi) karena dapat menguatkan gigi					
5.	Saya harus makan buah-buahan yang banyak					

	mengandung air karena dapat membersihkan gigi					
6.	Saya berusaha mengurangi makan makanan manis (mengandung gula) dan lengket karena takut gigi menjadi berlubang					
7.	Dari pada saya harus berobat gigi dan mengeluarkan biaya mahal, lebih baik memelihara gigi sejak dini					
8.	Apabila gigi saya terasa ngilu/linu, saya akan segera pergi ke klinik gigi agar gigi cepat ditambal					
9.	Apabila gigi saya ada yang hilang maka akan diganti dengan gigi tiruan					
10.	Saya akan memperhatikan anjurn doktr gigi karena saya ingin gigi saya tetap sehat					

Kuisisioner ini diadopsi dan dimodifikasi dari Karya Tulis Ilmiah Utami (2014)
Total skor :

Kriteria :

Keterangan :

Kriteria

Baik : 36-50

Sedang : 16-35

Kurang : 1-15



Lampiran 14. Hasil Olahdata SPSS

Statistics

		Kategori Usia	Jenis Kelamin	Tingkat Pendidikan	Kategori Pekerjaan	Tingkat Penghasilan
N	Valid	50	50	50	50	50
	Missing	0	0	0	0	0

Frequency Table

Kategori Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pra Lansia	26	52.0	52.0	52.0
	Lansia Muda	19	38.0	38.0	90.0
	Lansia Madya	5	10.0	10.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	12	24.0	24.0	24.0
	Perempuan	38	76.0	76.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

Tingkat Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	23	46.0	46.0	46.0
	SLTP	16	32.0	32.0	78.0
	SLTA	11	22.0	22.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

Kategori Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	33	66.0	66.0	66.0
	Pedagang	3	6.0	6.0	72.0
	Petani	10	20.0	20.0	92.0
	Wiraswasta	4	8.0	8.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

Tingkat Penghasilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<1jt	24	48.0	48.0	48.0
	<2Jt	26	52.0	52.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

Frequencies

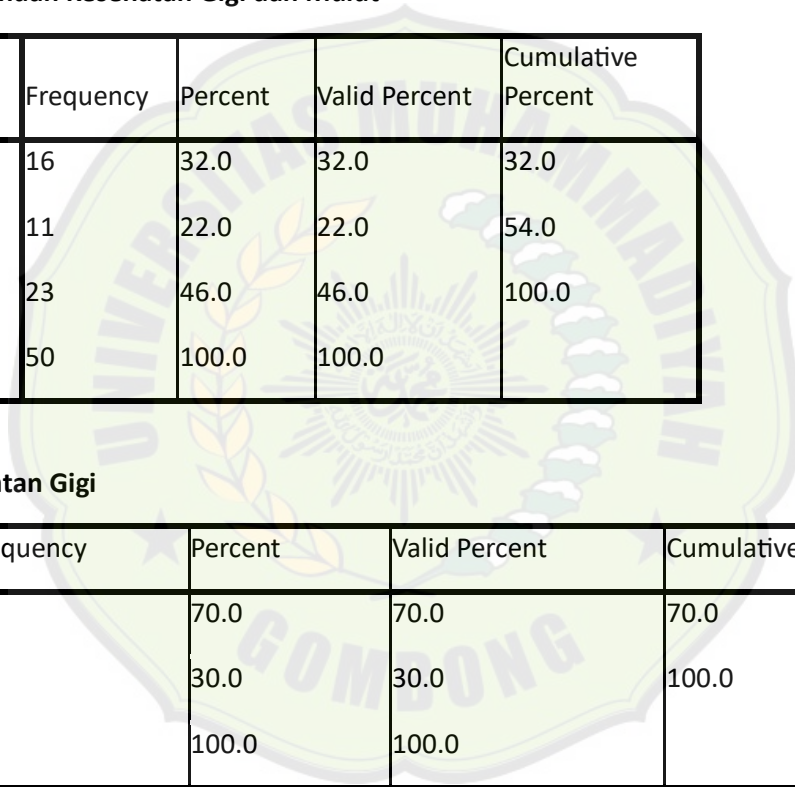
Statistics

		Tingkat Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut	Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi
N	Valid	50	50
	Missing	0	0

Frequency Table

Tingkat Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	16	32.0	32.0	32.0
	Cukup	11	22.0	22.0	54.0
	Kurang	23	46.0	46.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	



Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	35	70.0	70.0	70.0
	Sedang	15	30.0	30.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

Tingkat Pengetahuan Kesehatan Gigi Mulut * Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi Crosstabulation

			Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi		Total
			Baik	Sedang	
Tingkat Pengetahuan Kesehatan Gigi Mulut	Baik	Count % within Tingkat Pengetahuan Kesehatan Gigi Mulut	15 93.8%	1 6.3%	16 100.0%
	Cukup	Count % within Tingkat Pengetahuan Kesehatan Gigi Mulut	8 72.7%	3 27.3%	11 100.0%
	Kurang	Count % within Tingkat Pengetahuan Kesehatan Gigi Mulut	12 52.2%	11 47.8%	23 100.0%
Total		Count % within Tingkat Pengetahuan Kesehatan Gigi Mulut	35 70.0%	15 30.0%	50 100.0%

Correlations

	DM TIPE II	Tingkat Pengetahuan Kesehatan Gigi Mulut	Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi
Spearman's rho	DM TIPE II		
	Correlation Coefficient	.	.
	Sig. (2-tailed)	.	.
	N	50	50
	Tingkat Pengetahuan Kesehatan Gigi Mulut		
	Correlation Coefficient	1.000	.395**
	Sig. (2-tailed)	.	.005
	N	50	50
	Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi		
	Correlation Coefficient	.395**	1.000
	Sig. (2-tailed)	.005	.
	N	50	50

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

Lampiran 15. Hasil Olahdata Excel

No	umur	Kategori Umur	Kode	jenis Kelamin	Kode	Pendidikan	Kode	Pekerjaan	Kode	Penghasilan	Kode	DM TIPE 2
1	73	Lansia Madya	3	P	2	SD	1	IRT	1	<2Jt	2	1
2	65	Lansia Muda	2	P	2	SLTP	2	IRT	1	<2Jt	2	1
3	51	Pra Lansia	1	L	1	SLTA	3	Petani	3	<2Jt	2	1
4	60	Lansia Muda	2	L	1	SD	1	Petani	3	<2Jt	2	1
5	56	Pra Lansia	1	L	1	SLTA	3	Pedagang	2	<2Jt	2	1
6	64	Lansia Muda	2	P	2	SLTA	3	IRT	1	<2Jt	2	1
7	68	Lansia Muda	2	P	2	SLTP	2	IRT	1	<2Jt	2	1
8	62	Lansia Muda	2	P	2	SLTP	2	IRT	1	<2Jt	2	1
9	68	Lansia Muda	2	P	2	SLTP	2	IRT	1	<2Jt	2	1
10	45	Pra Lansia	1	P	2	SLTA	3	IRT	1	<2Jt	2	1
