

LAMPIRAN I

UNIVERSITAS KRISTEN MARANARTHA

FAKULTAS KEDOKTERAN UMUM

PENELITIAN PENGALAMAN ORAL HIGIENE PADA SISWA**SEKOLAH DASAR**

Nama :.....

No Kartu :

Pemeriksa :.....

1). Sekolah :

2). Jenis Kelamin : 1. Laki-laki
2. Perempuan

Tgl / Bln / Thn

Tanggal Periksa :

--	--	--

Tanggal Lahir :

3). Usia :

4).Skor Debris =

16	11	26	36	31	46

5). Skor Kalkulus

16	11	26	36	31	46

Skor	Kriteria Debris	Skor	Kriteria Kalkulus
0	tidak ada	0	tidak ada
1	<1/3,ada ekstrinsik	1	supragingival <1/3
2	>1/3-<2/3	2	-supragingival>1/3-<2/3
3	>2/3	3	-subgingival mengelilingi leher berupa flek - supragingival >2/3, subgingival berupa pita

5). OHI-S = Skor Debris + Skor Kalkulus = + =

--	--	--

LAMPIRAN II

UNIVERSITAS KRISTEN MARANATHA

FAKULTAS KEDOKTERAN UMUM

PROGRAM PELAKSANAAN USAHA KESEHATAN GIGI

SEKOLAH PUSKESMAS BABAKAN SARI BANDUNG TAHUN 2011

Nama Responden (dokter gigi) :

1. Jenis program UKGS yang dilaksanakan di Puskesmas? (Jawaban boleh lebih dari satu)

1. Program UKGS Tahap I
2. Program UKGS Tahap II
3. Program UKGS Tahap III

2. Berapa jumlah Sekolah Dasar yang telah memperoleh pelayanan UKGS?

3. Berapa jumlah Sekolah Dasar yang telah memperoleh pelayanan UKGS Tahap I?

4. Berapa jumlah Sekolah Dasar yang telah memperoleh pelayanan UKGS Tahap II?

5. Berapa jumlah Sekolah Dasar yang telah memperoleh pelayanan UKGS Tahap

III?

6. Kegiatan UKGS yang telah dilakukan?

- Penyuluhan
- Sikat gigi massal
- Kumur-kumur fluor
- Pelayanan medik dasar gigi
- Rujukan bagi yang memerlukan
- Kegiatan lain (sebutkan).....

7. Berapa kali petugas Puskesmas melakukan penyuluhan ke Sekolah Dasar selama setahun?

8. Sasaran penyuluhan pada kelas berapa saja?

Frekuensi penyuluhan dalam setahun

- Kelas I

--	--
- Kelas II

--	--
- Kelas III

--	--
- Kelas IV

--	--
- Kelas V

--	--
- Kelas VI

--	--

9. Berapa kali petugas Puskesmas melakukan kegiatan sikat gigi massal ke Sekolah Dasar selama setahun?

10. Sasaran sikat gigi massal pada kelas berapa saja?

Frekuensi sikat gigi massal dalam setahun

- Kelas I

--	--
- Kelas II

--	--
- Kelas III

--	--
- Kelas IV

--	--
- Kelas V

--	--
- Kelas VI

--	--

11. Pelayanan medik dasar gigi yang diberikan?

- Tumpatan tetap gigi tetap
- Tumpatan tetap gigi sulung
- Pencabutan gigi tetap
- Pencabutan gigi sulung
- Pengobatan pulpa termasuk tumpatan sementara
- Skeling
- Pengobatan abses

Perawatan lain-lain (sebutkan)

LAMPIRAN III

Hasil Penelitian Anak Sekolah Dasar Usia 12 Tahun yang Telah
Mendapatkan Program Usaha Kesehatan Gigi Sekolah

