

[illegible]

Tabel Rencana Jadwal Penelitian

[illegible]

Lampiran 2 Lembar persetujuan (*informed consent*)



LEMBAR PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)

Informed Consent ini diperuntukkan bagi pasien yang saya undang untuk berpartisipasi dalam penelitian saya:

Peneliti : Sidik Rohmadani

Alamat Instansi : Program Studi Keperawatan, Universitas Sahid Surakarta
Jl. Adisucipto 154 Solo 57144, Indonesia

Bagian I. Lembar Informasi

Latar Belakang

Stroke adalah penyakit bagian neurologi atau sistem persyarafan yang terjadi secara cepat dan juga secara tiba-tiba penyebabnya adalah gangguan aliran darah menuju otak. Aliran darah yang terganggu tersebut dibagi menjadi dua macam penyebab yaitu karena terdapat penyumbatan dibagian pembuluh darah atau terjadinya pecah pembuluh darah. Karena adanya aliran yang terhambat tersebut maka mengakibatkan fungsi dari otak itu sendiri mengalami kehilangan dikarenakan terhambatnya suplai darah ke bagian otak (Mutiasari, 2019). Tanda gejala yang sering muncul pada penderita stroke yaitu kelemahan otot anggota Gerak, kelemahan otot pada wajah (kesulitan bicara, kelopak mata terkulai, sulit mengunyah dan menelan makanan, bibir mencos). Salah satu perawatan pada pasien stroke yaitu dilakukan perawatan *Oral Hygiene* dengan benar. Penelitian terdahulu yang dilakukan Firman (2019) larutan garam dengan konsentrasi minimal 10% dapat menghambat pertumbuhan bakteri dalam rongga mulut.

Tujuan

Mengetahui pengaruh *oral hygiene* dengan larutan garam 10% terhadap status Kesehatan mulut pada pasien stroke di ruang Lavender RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen.

Jenis Intervensi

Penelitian ini melibatkan pasien dan keluarga untuk berpartisipasi dalam melakukan *oral hygiene* dengan larutan garam 10% pagi dan sore.

Pemilihan Responden

Dalam penelitian ini pemilihan Responden dipilih berdasarkan kriteria peneliti.

Kerugian

Penelitian ini tidak akan merugikan pasien dan keluarga, hanya membutuhkan waktu sekitar 5-10 menit untuk dilakukan *oral hygiene* dengan larutan garam 10%.

Keuntungan

Penelitian ini akan memberikan keuntungan bagi pasien berupa deteksi dini status kesehatan mulut pasien, mulut pasien dibersihkan dengan benar sehingga mencegah terjadinya infeksi pada rongga mulut.

Kerahasiaan

Saya menjaga kerahasiaan saudara dengan mencantumkan kode dalam semua data penelitian saat publikasi. Semua data penelitian yang telah saudara isi akan disimpan dan hanya peneliti yang memiliki akses terhadap dokumen asli penelitian.

Pembiayaan

Semua biaya dalam penelitian akan ditanggung oleh peneliti.

Kompensasi

Bapak/Ibu akan mendapatkan piring keramik sebagai ucapan terimakasih karena telah berpartisipasi dalam penelitian saya.

Informasi tambahan

Bapak/Ibu diberikan kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Apabila Bapak/Ibu membutuhkan penjelasan lebih lanjut, dapat menghubungi Sidik Rohmadani dengan nomor Handpone 085647169115.

Bagian II. Lembar Persetujuan

Saya telah diundang untuk partisipasi dalam penelitian ini dan saya telah membaca lembar informasi terkait penelitian ini. Dengan ini saya menyatakan BERSEDIA berpartisipasi dalam penelitian ini.

Sragen2025

Responden

.....

Lampiran 3 Persetujuan menjadi responden (*Informed consent*)



PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini selaku diri sendiri/ saudara/ suami/ istri/ orangtua/ anak/ atas pasien:

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama Peneliti : Sidik Rohmadani

NIM : 2024121044

Judul Penelitian : Pengaruh *Oral Hygiene* dengan Larutan Garam 10% terhadap Status Kesehatan Mulut pada Pasien Stroke di Ruang Lavender RSUD dr Sohadri Prionegoro Sragen.