11	53	Pra Lansia	1	L	1	SLTA	3	Petani	3	<2Jt	2	1
12	55	Pra Lansia	1	P	2	SD	1	IRT	1	<2Jt	2	1
13	70	Lansia Madya	3	P	2	SD	1	IRT	1	<2Jt	2	1
14	56	Pra Lansia	1	P	2	SD	1	IRT	1	<1Jt	1	1
15	57	Pra Lansia	1	P	2	SLTP	2	IRT	1	<1Jt	1	1
16	46	Pra Lansia	1	P	2	SLTP	2	IRT	1	<1Jt	1	1
17	59	Pra Lansia	1	L	1	SLTP	2	Pedagang	2	<2Jt	2	1
18	64	Lansia Muda	2	P	2	SD	1	IRT	1	<1Jt	1	1
19	62	Lansia Muda	2	P	2	SD	1	IRT	1	<1Jt	1	1
20	47	Pra Lansia	1	P	2	SD	1	IRT	1	<1Jt	1	1
21	45	Pra Lansia	1	P	2	SD	1	IRT	1	<1Jt	1	1
22	46	Pra Lansia	1	P	2	SD	1	IRT	1	<1Jt	1	1
23	64	Lansia Muda	2	P	2	SLTP	2	Pedagang	2	<2Jt	2	1
24	70	Lansia Madya	3	P	2	SD	1	IRT	1	<1Jt	1	1
25	45	Pra Lansia	1	P	2	SLTA	3	Wiraswasta	4	<2Jt	2	1
26	61	Lansia Muda	2	P	2	SD	1	IRT	1	<1Jt	1	1
27	48	Pra Lansia	1	P	2	SD	1	IRT	1	<1Jt	1	1
28	62	Lansia Muda	2	P	2	SD	1	IRT	1	<1Jt	1	1
29	78	Lansia Madya	3	P	2	SD	1	IRT	1	<1Jt	1	1
30	68	Lansia Muda	2	P	2	SLTA	3	Wiraswasta	4	<2Jt	2	1
31	47	Pra Lansia	1	P	2	SD	1	IRT	1	<1Jt	1	1
32	52	Pra Lansia	1	P	2	SD	1	IRT	1	<1Jt	1	1
33	65	Lansia Muda	2	P	2	SD	1	IRT	1	<1Jt	1	1
34	58	Pra Lansia	1	L	1	SLTP	2	Petani	3	<2Jt	2	1
35	48	Pra Lansia	1	L	1	SLTA	3	Petani	3	<2Jt	2	1
36	56	Pra Lansia	1	P	2	SLTP	2	IRT	1	<1Jt	1	1
37	62	Lansia Muda	2	P	2	SLTP	2	IRT	1	<1Jt	1	1
38	62	Lansia Muda	2	L	1	SLTA	3	Petani	3	<2Jt	2	1
39	52	Pra Lansia	1	P	2	SLTP	2	IRT	1	<1Jt	1	1
40	48	Pra Lansia	1	P	2	SD	1	IRT	1	<1Jt	1	1
41	73	Lansia Madya	3	P	2	SD	1	IRT	1	<1Jt	1	1
42	65	Lansia Muda	2	P	2	SD	1	IRT	1	<1Jt	1	1
43	60	Lansia Muda	2	L	1	SLTP	2	Petani	3	<2Jt	2	1
44	56	Pra Lansia	1	L	1	SLTP	2	Petani	3	<2Jt	2	1
45	58	Pra Lansia	1	P	2	SLTA	3	Petani	3	<2Jt	2	1
46	62	Lansia Muda	2	L	1	SD	1	Wiraswasta	4	<2Jt	2	1
47	49	Pra Lansia	1	P	2	SLTA	3	Wiraswasta	4	<2Jt	2	1
48	50	Pra Lansia	1	P	2	SD	1	IRT	1	<1Jt	1	1
49	56	Pra Lansia	1	P	2	SLTP	2	IRT	1	<1Jt	1	1
50	61	Lansia Muda	2	L	1	SLTP	2	Petani	3	<2Jt	2	1