NO	Nama	No Kartu	Sekolah	JK	Tanggal Lahir	Tanggal Periksa	OHI-S	Skor Debris	Skor Kalkulus
1	<u>Rana</u>	3	SDN Babakan sermi 1	L	31/07/1999	24/09/2011	2,8	1,5	1,3
2	<u>Lerita</u>	7	SDN Babakan sermi 1	P	29/08/1999	24/09/2011	3,5	1,7	1,8
3	<u>Aisa</u>	8	SDN Babakan sermi 1	P	29/08/1999	24/09/2011	2,8	1,5	1,3
4	Firman	10	SDN Babakan sermi 1	L	13/03/1999	24/09/2011	2,5	1,3	1,2
5	Denis	14	SDN Babakan sermi 1	L	14/01/1999	24/09/2011	2	1	1
6	<u>Lita</u>	24	SDN Babakan sermi 1	P	24/04/1999	24/09/2011	3,7	3	0,7
7	<u>Siska</u>	23	SDN Babakan sermi 1	P	15/06/1999	24/09/2011	1,4	1,7	0,7
8	<u>Asti</u>	22	SDN Babakan sermi 1	P	01/08/99	24/09/2011	2	1	1
9	<u>Irfan</u>	20	SDN Babakan sermi 1	L	07/03/99	24/09/2011	3,5	3	0,5
10	<u>Zidan</u>	18	SDN Babakan sermi 1	L	20/05/1999	24/09/2011	3,3	1,3	2
11	<u>Saeiful</u>	16	SDN Babakan sermi 1	L	22/07/1999	24/09/2011	3,7	1,7	2
12	Aditya	49	SDN Babakan sermi 1	L	08/03/99	24/09/2011	3,4	1,7	1,7
13	<u>Saheman</u>	50	SDN Sahemana II	L	30/04/1999	24/09/2011	4	2,3	1,7
14	<u>Sira</u>	64	SDN Babakan Sari II	P	03/06/99	24/09/2011	1,6	1,3	0,3
15	Dani	68	SDN Babakan sermi 2	L	23/09/1999	24/09/2011	1,8	1,3	0,5
16	<u>Aris</u>	69	SDN Babakan Sentral 2	L	24/09/1999	24/09/2011	2,5	1,5	1
17	<u>Haris</u>	71	SDN Babakan Sentral 2	L	05/08/99	24/09/2011	3,7	2	1,7
18	<u>Dahri</u>	73	SDN Babakan Sentral 2	L	16/09/1999	24/09/2011	1,9	1,2	0,7
19	<u>Aulia</u>	75	SDN Babakan Sentral 2	P	14/09/1999	24/09/2011	3	1,7	1,3
20	<u>Laja</u>	66	SDN Babakan Sentral 2	P	08/06/99	24/09/2011	1,7	1	0,7
21	<u>Dea</u>	65	SDN Babakan Sentral 2	P	22/07/1999	24/09/2011	2,6	1,3	1,3
22	<u>Makofin</u>	67	SDN Babakan Sentral 1	L	28/05/1999	24/09/2011	2,3	1	1,3
23	<u>Nurbuzan</u>	76	SDN Babakan Sentral 1	L	05/05/99	24/09/2011	3,3	1,8	1,5
24	<u>Angga</u>	1	SDN Babakan Sentral 1	L	02/05/99	24/09/2011	3,2	1	2,2

LAMPIRAN IV

Hasil Penelitian Oral Hygiene Anak Sekolah Dasar Usia 12 Tahun Yang Tidak Mendapatkan Program Usaha Kesehatan Gigi Sekolah

