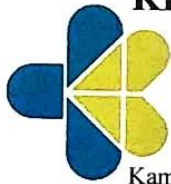




LAMPIRAN 1  
LEMBAR  
KONSULTASI



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



**LEMBAR KONSULTASI**  
**KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa : Tiara Muti Juliawati

Nama Pembimbing I : drg.Culia Rahayu MDSc

Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Tingkat Kecemasan Pasien Pasca Pencabutan  
Gigi di Puskesmas Darma Kota Tasikmalaya

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	30 Oktober 2023	Acc Judul	Referensi	
2.	15 November 2023	Revisi Bab 1,2,3	Revisi, Lengkapi Bab I dan lanjut Bab II Bab III	
3.	20 November 2023	Revisi Bab 1,2,3 kuesioner	Perbaiki tata tulis Bab 1,2,3	
4.	1 Desember 2023	Revisi Bab 1,2,3 kuesioner	Perbaiki tata tulis Bab 1,2,3	
5.	15 Desember 2023	Revisi Bab 1,2,3 Revisi Kuesioner	Perbaiki tata tulis Bab 1,2,3	
6.	22 Desember 2023	Revisi Bab I, Bab II dan Bab III	Perbaiki tata tulis 1,2,3	
7.	03 Januari 2024	ACC Bab 123	ACC BAB 123	
8.	12 Januari 2024	Revisi Sempro	Perbaiki tata tulis Bab I, Bab II tambahin materi dan Bab III	
9.	27 Februari 2024	Revisi Sempro	ACC Sempro	
10.	22 Maret 2024	Revisian Bab IV dan V	Revisi Distrbusi Frekuensi dan kesimpulan	
11.	1 April 2024	ACC Bab IV dan V	ACC Bab IV dan V	
12.	1 April 2024	Rangkap 3 Final	Final KTI	

Tasikmalaya, 3 April 2024  
Mengetahui,  
Ketua Program Studi D-III Keperawatan Gigi

Tita Kartika Dewi, S.SiT..M.Kes  
NID 107604211005022001



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



**LEMBAR KONSULTASI**  
**KARYA TULIS ILMIAH**

**Nama Mahasiswa** : Tiara Muti Juliawati  
**Nama Pembimbing II** : Dr. Hj. Nia Daniati, S.Si.T., M.Kes  
**Judul Karya Tulis Ilmiah** : Gambaran dan Kebersihan Gigi dan Mulut Pada Masyarakat  
Kampung Adat Pulo Kabupaten Garut

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	15 November 2023	Pengajuan judul	Melanjutkan Bab I	
2.	20 November 2023	Penyetoran Bab I	Perbaiki tata tulis	
3.	1 Desember 2023	Revisi Bab I Penyetoran Bab II	Perbaikan tata tulis Bab I dan tambahan materi Bab II	
4.	15 Desember 2023	Revisi Bab I Penyetoran Bab II	Perbaiki tata tulis	
5.	29 Desember 2023	Revisi Bab I, Bab II Penyetoran Bab III	Perbaikan tata tulis	
6.	05 Januari 2024	Penyetoran alat ukur kuesioner	Perbaiki tata tulis dan tambahkan modifikasi pertanyaan	
7.	09 Januari 2024	Revisi Bab I, Bab II dan Bab III	Perbaiki tata tulis	
8.	10 Januari 2024	Penyetoran power point	Tambahan beberapa bahasan	
9.	22 Maret 2024	Penyetoran Bab IV dan Bab V	Perbaiki tata tulis	
10.	27 Maret 2024	Revisi Bab IV dan Bab V	Perbaiki tata tulis	
11.	28 Maret 2024	Revisi tata tulis	Perbaiki tata tulis	
12.	1 April 2024	Revision tata tulis	Perbaikan tata tulis	

Tasikmalaya, 3 April 2024  
Mengetahui,  
Ketua Program Studi D-III Kesehatan Gigi

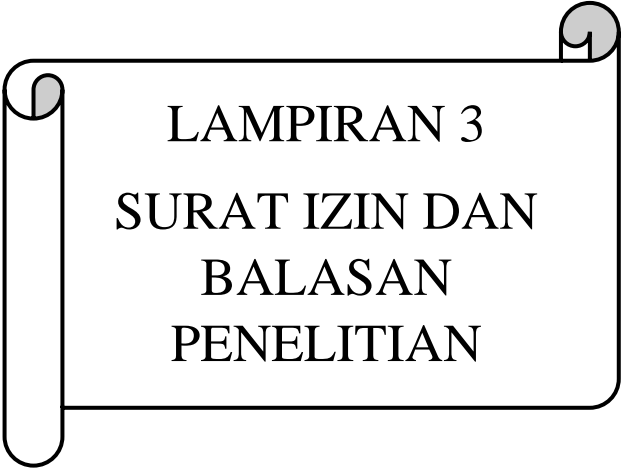
Tita Kartika Dewi, S.SiT.,M.Kes  
NIP. 197604211995032001



