

Lampiran 1 Jadwal Penyusunan Lampiran

No	Urutan Kegiatan	Bulan																															
		Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni				Juli			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1	Mengajukan Judul																																
2	ACC Judul LTA																																
3	Bimbingan LTA BAB I, II, III																																
4	Revisi LTA BAB I, II, II																																
5	ACC LTA BAB I, II, II																																
6	Pengajuan LTA BAB IV dan V																																
7	Bimbingan LTA BAB IV dan V																																
8	Revisi LTA BAB IV dan V																																
9	Acc LTA sebelum seminar																																
10	Revisi setelah seminar																																
11	Acc abstrak Bahasa Inggris																																

Lampiran 2 *Informed Consent*

Persetujuan setelah penjelasan (Informed Consent)

Kami/ saya Keisha Noveline Br Situmorang adalah peneliti dari Diploma III Kesehatan Gigi dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Asuhan Kesehatan Gigi dan Mulut dengan Kasus Kalkulus Supragingiva Ny m.B (45 Tahun) di Klinik Poltekkes Kemenkes Medan dengan beberapa penjelasan sebagai berikut:

1. Tujuan dari penelitian ini mengetahui kondisi gigi yang mengalami karang gigi serta meningkatkan pengetahuan tentang kesehatan gigi dan mulut melalui edukasi menggunakan flip chart, serta pengisian kuisioner oleh pasien.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena memenuhi sebagai subjek penelitian yaitu berusia 24 Tahun yang mengalami karang gigi serta bersedia mengikuti kegiatan edukasi dan pengisian kuisioner. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini berlangsung selama lebih kurang 2 minggu selama proses pemeriksaan dan tindakan yang dilakukan dengan sampel 1 orang pasien menggunakan teknik studi kasus
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa hadiah yaitu peralatan untuk menjaga kesehatan gigi dan mulut (sikat gigi dan pasta gigi) atas kehilangan waktu atau ketidaknyamanan lainnya selama proses pengembalian data dan pengisian kuisioner.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui penjelasan langsung dari penelitian serta laporan tertulis secara umum.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan Kesehatan anak anda selama pengambilan data/sampel melalui pemeriksaan kondisi gigi dan mulur serta penjelasan peneliti.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan masalah kesehatan gigi dan mulut seperti karang gigi atau kelainan lainnya selama penelitian ini.
9. Anda juga akan di informasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/ data berlangsung, kecuali data

yang bersifat rahasia dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian serta dijaga kerahasiaannya oleh peneliti.

10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan melakukan pemeriksaan kondisi gigi dan mulut, pemberian edukasi menggunakan media flipchart, serta pengisian kuisisioner oleh anak dan orang tua. Cara ini tidak boleh menimbulkan rasa sakit, namun kemungkinan hanya menimbulkan sedikit rasa tidak nyaman saat pemeriksaan gigi atau saat mengisi kuisisioner.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah meningkatnya pengetahuan tentang Kesehatan gigi dan mulut serta cara pencegahan karang gigi
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi An M.N orang tua, masyarakat luas, serta sebagai kontribusi dalam pengembangan ilmu pengetahuan dibidang kesehatan gigi dan mulut
13. Setelah penelitian ini selesai, anda dapat meneruskan perawatan/pelayanan kesehatan lanjutan di puskesmas dan klinik gigi dapat dilakukan secara mandiri ataupun menggunakan BPJS jika memiliki.
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan resiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuisisioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuisisioner.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti Keisha Noveline Br Situmorang bentuk rahasia dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebarluaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan Kesehatan atau perawatan kepada subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuisisioner.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu/subyek karena penelitian tidak mengandung unsur intervensi terhadap subyek.

23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut.
25. Penelitian ini tidak mendapatkan persetujuan laik etik dari Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Medan.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan sementara penelitian dan memastikan keamanan serta kesejahteraan subyek tetap terjamin.
27. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuisioner.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung.
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan dan penggunaan bahan biologi
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapatkan perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui.
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapatkan perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.

