

LAMPIRAN

Lampiran 1. PSP

PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN

(PSP)

1. Saya Budiarti Rahmada berasal dari Poltekkes Kemenkes Yogyakarta/ Jurusan Kesehatan Gigi/ Program Studi Diploma IV dengan ini meminta saudara/i untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh E-Pamflet Tandon(Tahap Perawatan *Endodontik*) terhadap pengetahuan dan Kepatuhan Pasien”.
2. Tujuan penelitian adalah untuk mengetahui pengaruh e-pamflet tandon(tahap perawatan *endodontik*) terhadap pengetahuan dan kepatuhan pasien dengan menggunakan kuisioner.
3. Manfaat dari penelitian ini adalah menambah wawasan keilmuan diantaranya ilmu kesehatan gigi dan mulut berkaitan perawatan saluran akar.
4. Penelitian berlangsung selama 10 menit dan peneliti akan memberikan *reward* berupa Sikat gigi da pasta gigi. Sampel penelitian ini merupakan Pasien Perawatan endodontik di Klinik Gigi Dentes cabang Monjali usia 16-55 tahun.
5. Prosedur pengambilan data pada penelitian ini dengan cara memberikan kuisioner tentang pengetahuan dan kepatuhan pasien kepada responden terlebih dahulu (*pre-test*) kepada kelompok eksperimen dan kelompok kontrol lalu dilanjutkan edukasi menggunakan e-pamflet dengan kode QR *barcode* yang dipindai menggunakan telepon seluler untuk kelompok eksperimen dan pamflet menggunakan kepada kelompok kontrol kemudian masing-masing kelompok dilakukan pengukuran ulang setelah diberikan edukasi dengan kuisioner (*post-test*).
6. Keuntungan yang diperoleh dalam keikutsertaan pada penelitian ini adalah dapat menambah pengetahuan dan kepatuhan pasien tentang tahapan dan dampak dari tidak patuhi tahap perawatan saluran akar.
7. Partisipasi responden bersifat sukarela, tidak ada unsur paksaan dan saudara dapat mengundurkan diri sewaktu- waktu tanpa saksi apapun.

8. Kegiatan ini hanya untuk keperluan penelitian sehingga nama jati diri anda akan tetap dirahasiakan.
9. Apabila ada hal- hal yang kurang jelas dapat menghubungi Budiarti Rahmada dengan nomor telepon 0812-7166-6297.

Yogyakarta, 2024

Peneliti

Lampiran 2. Lembar *Informed Consent*

Informed consent

Nama :

Alamat :

No. Telepon/hp :

Saya menyatakan bersedia / tidak bersedia*) secara sukarela dan tanpa paksaan menjadi responden dalam penelitian mahasiswa jurusan kesehatan gigi serta mendapat penjelasan seacara rinci mengenai penelitian terkait.

Demikian lembar persetujuan ini saya buat, atas bantuan dan pasrtisipasinya saya ucapkan terimakasih.

*) coret yang tidak perlu

Saksi

Yogyakarta,.....2024

Yang Memberikan Persetujuan

(.....)

(.....)

Peneliti

(.....)

Lampiran 3. Lembar Kuesioner Pengetahuan

KUESIONER PENELITIAN**PENGETAHUAN TENTANG TAHAP PERAWATAN
SALURAN AKAR**

Identitas Responden

Hari/Tanggal :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

PETUNJUK PENELITIAN

1. Bacalah pertanyaan dengan baik dan teliti sebelum menjawab pertanyaan
2. Berilah tanda (✓) pada jawaban yang anda pilih pada kolom benar atau salah
3. Untuk kelancaran penelitian mohon isilah jawaban yang sesuai dengan pendapat anda, jawab dengan jujur apa adanya.

No.	Pernyataan	Benar	Salah
1.	Gigi yang berlubang harus dicabut.		
2.	Gigi yang berlubang tidak bisa dilakukan perawatan.		
3.	Lubang gigi bisa menyebabkan infeksi dan gusi bengkak.		
4.	Gigi bengkak karna mematuhi tahap perawatan saluran akar.		
5.	Gigi dengan gusi yang bengkak harus segera ditambal.		
6.	Gigi dengan gusi yang bengkak harus diobati terlebih dahulu.		
7.	Tahap ke dua yaitu pengambilan saraf gigi.		
8.	Gigi yang sakit dan/atau bengkak bisa dilakukan perawatan yaitu dengan perawatan saluran akar.		
9.	Perawatan saluran akar adalah menghidupkan kembali syaraf gigi.		
10.	Sebelum melakukan pengisian saluran akar, saraf gigi harus diambil.		
11.	Perawatan saluran akar adalah upaya untuk mempertahankan gigi.		
12.	Perawatan saluran akar tidak mengembalikan fungsi estetika dari gigi.		
13.	Ketika pasien mematuhi tahap perawatan saluran akar maka gigi pasien akan tanggal(lepas).		

14.	Gigi diisi dengan bahan pengisi saluran akar adalah bagian dari tahap ke tiga.		
15.	Mematuhi tahap perawatan saluran akar membuat gigi menjadi sakit.		

Sumber : Rahmadani, 2021. (Modifikasi)

Kunci Jawaban:

1. S	9. S
2. S	10. B
3. B	11. B
4. S	12. S
5. S	13. S
6. B	14. B
7. B	15. S
8. B	

Lampiran 4. Lembar Kuesioner Kepatuhan

INSTRUMEN PENELITIAN

A. IDENTITAS RESPONDEN

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

B. CHECK LIST KEPATUHAN PASIEN

Petunjuk : Berilah tanda checklist (√) pada kolom pilihan jawaban yang telah disediakan.