Saya bersedia untuk dilakukan pengukuran dan pemeriksaan demi kepentingan penelitian. Dengan ketentuan, hasil pemeriksaan akan dirahasiakan dan hanya semata-mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sragen,2025

Responden

(.....)

Kode Responden



Petunjuk:

1. Usia responden : tahun
2. Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki
☐ Perempuan
3. Status Perkawinan : ☐ Belum menikah
☐ Menikah
☐ Cerai
4. Tanda Klinis :
5. Tingkat kesadaran :
6. Tingkat keterantungan ADL :
7. Status kesehatan pre :
Tanggal pelaksanaan pre :
8. Status kesehatan post :
Tanggal pelaksanaan post :



INSTRUMEN PEMERIKSAAN STATUS KESEHATAN MULUT
ORAL HYGIENE INDEX SIMPLIFIED (OHI-S)

Tabel penilaian debris indeks

Bukal 16	Labial 11	Bukal 26
Lingual 46	Labial 31	Lingual 36

Tabel penilaian kalkulus indeks

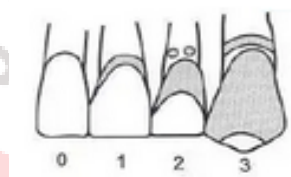
Bukal 16	Labial 11	Bukal 26
Lingual 46	Labial 31	Lingual 36

Debris Index= Jumlah nilai debrisJumlah gigi yang diperiksa=

Calculus Index= Jumlah nilai KalkulusJumlah gigi yang diperiksa=

$OHI-S = Debris\ index + Calculus\ Index =$

Intepretasi OHI-S	
Skor	Intepretasi
0,0-1,2	Baik
1,3-3,0	Sedang
3,1-6,0	Buruk



Subtitusi	
16	17,18
11	21
26	27,28
36	37,38
31	41
46	47,48

Lampiran 6 Standar Prosedur Operasional *Oral hygiene* menggunakan larutan garam 10%

	STANDAR OPERASIONAL PRODEDUR <i>Oral hygiene dengan Larutan Garam 10%</i>	
	No. Dokumen	Halaman
	Tanggal Terbit	Ditetapkan:
Pengertian	Membersihkan rongga mulut, lidah dan gigi dari semua kotoran sisa makanan dengan menggunakan kain kassa atau kapas.	
Tujuan	a) Mencegah infeksi baik setempat maupun penularan melalui mulut b) Melaksanakan kebersihan perorangan.	
Petugas	Mahasiswa keperawatan, mahasiswa pendidikan dokter umum dan gigi, perawat, dokter	
Alat dan Bahan	1. Handuk pengalas/ tisu 2. Gelas kumur berisi air matang 3. Kom kecil berisi air garam 10% 4. Bak steril berisi kapas lidi, deppers, pinset cirurgis atau arteri klem, sudip lidah yang dibungkus kasa. 5. Sarung tngan bersih 6. Bengkok 7. Perlak dan pengalas	
Prosedur	A. Tahap pra interaksi 1. Identifikasi pasien 2. Menyiapkan alat dan bahan B. Tahap orientasi 1. Memberikan salam dan menyapa nama pasien 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan 3. Menanyakan kesiapan pasien sebelum keiatan dilakukan 4. Menjelaskan prosedur kepada pasien dan diskusikan preferensi mengenai penggunaan alat bantu kebersihan C. Tahap pelaksanaan 1. Mencuci tangan dan gunakan sarung tangan bersih 2. Mengatur posisi pasien dengan mengangkat tempat tidur ke posisi <i>semi fowler</i> atau posisi yang aman dan nyaman untuk melakukan <i>oral hygiene</i>	

