

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Surat Keterangan Layak Etik



### KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
Telp./Fax. (0274) 617601  
Email : kepk@poltekkesjogja.ac.id



#### KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.DP.04.03/e-KEPK.1/408/2023

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Adin Anggresti  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kementerian  
Kesehatan Yogyakarta  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Gambaran Jumlah Karies Gigi dan Pola Konsumsi Makanan Kariogenik pada Anak Usia 9-11 Tahun di Sekolah Dasar"**

*"Description of the Number of Caries and Consumption Patterns of Cariogenic Foods in Children Aged 9-11 Years in Elementary Schools"*

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 29 Maret 2023 sampai dengan tanggal 29 Maret 2024.

*This declaration of ethics applies during the period March 29, 2023 until March 29, 2024.*

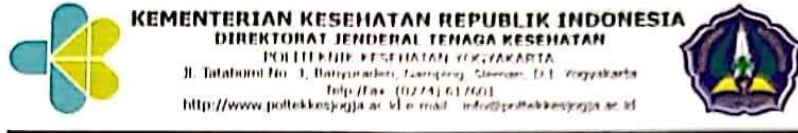


March 29, 2023  
Professor and Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian



Nomor : LB.02.01/4.5 / 168 / 2023 Yogyakarta, 27 Maret 2023  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Izin Penelitian Karya Tulis Ilmiah ( KTI ).

Yth,  
Kepala SD Negeri Piyaman 1 Jl. Ki Demang Wonopawiro, Piyaman, Wonosari,  
Gunungkidul.

di-  
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan penelitian dan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ( KTI ) merupakan bagian dari Tugas Akhir Mahasiswa Tingkat Akhir Prodi Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2022 / 2023, maka bersama ini kami memohonkan izin bagi mahasiswa di bawah ini :

N a m a : Adin Anggresti  
NIM. : P07125120033  
Semester : VI (enam)  
Tahun Akademik : 2022 / 2023  
Program Studi : Diploma Tiga Kesehatan Gigi

Untuk melakukan Penelitian guna menyusun Karya Tulis Ilmiah ( KTI ) Dengan Daring.

Tempat Penelitian : SD Negeri Piyaman 1  
Judul KTI : Gambaran Jumlah Karies Gigi dan Pola Konsumsi Makanan Kariogenik pada Anak Usia 9-11 Tahun di Sekolah Dasar  
Penelitian : Maret 2023  
Pembimbing Utama : Siti Hidayati S. SiT., M. Kes

Demikian harap menjadikan periksa, atas perhatian dan perkenan izinnya kami ucapkan terima kasih.



Jurusan Gigi  
Jl. Tabatabaie No. 1 Banyuwangi, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
Telp./Faks : 0274-617609

Jurusan Keperawatan  
Jl. Tabatabaie No. 1 Banyuwangi, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
Telp./Faks : 0274-617605

Jurusan Kesehatan Lingkungan  
Jl. Tabatabaie No. 1 Banyuwangi, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
Telp./Faks : 0274-560962

Jurusan Teknologi Laboratorium Medis  
Jl. Ngabehrejan M3 02/62, Yogyakarta 55143  
Telp./Faks : 0274-374000

Jurusan Kebidanan  
Jl. Mangkuyudan MU III/301 Mantajeron Yogyakarta  
Telp/Fax : 0274-374331

Jurusan Kesehatan Gigi  
Jl. Kya Hoyo No.56 Yogyakarta 55243  
Telp / Faks : 0274-514306



### Lampiran 3. Surat Keterangan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL  
DINAS PENDIDIKAN  
**SD NEGERI PIYAMAN I WONOSARI**

ꦱꦢꦤꦺꦒꦼꦂꦶꦥꦶꦪꦩꦤꦶꦩꦶꦠꦶꦪꦮꦺꦤꦺꦴꦱꦶꦫꦶ

Alamat : Jl. Ki Demang Wonopawiro, Piyaman, Wonosari, Gunungkidul 55851  
Telp. (0274) 391520

#### SURAT KETERANGAN

Nomor : 038 /SD Py.IV/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ARI MURDANINGSIH, S.Pd.SD  
NIP : 197105251991032004  
Pangkat/Golongan ruang : Pembina, IV/a  
Jabatan : Kepala Sekolah  
Unit Kerja : SDN Piyaman I

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : Adin Anggresti  
NIM : P07125120033  
Tempat Tanggal Lahir : Gunungkidul, 14 September 2002  
Jurusan : Kesehatan Gigi  
Universitas : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Telah melaksanakan penelitian di SD Negeri Piyaman I Wonosari dengan tujuan penelitian untuk mengetahui gambaran jumlah karies gigi dan pola konsumsi makanan kariogenik pada anak usia 9-11 tahun di sekolah dasar.