NO	INDIKATOR KEPATUHAN PASIEN	PATUH	TIDAK PATUH
1	Ketepatan Jadwal Kontrol		
2	Ketepatan Jumlah Kedatangan Pasien dalam Menjalani Perawatan		
3	Kesesuaian Tahapan Perawatan dengan Rencana Perawatan		
4	Kerjasama Pasien dalam Menjalani Perawatan		

Sumber : Sulistyawati,2020.

Lampiran 5. Surat Studi Pendahuluan


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 :

 Supervisor Klinik Dentes Monjali
 Di-

Siduandi Mlati, Sleman

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	: Budiarti Rahmada
NIM	: P07125323011
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 KLINIK GIGI DENTES Cab. Monjali yang akan dilaksanakan pada bulan Februari – Maret 2024 dalam rangka penyusunan Proposal Skripsi dengan judul ” Pengaruh Edukasi E-Pamflet Tandon (Tahap Perawatan Endodontik) Terhadap Motivasi dan Kepatuhan Perawatan Endodontik “

Pembimbing I	: Eldarita,S.SiT.,M.DSc
II	: Rizqi Amanullah,MH

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


 Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
 Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

 Raadi, S.Pd., S.SiT., M.Kes.
 NIP. 196602011986031003

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://tte.kominfo.go.id/verifyPDF> .



Lampiran 6. QR *barcode* Edukasi E-Pamflet



<https://qr.me-qr.com/l/JKGbrPKY>

Lampiran 7. Media Edukasi Pamflet



"TANDON"

Tahap-Tahap Perawatan Endodontik (Perawatan Saluran Akar)






1. Gigi dibersihkan dan diberi obat untuk mematikan saraf yang terinfeksi.
2. Diambilnya saraf yang terinfeksi dan disterilkan
3. Gigi diisi dengan bahan pengisi saluran akar
4. Gigi di tambal mengikuti bentuk gigi

Dampak tidak patuhi tahap perawatan saluran akar:

1. Gigi dan gusi dapat mengalami pembengkakan
2. Penyempitan Saluran Akar
3. Gigi Goyang
4. Gigi tanggal (lepas)

PATUHI TAHAPAN PERAWATAN SALURAN AKARMU YA!

Lampiran 8. Surat Izin Penelitian


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.10/276/2024 Yogyakarta, 08 Juli 2024
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth :
 Kepala Supervisor Cabang Klinik Gigi Dentes Cabang Monjali
 di-

Jl. Monjali No. 91A Lantai 2, Siduandi, Mlati, Sleman

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

Nama : Budiarti Rahmada
 NIM : P07125323011
 Semester : VII (Tujuh)
 Tahun Akademik : 2023/2024
 Program Studi : Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi
 Poltekkes Kementerian Kesehatan Yogyakarta

Dapat diberi izin untuk melakukan penelitian di Klinik Gigi Dentes
 Cabang Monjali yang akan dilaksanakan pada bulan Juni - Juli 2024 dalam
 rangka penyusunan skripsi dengan judul " **Pengaruh Edukasi E-Pamflet
 TANDON (Tahap Perawatan Endodontik) terhadap Pengetahuan dan
 Kepatuhan Pasien**"

Pembimbing I : Eldarita, S.SiT., M.DSc
 II : Rizqi Amanullah, MH

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



Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
 Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

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

Lampiran 9. Surat Izin Etika Penelitian



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Yogyakarta

Komite Etik Penelitian Kesehatan

Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293

(0274) 617601

<https://poltekkesjogja.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/e-KEPK.2/711/2024

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : BUDIARTI RAHMADA
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES
YOGYAKARTA

Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"PENGARUH EDUKASI E-PAMFLET TANDON (TAHAP PERAWATAN ENDODONTIK) TERHADAP
PENGETAHUAN DAN KEPATUHAN PASIEN"**

**"THE EFFECT OF TANDON E-PAMFLET EDUCATION (STAGE OF ENDODONTIC TREATMENT) ON PATIENT
KNOWLEDGE AND COMPLIANCE"**

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 menunjuk 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 12 Juli 2024 sampai dengan tanggal 12 Juli 2025.

This declaration of ethics applies during the period July 12, 2024 until July 12, 2025.



July 12, 2024
Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

Lampiran 10. Surat Balasan Penelitian



SURAT BALASAN

Nomor: 001/SB-DIR/IX/2024

Lampiran : 1 Berkas
Perihal : Balasan Sudah Melakukan Penelitian

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.10/105/2024 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 : Budiarti Rahmada
NIM : P07125323011
Semester : VII (Tujuh)
Tahun Akademik : 2023/2024
Program Studi : Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Judul Penelitian : Pengaruh Edukasi *E-pamflet* TANDON (Tahap Perawatan Endodontik) Terhadap Pengetahuan dan Kepatuhan Pasien

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

Yogyakarta, 7 September 2024

drg. Handoko Setiawan Susilo, Sp. Ort
Direktur

Lampiran 11. Dokumentasi Penelitian

Pengisian <i>Informed Consent</i> dan <i>pre-test</i> oleh Responden	
Pemberian Edukasi menggunakan media (a) pamflet dan (b) e-pamflet Dilanjutkan pengisian <i>post-test</i>	  (a) (b)
Pemberian Souvenir kepada pasien	