

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Dokumentasi Pasien Anak Jejaring RSGM UMY



Pasien S, Hipodonsia

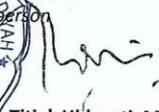


Pasien R, Hipodonsia



Pasien L, Hipodonsia

## Lampiran 2. Surat Perizinan Ethical Clearance

	<b>UMY</b>	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA <small>Unggul &amp; Islami</small>	FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
Nomor : 456/EP-FKIK-UMY/X/2018			
<b><u>KETERANGAN LOLOS UJI ETIK</u></b> <b><u>ETHICAL APPROVAL</u></b>			
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 :			
<i>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 :</i>			
<b>“Prevalensi Kelainan Gigi Hipodonsia, Paramolar, dan Makrodonsia pada Pasien Anak di RSGM UMY dan Jejaringnya”</b>			
<b><u>Peneliti Utama</u></b> <i>Principal Investigator</i>	: Laelia Dwi Anggraini Nurrofi Sekarjati		
<b><u>Nama Institusi</u></b> <i>Name of the Institution</i>	: Program Studi Kedokteran Gigi FKIK UMY		
<b><u>Negara</u></b> <i>Country</i>	: Indonesia		
Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas. <i>And approved the above-mentioned protocol.</i>			
Yogyakarta, 02 Oktober 2018 Ketua Chairperson  <b>Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes.</b> <b>FISPH., FISCM.</b>			
<b>*Peneliti Berkewajiban :</b>			
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 <i>ethical clearance</i> harus diperpanjang			
b. Penelitian berhenti di tengah jalan			
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan ( <i>serious adverse events</i> ).			
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik.			
<b>ADDRESS</b>	<b>CONTACT</b>		
Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.3	Phone	: (0274) 387656 ext. 213	
Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan)	Fax	: (0274) 387658	
Tamanlirto • Kasihan • Bantul	Email	: fkik@umy.ac.id	
D.I.Yogyakarta 55183	<b>www.fkik.umy.ac.id</b>		

## Lampiran 3. Surat Perizinan Penelitian di RSGM UMY dan Jejaringnya

 **RSGM**  
 Rumah Sakit Gigi dan Mulut  
 Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Nomor : 658/A.3-II/Komite Etika/RSGM-UMY/X/2018  
 Lamp : -  
 Hal : Surat Ijin Penelitian

Kepada Yth.  
 Dr.dr.Wiwik Kusumawati,M.Kes  
 Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
 di tempat

**Assalamu'alaikum wr.wb**  
 Memperhatikan surat Saudara anda tentang permohonan penelitian bagi :

Nama : Nurrofi Sekarjati  
 NIM : 20150340078  
 Program Studi/Fakultas : Program Studi Pendidikan Dokter Gigi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
 Judul Penelitian : Prevalensi Kelainan Gigi Hipodonsia,Paramolar,dan Makrodonsia Pada Pasien Anak di RSGM UMY dan Jejaringnya

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya, kami dapat mengabulkan permohonan tersebut dengan ketentuan:

1. Bersedia menaati peraturan yang berlaku di RSGM Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Bersedia mengganti barang yang dirusakkan selama menjalankan penelitian.
3. Bersedia menyerahkan pas foto 2x3 sebanyak 2 lembar untuk arsip dan copy tanda pengenalan.
4. Setelah selesai pengambilan data penelitian di RSGM UMY, peneliti wajib melaporkan hasil penelitian yang belum diujikan untuk dikoreksi dan dibuatkan surat keterangan selesai penelitian.
5. Peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian yang diujikan dan disyahkan kepada RSGM UMY melalui Diklat dan menyerahkan resume hasil penelitian ke Komite Etik.
6. Ijin Penelitian diberikan setelah mengurus etik penelitian setempat.

