

Lampiran 1. *Ethical Clearance*



**KETERANGAN KELAIKAN ETIK PENELITIAN KESEHATAN
("ETHICAL CLEARANCE")**

No. 026/B.1-KEPK/SA-FKG/IV/2018

Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Islam Sultan Agung, setelah melakukan pengkajian atas usulan penelitian:

**GAMBARAN BURNING MOUTH SYNDROME PADA PASIEN RAWAT JALAN
DENGAN KONDISI MEDICALLY-COMPROMISED
DI RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG**

Peneliti utama : GHIRAH PRI RADHYA

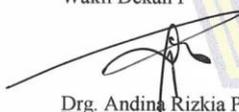
Pembimbing : 1. drg. Rochman Mujayanto, Sp. PM
2. drg. M. Dian Firdausy, M.Sc (DMS)

Tempat penelitian : 1. POLI PENYAKIT DALAM RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG
SEMARANG

Waktu penelitian : JULI 2018

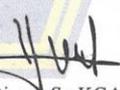
Maka dengan ini menyatakan bahwa penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau LAIK ETIK. Oleh karena itu Komite Etik Penelitian Kesehatan merekomendasikan agar penelitian ini dapat dilaksanakan dengan mempertimbangkan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki dan panduan yang tertuang dalam Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI Tahun 2004.

Mengetahui,
Wakil Dekan I


Drg. Andina Rizkia Putri Kusuma, Sp.KG
NIK. 211009009

Semarang, 26 Juni 2018

Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan
Fakultas Kedokteran Gigi UNISSULA


Drg. Sandy Christiono, Sp.KGA
NIK. 211010012

Lampiran 2. Surat Ijin Studi Pendahuluan


RSI SULTAN AGUNG
 ISLAMIC TEACHING HOSPITAL

Nomor : Semarang, 21 Jumadil Akhir 1439 H
 Lamp : - 09 Maret 2018 M
 Hal : Jawaban Sementara Ijin Penelitian

Kepada Yth
 Ka. Instalasi Rekam Medis.
 RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG
 Di Semarang

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Teriring rasa syukur semoga limpahan kasih sayang Allah SWT menyertai didalam melaksanakan tugas dan pengabdian kita. Aamiin.

Menjawab surat DARI FKG nomor:173/D.1/SA-FKG/III/2018 perihal permohonan ijin studi pendahuluan di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang, maka dengan ini kami sampaikan bahwa RSI Sultan Agung dapat menerima mahasiswa berikut :

Nama	: Ghirah Pri Radhya.
NIM	: 31101500504
Fakultas	: Kedokteran Gigi.
Universitas	: Universitas Islam Sultan Agung Semarang
Judul Penelitian	: Prevalensi <i>Burning Mouth Syndrome</i> Pada Pasien Rawat Jalan Dengan Kondisi <i>Medically – Compromised</i> Di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang.

Untuk melakukan studi pendahuluan di Instalasi Rekam Medis Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang.

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Billahittaufiq wal hidayah
 Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

RSI SULTAN AGUNG SEMARANG

Rochady Setianto
 Kabag Penelitian Pengembangan

Tembusan
 1. Penjab RM Rawat Inap dan Rawat Jalan
 2. Arsip.

Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Semarang 50112 Jawa Tengah, Indonesia
 Telp. +62 2465 800 19 | Fax. +62 2465 819 28 | Hotline : +62 85 100 41 2424
 email : rs@rsisultanagung.co.id | www.rsisultanagung.co.id

Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian



YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)
 JL. Raya Kaligawe Km. 4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584(8 Sal) Fax. (024)6582455
 email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id

FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI

Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

Nomor : 476/D.1/SA-FKG/VI/2018 Semarang, 28 Juni 2018
 Hal : *Ijin Penelitian*
 Kepada : Yth.Direktur
 RSI Sultan Agung Semarang UGM
 Di –
 Tempat

Assalamu 'alaikum wr wb

Dalam rangka Ijin Penelitian untuk Karya Tulis Ilmiah (KTI) Mahasiswa S1 Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Islam Sultan Agung (UNISSULA) Semarang :

Nama : Ghirah Pri Radhya
 NIM : 31101500504
 Alamat : JL.Padi Raya Blok J No.5 Genuk Indah Semarang
 Judul Penelitian : GAMBARAN BURNING MOUTH SYNDROME PADA PASIEN RAWAT JALAN DENGAN KONDISI MEDICALLY - COMPROMISED DI RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG.
 Waktu : 1 Bulan

Bersama ini kami mohon Ijin melakukan penelitian di Poli Penyakit Dalam Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang.

