



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**SURAT KETERANGAN
KELAYAKAN ETIKA PENELITIAN**

Nomor : 24/EP-FKIK UMY/II/2011

Komisi Etika Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang terdiri atas :


1. Prof. dr.H. Djauhar Ismail, Sp.A(K)., Ph.D
2. Prof. dr. H. Soewito, Sp.THT(K)., Ph.D
3. drg. Ana Medawati, M.Kes
4. dr. Dirwan Suryo Soularito
5. dr. Inayati Habib, M.Kes
6. drh. Tri Wulandari, M.Kes
7. drg. Iwan Dewanto
8. Shanti Wardaningsih, Ns.,M.Kep., Sp.Jiwa
9. Dr. Susanto, MS
10. Aditya Fitriyani, S.Farm, Apt



Telah mengkaji permohonan kelayakan etika penelitian yang diajukan oleh :

Nama peneliti : Amanda Putri Noria Suseno
Judul penelitian : Status Kebersihan Mulut Siswa Kelas X SMA Muhammadiyah 7 Yogyakarta
No. Mahasiswa : 20070340062
Pada tanggal : 16 Februari 2011
Dengan Hasil : Layak Etik
 - Tujuan dan dan tindakan medis (pemeriksaan OHIS) yang akan dilakukan ditulis dalam informed consent

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 19 Februari 2011
 Sekretaris,

 drg. Ana Medawati, M.Kes





Program Studi Pendidikan Dokter Gigi
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

: Akreditasi B
KEMENTERIAN RI
PT/Ak-XI/S1/XII/2008

Nomor : 400/KG FKIK UMY/II/2011

Lamp :

Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth :

Majelis Dikdasmen PDM Kota Yogyakarta

Di – Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dengan hormat,

Dengan ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan izin penelitian kepada Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Gigi FKIK UMY :

Nama : Amanda Putri Noria Suseno
NIM : 20070340062
Judul Penelitian : Status Kebersihan Mulut Siswa Kelas X SMA Muhammadiyah 7 Yogyakarta
Lokasi Penelitian : SMA Muhammadiyah 7 Yogyakarta
Maksud dan Tujuan : Untuk mengetahui status kebersihan mulut siswa kelas X di SMA Muhammadiyah 7 Yogyakarta
Dosen Pembimbing : drg. Dyah Triswari

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan keriasmanya diucapkan



Status: Akreditasi B

SK BAN PT

3AN-PT/AK-XI/S1/XII/2008

Program Studi Pendidikan Dokter Gigi
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Nomor : 391/KG FKIK UMY//2011

Lamp :

Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth :

Kepla Sekolah SMA Muhammadiyah 7 Yogyakarta
Di – Tempat

Assalamu'alaikum wr. wb.

Dengan hormat,

Dengan ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan izin penelitian kepada Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Gigi FKIK UMY :

Nama : Amanda Putri Noria Suseno

NIM : 20070340062

Judul Penelitian : Status Kebersihan Mulut Siswa Kelas X SMA Muhammadiyah 7 Yogyakarta

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

wassalamu'alaikum wr. wb.

Yogyakarta, 13 Januari 2011

Dekan,



dr. H. Erwin Santosa, Sp.A, M.Kes



MAJELIS PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH PIMPINAN DAERAH MUHAMMADIYAH KOTA YOGYAKARTA

Jalan Sultan Agung No. 14, Telepon (0274) 375917, Faksimili (0274) 411947, Yogyakarta 55151

IZIN PENELITIAN/SKRIPSI/TESIS/DISERTASI

No. : 56/REK/III.4/2011

Setelah membaca surat dari : **Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**

No. : 399/KG FKIK UMY/I/2011

Tgl. : 24 Januari 2011

Perihal : **Surat Izin Penelitian**

- Mengingat :
1. Anggaran Dasar dan Anggaran Rumah Tangga Muhammadiyah.
 2. Surat Keputusan PP Muhammadiyah No.: 65/SK-PP/III-4/1-b/1997 tentang Qa'idah Pendidikan Dasar dan Menengah Muhammadiyah.
 3. Surat Keputusan PP Muhammadiyah No.: 138/KEP/I.0/2008 tentang Pedoman Majelis Pendidikan Dasar dan Menengah Muhammadiyah.
 4. Surat Keputusan Majelis Dikdasmen PDM Kota Yogyakarta No.: 13/III.4/KEP/2009 tentang Pencermatan Izin Penelitian/Kerja Praktek/Observasi di Lingkungan Majelis dan Perguruan Dasar & Menengah Muhammadiyah Kota Yogyakarta.

Memperhatikan : Laporan pencermatan proposal beserta angket/blangko observasi/blanko interview/prosedur kerja oleh pemerhati dan pencermat izin penelitian/ praktek kerja/ observasi, oleh Sekretaris 2 Majelis Dikdasmen PDM Kota Yogyakarta.

