

KOMISI 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 APPROVAL

No. e-KEPK/POLKESYO/0372/X/2019

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti Utama : Febri Zola
Principal investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"PENGARUH PEMAKAIAN JENIS SIKAT GIGI DAN LAMA PEMAKAIAN
ORTHODONTIK TERHADAP STATUS GINGIVA PADA PENGGUNA ALAT
ORTHODONTIK CEKAT"

"THE EFFECT OF THE USE OF TOOTHBRUSH TYPES AND THE LENGTH OF
ORTHODONTIC USE ON GINGIVAL STATUS IN FIXED ORTHODONTIC APPLIANCE
USERS"

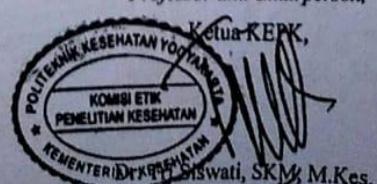
Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksplorasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan 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 Oktober 2019 sampai dengan tanggal 29 Oktober 2020.

This declaration of ethics applies during the period October 29, 2019 until October 29, 2020.

October 29, 2019
Professor and Chairperson,



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN

SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta

Telp./Fax. (0274) 617601

<http://www.poltekkesjogja.ac.id> e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id



Nomor

: LB.02.01/4.5/590/2019

Yogyakarta, 12 November 2019

Lampiran

: -

Perihal

: Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth :

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan
Yogyakarta
di-

Yogyakarta

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyusunan skripsi sebagai tugas akhir mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Keperawatan Gigi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2019 / 2020 dengan ini kami mohon agar mahasiswa yang namanya tersebut dibawah ini :

N a m a

: Febri Zola

NIM.

: P07125318012

Semester

: VIII

Tahun Akademik

: 2019/2020

Program Studi

: Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Keperawatan Gigi
Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Dapat diberi ijin untuk melakukan penelitian di Kampus Jurusan Keperawatan Gigi yang akan dilaksanakan pada bulan November s/d Desember 2019 dalam rangka penyusunan skripsi dengan judul " Pengaruh Pemakaian Jenis Sikat Gigi Dan Lama Pemakaian Orthodontik Terhadap Status Gingiva Pada Pengguna Alat Orthodontik Cekat " Pembimbing I : Taadi, S.Pd., S.SiT., M.Kes
II : Etty Yuniarly, S.ST., MPH

Demikian harap menjadikan periksa, atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.



Jurusan Gizi

Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta

Telp./Fax : 0274-617679

Jurusan Keperawatan

Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta

Telp./Fax : 0274-617885

Jurusan Kesehatan Lingkungan

Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta

Telp./Fax : 0274-560962

Jurusan Analis Kesehatan

Jl. Ngadinegran MII/62, Yogyakarta 55143

Telp./Fax : 0274-374200

Jurusan Kebidanan

Jl. Mangkuudan MII/304 Mantriheron Yogyakarta

Telp./Fax : 0274-374331

Jurusan Keperawatan Gigi

Jl. Kyai Mojo No.56 Yogyakarta 55243

Telp./Fax : 0274-514306

FORMAT PEMERIKSAAN INDEKS GINGIVA

Hari, tanggal : _____

Nama : _____

Jenis kelamin : _____

Umur : _____

Jenis sikat gigi : _____

Lama pemakaian ortho: _____

GIGI INDEKS	MESIAL	DISTAL	FASIAL	PALATAL/LINGUAL	TOTAL

Indeks gingiva = _____

DOKUMENTASI



Penyuluhan Kesehatan Gigi dan mulut



Pengisian Data Responden



Pemeriksaan Status Gingiva