	3. Tempatkan handuk kertas di atas meja tempat tidur dan atur peralatan lain yang mudah dijangkau 4. Menginstruksikan pasien untuk tidak menggigit. Periksa integritas bibir, gigi, mukosa bukal, gusi, langit-langit, dan lidah 5. Mengidentifikasi adanya masalah mulut yang umum 6. Mengkaji risiko aspirasi pasien 7. Mengkaji kemampuan pasien untuk memegang dan memanipulasi sikat gigi 8. Mengkaji status kesehatan mulut pasien menggunakan instrument OHI-S 9. Menjaga privasi pasien 10. Mendekatkan alat ke salah satu sisi tubuh pasien. 11. Membasahi beberapa <i>deppers</i> dengan larutan garam 10% 12. Membuka mulut pasien dengan sudip lidah yang sudah dibungkus kassa 13. Membersihkan seluruh rongga mulut mulai dari dinding mulut, gusi, gigi dalam dan gigi bagian luar hingga bersih menggunakan <i>deppers</i> yang dipegang menggunakan pinset bedah atau arteri klem 14. Membersihkan ulang sampai gigi dan mulut bersih 15. Mengkaji status kesehatan mulut pasien menggunakan instrument OHI-S 16. Merapikan pasien 17. Merapikan alat dan bahan 18. Berpamitan kembali ke ruang perawat D. Tahap evaluasi 1. Evaluasi selama proses pelaksanaan <i>oral hygiene</i> 2. Evaluasi hasil pelaksanaan <i>oral hygiene</i> 3. Dokumentasikan
--	--



TABULASI HASIL PENELITIAN
PENGARUH ORAL HYGIENE DENGAN LARUTAN GARAM 10% TERHADAP STATUS KESEHATAN MULUT PADA PASIEN STROKE
DI RUANG LAVENDER RSUD DR. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

Responden	Usia Responden		Jenis kelamin	Status perkawinan	Tanda klinis	Tingkat Kesadaran GCS	Tingkat ADL	Status kesehatan mulut Pre test		Status kesehatan mulut Post test	
								Skor	Kategori	Skor	Kategori
R1	49	tahun	Laki-laki	Kawin	Hemiparese dextra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	2,7	Sedang	1,0	Baik
R2	55	tahun	Laki-laki	Kawin	Hemiparese dextra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,8	Buruk	2,2	Sedang
R3	56	tahun	Laki-laki	Kawin	Hemiparese sinistra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,2	Buruk	1,2	Baik
R4	51	tahun	Perempuan	Kawin	Hemiparese sinistra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,3	Buruk	1,0	Baik
R5	66	tahun	Laki-laki	Cerai	Hemiparese sinistra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,8	Buruk	2,2	Sedang
R6	72	tahun	Perempuan	Cerai	Hemiparese dextra, afasia	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,8	Buruk	2,3	Sedang
R7	58	tahun	Perempuan	Kawin	Hemiparese sinistra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,2	Buruk	1,2	Baik
R8	67	tahun	Perempuan	Cerai	Hemiparese sinistra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,8	Buruk	1,8	Baik
R9	70	tahun	Perempuan	Cerai	Hemiparese sinistra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	4,3	Buruk	1,7	Sedang
R10	62	tahun	Perempuan	Cerai	Hemiparese dextra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	4,2	Buruk	1,3	Baik