NO	Nama	No kartu	Sekolah	Jenis Kelamin	Tanggal Lahir	Tanggal Periksa	OHI-S	Skor Debris	Skor Plak
1	Rafkha	110	SDN Kiaracandong 5	L	30/03/1999	30/09/2011	3	1,7	1,3
2	Santi	111	SDN Kiaracandong 5	P	09/09/99	30/09/2011	2,7	1,7	1
3	Salman	112	SDN Kiaracandong 5	L	30/04/1999	30/09/2011	3,5	1,5	2
4	Reival	76	SDN Warung Jambu 2	L	26/07/1999	30/09/2011	2,5	1,3	1,2
5	Reza	74	SDN Warung Jambu 2	L	31/08/1999	30/09/2011	2,4	1,7	0,7
6	Andi	93	SDN Warung Jambu 2	L	01/08/99	30/09/2011	2,8	0,8	2
7	Dandi	92	SDN Warung Jambu 2	L	31/05/1999	30/09/2011	3,5	1,8	1,7
8	Imam	88	SDN Warung Jambu 2	L	02/05/99	30/09/2011	3,2	2	1,2
9	Ega	86	SDN Warung Jambu 2	L	14/08/1999	30/09/2011	4,5	2,2	2,3
10	Aldo	81	SDN Warung Jambu 2	L	27/09/1999	30/09/2011	3,3	1,8	1,5
11	Rizka	79	SDN Warung Jambu 2	P	14/08/1999	30/09/2011	2,5	1,7	0,8
12	Rizal	77	SDN Warung Jambu 2	L	23/08/1999	30/09/2011	3,8	1,5	2,3
13	Desi	91	SDN Warung Jambu 1	P	25/08/1999	30/09/2011	3,3	1,3	2
14	Lusi	90	SDN Warung Jambu 1	P	30/09/1999	30/09/2011	3,2	2	1,2
15	Fera	89	SDN Warung Jambu 1	P	28/03/1999	30/09/2011	3	1,7	1,3
16	Risna	87	SDN Warung Jambu 1	P	01/09/99	30/09/2011	3,2	2,2	1
17	Firdaus	85	SDN Warung Jambu 1	L	14/06/1999	30/09/2011	2,7	1,7	1
18	Ismail	84	SDN Warung Jambu 1	L	12/05/99	30/09/2011	3,5	1,8	1,7
19	Angga	83	SDN Warung Jambu 1	L	16/06/1999	30/09/2011	3,5	1,5	2
20	Ahwat	82	SDN Warung Jambu 1	L	08/09/99	30/09/2011	4,3	2	2,3
21	Dendi	80	SDN Warung Jambu 1	L	22/08/1999	30/09/2011	2,7	0,7	2
22	Risky	78	SDN Warung Jambu 1	L	13/09/1999	30/09/2011	3	1,5	1,5
23	Febrian	75	SDN Warung Jambu 1	L	01/02/99	30/09/2011	2,5	1,7	0,8
24	Adela	101	SDN Kiaracandong 5	P	21/01/1999	30/09/2011	2,5	1,8	0,7
25	Ridha	102	SDN Kiaracandong 5	P	07/01/99	30/09/2011	2	1,5	0,5
26	Sani	103	SDN Kiaracandong 6	P	08/05/99	30/09/2011	3	2	1
27	Kansa	104	SDN Kiaracandong 6	P	10/07/99	30/09/2011	2,9	1,7	1,2
28	Fikri	105	SDN Kiaracandong 6	L	01/05/99	30/09/2011	2,7	2	0,7
29	Rifki	106	SDN Kiaracandong 6	L	10/01/99	30/09/2011	3,3	1,5	1,8
30	Alif	107	SDN Kiaracandong 6	L	27/08/1999	30/09/2011	2,5	2	0,5



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
BADAN KESATUAN BANGSA, PERLINDUNGAN DAN
PEMBERDAYAAN MASYARAKAT

JALAN WASTUKANCANA NO. 2 TELP. 4230393 BANDUNG

Nomor : 070/2523/BKPPM/2011 Bandung, 23 Agustus 2011
 Lampiran : - Kepada Yth Bapak/Ibu/Sdr :
 Perihal : *Pemberitahuan Survey/* Kepala Dinas Kesehatan
Penelitian/Praktek Kerja

Kota Bandung
 di

BANDUNG

Memperhatikan :

1. Surat Keputusan Gubernur Propinsi Jawa Barat Nomor : 124/A-I/2/SK/1974 tanggal 1 Januari 1974 tentang pedoman tata cara peredaran dan pelaksanaan Survey/Research/Praktek Kerja dan semacamnya.
2. Surat Edaran Walikotamadya Kepala Daerah Tingkat II Bandung Nomor 7 tanggal 11 Februari 1975.