Demikian permohonan kami atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum wr wb



drg. Andina Rizkia Putri K,Sp.KG
 NIK. 210100058

➤ *Poli Penyakit Dalam RSI Sultan Agung*

Lampiran 4. Surat Jawaban Ijin Penelitian



Nomor : 1778/B/RSI-SA/VII/2018
Lamp : -
Hal : Jawaban Ijin Penelitian

Semarang, 19 Syawal 1439 H
03 Juli 2018 M

Kepada Yth
Dekan
Fakultas Kedokteran Gigi
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG
Di Semarang

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Teriring rasa syukur semoga limpahan kasih sayang Allah SWT menyertai didalam melaksanakan tugas dan pengabdian kita. Aamiin.

Menjawab surat saudara nomor: 476/D.1/SA-FKG/VI/2018 perihal ijin penelitian di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang, maka dengan ini kami sampaikan bahwa Direktur RSI Sultan Agung dapat menerima mahasiswa berikut :

Nama : Ghirah Pri Radhya.
NIM : 31101500504.
Fakultas / Prodi : Kedokteran Gigi.
Universitas : Universitas Islam Sultan Agung Semarang
Judul Penelitian : Gambaran *Burning Mouth Syndrome* Pada Pasien Rawat Jalan Dengan Kondisi *Medically – Compromised* Di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang.

Untuk melakukan penelitian di Poliklinik Penyakit Dalam Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang.

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Billahittaufig wal hidayah
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.


RSI SULTAN AGUNG SEMARANG
ISLAMIC TEACHING HOSPITAL
dr. Minidjan Fasitasari, M. Sc, Sp. GK.
Direktur Pendidikan

Tembusan
1. Manajer Keperawatan.
Penjab Poliklinik.
2. Arsip.

Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Semarang 50112 Jawa Tengah, Indonesia
Telp. +62 2465 800 19 | Fax. +62 2465 819 28 | Hotline : +62 85 100 41 2424
email : rs@rsisultanagung.co.id | www.rsisultanagung.co.id

Lampiran 5. Formulir Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP)

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Saya Ghirah Pri Radhya, mahasiswa Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Islam Sultan Agung Semarang, akan melakukan penelitian dengan judul **“Gambaran *burning mouth syndrome* pada pasien rawat jalan dengan kondisi *medically-compromised* di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang”**.

Burning mouth syndrome adalah gejala sensasi mulut terasa nyeri seperti terbakar;

1. Nyeri muncul di siang hari meningkat sampai sore hari (tipe I)
2. Nyeri muncul di pagi hari meningkat sampai malam hari (tipe II)
3. Nyeri muncul tidak beraturan (tipe III).

Kondisi *medically-compromised* adalah penderita diabetes melitus, anemia defisiensi zat besi, defisiensi vitamin B, dan hipertensi.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran prevalensi *burning mouth syndrome*, faktor etiologi dan kualitas hidup pada pasien rawat jalan dengan kondisi *medically-compromised* di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang. Manfaat penelitian ini yaitu untuk mengetahui informasi tentang gambaran *burning mouth syndrome* pada pasien rawat jalan dengan kondisi *medically-compromised* di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang.

