

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat izin Studi Pendahuluan



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta

Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
(0274) 617601
<https://poltekkesjogja.ac.id>

Nomor : LB.02.01/F.XXVII.10/ 105 /2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan/
Pengambilan Data untuk Penyusunan Proposal Skripsi

Yogyakarta, 19 Februari 2024

Kepada Yth :

drg. Tri Utami Widyanti, Sp.Ort
Di-

Jl. Brigjend Katamso No 173, Keparakan, Kec. Mergangsan, Kota Yogyakarta,
Daerah Istimewa Yogyakarta

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyusunan skripsi sebagai tugas akhir mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2023 / 2024 dengan ini kami mohon agar mahasiswa yang namanya tersebut dibawah ini :

Nama : An'nisa Ussolihah
NIM : P07125323020
Semester : VII (tujuh)
Tahun Akademik : 2023/2024
Program Studi : Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi
Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Dapat diberi izin untuk melakukan studi pendahuluan di Redia Clinic yang akan dilaksanakan pada bulan Februari – Maret 2024 dalam rangka penyusunan Proposal Skripsi dengan judul " Pengaruh Berkumur Air Rebusan Daun Salam (*Eugenia polyantha* Wigh) terhadap pH Saliva pada Pengguna Ortodontik Cekat "

Pembimbing I : drg. Heras Sulistyani., M.Kes
II : Siti Hidayati, S.SiT., M. Kes

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



Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Paadri S.Pd., S.SiT., M.Kes.
NIP. 196607031986031003

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>
Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman



Lampiran 2. Surat Permohonan Izin Penelitian



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta

📍 Jalan Tata Bumi No. 3, Baryuraden, Gamping,
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
☎ (0274) 617601
🌐 <https://poltekkesjogja.ac.id>

Nomor : LB.02.01/F.XXVII.10/ 300 /2024
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yogyakarta, 27 Juni 2024

Kepada Yth :
 drg. Tri Utami Widhayanti, Sp. Ort
 di-
 Tempat

Dengan hormat,
 Sehubungan dengan penyusunan skripsi sebagai tugas akhir mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2023 / 2024 dengan ini kami mohon agar mahasiswa yang namanya tersebut dibawah ini :

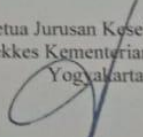
N a m a	: An'nisa Ussolihah
NIM	: P07125323020
Semester	: VII (Tujuh)
Tahun Akademik	: 2023/2024
Program Studi	: Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Dapat diberi izin untuk melakukan penelitian di Radia Clinic yang akan dilaksanakan pada bulan Juni-Juli 2024 dalam rangka penyusunan skripsi dengan judul **"Pengaruh Berkumur Air Rebusan Daun Salam (*Eugenia polyantha* Wight) Terhadap pH Saliva Pengguna Ortodonti Cekat"**

Pembimbing I : drg. Herastusti Sulistyani., M.Kes
 II : Siti Hidayati, S.SiT., M.Kes

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

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
 Poltekkes Kementerian Kesehatan
 Yogyakarta


 Taadi, S.Pd., S.SiT., M.Kes.
 NIP. 196602031986031003

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tbc.kominfo.go.id/verifs/PDF>.



Lampiran 3. Surat Keterangan Identifikasi Tumbuhan



UNIVERSITAS GADJAH MADA
FAKULTAS BIOLOGI
LABORATORIUM SISTEMATIKA TUMBUHAN
Jalan Teknika Selatan Sekip Utara Yogyakarta 55281 Telpun (0274) 6492262/6492272; Fax: (0274) 540839

SURAT KETERANGAN
Nomor : 00688/S.Tb./VII/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Laboratorium Sistematika Tumbuhan Fakultas Biologi UGM, menerangkan dengan sesungguhnya bahwa,