R11	75	tahun	Perempuan	Cerai	Hemiparese dextra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,7	Buruk	1,5	Sedang
R12	53	tahun	Perempuan	Kawin	Hemiparese dextra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,2	Buruk	0,8	Baik
R13	60	tahun	Laki-laki	Kawin	Paraparese inferior	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,3	Buruk	2,2	Baik
R14	58	tahun	Perempuan	Kawin	Hemiparese dextra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,5	Buruk	1,7	Baik
R15	47	tahun	Laki-laki	Kawin	Hemiparese dextra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,0	Sedang	1,7	Baik
R16	56	tahun	Laki-laki	Kawin	Hemiparese sinistra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,8	Buruk	1,7	Baik
R17	37	tahun	Laki-laki	Kawin	Hemiparese sinistra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	2,8	Sedang	0,8	Baik
R18	59	tahun	Perempuan	Kawin	Hemiparese sinistra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,5	Buruk	1,5	Sedang
R19	60	tahun	Perempuan	Kawin	Hemiparese dextra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,7	Buruk	1,3	Sedang
R20	65	tahun	Laki-laki	Kawin	Hemiparese dextra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,5	Buruk	1,8	Sedang
R21	60	tahun	Laki-laki	Kawin	Hemiparese sinistra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	4,0	Buruk	2,7	Sedang
R22	61	tahun	Laki-laki	Kawin	Hemiparese sinistra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,8	Buruk	1,5	Sedang
R23	55	tahun	Laki-laki	Kawin	Hemiparese sinistra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,5	Buruk	1,7	Sedang
R24	42	tahun	Perempuan	Kawin	Hemiparese sinistra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,2	Buruk	1,7	Sedang
R25	66	tahun	Laki-laki	Kawin	Hemiparese sinistra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	4,2	Buruk	2,3	Sedang
R26	37	tahun	Laki-laki	Kawin	Hemiparese sinistra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,5	Buruk	1,7	Sedang
R27	63	tahun	Laki-laki	Kawin	Hemiparese dextra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,7	Buruk	1,8	Sedang
R28	69	tahun	Laki-laki	Kawin	Hemiparese dextra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,3	Buruk	1,5	Sedang
R29	75	tahun	Laki-laki	Cerai	Hemiparese dextra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	2,8	Sedang	1,2	Sedang
R30	71	tahun	Laki-laki	Cerai	Hemiparese sinistra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	4,0	Buruk	2,2	Sedang
R31	43	tahun	Perempuan	Kawin	Hemiparese sinistra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,0	Sedang	1,2	Sedang
R32	83	tahun	Perempuan	Cerai	Hemiparese dextra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,7	Buruk	1,5	Sedang
R33	61	tahun	Laki-laki	Kawin	Hemiparese dextra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,5	Buruk	1,3	Sedang
R34	55	tahun	Laki-laki	Kawin	Hemiparese dextra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	4,3	Buruk	2,2	Sedang

R35	55	tahun	Perempuan	Kawin	Hemiparese dextra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	4,0	Buruk	2,3	Sedang
R36	56	tahun	Laki-laki	Kawin	Hemiparese sinistra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,7	Buruk	2,0	Sedang
R37	49	tahun	Perempuan	Kawin	Hemiparese sinistra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,5	Buruk	2,2	Sedang
R38	58	tahun	Perempuan	Kawin	Hemiparese dextra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,8	Buruk	1,5	Sedang
R39	58	tahun	Perempuan	Cerai	Hemiparese sinistra, afasia	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,7	Buruk	1,8	Sedang
R40	39	tahun	Laki-laki	Kawin	Hemiparese sinistra	E4V5M6	ketergantungan sebagian	3,5	Buruk	1,5	Sedang