35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online dan digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuisioner yang terkait dengan penelitian. Setelah saudara membaca maksud dan tujuan penelitian di atas, maka saya mohon mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini

Nama: *Kesha Novelene Situmorang*

Tanda Tangan: 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta didalam penelitian ini.

Dengan Hormat
Peneliti

Saksi



.....



Kesha Novelene Situmorang
.....

Disetujui oleh

Orang Tua



.....

38

[illegible]

39
38

4. Pemeriksaan Intra Oral:

a. Index Kebersihan Mulut

Debris Index

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

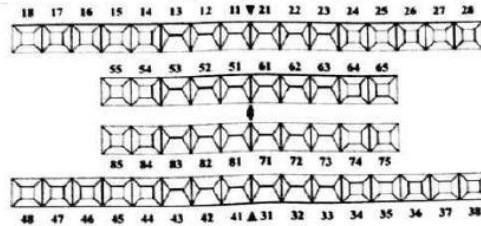
Skor OHI-S : 1,32
Kriteria OHI-S : Sedang

Kalkulus Index

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

1/6 = 0,16

b. Pemeriksaan Hasil Menyikat Gigi (Free Plaque Area)

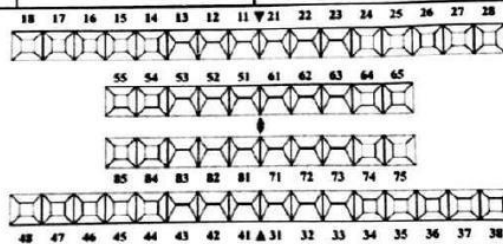


$$SKOR = \frac{\text{Jumlah permukaan yang tidak ada plak}}{\text{Jumlah permukaan yang ada plak}} \times 100\%$$

c. Pemeriksaan Jaringan Keras Gigi (termasuk Kalkulus)

PEMERIKSAAN ODONTOGRAM

11 [51]	KMG	KMG	[61] 21
12 [52]			[62] 22
13 [53]			[63] 23
14 [54]			[64] 24
15 [55]			[65] 25
16		KMP	26
17			27
18			28



48	KMG	KMG	38
47			37
46			36
45 [85]	KMG	KMG	[75] 35
44 [84]	KMG	KMG	[74] 34
43 [83]			[73] 33
42 [82]			[72] 32
41 [81]		KMG	[71] 31

Occlusi : Normal Bite / Cross Bite / Steep Bite

Torus Palatinus : Tidak Ada / Kecil / Sedang / Besar / Multiple

Torus Mandibularis : Tidak ada / sisi kiri / sisi kanan / kedua sisi

Indeks Pengalaman Karies

d = ... e = ... f = ... def-t = ...

D = 1 M = 6 F = 1 DMF-T = 8

Tes Vitalitas (Vitality Test)							
Gigi	Inspikasi	Thermal	Sensasi	Perkusi	Druk	Mobility	Diagnosis/Masalah
26	ada gigi berlubang	-	+	-	-	-	KMP
38	Terdapat ada lubang gigi dengan lesi hitam	-	-	-	-	-	Fracture KNE
48	ada lubang gigi	-	+	-	-	-	KNE
Segmen distal	ada karang gigi	-	-	-	-	-	Supra gingiva
45	Rada Sisa akar	-	-	-	-	-	Rader
36	Sisa akar	-	-	-	-	-	Rader

5. **Informed Consent :**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Saya, pasien : Mangela Butar-Butar
Nama : 45 thn
Umur :
Alamat : Jl. Simalingkar I no 19. P. Simalingkar

Orang tua / Wali Pasien : Kasha Siringo-ringo
Nama : 16 thn
Umur :
Alamat : Jl. Simalingkar I no 19. P. Simalingkar

Menyatakan telah mendapat penerangan mengenai pemeriksaan dan perawatan yang akan dilaksanakan terhadap saya / anak saya, dengan akibat sampingan yang mungkin terjadi, jumlah kunjungan yang harus dilaksanakan serta biaya yang harus dibayar untuk pemeriksaan dan perawatan dimaksud.