LAMPIRAN 2  
JADWAL  
PENELITIAN

### Jadwal Penelitian

No	Kegiatan	November				Desember				Januari				Februari				Maret			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan Judul																				
2	Penyusunan Proposal																				
3	Pra Penelitian																				
4	Perbaikan Proposal																				
5	Seminar Proposal																				
6	Persiapan Penelitian : a. Perizinan b. Persiapan alat dan bahan																				
7	Pelaksanaan Penelitian																				
8	Pengolahan Data																				
9	Penyusunan laporan																				
10	Sidang Karya Tulis Ilmiah																				



LAMPIRAN 3  
SURAT IZIN DAN  
BALASAN  
PENELITIAN



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



15 Januari 2024

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/023/ 2024  
Lampiran : -  
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

Kepada Yth  
Kepala UPTD Puskesmas Darma  
Kabupaten Kuningan  
di-  
**Tempat**

Bersama ini kami hadapkan satu orang mahasiswa/i Program Studi Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2023/2024, untuk melaksanakan izin Penelitian pada Pasien anak di Puskesmas Tamansari Kota Tasikmalaya.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah sebagai tugas akhir dari Pendidikan Program Studi Diploma III.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Tiara Muti Juliawati  
NIM : P20625021009  
Tingkat/Semester : III/VI  
Judul : Gambaran Tingkat Kecemasan Pasien Pasca Pencabutan Gigi di UPTD Puskesmas Darma Kabupaten Kuningan.

Demikian surat permohonan ini di sampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



Rudi Triyanto, S.Si.T., MDSc  
NIP. 196412041985031002







PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN KUNINGAN  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS DARMA

Jl. Raya Waduk Darma No. 01 Kode Pos 45562 Kuningan  
Telp. ( 0232 ) 8902883 Email: [puskesmas.darma@gmail.com](mailto:puskesmas.darma@gmail.com)

Darma, 22 Februari 2024

Nomor : 400.7.22.2/ 31 /II/Pkm-Drm  
Lampiran : -  
Hal : Jawaban izin penelitian

Kepada  
Yth, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya  
Prodi D – III Kesehatan Gigi  
Di  
*Tasikmalaya.*

Menindaklanjuti Surat dari Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Nomor :  
LB.02.02/F.XXVI.15/023/2024 tanggal 15 Januari 2024 Perihal Permohonan izin  
Penelitian.


Pada dasarnya Kami tidak keberatan /mengijinkan kepada Mahasiswa :

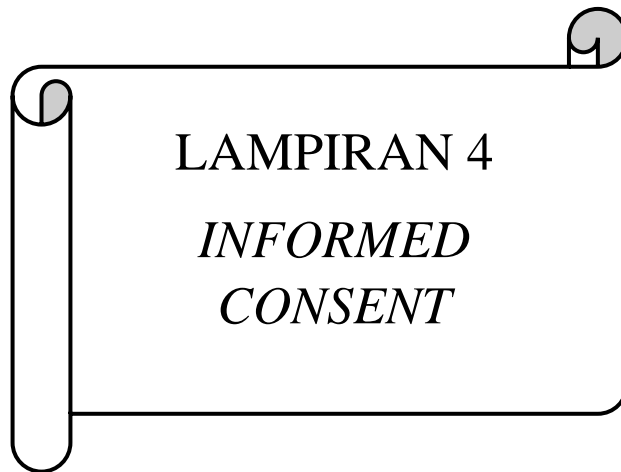
Nama : Tiara Muti Juliawati

NIM : P20625021009

Untuk memperoleh informasi tentang “ Gambaran Tingkat Kecemasan Pasien Pasca  
Pencabutan Gigi di UPTD Puskesmas Darma”.

Demikian atas perhatian Kami ucapkan terima kasih.

Kepala UPTD Puskesmas Darma  
  
H. SAEPUDIN, SAP, S.Kep.Ners,MM.Kes  
Pembina Tk.I  
NIP. 19680528 198903 1 006



LAMPIRAN 4

*INFORMED*

*CONSENT*



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**



Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp/Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196

---

**LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

Jenis Kelamin :

Menyatakan dengan sebenarnya telah memberikan untuk menjadi responden penelitian oleh Tiara Muti Juliawati sebagai Mahasiswa Program Studi D-III Kesehatan Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkkes Tasikmalaya yang berjudul “**Gambaran Tingkat Kecemasan Pasien Pasca Pencabutan Gigi di Puskesmas Darma Kota Kuningan**”.