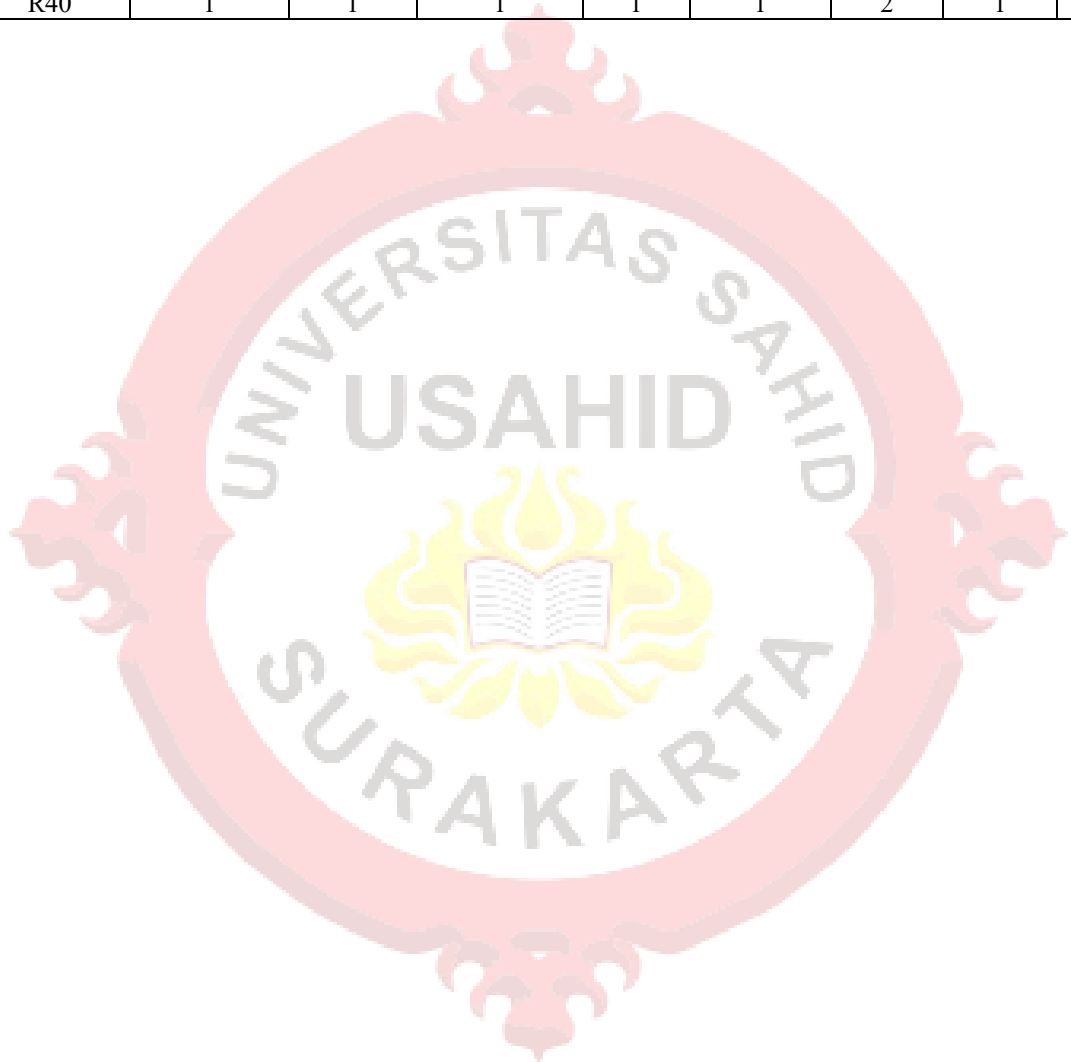
Lampiran 8 Koding hasil penelitian



TABULASI HASIL PENELITIAN
PENGARUH ORAL HYGIENE DENGAN LARUTAN GARAM 10% TERHADAP STATUS
KESEHATAN MULUT PADA PASIEN STROKE DI RUANG LAVENDER
RSUD DR. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

Responden	Usia Responden	Jenis kelamin	Status perkawinan	Tanda klinis	Tingkat Kesadaran GCS	Tingkat ADL	Status kesehatan mulut	
							pretest	posttest
R1	2	1	1	2	1	2	2	3
R2	2	1	1	2	1	2	1	2
R3	3	1	1	1	1	2	1	3
R4	2	2	1	1	1	2	1	3
R5	4	1	2	1	1	2	1	2
R6	4	2	2	4	1	2	1	2
R7	3	2	1	1	1	2	1	3
R8	4	2	2	1	1	2	1	3
R9	4	2	2	1	1	2	1	2
R10	3	2	2	2	1	2	1	3
R11	4	2	2	2	1	2	1	2
R12	3	2	1	2	1	2	1	3
R13	3	1	1	5	1	2	1	3
R14	3	2	1	2	1	2	1	3
R15	2	1	1	2	1	2	2	3
R16	3	1	1	1	1	2	1	3
R17	1	1	1	1	1	2	2	3
R18	3	2	1	1	1	2	1	2
R19	3	2	1	2	1	2	1	2
R20	3	1	1	2	1	2	1	2
R21	3	1	1	1	1	2	1	2
R22	3	1	1	1	1	2	1	2
R23	2	1	1	1	1	2	1	2
R24	1	2	1	1	1	2	1	2
R25	4	1	1	1	1	2	1	2
R26	1	1	1	1	1	2	1	2
R27	3	1	1	2	1	2	1	2
R28	4	1	1	2	1	2	1	2
R29	4	1	2	2	1	2	2	2
R30	4	1	2	1	1	2	1	2
R31	1	2	1	1	1	2	2	2