A. Prosedur penelitian

Apabila saudara/i bersedia ikut serta dalam penelitian ini, maka saudara/i diminta untuk menandatangani lembar persetujuan dan mengisi

identitas pribadi sebagai kontak untuk proses penelitian. Lembar persetujuan dibuat rangkap dua, satu untuk peneliti dan satu untuk saudara/i simpan. Prosedur penelitian sebagai berikut :

- 1) Anda akan diberikan penjelasan mengenai tujuan penelitian oleh ketua penelitian.
- 2) Apabila anda sudah memahami, akan dilanjutkan dengan pembagian kuesioner kepada subjek.
- 3) Isi kuesioner berisi 12 pertanyaan.
- 4) Anda wajib menjawab dan menjelaskan sesuai dengan keluhan yang dirasakan.
- 5) Saat pengisian kuesioner, anda diinstruksikan untuk duduk pada posisi nyaman.
- 6) Tahap terakhir, peneliti akan melakukan analisis data dari sampel yang telah terkumpul.

B. Kesukarelaan berpartisipasi dalam penelitian

Saudara/i dapat memilih keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada paksaan. Bila saudara/i memutuskan untuk bersedia berpartisipasi sebagai responden maka diharapkan dapat mengikuti serangkaian tahap penelitian. Saudara/i dapat mengundurkan diri tanpa dikenai sanksi apapun, jika saudara/i tidak berpartisipasi maka hal tersebut tidak akan mempengaruhi hubungan dengan peneliti.

C. Kewajiban subjek penelitian

Sebagai subjek penelitian saudara/i berkewajiban mengikuti prosedur penelitian seperti yang tertulis di atas. Bila ada hal yang belum jelas saudara/i dapat menanyakan lebih lanjut kepada peneliti.

D. Hak subjek penelitian

Subjek penelitian memiliki hak untuk bertanya, hak untuk berhenti dan/atau mengundurkan diri dalam prosedur penelitian dan kompensasi akan diberikan bingkisan sebagai ucapan terimakasih atas kesediaanya dalam mengikuti penelitian ini.

E. Resiko

Pada penelitian ini tidak ada resiko yang mungkin terjadi.

F. Kerahasiaan

Semua informasi yang berkaitan dengan hasil penelitian dari tiap subjek penelitian akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti.

G. Pembiayaan

Tidak ada biaya yang dikeluarkan subjek untuk penelitian ini.

H. Informasi tambahan

Saudara/i diberikan kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas berhubungan dengan penelitian ini. Bila sewaktu-waktu membutuhkan penjelasan dan informasi lebih lanjut dapat menghubungi Ghirah Pri Radhya, nomor telepon 081259008747 atau melalui email ghirahpriradhya@gmail.com

FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah peserta penelitian:
“Gambaran *burning mouth syndrome* pada pasien rawat jalan dengan kondisi *medically-compromised* di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang”.

Nama :
 Umur :
 Alamat :
 Nomor telpon :

Menyatakan telah mendengar penjelasan maksud dan tujuan penelitian yang dijelaskan oleh ketua pelaksana penelitian, untuk itu saya bersedia ikut serta dalam penelitian sesuai waktu yang ditentukan. Saya dapat mengundurkan diri sebagai peserta penelitian atau melaporkan pada penanggung jawab program penelitian jika terdapat hal-hal yang tidak berkenan atau merugikan yang terjadi selama penelitian dilakukan. Demikian surat pernyataan ini disampaikan untuk dapat digunakan sebaik mungkin.

Semarang, 2018

Saksi

Pembuat Pernyataan

()

()

Mengetahui
 Ketua Pelaksana Penelitian

(Ghirah Pri Radhya)

Kami ucapkan terimakasih atas perhatian dan kerjasama peserta penelitian, apabila saudara/i bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Kami mohon untuk mendatangi formulir ini setelah penjelasan.