Berdasar Putusan Sidang Majelis Dikdasmen PDM Kota Yogyakarta, hari **SENIN** tanggal **26 Shafar 1432 H**, bertepatan tanggal **31 Januari 2011 M**, yang salah satu agenda sidangnya membahas pemberian izin penelitian/praktek kerja/observasi, maka bersama ini

Memberikan izin kepada:

Nama Terang : **AMANDA PUTRI NORIA SUSENO** No. Mhs.: 20070340062

Pekerjaan : Mahasiswa pada prodi **Pendidikan Dokter Gigi**

Fakultas **Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.**

alamat **Jl. Lingkar Barat, Tamantirto, Kasihan, Bantul.**

Pembimbing : **drg. Dyah Triswari**

untuk melakukan penelitian/pengumpulan data dalam rangka penyusunan penelitian :

Judul : **STATUS KEBERSIHAN MULUT SISWA KELAS X SMA MUHAMMADIYAH 7 YOAGYAKARTA**

Lokasi : **SMA Muhammadiyah 7 Yogyakarta**

BEBERAPA KETENTUAN SEBAGAI BERIKUT:

1. Menyerahkan tembusan surat ini kepada pejabat yang dituju.
2. Wajib menjaga tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku di sekolah/setempat.
3. Wajib memberi laporan hasil penelitian/praktek kerja/observasi kepada Majelis Pendidikan Dasar dan Menengah Pimpinan Daerah Muhammadiyah Kota Yogyakarta.
4. Izin ini tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Persyarikatan dan hanya diperlukan untuk keperluan ilmiah.
5. Surat izin ini dapat diajukan kembali untuk mendapat perpanjangan bila diperlukan.
6. Surat izin ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu bila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan tersebut di atas.

Tembusan kepada:

1. PDM Kota Yogyakarta.
2. Dekan Fak. Kedokteran & Kesehatan Gigi UMY
3. Kepala SMA Muh. 7 Yogyakarta

MASA BERLAKU 2 (DUA) BULAN :

01-02-2011 sampai dengan 01-04-2011

Tanda tangan Pemegang Izin,

Amanda Putri Noria Suseno

Ketua,

Drs. HM. GHOFARI D. P.
NBM. 497.903

Sekretaris 2,



DIMAS ARIO SUMILIH, S.Pd.
NBM. 951.119

SURAT PERNYATAAN
PERSETUJUAN UNTUK DILAKUKAN TINDAKAN MEDIS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
Umur/Jenis Kelamin :tahun, laki-laki/perempuan
Alamat :
Bukti diri/KTP/SIM :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya telah memberikan

P E R S E T U J U A N

Untuk dilakukan tindakan medis berupa

Terhadap : diri saya sendiri/istri/anak/ayah/ibusaya*, dengan:

Nama :
Umur/ Jenis Kelamin :tahun, laki-laki/perempuan
Alamat :
Bukti diri/KTP/SIM :

Yang tujuan, sifat, dan perlunya tindakan medis tersebut diatas, serta resiko yang dapat ditimbulkannya telah cukup dijelaskan oleh peneliti dan telah saya mengerti sepenuhnya.

Demikian pernyataan persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun juga, dengan demikian saya siap dan bersedia untuk menanggung beban resiko/komplikasi/dampak ikutan lainnya, baik yang bersifat material maupun immaterial dan tidak akan melakukan tuntutan hukum kepada siapapun juga.

Yogyakarta,.....

Peneliti,

yang membuat pernyataan

()

()

Saksi,

()

Frequency Table

Jenis kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	35	50.0	50.0	50.0
Perempuan	35	50.0	50.0	100.0
Total	70	100.0	100.0	

Kebersihan mulut

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	26	37.1	37.1	37.1
Sedang	33	47.1	47.1	84.3
Buruk	11	15.7	15.7	100.0
Total	70	100.0	100.0	

Kebersihan mulut (Laki-laki)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	11	31.4	31.4	31.4
Sedang	17	48.6	48.6	80.0
Buruk	7	20.0	20.0	100.0
Total	35	100.0	100.0	

Kebersihan mulut (Perempuan)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	15	42.9	42.9	42.9
Sedang	16	45.7	45.7	88.6
Buruk	4	11.4	11.4	100.0
Total	35	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis kelamin * Kebersihan mulut	70	100.0%	0	.0%	70	100.0%

Jenis kelamin * Kebersihan mulut Crosstabulation

			Kebersihan mulut			Total
			Baik	Sedang	Buruk	
Jenis kelamin	Laki-laki	Count	11	17	7	35
		% of Total	15.7%	24.3%	10.0%	50.0%
	Perempuan	Count	15	16	4	35
		% of Total	21.4%	22.9%	5.7%	50.0%
Total		Count	26	33	11	70
		% of Total	37.1%	47.1%	15.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.464 ^a	2	.481
Likelihood Ratio	1.477	2	.478
Linear-by-Linear Association	1.430	1	.232
N of Valid Cases	70		

a. 0 cells (0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is