Nama : Anisa Usolihah
NIM : P07125923020
Asal Instansi : Kementrian Kesehatan Poltekkes Yogyakarta

telah melakukan identifikasi tumbuhan dengan hasil sebagai berikut,

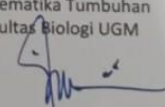
Filum : Tracheophyta
Kelas : Magnoliopsida
Ordo : Myrtales
Familia : Myrtaceae
Genus : Syzygium
Spesies : Syzygium polyanthum (Wight) Walp.
Nama lokal : Salam

identifikasi tersebut dibantu oleh Prof. Dr. Ratna Susandarini, M.Sc.
Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Mengetahui,
an. Dekan
Wakil Dekan Bidang Penelitian, Pengabdian
Kepada Masyarakat, Kerja Sama dan Alumni


Dr. Eko Agus Suyono, M.App.Sc.
NIP. 197112181997021001

Yogyakarta, 04 Juli 2024
Kepala Laboratorium
Sistematika Tumbuhan
Fakultas Biologi UGM


Prof. Dr. Ratna Susandarini, M.Sc.
NIP. 196904071993032002

Lampiran 4. Surat Keterangan Layak Etik



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Yogyakarta

Komite Etik Penelitian Kesehatan

Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,

Sloman, DI Yogyakarta 55293

(0274) 617601

<https://poltekkesjogja.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.DP.04.03/e-KEPK.1/678/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :

The research protocol proposed by

Peneliti utama : An'nisa Ussolihah

Principal In Investigator

Nama Institusi : Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes

Kemenkes Yogyakarta

Name of the Institution

Dengan judul:

Title

"PENGARUH BERKUMUR AIR REBUSAN DAUN SALAM (*Eugenia polyantha* Wight) TERHADAP pH SALIV
PENGGUNA ORTODONTI CEKAT"

"THE EFFECT OF GARGLING WATER FROM BOILED LAYER LEAVES (*Eugenia polyantha* Wight) ON THE pH OF THE
SALIV OF ACCIDENT ORTHODONTIC 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/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.

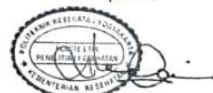
Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 08 Juli 2024 sampai dengan tanggal 08 Juli 2025.

This declaration of ethics applies during the period July 08, 2024 until July 08, 2025.



July 08, 2024

Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

Lampiran 5. Surat Balaasan Penelitian



REDIA CLINIC

DENTAL & DERMATOLOGY

Nomor : 000 / / / 2024
 Lampiran : 1 Berkas
 Perihal : Balasan Sudah Melakukan
 Penelitian

Brigjend Katamso, 12 Agustus 2024

Kepada :
 YTH. Kepala Prodi Sarjana Terapan Terapi
 Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
 di-
 Tempat

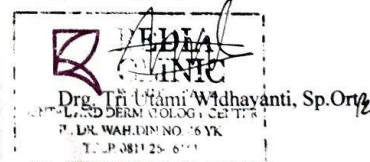
Dengan Hormat,

Menindak lanjuti surat dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta Nomor: LB.02.01/F.XXVII.10/300/2024 berkenaan dengan Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini kami memberikan izin untuk melakukan penelitian, sekaligus sebagai surat pernyataan bahwa mahasiswa yang nama tersebut dibawah ini benar sudah melakukan penelitian:

Nama : An'nisa Ussolihah
 NIM : P07125323020
 Semester : VIII (Delapan)
 Tahun Akademik : 2024/2025
 Program Studi : Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes
 Kemenkes Yogyakarta
 Judul Penelitian : Pengaruh Berkumur Air Rebusan Daun Salam (*Eugenia polyantha Wight*) Terhadap pH Saliva Pengguna Ortodonti Cekat.

Dengan demikian surat ini kami sampaikan. Atas kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

