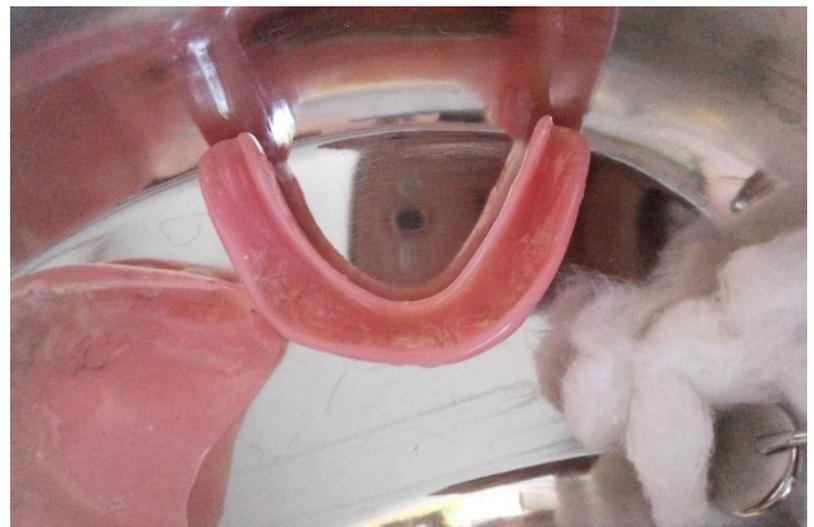
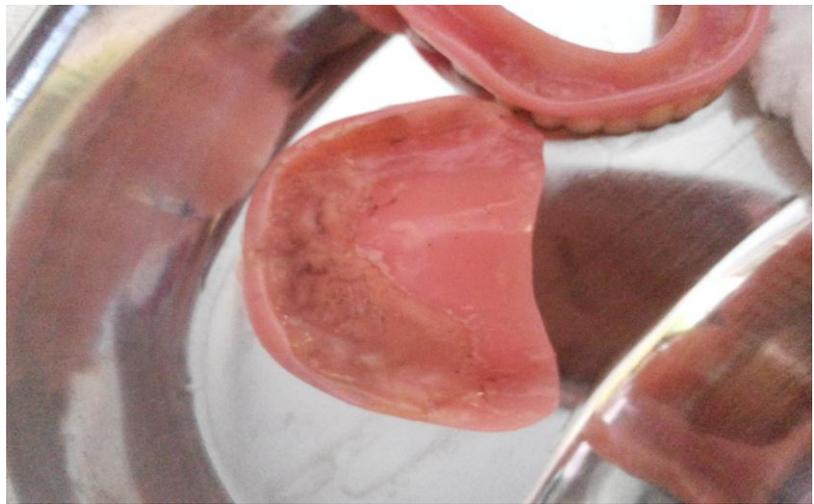
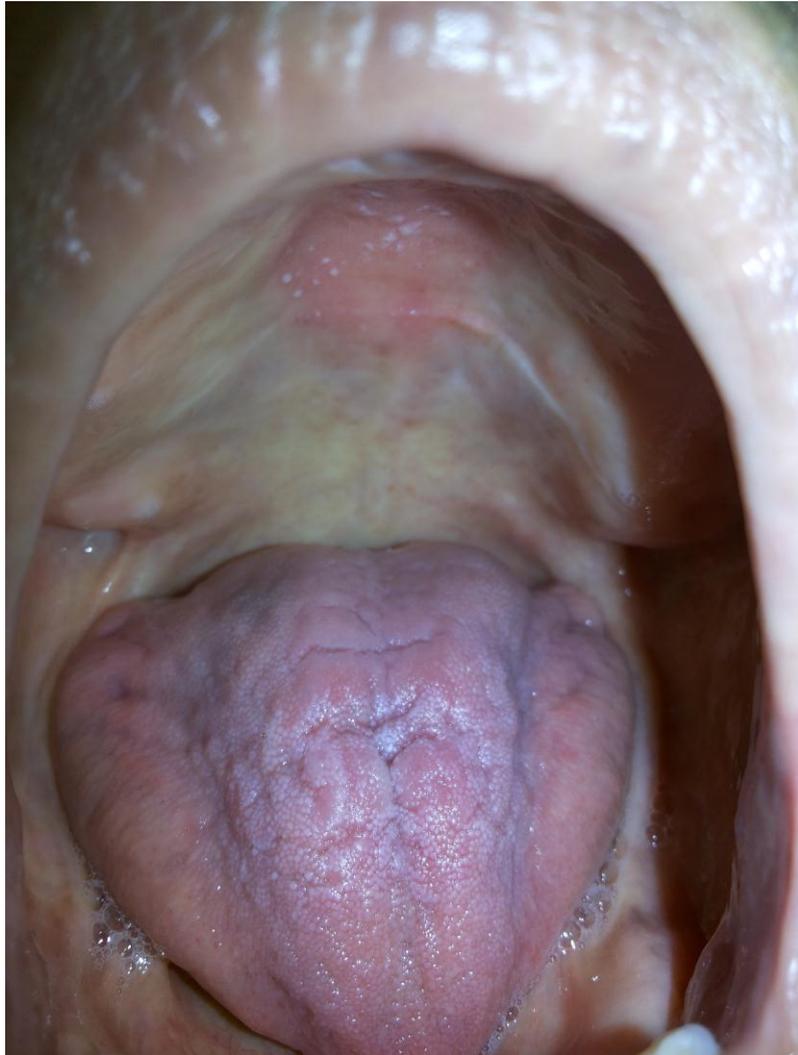