Wassalamualaikum Warohmatullahi Wabarokatuh

Lampiran 6. Kuesioner

KUESIONER *BURNING MOUTH SYNDROME*

(Lakshmi Mitreyi Gorugantula, 2013)

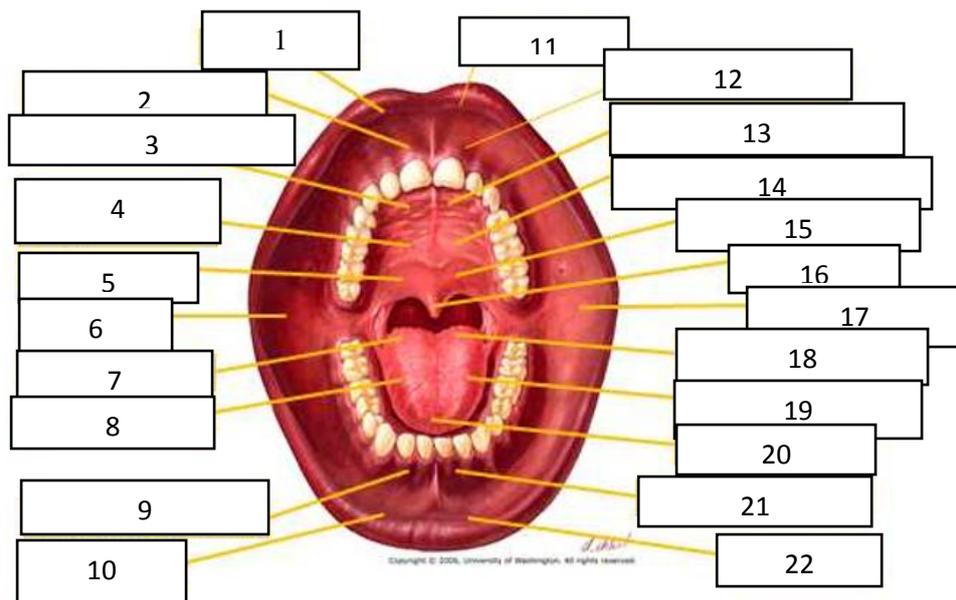
1. Pernahkah anda merasakan rasa nyeri dan / atau sensasi rasa terbakar di rongga mulut ?

Ya Tidak

Jika ya, gambarkan nyeri yang anda rasakan ?

Nyeri Panas, seperti terbakar Keduanya

2. Beri tanda centang (\checkmark) sesuai nomor dalam kotak pada lokasi dimana anda merasakan nyeri atau rasa terbakar tersebut !



3. Dalam sehari, apakah terjadi perubahan peningkatan rasa nyeri dan / atau sensasi rasa terbakar di rongga mulut anda ?

Tidak ada perubahan

Terasa semakin parah

Jika terjadi peningkatan dalam sehari, kapan terasa paling nyeri ?

Saat bangun pagi hari

Siang hari

Sore hari

Malam hari

4. Apakah gejala berikut muncul saat anda pertama merasakan nyeri tersebut ?

Gejala awal	Ya	Tidak	Jika ya, jelaskan alasannya
Nyeri tenggorokan, sakit saat menelan, dan diikuti demam			
Muncul sariawan setelah beberapa hari sebelumnya mengalami demam, nyeri otot, nyeri sendi, dan lesu			
Munculnya bercak-bercak putih pada rongga mulut, yang apabila dibersihkan berdarah dan/atau menimbulkan warna kemerahan			
Nyeri setelah terjadi benturan pada wajah			
Mengalami sariawan dan/atau nyeri rongga mulut disertai dengan letih, lesu, kurang bergairah, nyeri kepala dan mual			
Nyeri diikuti perubahan pada lidah, bibir, gusi, pipi dan langit-langit mulut			
Nyeri setelah perawatan gigi			

5. Apakah faktor berikut mempengaruhi nyeri yang anda rasakan ?

Faktor predisposisi	Tidak berpengaruh	Membuat kondisi lebih baik	Membuat kondisi lebih buruk
Saat makan atau mengunyah			
Saat berbicara			
Saat menggerakkan lidah dan menyentuh langit-langit mulut			
Saat makan makanan asam seperti lemon, jeruk, mangga, cuka			
Saat makan makanan asin			
Saat makan makanan pedas			
Saat makan/minum dengan makanan/minuman suhu panas seperti sup panas dan kopi panas			
Saat makan/minum dengan makanan/minuman suhu dingin seperti es krim dan minuman dingin			
Saat mengalami peristiwa/kondisi yang mengganggu pikiran atau mengganggu tidur			
Saat mengkonsumsi obat anti nyeri (paracetamol, asam mefenamat, ibuprofen)			
Saat menggunakan obat anti jamur rongga mulut (nystatin)			
Prosedur perawatan gigi			
Kondisi lainnya			

