

Lampiran 1

Data pH plak dan pH saliva sebelum dan sesudah berkumur Chlorhexidine

NO	NOMOR RESPONDEN	ANGKATAN	PH SALIVA		PH PLAK	
			SEBELUM	SETELAH	SEBELUM	SETELAH
1	1	2006	7	6,8	6	7
2	2	2008	6,8	7,4	6	7
3	3	2008	7	6,2	6	6,5
4	4	2005	7	6,8	6	7
5	5	2005	6,4	5,8	6,5	6,5
6	6	2007	7,6	7,8	6	6,5
7	7	2005	6,8	7,6	5,5	6,5
8	8	2005	6,8	6,4	6,5	6,5
9	9	2007	7,6	7	6,5	6
10	10	2007	6,4	6,4	6	7
11	11	2007	7	7,2	6	7
12	12	2007	6,6	7	6	6,5
13	13	2007	7,6	6,6	6,5	6,5
14	14	2008	7,6	7,6	6	7
15	15	2008	6,6	6,6	6,5	6,5
16	16	2008	6,8	6,4	6,5	7
17	17	FK	6,6	6,4	6	6,5
18	18	FK	6,4	6,6	6,5	6,5
19	19	FK	6,4	6,8	5,5	6
20	20	FK	7,6	7,4	6	6,5
21	21	KLINIK	7	6,6	6,5	6
22	22	2005	5,8	5,8	7	7
23	23	2008	5,8	5,8	6,5	6
24	24	KLINIK	7,4	7,6	5,5	6
25	25	KLINIK	6,2	5,4	6,5	7
26	26	KLINIK	5,8	5,2	6,5	6
27	27	KLINIK	7,2	6,8	6,5	6,5
28	28	2006	6,6	6,8	6	7
29	29	2006	6,8	6,6	6	6,5
30	30	2006	7,6	7,2	6,5	7

Lampiran 2

1. Uji normalitas

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
ph_saliva_sebelum	30	100,0%	0	,0%	30	100,0%
ph_saliva_sesudah	30	100,0%	0	,0%	30	100,0%
ph_plak_sebelum	30	100,0%	0	,0%	30	100,0%
ph_plak_sesudah	30	100,0%	0	,0%	30	100,0%

Descriptives

			Statistic	Std. Error
ph_saliva_sebelum	Mean		6,827	,1000
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	6,622	
		Upper Bound	7,031	
	5% Trimmed Mean		6,841	
	Median		6,800	
	Variance		,300	
	Std. Deviation		,5477	
	Minimum		5,8	
	Maximum		7,6	
	Range		1,8	
	Interquartile Range		,9	
	Skewness		-,182	,427
	Kurtosis		-,552	,833
ph_saliva_sesudah	Mean		6,687	,1193
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	6,443	
		Upper Bound	6,931	
	5% Trimmed Mean		6,707	
	Median		6,700	
	Variance		,427	
	Std. Deviation		,6532	
	Minimum		5,2	
	Maximum		7,8	
	Range		2,6	
	Interquartile Range		,8	
	Skewness		-,396	,427
	Kurtosis		-,107	,833
ph_plak_sebelum	Mean		6,200	,0661
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	6,065	
		Upper Bound	6,335	

ph_plak_sesudah	5% Trimmed Mean		6,204	
	Median		6,000	
	Variance		,131	
	Std. Deviation		,3620	
	Minimum		5,5	
	Maximum		7,0	
	Range		1,5	
	Interquartile Range		,5	
	Skewness		-,210	,427
	Kurtosis		-,234	,833
	Mean		6,583	,0682
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	6,444	
		Upper Bound	6,723	
	5% Trimmed Mean		6,593	
	Median		6,500	
	Variance		,139	
	Std. Deviation		,3733	
Minimum		6,0		
Maximum		7,0		
Range		1,0		
Interquartile Range		,5		
Skewness		-,286	,427	
Kurtosis		-1,095	,833	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov(a)			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
ph_saliva_sebelum	,121	30	,200(*)	,930	30	,048
ph_saliva_sesudah	,130	30	,200(*)	,962	30	,345
ph_plak_sebelum	,263	30	,000	,836	30	,000
ph_plak_sesudah	,234	30	,000	,802	30	,000