Lampiran Dokumentasi Penelitian









LEMBAR PENJELASAN KEPADA SUBJEK PENELITIAN

Assalamualaikum wr. Wb.Selamat pagi bapak / ibu

Perkenalkan saya Sheina Widyaningrum, mahasiswa program studi Pendidikan Dokter Gigi Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Saya ingin memberitahukan kepada bapak/ ibu bahwa saya sedang melakukan penelitian dengan judul **“Gambaran Oral Kandidiasis pada Pengguna Gigi Tiruan Lepasan Berbasis Resin Akrilik di Yogyakarta”**. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui angka kejadian Oral Kandidiasis pada pasien pengguna gigi tiruan lepasan. Manfaat dari penelitian ini adalah sebagai langkah pembelajaran tentang ciri-ciri setiap luka akibat infeksi jamur Kandida, agar mengetahui perawatan dan pencegahan yang tepat pada kasus tersebut.

Bapak / Ibu, pada usia yang semakin bertambah maka akan terjadi perubahan-perubahan pada tubuh termasuk rongga mulut, seperti timbulnya kelainan-kelainan pada jaringan lunak mulut. Hal ini terjadi karena proses menua pada tubuh sendiri.

Saya akan mencatat identitas Bapak / Ibu (Nama, Umur, Jenis Kelamin, Pekerjaan, Alamat, dan Pendidikan. Setelah itu saya akan bertanya beberapa pertanyaan mengenai keluhan-keluhan pada rongga mulut yang Bapak / Ibu rasakan. Adapun pemeriksaan yang akan saya lakukan diantaranya hanya melihat mulut Bapak / Ibu selama beberapa menit. Apabila dijumpai adanya kelainan, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memperbolehkan saya mengambil gambar tersebut.

Partisipasi Bapak / Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela. Tidak akan terjadi efek samping sama sekali. Apabila selama penelitian berlangsung ada keluhan yang Bapak / Ibu alami, silakan menghubungi saya Sheina Widyaningrum (085643624859).

Demikian Penjelasan dari saya. Atas partisipasi dan kesediaan Bapak / Ibu saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

Sheina Widyaningrum

LEMBAR INFORMED CONSENT (PERSETUJUAN)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

No. Telp :

Setelah mendapat keterangan dan penjelasan secara lengkap, maka dengan penuh kesadarandan tanpa paksaan, Saya menandatangani dan menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian dengan judul **“Gambaran Oral Kandidiasis pada Pengguna Gigi Tiruan Lepasan Berbasis Resin Akrilik di Yogyakarta”** oleh peneliti mahasiswa yang bernama Sheina Widyaningrum, NIM 20120340072.