A.n Penanggung Jawab Radia Clinic



Lampiran 6. Naskah PSP

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Saya An'nisa Ussolihah mahasiswa program Studi Sarjana Terapan Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Yogyakarta, dengan ini meminta saudara untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “PENGARUH BERKUMUR AIR REBUSAN DAUN SALAM (*Eugenia polyantha* Wight) TERHADAP *pH* SALIVA PADA PENGGUNAN ORTODONTI CEKAT”
2. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui pengaruh air rebusan daun salam sebagai obat kumur terhadap *pH saliva* menggunakan pH Strip.
3. Manfaat dari penelitian ini adalah menambah wawasan keilmuan diantaranya ilmu kesehatan gigi dan mulut yang berkaitan dengan pemeliharaan keasaman saliva.
4. Penelitian akan berlangsung selama kurang lebih 5-10, dimulai dengan meminta untuk pegisian informed Consent
5. Prosedur pengambilan data pada penelitian ini dengan melakukan pengukuran keasaman ph saliva, lalu mencatat hasil di format pemeriksaan.
6. Keuntungan yang diperoleh pada penelitian ini adalah untuk menambah wawasan tentang kesehatan gigi dan mulut terutama mengetahui pengaruh air rebusan daun salaam sebagai obat kumur terhadap pH saliva.

7. Partisipasi responden bersifat sukarela, tidak ada paksaan dan anda dapat mengundurkan diri sewaktu- waktu tanpa sanksi apapun.
8. Kegiatan ini hanya untuk keperluan penelitian sehingga nama dan jati diri anda tetap dirahasiakan.
9. Apabila ada hal-hal yang kurang jelas dapat menghubungi An'nisa Ussolihah dengan nomor telepon, 085961185707.

Yogyakarta , 2024

Peneliti

An'nisa Ussolihah

Lampiran 7. Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan An'nisa Ussolihah dengan judul “ Pengaruh Air Rebusan Daun Salam (*Eugenia polyantha Wigh*) Terhadap pH Saliva pada Pengguna Ortodonti Cekat”.

Nama :

Alamat :

No. telepon/hp :

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

Yogyakarta ,.....

Saksi

Yang memberi persetujuan

(.....)

(.....)

Mengetahui

Peneliti

An'nisa Ussolihah

Lampiran 8. Format Pemeriksaan**FORMAT PEMERIKSAAN *pH* SALIVA**

1. Identitas

Nama :
Umur :
Jenis kelamin : P/L
Tanggal pemeriksaan :
Pekerjaan :
Pendidikan terakhir :

2. Pemeriksaan pH saliva

pH saliva sebelum berkumur*pH* saliva setelah berkumur

Keterangan :

1. Berkumur air rebusan daun salam
2. Berkumur air *Aqudest*

Lampiran 10 . dokumentasi



Gambar 8. Alat dan bahan yang dibawa ke tempat penelitian



Gambar 9. Daun salam yang di keringkan pada suhu ruang 3- 4 hari



Gambar 10. Bahan pembuatan air rebusan daun salam



Gambar 11. Pembuatan air rebusan daun salam



Gambar 12. Penjelasan sebelum penelitian



Gambar 13. Pemberian tanda terimakasih kepada responden



Gambar 14. meminta persetujuan informed consent



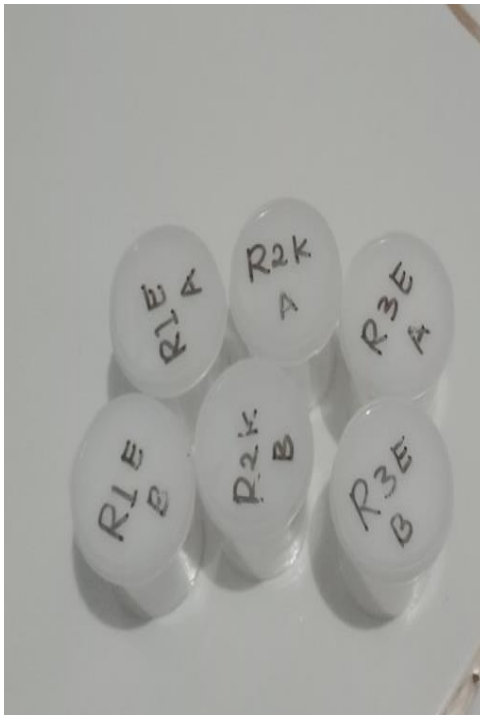
Gambar 15. mengisi form nama, pendidikan terakhir dan pekerjaan



Gambar16. Memberikan air rebusan daun salam



Gambar 17. Responden berkumur selama 30 detik



Gambar 18. Saliva yang sudah terkumpul



Gambar 19. Pemeriksaan pH saliva