R32	4	2	2	2	1	2	1	2
R33	3	1	1	2	1	2	1	2
R34	2	1	1	2	1	2	1	2
R35	2	2	1	2	1	2	1	2
R36	3	1	1	1	1	2	1	2
R37	2	2	1	1	1	2	1	2
R38	3	2	1	2	1	2	1	2
R39	3	2	2	3	1	2	1	2
R40	1	1	1	1	1	2	1	2



Lampiran 9 Analisis Univariat



Usia responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 36-45 tahun	5	12.5	12.5	12.5
46-55 tahun	8	20.0	20.0	32.5
56-65 tahun	17	42.5	42.5	75.0
Lebih dari 65 tahun	10	25.0	25.0	100.0
Total	40	100.0	100.0	

Jenis kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	22	55.0	55.0	55.0
Perempuan	18	45.0	45.0	100.0
Total	40	100.0	100.0	

Status perkawinan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kawin	30	75.0	75.0	75.0
Cerai	10	25.0	25.0	100.0
Total	40	100.0	100.0	

Tanda klinis

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Hemiparese sinistra	20	50.0	50.0	50.0
Hemiparese dextra	17	42.5	42.5	92.5
Hemiparese sinistra, afasia	1	2.5	2.5	95.0
Hemiparese dextra, afasia	1	2.5	2.5	97.5
Paraparese inferior	1	2.5	2.5	100.0
Total	40	100.0	100.0	

Tingkat kesadaran pasien

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Composmentis	40	100.0	100.0	100.0

Tingkat ADL

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ketergantungan sedang	40	100.0	100.0	100.0

Status kesehatan mulut sebelum diberikan intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruk	35	87.5	87.5	87.5
	Sedang	5	12.5	12.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

Status kesehatan mulut setelah diberikan intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	28	70.0	70.0	70.0
	Baik	12	30.0	30.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	



Lampiran 10 Uji normalitas data



Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Status kesehatan mulut sebelum diberikan intervensi	.521	40	.000	.389	40	.000
Status kesehatan mulut setelah diberikan intervensi	.441	40	.000	.576	40	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Data nilai kepatuhan sebelum dan sesudah perlakuan diuji distribusinya dengan menggunakan uji normalitas *Shapiro-Wilk* yaitu uji yang dilakukan untuk mengetahui sebaran data acak suatu sampel kecil data yang tidak lebih dari 50 sampel ($N < 50$).

1. Hasil uji normalitas data status kesehatan mulut sebelum diberikan intervensi didapatkan hasil nilai p -value sebesar $0,000 < \alpha 0,05$, sehingga disimpulkan bahwa data tidak berdistribusi normal.
2. Hasil uji normalitas data status kesehatan mulut setelah diberikan intervensi didapatkan hasil nilai p -value sebesar $0,000 < \alpha 0,05$, sehingga disimpulkan bahwa data tidak berdistribusi normal.
3. Peneliti menyimpulkan analisis bivariat menggunakan uji non parametrik *Wilcoxon signed-rank test* untuk mengetahui pengaruh *oral hygiene* dengan larutan garam 10% terhadap status kesehatan mulut pada pasien stroke di ruang Lavender RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen

Lampiran 11 Analisis bivariat



Status kesehatan mulut sebelum diberikan intervensi * Status kesehatan mulut setelah diberikan intervensi Crosstabulation