* This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

2. Uji Wilcoxon dua arah

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
ph_saliva_sesudah - ph_saliva_sebelum	Negative Ranks	16(a)	14,19	227,00
	Positive Ranks	9(b)	10,89	98,00
	Ties	5(c)		
	Total	30		

a ph_saliva_sesudah < ph_saliva_sebelum

b ph_saliva_sesudah > ph_saliva_sebelum

c ph_saliva_sesudah = ph_saliva_sebelum

Test Statistics(b)

	ph_saliva_sesu dah - ph_saliva_sebe lum
Z	-1,754(a)
Asymp. Sig. (2-tailed)	,079

a Based on positive ranks.

b Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
ph_plak_sesudah - ph_plak_sebelum	Negative Ranks	4(a)	8,00	32,00
	Positive Ranks	19(b)	12,84	244,00
	Ties	7(c)		
	Total	30		

a ph_plak_sesudah < ph_plak_sebelum

b ph_plak_sesudah > ph_plak_sebelum

c ph_plak_sesudah = ph_plak_sebelum

Test Statistics(b)

	ph_plak_se sudah - ph_plak_se belum
Z	-3,351(a)
Asymp. Sig. (2-tailed)	,001

a Based on negative ranks.

b Wilcoxon Signed Ranks Test

Lampiran 3

UJI INTRA DAN INTER OBSERVER

uji intra observer

no	pH plak B	pH plak A	pH saliva B	pH saliva A
1	6,0	5,5	6,8	6,4
2	6,5	6,5	7	6,6
3	6,5	6,5	6,4	6,2

uji inter observer

no		santi	fena
1	pH plak	5,5	5,5
	pH saliva	7,2	7
2	pH plak	6,5	6,5
	pH saliva	6,8	6,8
3	pH plak	6,5	6,5
	pH saliva	7,2	7,2

Correlations

		pH_plak_B	pH_plak_A
pH_plak_B	Pearson Correlation	1	1,000(**)
	Sig. (2-tailed)		,000
	N	3	3
pH_plak_A	Pearson Correlation	1,000(**)	1
	Sig. (2-tailed)	,000	
	N	3	3

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations

			pH_saliva_B	pH_saliva_A
Spearman's rho	pH_saliva_B	Correlation Coefficient	1,000	1,000(**)
		Sig. (2-tailed)	.	.
		N	3	3
	pH_saliva_A	Correlation Coefficient	1,000(**)	1,000
		Sig. (2-tailed)	.	.
		N	3	3

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations

			pH_plak_s anti	pH_plak_fena
Spearman's rho	pH_plak_santi	Correlation Coefficient	1,000	1,000(**)
		Sig. (2-tailed)	.	.
		N	3	3
	pH_plak_fena	Correlation Coefficient	1,000(**)	1,000
		Sig. (2-tailed)	.	.
		N	3	3

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations

			pH_saliva_sa nti	pH_saliva_fe na
Spearman's rho	pH_saliva_santi	Correlation Coefficient	1,000	,866
		Sig. (2-tailed)	.	,333
		N	3	3
	pH_saliva_fena	Correlation Coefficient	,866	1,000
		Sig. (2-tailed)	,333	.
		N	3	3

Lampiran 4

Kepada Yth.

Saudara/i.....

di Tempat

Bersama ini saya mohon kesediaan saudara/i untuk berpartisipasi sebagai subjek penelitian saya yang berjudul **“Efek Chlorhexidine Terhadap Resiko Karies Ditinjau dari pH Plak dan pH Saliva Pada Pasien yang Menggunakan Alat Ortodonti Cekat”** dengan tujuan untuk: Mengetahui efektivitas penggunaan chlorhexidine pada pasien ortodonti cekat dalam mengurangi resiko karies pasien, ditinjau dari perubahan pada pH plak dan pH saliva.