Bersama ini disampaikan dengan hormat, bahwa

Berdasarkan surat dari : UNIVERSITAS KRISTEN MARANATHA

No./tanggal : 731/FK-UKM/VIII/2011

Sehubungan hal tersebut diatas, kami hadapkan :

N a m a : ASTRILIANA FEBRIANA WATI

Tempat Tanggal Lahir : Karawang, 25 Februari 1991

A l a m a t : Jl.A.Yani Komp.Bina Brata Kel.Kebun Bunga Kec.Banjarmasin Kota Banjarmasin Timur

Pekerjaan, NRP/NPM : 0810206

Yang bersangkutan telah menghadap kami tanggal : 23 Agustus 2011

Dengan memperlihatkan identitas serta untuk kelancaran memperoleh bahan yang diperlukan, pada prinsipnya kami tidak keberatan ybs melaksanakan Survey/Penelitian/Praktek Kerja, sepanjang tidak mengganggu tugas yang menyangkut rahasia jabatan masing-masing Instansi/SKPD.

Untuk melakukan : Pengambilan Data

Tentang " Puskesmas yang Memiliki Program Usaha Kesehatan Gigi Sekolah ".

Dari tanggal : 23 Agustus 2011 s.d 23 November 2011

Demikian, atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

An.KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA, PERLINDUNGAN
 DAN PEMBERDAYAAN MASYARAKAT
 KOTA BANDUNG

Kepala Bidang Bina Ideologi dan Wasbang
 Ka.Sub.Bid.Kewaspadaan MAS dan Ketahanan Sosial

NANI DWIYANI, S.Sos., M.Si

dr. Hj. AHYANI RAKSANAGARA, M. Kes

Pembina Tk. I

NIP. 19620713 198803 2 006

CATATAN

- Agar membuat laporan hasil kegiatan melalui Kepala Bidang Bina Program Kesehatan



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
Jalan. Supratman No. 73 Telp. 022 4203752 Bandung
 Kode Pos 40114

SURAT KETERANGAN
Nomor : 070/6622 - Dinkes

1. Yang bertanda tangan di bawah ini :
- a. Nama : dr. Hj. AHYANI RAKSANAGARA, M.Kes
 b. Jabatan : Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung

Dengan ini menerangkan bahwa :

- a. Nama : Astriliana Febriana Wati
 b. Tempat/Tgl Lahir : Karawang, 25 Februari 1991
 c. Alamat : Jl. A.Yani Komp.Bina Brata Kel.Kebun Bunga Kec.Banjarmasin Kota
 Banjarmasin Timur
 d. Maksud : **Pengambilan Data di Lingkungan Dinas Kesehatan Kota Bandung
 yang terkait dengan Pengaruh Program Usaha Kesehatan Gigi Sekolah
 Terhadap Oral Hygiene Anak Sekolah Dasar**
 e. Waktu Pelaksanaan : Terhitung mulai tanggal 23 Agustus 2011 s.d 23 November 2011

Surat keterangan ini dibuat atas dasar :

- a. Surat pengantar dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Perlindungan dan Pemberdayaan Masyarakat Kota Bandung (BKPPM) Nomor : 070/2523/BKPPM/2010, Tanggal 23 Agustus 2011
 b. Surat permohonan dari Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Maranatha Nomor :732/FK-UKM/VIII/2011, Tanggal 12 Agustus 2011
2. Berhubungan dengan maksud bersangkutan, diminta agar unit kerja yang terkait memberikan bantuan serta fasilitas seperlunya sepanjang tidak mengganggu kelancaran dan menyangkut rahasia jabatan.