Jika ketentuan-ketentuan diatas tidak dapat dipenuhi maka dengan terpaksa kami akan meninjau ulang kerjasama dengan institusi bersangkutan untuk waktu-waktu selanjutnya.  
 Demikian untuk menjadikan maklum  
**Wassalamu'alaikum wr.wb**

Yogyakarta, 24 Oktober 2018  
 Ketua Komite Etika RSGM UMY

  
 drg. Ana Medawati, M.Kes

Office :  
 Jl. HOS Cokroaminoto 17 Yogyakarta 55252  
 Telp. (0274) 618122 Fax. (0274) 618122  
 E-mail: rsgmp\_umy@yahoo.com



Status: Akreditasi A  
SK BAN PT  
No. 070/SK/BAN-PT/Akred/PDG/II/2015

**UMY** UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA  
Unggul & Islami

**PROGRAM STUDI  
KEDOKTERAN GIGI**

No : 4109/C.2-II/PSPDG FKIK-UMY/VII/2018  
Lamp : -  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.  
Kepala Sekolah TAA-KB-TK Qatrunnada  
di tempat

*Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuhu*

Dengan hormat,

Dengan hormat,

Kami dari Program Studi Kedokteran Gigi Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, dengan ini memohon kesediaan Bapak/ibu untuk memberikan izin kepada:

NAMA	NIM
Denna Idryareza A	20150340017
Nurrofi Sekarjati	20150340078

Untuk melaksanakan Penelitian Skripsi di instansi/perusahaan yang Bapak/Ibu pimpin. Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

*Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuhu*

Yogyakarta, 27 Juli 2018  
Kaprodi  
  
Dr. drg. Erlina Sih Mahanani, M. Kes

**ADDRESS**

Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.4  
Jl. Brawijaya, Kasihan, Bantul,  
Daerah Istimewa Yogyakarta 55183

**CONTACT**

Phone : +62 274 387656 Ext. 217  
Fax : +62 274 387658  
Email : pspdg\_fkik@umy.ac.id  
www.fkik.umy.ac.id




**UMY**

 UNIVERSITAS  
 MUHAMMADIYAH  
 YOGYAKARTA

Unggul &amp; Islami

**PROGRAM STUDI  
 KEDOKTERAN GIGI**

 Status: Akreditasi A  
 SK BAN-PT  
 No. 070/SK/BAN-PT/Akred/PDG/II/2015

No : 4110/C.2-II/PSPDG FKIK-UMY/VII/2018  
 Lamp :-  
 Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.  
 Kepala Sekolah TK Budi Mulia Dua Taman Siswa  
 di tempat

*Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuhu*

Dengan hormat,

Dengan hormat,

Kami dari Program Studi Kedokteran Gigi Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, dengan ini memohon kesediaan Bapak/ibu untuk memberikan izin kepada:

NAMA	NIM
Denna Idryareza A	20150340017
Nurrofi Sekarjati	20150340078

Untuk melaksanakan Penelitian Skripsi di instansi/perusahaan yang Bapak/Ibu pimpin. Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

*Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuhu*

Yogyakarta, 27 Juli 2018



Dr. drg. Erlina Sih Mahanani, M. Kes

**ADDRESS**

Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.4  
 Jl. Brawijaya, Kasihan, Bantul,  
 Daerah Istimewa Yogyakarta 55183

**CONTACT**

Phone : +62 274 387656 Ext. 217  
 Fax. : +62 274 387658  
 Email : pspdg\_fkik@umy.ac.id  
 www.fkik.umy.ac.id





Status: Akreditasi A  
SK BAN PT  
No. 070/SK/BAN-PT/Akred/PG/II/2015

**UMY** UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA  
*Unggul & Islami*

**PROGRAM STUDI  
KEDOKTERAN GIGI**

No : 4108/C.2-II/PSPDG FKIK-UMY/VII/2018  
Lamp : -  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

**Kepada Yth.  
Kepala Sekolah SD Muhammadiyah Sapen  
di tempat**

*Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuhu*

Dengan hormat,

Dengan hormat,

Kami dari Program Studi Kedokteran Gigi Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, dengan ini memohon kesediaan Bapak/ibu untuk memberikan izin kepada:

NAMA	NIM
Denna Idryareza A	20150340017
Nurrofi Sekarjati	20150340078

Untuk melaksanakan Penelitian Skripsi di instansi/perusahaan yang Bapak/Ibu pimpin. Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

*Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuhu*

Yogyakarta, 27 Juli 2018



Dr. drg. Erlina Sih Mahanani, M. Kes

**ADDRESS**

Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.4  
Jl. Brawijaya, Kasihan, Bantul,  
Daerah Istimewa Yogyakarta 55183

**CONTACT**

Phone : +62 274 387656 Ext. 217  
Fax : +62 274 387658  
Email : pspdg\_fkik@umy.ac.id  
www.fkik.umy.ac.id