Dalam penelitian tersebut kepada Saudara/i akan dilakukan:

1. Persetujuan untuk berpartisipasi sebagai subjek penelitian
2. Pemeriksaan pH saliva dan pH plak sebelum perlakuan
3. Perlakuan berupa:

Berkumur chlorhexidine 2 kali sehari selama 2 minggu. Berkumur dilakukan pada pagi hari dan malam hari sebelum tidur. Caranya adalah dengan menggunakan larutan sebanyak besar tutup botol kemasan produk chlorhexidine dan berkumur selama 1 menit

4. Pemeriksaan pH saliva dan pH plak setelah perlakuan

Adapun ketidaknyamanan yang akan dialami prosedur penelitian tersebut adalah:

- Tidak mengonsumsi makanan dan minuman minimal 1 jam sebelum dilakukan pemeriksaan.

Namun keuntungan menjadi subjek penelitian juga ada yaitu:

- Mendapatkan informasi tentang resiko karies.
- Meningkatkan pencegahan terhadap karies.

Jika Saudara/i bersedia, surat Pernyataan Kesiediaan Menjadi Subjek Penelitian terlampir harap ditandatangani dan diberikan kembali kepada:

- Prasanti Fitriastuti

Perlu Saudara/i ketahui bahwa surat kesediaan tersebut tidak mengikat dan Saudara/i dapat mengundurkan diri dari penelitian ini kapan saja selama penelitian berlangsung.

Demikian mudah-mudahan keterangan saya di atas dapat dimengerti dan atas kesediaan Saudara/i untuk berpartisipasi dalam penelitian ini saya ucapkan banyak terima kasih.

Jakarta, 17 Oktober 2008

Prasanti Fitriastuti

08128586400/92667410

Lampiran 5

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN

Setelah membaca dan mendengar semua keterangan tentang resiko, keuntungan, dan hak-hak saya sebagai subjek penelitian yang berjudul **Efektivitas Chlorhexidine, Xylitol, dan Fluoride Dalam Meningkatkan pH Plak dan pH Saliva Pada Mahasiswa FKG UI Pasien Ortodonti Cekat.**

atas nama :

Saya dengan sadar dan tanpa paksaan bersedia berpartisipasi dalam penelitian tersebut di atas.

Jakarta,

(.....)

Lampiran 6

No. Responden :

TABEL PEMERIKSAAN

1. Nama Subyek :
2. Jenis Kelamin / Usia :
3. Tanggal Lahir :
4. Alamat / No. Telp :

	Data Awal	Data Akhir	Keterangan
Tanggal			
pH Saliva			
pH Plak			
Tanda Tangan Subyek			
Tanda Tangan Pemeriksa			

Lampiran 7



**UNIVERSITAS INDONESIA
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI**

JLN. SALEMBA RAYA NO. 4 JAKARTA PUSAT 10430
TELP. (62-21) 31930270, 3151035
FAX. (62-21) 31931412

SURAT KETERANGAN LOLOS ETIK

Nomor: 28/Ethical Clearance/FKGUI/X/2008

Setelah membaca dan mempelajari/mengkaji usulan penelitian atas nama:

- | | |
|--------------------------|-----------------|
| 1. Ferigina Satariah | NPM: 020500032X |
| 2. Prasanti Fitriastuti | NPM: 020500063X |
| 3. Rizka Eka Prasetyanti | NPM: 0205000737 |

Judul: "Efek chlorhexidine, xylitol dan fluoride terhadap resiko karies ditinjau dari pH plak dan pH saliva pada pasien yang menggunakan alat ortodonti cekat".

Dengan ini Komisi Etik Penelitian Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Indonesia menerangkan bahwa penelitian tersebut di atas dinyatakan lolos etik.

Jakarta, 30 Oktober 2008

Ketua Komisi Etik Penelitian FKGUI,

Mengetahui:
Dekan FKGUI,

Prof. drg. Bambang Irawan, PhD.
NIP. 130 870 092

drg. Anton Rahardjo, MKM, PhD
NIP. 131 289 206