			Status kesehatan mulut setelah diberikan intervensi		Total
			Sedang	Baik	
Status kesehatan mulut sebelum diberikan intervensi	Buruk	Count	26	9	35
		% of Total	65.0%	22.5%	87.5%
	Sedang	Count	2	3	5
		% of Total	5.0%	7.5%	12.5%
Total		Count	28	12	40
		% of Total	70.0%	30.0%	100.0%

Test Statistics^a

	Status kesehatan mulut setelah diberikan intervensi - Status kesehatan mulut sebelum diberikan intervensi
Z	-5.695 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Hasil uji Wilcoxon didapatkan hasil bahwa didapatkan nilai p-value sebesar 0,000 < dari nilai α 0,05 sehingga disimpulkan ada pengaruh *oral hygiene* dengan larutan garam 10% terhadap status kesehatan mulut pada pasien stroke di ruang Lavender RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen.



PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

Jln. Raya Sukowati No. 534 Telp. (0271) 891068, Fax. (0271) 890158 Sragen 57215
Website <http://www.rsspsragen.com> dan E-mail : rsudsragen1958@gmail.com

Sragen, 3 Mei 2025

SERTIFIKAT KELAYAKAN ETIK (Ethical Clearance) PENELITIAN

No :252/ Etik-Crssp/ V /2025

Memperhatikan surat dari Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta dengan nomor surat : 201/FSTK/D/Usahid-Ska/IV/2025 per tanggal 21 April 2025, perihal permohonan Ijin Ethical Clearance di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen, maka atas permohonan tersebut Komite Etik Penelitian RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen menyatakan bahwa :

N a m a : **Sidik Rohmadani**
NIM : 2024121044
Prodi : S1 Keperawatan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan
Universitas Sahid Surakarta

Dinyatakan **LAYAK** Untuk melaksanakan penelitian dengan judul : “ **Pengaruh Oral Hygiene Dengan Larutan Garam 10% Terhadap Status Kesehatan Mulut Pasien Stroke Di Ruang Lavender RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen**”.

Demikian sertifikat ini dibuat untuk menjadikan periksa, terima kasih.

KETUA
KOMITE ETIK PENELITIAN
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

dr. Windu Prasetya, SpP. (K)
NIP. 19620910 199102 1 003



PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

Jln. Raya Sukowati No. 534 Telp. (0271) 891068, Fax. (0271) 890158 Sragen 57215
Website <http://www.rssoehadi.sragenkab.go.id> dan E-mail : rsudsragen1958@gmail.com

Sragen, 9 Mei 2025

Nomor : 500.6.24/ /084 / 05.1.1 / 2025
Sifat :
Lamp. : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada :
Yth. Dekan Fak. Sains, Tek. & Kesehatan
Universitas Sahid Surakarta
Jl. Adi Sucipto No. 154 Jajar, Solo
Di

SURAKARTA

Dengan Hormat,

Memperhatikan surat saudara Nomor : 201.1/FSTK/D/Usahid-Ska/IV/2025, tanggal 21 April 2025 perihal tersebut diatas, maka dengan ini diberitahukan bahwa atas permohonan tersebut pihak kami tidak keberatan dan mengijinkan mahasiswa saudara tersebut :

Nama : Sidik Rohmadani
NIM : 2024121044
Program Studi : Sarjana Keperawatan
Institusi : Universitas Sahid Surakarta

Untuk melaksanakan survei data/penelitian di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen dalam rangka penulisan Tugas Akhir, dengan judul : **"PENGARUH ORAL HYGIENE DENGAN LARUTAN GARAM 10% TERHADAP STATUS KESEHATAN MULUT PASIEN STROKE DI RUANG LAVENDER RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN"**

Dengan ketentuan :

1. Mengumpulkan Hasil Laporan Penelitian ke Bid. Peningkatan Mutu dan Pendidikan (Diklat) RSUD dr. Soehadi Prijonegoro sragen