Selanjutnya saya memberikan persetujuan kepada perawat gigi yang ditunjuk untuk melaksanakan tindakan asuhan keperawatan gigi kepada saya/anak saya sesuai dengan yang telah dijelaskan kepada saya sebelumnya.

Persetujuan ini diberikan dengan penuh kesadaran akan kemungkinan terjadinya akibat sampingan dari tindakan tersebut diatas.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan penuh rasa tanggung jawab

Medan,

Yang menyatakan

Pasien
M. Butar-Butar

Orang tua/ Wali Pasien

Kasha Siringo-ringo

Seksi

Salsa

Pernyataan pelaksanaan perawatan gigi :

Saya menyatakan bahwa saya telah menjelaskan sifat dan tujuan serta kemungkinan akibat yang akan timbul dari tindakan perawatan gigi ini kepada pasien sendiri/orang tua/wali/istri/suami/keluarga lainnya terkecuali pasien tak sadar/gangguan mental.

Medan,

Yang menyatakan

Operator (Perawat Gigi / Mahasiswa)

Kasha Situmorang

II. ANALISA DATA

DATA	DIAGNOSA/MASALAH	KEMUNGKINAN PENYEBAB MASALAH (Sesuai Hasil Pengkajian)	URUTAN PRIORITAS MASALAH
26	KMP	kurangnya pengetahuan tentang kesehatan gigi dan mulut	<u>I</u>
48	KMP	kurangnya pengetahuan tentang kesehatan gigi dan mulut	<u>II</u>
38	Fur & fissure	kurangnya anatomi gigi	<u>III</u>
Segmentef	Supra gingiva	kurangnya tentang cara menjaga kebersihan gigi	<u>IV</u>

III. RENCANA INTERVENSI (Tindakan Klinis/OP/ Konseling/ Penyuluhan/ Rujukan)

KUNJUNGAN/ TANGGAL	DATA/MASALAH	INTERVENSI		INSTRUKSI PERAWATAN DI RUMAH	TUJUAN	INDIKATOR	CARA EVALUASI
		RASIONAL	KOMPETENSI				
09 September 2025	Karies Ius Duplex		Melakukan Scaling / Membasmi karies gigi	Jangan makan / Minum yang manis / Hindari makan / di malam hari 24 jam / 1 hari karies / makanan manis / asam / Gigit gigi menggunakan sekat yang tepat	Mencegah terjadinya gusi dan karies menyegah batu mulut	- Permulakan gigi teras karies saat diperiksa - Warna kuning di sekitar teher gigi	Menanyakan langsung pada pasien
16 September 2025	26 KMP	Perawatan Pulpa	Melakukan penambalan Sementasi	Jaga kebersihan suhu + daya lepuh jangan gunakan makanan / karies / Tidak makan selama 24 jam / penambalan	Menghilangkan rasa sakit dan infeksi pada pulpa - Mencegah terjadinya karies gigi yang dalam - Mencegah terjadinya karies gigi yang dalam	Pasien telah ditawar oleh Pemeriksaan tata rias bersih	Menanyakan langsung pada pasien
16 September 2025	KME (34)		Penambalan ART	Jaga kebersihan suhu + daya lepuh jangan gunakan makanan / karies / Tidak makan selama 24 jam / penambalan	Menghilangkan rasa sakit dan infeksi pada pulpa - Mencegah terjadinya karies gigi yang dalam - Mencegah terjadinya karies gigi yang dalam	Pasien telah ditawar oleh Pemeriksaan tata rias bersih	Menanyakan langsung pada pasien
21 Okt 2025	KME (38)		Penambalan ART	Jaga kebersihan suhu + daya lepuh jangan gunakan makanan / karies / Tidak makan selama 24 jam / penambalan	Menghilangkan rasa sakit dan infeksi pada pulpa - Mencegah terjadinya karies gigi yang dalam - Mencegah terjadinya karies gigi yang dalam	Pasien telah ditawar oleh Pemeriksaan tata rias bersih	Menanyakan langsung pada pasien