Demikian keterangan ini dibuat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Wonosari, 5 Mei 2023  
Kepala Sekolah

ARI MURDANINGSIH, S.Pd.SD  
NIP. 197105251991032004

**PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)**

1. Saya Adin Anggresti berasal dari Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Prodi DIII Kesehatan Gigi dengan ini meminta adik untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Jumlah Karies Gigi dan Pola Konsumsi Makanan Kariogenik pada Anak Usia 9–11 Tahun di Sekolah Dasar”.
2. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui jumlah karies gigi dan pola konsumsi makanan kariogenik pada anak usia 9–11 tahun di SD Negeri Piyaman 1. Manfaat dari penelitian ini adalah memberikan penjelasan dan memperluas wawasan tentang jumlah karies gigi yang disebabkan dari pola konsumsi makanan kariogenik.
3. Penelitian ini akan berlangsung selama  $\pm$  2 jam dalam satu pertemuan setiap kelas dan akan memberikan kompensasi kepada responden berupa souvenir. Subjek penelitian ini adalah seluruh anak usia 9–11 tahun di SD Negeri Piyaman 1.
4. Prosedur pengambilan data dengan memberikan kuesioner untuk mengukur pola konsumsi makanan kariogenik selama  $\pm$  10 menit. Setelah itu dilakukan pemeriksaan karies gigi dan menuliskan pada format pemeriksaan karies gigi, pemeriksaan dilakukan selama  $\pm$  2 jam.
5. Keuntungan yang diperoleh dalam keikutsertaan adik pada penelitian ini adalah mengetahui jenis makanan yang menyebabkan karies gigi dan mengetahui jumlah karies gigi serta perawatan selanjutnya.
6. Partisipasi adik bersifat sukarela, tidak ada paksaan dan dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.
7. Kegiatan ini hanya untuk keperluan penelitian sehingga nama dan jati diri akan tetap dirahasiakan.
8. Jika ada hal yang kurang jelas dapat menghubungi Adin Anggresti dengan nomor 088226576820.

Peneliti

Adin Anggresti

**INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Adin Anggresti dengan judul “Gambaran Jumlah Karies Gigi dan Pola Konsumsi Makanan Kariogenik pada Anak Usia 9–11 Tahun di SD Negeri Piyaman 1”.

Nama :  
Usia :  
Kelas :  
Jenis Kelamin :

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

Yogyakarta, 29 Mei 2023

Saksi

Yang Memberi Persetujuan

(.....)

(.....)

Peneliti

(Adin Anggresti)

**KUESIONER POLA KONSUMSI MAKANAN KARIOGENIK**

Nama :  
Usia :  
Kelas :  
Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan

Bacalah narasi di bawah ini untuk menjawab pernyataan pada tabel !

- Frekuensi pola makan 1–3× yaitu jumlah responden mengkonsumsi makanan pada satu hari tersebut dalam kisaran 1–3×per hari, misalnya pada pagi hari makan permen sebanyak 3 buah, maka responden dapat mencentang kolom 1–3×, kemudian saat siang hari makan wafer sebanyak 2 bungkus, maka responden dapat mencentang kolom 1–3×, dan sore hari minum nutrisari sebanyak 1 plastik, maka responden dapat mencentang kolom 1–3×.
- Frekuensi pola makan 4×/lebih yaitu jumlah responden mengkonsumsi makanan pada satu hari tersebut dalam kisaran lebih dari 4× per hari, misalnya pada pagi hari makan permen sebanyak 5 buah, maka responden dapat mencentang pada kolom 4×/lebih, kemudian saat siang hari makan wafer sebanyak 4 bungkus, maka responden dapat mencentang pada kolom 4×/lebih, dan dalam sehari minum nutrisari sebanyak 4 plastik, maka responden dapat mencentang pada kolom 4×/lebih.

Berilah tanda (√) pada jawaban yang anda pilih !

No.	Jenis Makanan Kariogenik	Frekuensi Pola Makan per Hari	
		(1-3×)	(4×/lebih)
1.	Permen/Lolipop		
2.	Cokelat		
3.	Donat		
4.	Roti Isi Selai, misalnya selai stroberi, nanas, cokelat dan keju		
5.	Wafer, misalnya tango dan nabati		
6.	Biskuit, misalnya oreo, biskuit dan sari gandum		
7.	Es Krim		
8.	Jelly/Agar-agar/Pudding		
9.	Susu		
10.	Minuman manis, misalnya sirup, marimas dan nutrisari		

Sumber : (Kartikasari & Nuryanto, 2014) telah dimodifikasi.



Lampiran 7. Format Pemeriksaan

**FORMAT PEMERIKSAAN JUMLAH KARIES GIGI**

Nama :  
 Umur :  
 Kelas :  
 Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan

<b>18</b>	<b>17</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>14</b>	<b>13</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>
			<b>55</b>	<b>54</b>	<b>53</b>	<b>52</b>	<b>51</b>	<b>61</b>	<b>62</b>	<b>63</b>	<b>64</b>	<b>65</b>			
			<b>85</b>	<b>84</b>	<b>83</b>	<b>82</b>	<b>81</b>	<b>71</b>	<b>72</b>	<b>73</b>	<b>74</b>	<b>75</b>			
<b>48</b>	<b>47</b>	<b>46</b>	<b>45</b>	<b>44</b>	<b>43</b>	<b>42</b>	<b>41</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>

**Keterangan :**

0 : tidak terdapat karies

1 : terdapat karies

**Kriteria :**

Kategori sedikit  $\leq$  2 karies

Kategori sedang 3 karies

Kategori banyak  $\geq$  4 karies

KARIES :	
KRITERIA :	

Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian



Prosedur Penjelasan Penelitian



Pengisian Kuesioner



Pemeriksaan Karies Gigi



Pemberian Bahan Kontak (Pulpen)



Pemberian Kenang-Kenangan Untuk SD Negeri Piyaman 1