No	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Hasil Skor	Kategori Tingkat Pengetahuan	Kode	Kategori	
1	10	0	10	10	10	10	0	10	0	10	10	70	Baik	1	Baik
2	0	10	10	10	10	0	10	10	0	10	10	70	Baik	1	Baik
3	0	0	0	10	10	0	0	0	0	10	0	20	Kurang	3	Sedang
4	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	10	Kurang	3	Sedang
5	10	0	10	10	10	10	10	0	10	10	10	80	Baik	1	Baik
6	0	0	0	0	0	0	10	10	0	0	0	20	Kurang	3	Sedang
7	10	0	10	10	10	10	0	10	10	10	10	80	Baik	1	Baik
8	10	10	10	0	10	10	0	10	10	10	10	80	Baik	1	Baik
9	0	10	0	10	10	10	10	0	10	0	0	50	Kurang	3	Sedang
10	0	10	0	10	10	10	0	10	10	10	10	70	Baik	1	Baik
11	0	0	0	10	10	10	10	0	10	10	10	60	Cukup	2	Baik
12	10	0	10	0	10	0	0	0	0	0	0	30	Kurang	3	Sedang
13	10	10	10	10	10	0	0	10	10	10	0	70	Cukup	2	Baik
14	10	0	10	10	10	10	0	0	0	0	0	40	Kurang	3	Baik
15	0	0	10	0	10	10	10	10	10	10	10	70	Baik	1	Baik
16	10	0	10	0	10	0	0	10	10	10	10	70	Baik	1	Baik
17	0	10	0	10	0	0	0	10	0	10	10	50	Kurang	3	Baik
18	0	10	10	10	10	10	10	10	0	0	10	70	Cukup	2	Baik
19	10	10	10	10	10	10	0	10	0	10	0	70	Cukup	2	Baik
20	0	0	0	10	10	10	10	10	0	10	0	50	Kurang	3	Baik
21	0	10	10	10	0	10	10	10	0	10	10	70	Baik	1	Baik
22	10	10	10	10	0	0	10	0	10	10	10	70	Cukup	2	Baik
23	10	10	10	10	10	10	10	0	0	10	10	80	Baik	1	Baik
24	0	0	0	10	0	10	10	10	0	10	0	40	Kurang	3	Baik
25	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	100	Baik	1	Baik
26	0	10	10	10	10	10	10	0	10	10	10	80	Baik	1	Sedang
27	10	0	0	0	0	0	10	10	0	0	10	40	Kurang	3	Baik
28	0	0	0	0	0	0	10	10	0	0	0	20	Kurang	3	Baik
29	0	10	10	10	10	10	10	10	0	10	10	80	Baik	1	Baik
30	10	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	20	Kurang	3	Sedang
31	0	0	0	0	0	10	0	10	10	10	0	40	Kurang	3	Baik
32	0	0	10	10	10	10	10	10	10	10	10	80	Baik	1	Baik
33	0	10	10	10	0	0	0	0	10	0	0	30	Kurang	3	Baik
34	10	10	10	10	10	0	10	10	10	10	10	90	Baik	1	Baik
35	0	0	10	10	10	10	0	0	10	0	0	40	Kurang	3	Baik
36	0	0	10	10	10	0	0	10	10	0	0	40	Kurang	3	Sedang
37	0	10	0	0	0	10	10	0	0	10	0	40	Kurang	3	Baik
38	0	10	10	10	0	0	10	10	0	10	10	70	Baik	1	Baik
39	0	10	0	0	0	0	0	10	10	10	0	40	Kurang	3	Baik
40	0	10	10	0	0	0	10	0	10	10	0	50	Kurang	3	Baik
41	0	0	0	10	0	0	10	10	0	0	0	30	Kurang	3	Sedang
42	0	0	0	0	0	0	0	10	10	0	0	20	Kurang	3	Sedang
43	10	10	10	10	0	0	0	10	10	10	10	70	Cukup	2	Baik
44	0	0	0	10	10	10	0	10	10	10	10	60	Cukup	2	Sedang
45	0	0	0	10	10	10	0	10	10	10	10	60	Cukup	2	Sedang
46	0	0	0	0	0	10	10	10	10	10	10	60	Cukup	2	Baik
47	0	10	10	0	0	0	0	0	10	10	10	50	Kurang	3	Sedang
48	10	10	10	10	10	0	0	0	10	10	10	70	Cukup	2	Sedang
49	0	0	0	0	0	10	10	10	10	0	0	40	Kurang	3	Sedang
50	10	10	10	10	10	0	10	10	0	0	10	70	Cukup	2	Baik