Demikian untuk menjadikan pemeriksaan dan atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

a.n. DIREKTUR
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN
WADIR PELAYANAN DAN MUTU

dr. HARIS ALMACCA

NIP. 19760616 200501 1 013



PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

Jln. Raya Sukowati No. 534 Telp. (0271) 891068, Fax. (0271) 890158 Sragen 57215
Website <http://www.rsspsragen.com> dan E-mail : rsudsragen1958@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 500.6.24 / 1368 / 05.1.1 / 2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N A M A : dr. HARIS ALMACCA
N I P : 19760616 200501 1 013
JABATAN : Wkl. Direktur RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen
A L A M A T : Jl Raya Sukowati No. 534 Sragen

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa tersebut :

N A M A : SIDIK ROHMADANI
N I M : 20241211044
PROGRAM STUDI : S1 Keperawatan
INSTITUSI : Universitas Sahid Surakarta

Telah melaksanakan Penelitian di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen pada tanggal 1 s.d 31 Mei 2025 dengan judul **"PENGARUH ORAL HYGIENE DENGAN LARUTAN GARAM 10% TERHADAP STATUS KESEHATAN MULUT PASIEN STROKE DI RUANG LAVENDER RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN"**

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sragen, 14 Juni 2025

a.n. DIREKTUR
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN
WADIR PELAYANAN DAN MUTU



dr. HARIS ALMACCA
NIP. 19760616 200501 1 013



KONSULTASI SKRIPSI / TA

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1	25/4/25	Fajar Aif	Judul	Persetujuan judul	
2	6/4/25	Fajar Alam P	1-3	Perbaiki Peromoran Halaman	
3	10/4 2025 kamis.	Fajar Alam P.	1-3.	Cari Sumber lama penelitian. tambahkan lampiran informed consent Perbaiki daftar isi.	
4.	11/4 2025	Fajar Alam P	1-3	file lengkap.	
5.	2/5 2025	Fajar Alam P	Cover - Bab 3.	fu.	
6.	12/6 2025	Fajar Alam P	Cover - Bab 3. Bab 4. 5.	file lengkap.	



KONSULTASI SKRIPSI / TA

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1	20 Feb 2025	NS. Etty E	Judul	Pengaruh oral hygiene dgn larutan garam 10% thd Stts kltm mulut pasien stroke	
2	21 Feb 2025	NS Etty E	Bab 1	Perbaiki sesuai saran & markan	
3	28 Feb 2025	NS Etty E	Bab 1	Perbaiki sesuai saran Lanjut bab 2 & 3	
4	13 Maret 2025	NS Etty E	Bab 1 - 3	Perbaiki sesuai saran Lengkapi lampiran Perbaiki daftar pustaka	
5	27 Maret 2025	NS Etty E	Bab 1-3 lampiran	Perbaiki sesuai saran Lengkapi cover - lampiran perbaikan	
6	9 April 2025	NS Etty E	Bab 1-3 cover Lampiran	Perbaiki sesuai saran	
7	10/ April 2025	NS Etty E	Cover Bab 1-3 Lampiran	Acc usian proposal	
8	2 Mei 2025	NS Etty E	Cover BAB 1-3 lampiran.	Acc lanjut penelitian.	



KONSULTASI SKRIPSI / TA

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1	Senin, 26 Mei 20	Ns. Elly	BAB IV & V	Perbaiki tabel hasil penelitian Perbaiki pembahasan	
2	Ramis, 29 Mei 20	Ns. Elly	BAB IV	Perbaiki hasil penelitian Tambahkan teori dan opini	
3	Rabu, 4 Juni 20	Ns. Elly	BAB IV Bab V	Perbaiki keterbatasan penelitian Monevst berhubungan dgn saran	
4	Rabu, 17 Juni 20	Ns. Elly	BAB I - 5	Lengkapi cover - lampiran. Pelajar. Penerimaan Seminar hasil.	
5	Senin, 16 Juni 20	Ns. Elly E	BAB I - V	Acc Seminar hasil.	