Bandung, 24 Agustus 2011

KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA BANDUNG



dr. Hj. AHYANI RAKSANAGARA, M. Kes
 Pembina Tk. I
 NIP. 19620713 198803 2 006

CATATAN

- Agar membuat laporan hasil kegiatan melalui Kepala Bidang Bina Program Kesehatan

LAMPIRAN V

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

N a m a : _____

U s i a : _____

Asal Sekolah : _____

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa:

Setelah mendapat keterangan sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikut sertannya, maka saya **setuju** ikut serta dalam penelitian yang berjudul: **“Perbedaan Indeks Oral Hygiene Pada Anak Sekolah Dasar Dengan Program Usaha Kesehatan Gigi Sekolah (UKGS) Dan Tanpa Program UKGS Di Wilayah UPT Babakan Sari Kota Bandung Tahun 2011”**

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan

Bandung,

Mengetahui,

Yang menyatakan,

Penanggung jawab penelitian,

(Astriliana Febrianawati Hidayat)

(_____)

*) Surat pernyataan persetujuan penelitian/uji klinik



Email: ethic_fkukmrsi@med.maranatha.edu

SURAT KEPUTUSAN

NO: 96/KEP FK UKM - RSI/IV/2011

- Menimbang:
- Bahwa dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian kesehatan harus mendapat penilaian dan rekomendasi etik penelitian kesehatan dari Komite Etik Penelitian Kesehatan
 - bahwa sehubungan dengan butir (a) tersebut diatas telah diajukan permohonan penilaian dan rekomendasi etik penelitian kesehatan berjudul:
Pengaruh Program UKGS terhadap Oral Hygiene pada Anak Usia Sekolah Dasar
oleh **Astriliana Febrianawati Hidayat**
selaku penanggung jawab penelitian
 - bahwa terhadap permohonan tersebut pada butir (b) telah dilakukan pengkajian yang mendalam oleh Komite Etik Penelitian Kesehatan
 - bahwa sehubungan dengan butir (a), (b) dan (c) perlu dikeluarkan surat keputusan hasil penilaian dan rekomendasi kelayakan etik penelitian (*ethical approval*)
- Mengingat: Surat Keputusan Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Maranatha No. 317/III/S.Kep./FK-UKM/2011, tentang PEMBENTUKAN DAN PENGANGKATAN PENGURUS KOMISI ETIK PENELITIAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS KRISTEN MARANATHA – RUMAH SAKIT IMMANUEL (KEP FK UKM-RSI).

MEMUTUSKAN

- Menetapkan
- Pertama Menyetujui dan mengijinkan pelaksanaan penelitian berjudul:
Pengaruh Program UKGS terhadap Oral Hygiene pada Anak Usia Sekolah Dasar
dengan penanggung jawab:
Astriliana Febrianawati Hidayat
 - Kedua Surat keputusan ini berlaku sejak ditetapkan dengan ketentuan akan ditinjau kembali apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan

Ditetapkan di : Bandung
Pada tanggal : 2 April 2011

Ketua

Prof. DR H.R. Muchtan Sujatno, dr, SpFK(K)

Sekretaris

Dr. Diana Krisanti Jasaputra, dr, M Kes

RIWAYAT HIDUP

Nama : Astriliana Febrianawati Hidayat
Nomor Pokok : 0810206
Tempat dan Tanggal Lahir : Karawang, 25 Februari 1991
Alamat : Jl.cemara indah no.19 dago resor pakar Bandung
Riwayat Pendidikan:
Tahun 2002 : Lulus SDN Banjarsari VI Bandung
Tahun 2005 : Lulus SLTPN 5 Bandung
Tahun 2008 : Lulus SMAN 1 Bandung
Tahun 2008-Sekarang : Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas
Kristen Maranatha Bandung (2008 – sekarang)