

LAMPIRAN

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
KELOMPOK * XEROSTOMIA	70	100,0%	0	,0%	70	100,0%

KELOMPOK * XEROSTOMIA Crosstabulation

Count

		XEROSTOMIA		Total
		YA	TIDAK	YA
KELOMPOK	VAPING	34	1	35
	KONTROL	5	30	35
Total		39	31	70

Chi-Square Tests

	Value	d f	Asymp. Sig. (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	48,693(b)	1	,000		
Continuity Correction(a)	45,393	1	,000		
Likelihood Ratio	58,334	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	47,998	1	,000		
N of Valid Cases	70				

a Computed only for a 2x2 table

b 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15,50.

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN
(INFORMED CONCENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Alamat:

Menyatakan telah menapat penjelasan mengenai pelaksanaan penelitian dengan judul **“PENGARUH VAPING TERHADAP KELUHAN MULUT KERING (XEROSTOMIA)**

yang dilaksanakan oleh :

Nama : Handal Prabowo Aji

NIM : 20140340055

Fakultas / Prodi : Kedokteran dan Ilmu kesehatan / Pendidikan Dokter Gigi

Saya menyatakan bersedia menadi subjek dalam penelitian untuk membantu berjalannya penelitian ini. Demikian surat pernyataan ini, agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta,.....

Pembuat pernyataan

Peneliti

(.....)

(Handal Prabowo Aji)

FORM ANAMNESIS KEADAAN UMUM
RESPONDEN

Screening Responden Penelitian dengan Judul:

1. Pengaruh Vaping Terhadap Keluhan Mulut Kering (Xerostomia)
2. Pengaruh Vaping Terhadap *Salivary Flow Rate* (SFR)

Nama :

Tempat tanggal lahir :

Usia :

Alamat :

No. Hp :

1. Apakah anda menggunakan vapor ? YA/ TIDAK

2. Kapan anda mulai menggunakan vapor ?

3. Sudah berapa lama anda menggunakan vapor ?

4. Penggunaan penggunaan liquid 30 ml ?

Kurang dari 2 minggu

2 minggu

Lebih dari 2 minggu

5. Apakah anda sedang sakit atau menjalani perawatan dokter? YA/

TIDAK

6. Apakah anda mengalami nyeri gigi/ sariawan saat dilakukan penelitian?

YA/ TIDAK

7. Apakah anda mengkonsumsi obat-obatan rutin selama 6 bulan terakhir ?

YA/ TIDAK

8. Apakah anda pernah merokok? YA/ TIDAK

9. Apakah anda sudah berhenti merokok ? YA/ TIDAK

10. Kapan anda berhenti merokok ?

11. Apakah anda mengkonsumsi alkohol? YA/ TIDAK

12. Apakah anda menggunakan gigi tiruan ? YA/ TIDAK

13. Apakah anda menggunakan kawat gigi (orthodontia)? YA/ TIDAK

14. Apakah anda memiliki riwayat penyakit ? YA/ TIDAK



UMY

UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA
Unggul & Hamid

FAKULTAS
KEDOKTERAN DAN
ILMU KESEHATAN

Nomor : 063/EP-FKIK-UMY/I/2018

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

"Pengaruh Vaping Terhadap Keluhan Mulut Kering (Xerostomia)"

Peneliti Utama : Handal Prabowo Aji
Principal Investigator

Nama Institusi : Program Studi Kedokteran Gigi FKIK UMY
Name of the Institution

Negara : Indonesia
Country

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.
And approved the above-mentioned protocol.

Yogyakarta, 05 Februari 2018

Ketua



Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes.,
FISPH., FISC.M.

***Peneliti Berkewajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik (1 tahun sejak tanggal terbit), penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang.
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan.
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik.

ADDRESS

Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.3
Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan)
Tamantirto . Kasihan . Bantul
D.I.Yogyakarta 55183

CONTACT

Phone : (0274) 387656 ext. 213
Fax : (0274) 387658
Email : fkik@umy.ac.id
www.fkik.umy.ac.id