Lampiran 7. Hasil Analisis SPSS

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Sum	Mean
BurningMouthSyndrome	160	1.00	4.00	555.00	3.4687
MedicallyCompromised	160	1.00	6.00	409.00	2.5563
Valid N (listwise)	160				

Statistics

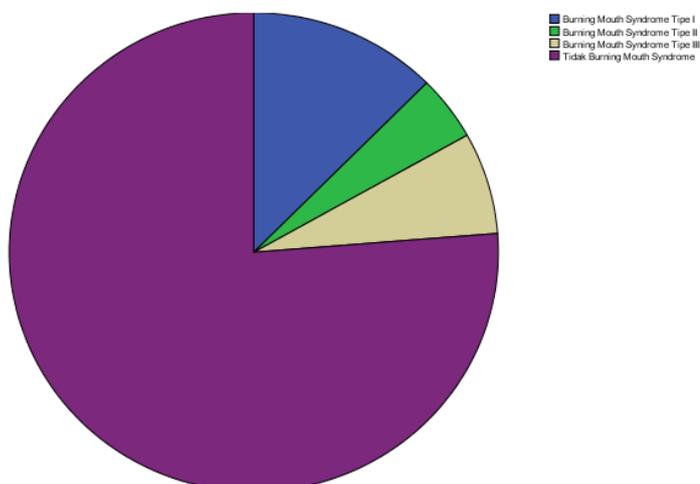
BurningMouthSyndrome

N	Valid	160
	Missing	0
Mode		4.00

BurningMouthSyndrome

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Burning Mouth Syndrome Tipe I	20	12.5	12.5	12.5
	Burning Mouth Syndrome Tipe II	7	4.4	4.4	16.9
	Burning Mouth Syndrome Tipe III	11	6.9	6.9	23.8
	Tidak Burning Mouth Syndrome	122	76.2	76.2	100.0
	Total	160	100.0	100.0	

BurningMouthSyndrome



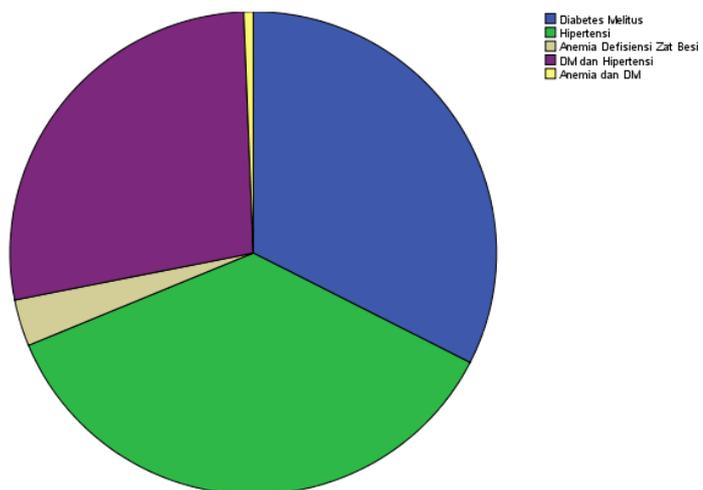
Statistics

MedicallyCompromised

N	Valid	160
	Missing	0
Mode		2.00

MedicallyCompromised

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Diabetes Melitus	52	32.5	32.5	32.5
	Hipertensi	58	36.2	36.2	68.8
	Anemia Defisiensi Zat Besi	5	3.1	3.1	71.9
	DM dan Hipertensi	44	27.5	27.5	99.4
	Anemia dan DM	1	.6	.6	100.0
	Total	160	100.0	100.0	

MedicallyCompromised

Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian



Persamaan Persepsi Pre Penelitian



Persamaan Persepsi Pre Penelitian



Pembagian kuesioner dan wawancara



Pembagian kuesioner dan wawancara



Pembagian kuesioner dan wawancara



Pembagian kuesioner dan wawancara