No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Skor Total	Kategori	Kode
1	5	4	3	2	2	3	4	3	4	4	34	Baik	1
2	5	5	2	3	5	2	4	1	4	3	34	Baik	1
3	3	3	1	1	4	5	3	4	2	2	28	Sedang	2
4	2	4	2	4	4	3	2	1	3	3	28	Sedang	2
5	4	4	3	2	2	2	4	4	4	2	31	Baik	1
6	4	4	2	3	1	1	3	4	4	3	29	Sedang	2
7	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	47	Baik	1
8	3	4	4	3	5	2	4	2	3	4	34	Baik	1
9	3	4	3	2	3	2	2	1	1	3	24	Sedang	2
10	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50	Baik	1
11	5	2	4	3	3	3	4	2	4	1	31	Baik	1
12	1	1	3	3	4	3	1	2	4	3	25	Sedang	2
13	4	4	2	3	3	5	1	5	4	4	35	Baik	1
14	5	5	3	4	4	2	2	3	4	3	35	Baik	1
15	4	3	2	5	5	1	4	3	4	3	34	Baik	1
16	4	1	5	5	4	1	3	2	4	3	32	Baik	1
17	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	49	Baik	1
18	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	49	Baik	1
19	5	5	4	4	5	4	5	5	5	5	47	Baik	1
20	4	4	2	4	5	4	1	3	5	4	36	Baik	1
21	5	3	2	4	3	4	1	5	5	4	36	Baik	1
22	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	47	Baik	1
No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Skor Total	Kategori	Kode
23	4,924901	4,007905	4,031621	4,865613	4,118577	3,612648	2,865613	3,932806	4,533597	3,857708	34,067193	Baik	0,922078
24	5,001976	4,02668	4,09585	4,970356	4,139328	3,63834	2,818182	3,963439	4,556324	3,856719	41,3833992	Baik	0,895539
25	5,079051	4,045455	4,160079	5,075099	4,160079	3,664032	2,770751	3,994071	4,579051	3,855731	41,3833992	Baik	0,869001
26	5,156126	4,064229	4,224308	5,179842	4,18083	3,689723	2,72332	4,024704	4,601779	3,854743	41,6996047	Sedang	0,842462
27	5,233202	4,083004	4,288538	5,284585	4,201581	3,715415	2,675889	4,055336	4,624506	3,853755	42,0158103	Sedang	0,815923
28	5,310277	4,101779	4,352767	5,389328	4,222332	3,741107	2,628458	4,085968	4,647233	3,852767	42,3320158	Baik	0,789385
29	5,387352	4,120553	4,416996	5,494071	4,243083	3,766798	2,581028	4,116601	4,66996	3,851779	42,6482213	Sedang	0,762846
30	5,464427	4,139328	4,481225	5,598814	4,263834	3,79249	2,533597	4,147233	4,692688	3,850791	43,9644269	Baik	0,736307
31	5,541502	4,158103	4,545455	5,703557	4,284585	3,818182	2,486166	4,177866	4,715415	3,849802	43,2806324	Baik	0,709768
32	5,618577	4,176877	4,609684	5,8083	4,305336	3,843874	2,438735	4,208498	4,738142	3,848814	43,5968379	Sedang	0,68323
33	5,695652	4,195652	4,673913	5,913043	4,326087	3,869565	2,391304	4,23913	4,76087	3,847826	43,9130435	Baik	0,656691
34	5,772727	4,214427	4,738142	6,017787	4,346838	3,895257	2,343874	4,269763	4,783597	3,846838	44,229249	Baik	0,630152
35	5,849802	4,233202	4,802372	6,12253	4,367589	3,920949	2,296443	4,300395	4,806324	3,84585	44,5454545	Sedang	0,603614
36	5,926877	4,251976	4,866601	6,227273	4,38834	3,94664	2,249012	4,331028	4,829051	3,844862	44,8616601	Baik	0,577075
37	6,003953	4,270751	4,93083	6,332016	4,409091	3,972332	2,201581	4,36166	4,851779	3,843874	45,1778656	Baik	0,550536
38	6,081028	4,289526	4,995059	6,436759	4,429842	3,998024	2,15415	4,392292	4,874506	3,842885	45,4940711	Baik	0,523998
39	6,158103	4,3083	5,059289	6,541502	4,450593	4,023715	2,106719	4,422925	4,897233	3,841897	45,8102767	Baik	0,497459
40	6,235178	4,327075	5,123518	6,646245	4,471344	4,049407	2,059289	4,453557	4,91996	3,840909	46,1264822	Baik	0,47092
41	6,312253	4,34585	5,187747	6,750988	4,492095	4,075099	2,011858	4,48419	4,942688	3,839921	46,4426877	Baik	0,444382
42	6,389328	4,364625	5,251976	6,855731	4,512846	4,100791	1,964427	4,514822	4,965415	3,838933	46,7588933	Baik	0,417843
43	6,466403	4,383399	5,316206	6,960474	4,533597	4,126482	1,916996	4,545455	4,988142	3,837945	47,0750988	Baik	0,391304
44	6,543478	4,402174	5,380435	7,065217	4,554348	4,152174	1,869565	4,576087	5,01087	3,836957	47,3913043	Baik	0,364766
No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Skor Total	Kategori	Kode
45	6,620553	4,420949	5,444664	7,16996	4,575099	4,177866	1,822134	4,606719	5,033597	3,835968	47,7075099	Baik	0,338227
46	6,697628	4,439723	5,508893	7,274704	4,59585	4,203557	1,774704	4,637352	5,056324	3,83498	48,3399209	Baik	0,311688
47	6,774704	4,458498	5,573123	7,379447	4,616601	4,229249	1,727273	4,667984	5,079051	3,833992	48,3399209	Baik	0,28515
48	6,851779	4,477273	5,637352	7,48419	4,637352	4,254941	1,679842	4,698617	5,101779	3,833004	48,6561265	Baik	0,258611
49	6,928854	4,496047	5,701581	7,588933	4,658103	4,280632	1,632411	4,729249	5,124506	3,832016	48,972332	Sedang	
50	7,005929	4,514822	5,76581	7,693676	4,678854	4,306324	1,58498	4,759881	5,147233	3,831028	49,2885375	Sedang	

Kategori
Kurang 1-15
Sedang 16-30
Baik 31-50



Lampiran 16. Dokumentasi

