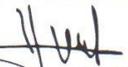


Lampiran

Lampiran 1. Ethical Clearance

	KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG Sekretariat: Fakultas Kedokteran Gigi UNISSULA Jl. Raya Kaligawe Km.04 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584, Fax 024-6594366
KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL" No. 109/B.1-KEPK/SA-FKG/VIII/2019	
Protokol penelitian yang diusulkan oleh : <i>The research protocol proposed by</i>	
Peneliti utama <i>Principal In Investigator</i>	: SHOFWATIN NI'MAH
Pembimbing <i>Supervisor</i>	: 1. Dr. drg. Yayun Siti Rochmah, Sp. BM 2. drg. Helmi Fathurrahman, Sp. Pros
Nama Institusi <i>Name of the Institution</i>	: FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI UNISSULA
Tempat Penelitian <i>Research Place</i>	: LABORATORIUM BIOLOGI FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG
Dengan judul <i>Title</i>	: ANALISIS PROTEIN SALIVA (HISTATIN-1) PADA ANAK CLEFT DENGAN ANAK NON-CLEFT PADA USIA TUMBUH KEMBANG
Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu: 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan / Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.	
<i>Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards : 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion / Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.</i>	
Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 1 Juli 2019 sampai dengan tanggal 1 Juli 2020.	
<i>This declaration of ethics applies during the period July 1, 2019 until July 1, 2020.</i>	
Mengetahui, Wakil Dekan I	Semarang, 22 Agustus 2019 Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Gigi UNISSULA
 Dr. drg. Yayun Siti Rochmah, Sp. BM NIK. 210100058	 Dr. Drg. Sandy Christono, Sp.KGA NIK. 211010012

Lampiran 2. Hasil Analisis Data

Case Processing Summary

Kelompok		Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Histatin1	Anak Non-Cleft	19	100,0%	0	,0%	19	100,0%
	Anak Cleft	19	100,0%	0	,0%	19	100,0%

Descriptives

Kelompok		Statistic	Std. Error
Histatin1	Anak Non-Cleft	Mean	1,0174
		95% Confidence Interval for Mean	
		Lower Bound	,6746
		Upper Bound	1,3602
		5% Trimmed Mean	,9804
		Median	,8400
		Variance	,506
		Std. Deviation	,71123
		Minimum	,25
		Maximum	2,45
		Range	2,20
		Interquartile Range	,98
		Skewness	,889
		Kurtosis	1,014
Anak Cleft	Anak Cleft	Mean	,8679
		95% Confidence Interval for Mean	
		Lower Bound	,6235
		Upper Bound	1,1122
		5% Trimmed Mean	,8393
		Median	,8200
		Variance	,257
		Std. Deviation	,50696
		Minimum	,21
		Maximum	2,04
		Range	1,83
		Interquartile Range	,85
		Skewness	,561
		Kurtosis	1,014

Tests of Normality

kelompok		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
histatin-1	anak non-cleft	,179	19	,111	,870	19	,014
	anak cleft	,189	19	,073	,938	19	,246

a. Lilliefors Significance Correction

Test of Homogeneity of Variances

Histatin1

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
2,425	1	36	,128

Mann-Whitney

Ranks

kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
histatin-1 anak non-cleft	19	21.31	404.89
anak cleft	19	13.67	259.73
Total	38		

Test Statistics^b

	histatin-1
Mann-Whitney U	113.000
Wilcoxon W	259.730
Z	-1.387
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.000 ^a

Lampiran 3. Dokumentasi Penelitian



Pengambilan sampel anak *cleft*



Pengambilan sampel anak *non-cleft*



Penyimpanan sampel pada -80°C



Persiapan sampel untuk di analisa



Analisa sampel dengan ELISA

Lampiran 4. Naskah Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP)

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Dengan hormat,

Saya, Shofwatin Ni'mah mahasiswa Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Islam Sultan Agung Semarang akan melakukan penelitian Observasi Analisis (Klinis) dengan judul “**Analisis Protein Saliva (Histatin-1) Pada Anak Cleft Dengan Anak Non-cleft Pada Usia Tumbuh Kembang**”

Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Melakukan analisis perbedaan protein saliva histatin-1 pada usia tumbuh kembang anak cleft dan anak *non-cleft*.

2. Tujuan Khusus

- a. Melakukan analisis protein saliva histatin-1 pada anak cleft
- b. Melakukan analisis protein saliva histatin-1 pada anak *non-cleft*
- c. Melakukan analisis perbedaan protein saliva histatin-1 pada anak cleft dan anak *non-cleft* saat usia tumbuh kembang

Manfaat Penelitian

1. Mengetahui perbedaan protein saliva histatin-1 pada usia tumbuh kembang anak cleft dan anak *non-cleft*.
2. Menambah pengetahuan bagi peneliti mengenai pengaruh perbedaan jumlah protein saliva histatin-1 terhadap resiko karies anak cleft dan anak *non-cleft* pada usia tumbuh kembang.
3. Memberikan informasi bagi sejawat mengenai resiko karies yang dapat dipengaruhi oleh kadar protein saliva histatin-1 pada anak cleft

Prosedur Penelitian

1. Peneliti akan melakukan pengambilan air liur partisipan untuk bahan penelitian.
2. Pengambilan air liur dilakukan dengan metode hisap, menggunakan pipet elastis.
3. Air liur yang akan diambil sebanyak 1-2ml dari tiap partisipan.
4. 60 menit sebelum dilakukan pengambilan air liur, partisipan dimohon untuk tidak makan atau minum.
5. Setelah air liur dari partisipan terkumpul, peneliti akan melakukan penelitian lebih lanjut di laboratorium.
6. Pengambilan saliva yang dilakukan menggunakan metode hisap tidak akan menimbulkan komplikasi pada partisipan.
7. Bagi yang bersedia menjadi partisipan, peneliti akan memberikan kenang-kenangan sebagai tanda terimakasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Lampiran 5. *Informed Consent*

Informed Consent

Setelah mendengar penjelasan dan informasi dari peneliti, maka saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah orangtua/wali dari partisipan penelitian:

Nama :

Alamat :

Nomor Telpon :

Menyatakan telah mendengar penjelasan maksud dan tujuan penelitian yang dijelaskan oleh peneliti, untuk itu saya *bersedia/menolak ikut serta menjadi partisipan dalam penelitian sesuai waktu yang ditentukan.

Demikian surat pernyataan ini disampaikan untuk dapat digunakan sebaik mungkin.

Saksi

Orang tua/Wali Partisipan

()

()

Peneliti

(Shofwatin Ni'mah)

*Coret yang tidak perlu

No. Telpon Peneliti: 085785067876