IV. IMPLEMENTASI & EVALUASI

KUNJUNGAN/ TANGGAL	DATA/MASALAH	INTERVENSI (Sexual Kompetensi)	INSTRUKSI PERAWATAN DI RUMAH	HASIL EVALUASI	KENDALA	SOLUSI MENGGATASI KENDALA	PADA DOSEN PENGEMBANG
09 September 2025	Kelulus Supra gingival segmen d.i.e.f	Melakukan scaling / monitoring / kawat gigi	Jangan makan makanan yang terlalu panas / dingin selama 24 jam karena resiko dan merangsang mulut dan asam mulut gigi menyebabkan gigi yang rusak	Baik	-	-	J
16 September 2025	26 KMP	Melakukan tindakan pemeriksaan (ST) pro verusuri	gigit kembali supaya tidak lepas sejau kedaster gigi untuk perawatan	Sudah ditangani penambalan permanen	-	-	J
16 September 2025	KNE (3A)	Penambalan ART	Tidak makan setelah 1-2 jam setelah penambalan	Baik	-	-	J
21 Oktober 2025	KNE (3B)	Penambalan ART	Tidak makan selama 1-2 jam setelah penambalan	Baik	-	-	J

Nama: 21 Oktober 2025

Mahasiswa:

Kuf

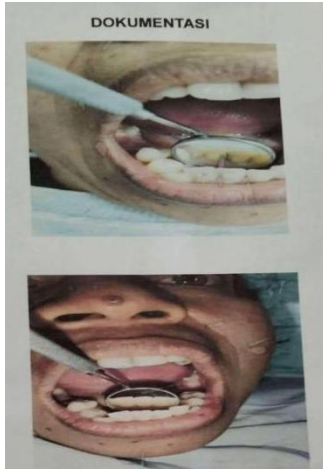
(Isi Nama Noveline.5)

Dosen Pembimbing

Pring

(Nama Lengkap & Gelar, NPM, No. HP)
198206132005122001

Lampiran 4 Dokumentasi Kegiatan



Lampiran 5 *Etical Clearance*



**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan**
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK

DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION

"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.3400/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2026

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :

The research protocol proposed by

Peneliti utama _____ : KEISHA NOVELINE SITUMORANG

Principal In Investigator

Nama Institusi _____ : KOMISI ETIK PENELITIAN

KESEHATAN POLITEKNIK

KESEHATAN KEMENKES MEDAN

Name of the Institution

Dengan judul:

Title

**"ASUHAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA KASUS KALKULUS
SUPRAGINGIVA PADA NY M.B (45 TAHUN) DI KLINIK POLTEKKES
KEMENKES MEDAN"**

*"DENTAL AND ORAL HEALTH CARE FOR A CASE OF SUPRAGINGIVAL
CALCULUS IN MRS M.B (45 YEARS OLD) AT THE CLINIC OF POLTEKKES
KEMENKES MEDAN"*

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.

*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.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 02 Agustus 2026 sampai dengan tanggal 02 Agustus 2027.

A

August 02, 2026 This declaration of ethics applies during the period August 02, 2026 until August 02, 2027. Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lampiran 6 Lembar Bimbingan Penyusunan Laporan Kasus

LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR

Judul LTA : Asuhan Kesehatan Gigi Dan Mulut Pada Kasus Kalkulus Supraringiva pada Ny. M.B (45 Tahun) Di Klinik Gigi Poltekkes Kemenkes Medan