Peneliti

Yogyakarta,

Subyek Penelitian

(Sheina Widyaningrum)

()

NIM . 20120340072

Saksi 1:

Saksi 2:

Lembar Pemeriksaan Subyek Penelitian

A. DEMOGRAFI

1. Nama :
2. Tempat dan Tanggal Lahir :
3. Jenis Kelamin :
4. Pekerjaan :
5. Alamat :

6. Pendidikan :

B. ANAMNESIS :

1. Jenis gigi tiruan : GTL / GTSL
2. Basis gigi tiruan : Akrilik / Logam
3. Lokasi Gigi tiruan
 Rahang atas Rahang bawah
4. Element gigi yang diganti :

5. Berdasar lama pemakaian gigi tiruan :
 3 bulan ≥ 1 tahun
 6 bulan ≤ 1 tahun
6. Apakah anda menerima instruksi tentang cara membersihkan gigi tiruan setelah pemasangan?
 Ya Tidak
7. Apakahan dan membersihkan gigi tiruan setiap hari?
 Ya Tidak
8. Apakah subyek pernah melepas gigi tiruan ? :
 Ya Tidak
9. Jika iya, seberapa sering subyek melepas gigi tiruan ? :
 Satu kali seminggu Setiap hari
 Tiga kali seminggu

10. Melepas gigi tiruan saat malam hari?

- Ya Tidak

11. Jika iya melepas gigi tiruan , apa yang dilakukan subyek ?

- Merendam Merendam dan menyikat
 Menyikat Di diamkan saja

12. Berapa kali subyek membersihkan gigi dalam sehari ?

- Tidak pernah Dua kali sehari
 Sekali sehari > 2 kali sehari

13. Apakah subyek rutin mengkonsumsi manis dalam sehari ? (jika iya ,
berapa kali)

14. Tingkat Pendidikan

- SD SMA
 SMP Perguruan Tinggi

15. Apa pekerjaan subyek ?

- PNS Wiraswasta lain-lain
 Swasta TNI/Polri

16. Penampakan klinis

a. Lesi Rongga Mulut : YA / TIDAK

b. Bentuk Lesi :

- Patch Fissuring
 Plak Putih

c. Warna Lesi :

- Merah
 Putih

17. Diagnosa (jenis oral kandidiasis) :

- Angular Cheilitis
 Kandidiasis Pseudomembranosa Akut (Oral Thrush)
 Kandidiasis Hiperplastik Kronis
 Median Rhomboid Glossitis
 Kandidiasis Eritematosa



RSGM
Rumah Sakit Gigi dan Mulut
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Nomor : 4/...../ Komite Etika/RSGM-UMY /IX/2015
Hal : Surat Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Dekan FKIK UMY
dr. H. Ardi Pramono, Sp.An., M.Kes
di tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Memperhatikan surat Saudara anda Nomor : 455/C.6 – III/PN-FKIK UMY/VI/2015 tentang permohonan penelitian bagi :

Nama : Sheina Widyaningrum
NIM : 20120340072
Program Studi : Program Studi Pendidikan Dokter Gigi FKIK UMY
Judul Penelitian : Gambaran Oral Kandidiasis pada Pasien Pengguna Gigi Tiruan Lepasan di RSGM UMY

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya, kami dapat mengabulkan permohonan tersebut dengan ketentuan:

1. Bersedia menaati peraturan yang berlaku di RSGM Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Bersedia mengganti barang yang dirusakkan selama menjalankan penelitian.
3. Bersedia menyerahkan pas foto 2x3 sebanyak 2 lembar untuk arsip dan copy tanda pengenal.
4. Setelah selesai pengambilan data penelitian di RSGM UMY, peneliti wajib melaporkan hasil penelitian yang belum diujikan untuk dikoreksi dan dibuatkan surat keterangan selesai penelitian.
5. Peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian yang diujikan dan disahkan kepada RSGM UMY melalui Diklat dan menyerahkan resume hasil penelitian ke Komite Etika.

Jika ketentuan-ketentuan diatas tidak dapat dipenuhi maka dengan terpaksa kami akan meninjau ulang kerjasama dengan institusi bersangkutan untuk waktu-waktu selanjutnya.
Demikian untuk menjadikan maklum

Wassalamu'alaikum wr.wb

Yogyakarta, 10 September 2015
Ketua Komite Etika RSGM UMY

RSGM
UMY

Drg. Ana Medawati, M.Kes