Nama : Keisha Noveline Br Situmorang

NIM : P07525023022

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan		Saran	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
		BAB	SUB BAB			
1	Kamis 18 Desember 2025		Mengajukan judul LTA	Buat judul agar sesuai dengan kasus dan fokus asuhan kesehatan gigi.		
2	Senin 09 Februari 2025		ACC judul LTA			
3	Kamis 02 Februari 2026	Outline		Lengkapi sistematika penulisan sesuai pedoman LTA.		
4	Kamis, 09 Februari 2026	BAB I	• Latar Belakang	Tambahkan data pendukung dan perkuat urgensi pemilihan kasus		
5	Jumat, 13 Februari 2026	BAB I	• Rumusan Masalah • Tujuan • Manfaat • Batasan Masalah	Sesuaikan rumusan masalah dengan tujuan asuhan kesehatan gigi dan mulut.		
6	Jumat, 13 Maret 2026	BAB II	• Pengertian atau Definisi • Patofisiologi	Lengkapi teori dengan referensi terbaru dan		

			• Faktor Risiko dan Penyebab • Gejala dan Manifestasi Klinis	perbaiki uraian materi		
7	Senin, 30 Maret 2026	BAB II	• Diagnosis • Penatalaksanaan atau Pengelolaan • Prognosis • Komplikasi Penelitian Terkait	Tambahkan penelitian terdahulu yang relevan dan sesuaikan dengan kasus.		
8	Senin, 27 Maret 2026	BAB III	• Pengumpulan Data dan Informasi • Analisis Akar Masalah Analisis Rencana Tindakan	Perjelas analisis masalah dan rencana tindakan berdasarkan kondisi pasien.		
9	Senin, 27 April 2026	BAB IV	Hasil	Lengkapi hasil pengkajian, diagnosis, dan pelaksanaan asuhan kesehatan gigi dan mulut		
10	Kamis, 30 April 2026	BAB IV	Pembahasan	Hubungkan hasil asuhan dengan teori dan penelitian terdahulu		
11	Senin, 04 April 2026	BAB V	Kesimpulan dan Saran	Kesimpulan harus menjawab tujuan LTA, saran disesuaikan dengan hasil asuhan		
12	Jumat, 08 April 2026	Revisi	BAB I - V	Perbaiki BAB I – BAB V sesuai masukan		

				dosen Pembimbing		
13	Jumat, 08 Mei 2026	BAB I - V	Finalisasi naskah seminar hasil	Perbaiki keseluruhan naskah dan lengkapi persyaratan seminar hasil		
14	Senin, 18 Mei 2026	Revisi Seminar Hasil	Bab I - V	Perbaiki BAB I – BAB V sesuai masukan dosen penguji		
15	Selasa, 2 Mei 2026	Finalisasi LTA	Pemeriksaan naskah akhir	Periksa kembali format, sitasi, dan tata tulis sesuai pedoman LTA.		
16	Jumat, 31 Juni 2026	Naskah Akhir	Persetujuan pencetakan	Naskah disetujui untuk dicetak dan dijilid.		

Mengetahui
Jurusan Kesehatan Gigi
Politeknik Kesehatan Kemenkes RI

Medan, Juni 2026
Pembimbing

drg. Yetti Lusiani, M. Kes
NIP. 197006181999032003

Yenny Lisbeth Siahaan, S.Si.T, M.kes
NIP. 197701101996032001

Lampiran 7 Daftar Riwayat Hidup



BIODATA PENULIS

Nama : Keisha Noveline Br Situmorang
Tempat/Tgl lahir : Binjai, 1 November 2004
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen
Alamat Rumah : Jl. Bawang II no 32 P. Simalingkar Kec. Medan Tuntungan
Nomor HP : 082273359514

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : SD WR SUPRATMAN 2 MEDAN
2. SLTP : SMP SWASTA KATOLIK BUDI MURNI 2 MEDAN
3. SLTA : : SMA SWASTA KATOLIK BUDI MURNI 2 MEDAN
4. INSTANSI : D-III KESEHATAN GIGI POLTEKKES

KEMENKES MEDAN