Demikian persetujuan ini di buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Peneliti Kuningan, 2024  
Yang membuat pernyataan

Tiara Muti Juliawati ( )



LAMPIRAN 5  
ALAT UKUR  
PENELITIAN



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**



Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp/Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196

---

### **KUESIONER TINGKAT KECEMASAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur/Tgl Lahir :

Alamat :

Telp :

Jenis Kelamin :

Petunjuk

- Bacalah dengan benar setiap pertanyaan dibawah ini.
- Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang paling tepat sesuai dengan keadaan anda atau apa yang anda rasalkan pada saat pemeriksaan gigi.
- Diharapkan semua pertanyaan di isi.

#### **PERTANYAAN**

1. Jika hari ini Anda pergi ke dokter gigi untuk mendapatkan perawatan, bagaimanakah perasaan Anda?

- Tidak cemas
- Sedikit cemas
- Cemas
- Cemas sekali
- Sangat cemas sekali

2. Jika Anda sedang duduk di ruang tunggu dokter ( menunggu mendapatkan perawatan) bagaimanakah perasaan Anda?

- Tidak cemas
- Sedikit cemas
- Cemas
- Cemas sekali
- Sangat cemas sekali

3. Jika hendak dilakukan pengeburan gigi atau saat gigi digoyangkan (luksasi), bagaimakah perasaan Anda?

- a. Tidak cemas
- b. Sedikit cemas
- c. Cemas
- d. Cemas sekali
- e. Sangat cemas sekali

4. Bagaimana perasaan Anda saat berada di kursi dental unit dan melihat dokter gigi mempersiapkan alat untuk melakukan perawatan gigi/pencabutan gigi?

- a. Tidak cemas
- b. Sedikit cemas
- c. Cemas
- d. Cemas sekali
- e. Sangat cemas sekali

**Keterangan :**

Tidak Cemas = 1

Sedikit Cemas = 2

Cemas = 3

Cemas Sekali = 4

Sangat Cemas Sekali = 5

**Skala Kecemasan :**

Tidak ada kecemasan (4)


Kecemasan rendah (5-8)

Kecemasan sedang (9-12)

Kecemasan tinggi (13-14)

Kecemasan berat/phobia (15-20)

**Sumber :** (Corah NL. 1978., Cit Artur, P. 2020).

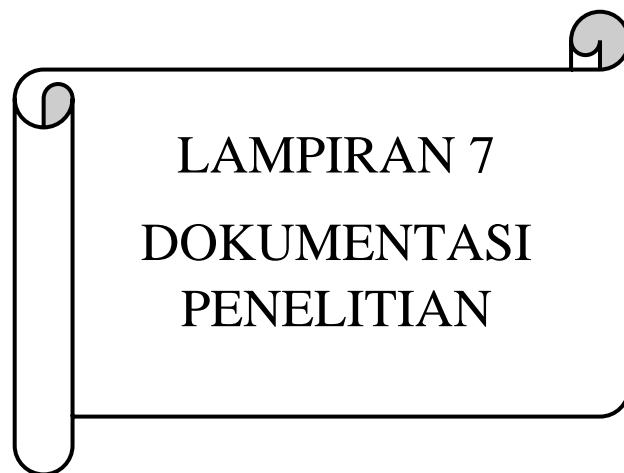


LAMPIRAN 6  
HASIL  
REKAPITULASI  
PENELITIAN

### Hasil Rekapitulasi Penelitian

NO	Nama	Umur	P/L	Tingkat Kecemasan					Kategori
				No. 1	No. 2	No. 3	No. 4	Total	
1.	Responden 1	49	P	2	2	4	4	12	Sedang
2.	Responden 2	27	P	3	3	4	3	13	Tinggi
3.	Responden 3	37	L	1	1	1	1	4	Rendah
4.	Responden 4	45	P	2	2	2	2	8	Rendah
5.	Responden 5	67	L	1	2	1	2	7	Rendah
6.	Responden 6	23	L	2	1	1	1	5	Rendah
7.	Responden 7	26	L	1	1	1	1	4	Rendah
8.	Responden 8	23	P	3	3	4	3	13	Tinggi
9.	Responden 9	75	P	2	1	4	4	11	Sedang
10.	Responden 10	28	P	3	3	4	3	13	Tinggi
11.	Responden 11	37	L	2	2	2	2	8	Rendah
12.	Responden 12	30	L	1	1	2	2	6	Rendah
13.	Responden 13	28	L	1	1	2	2	6	Rendah
14.	Responden 14	23	P	2	1	2	2	7	Rendah
15.	Responden 15	25	P	3	3	4	3	13	Tingggi
16.	Responden 16	42	L	1	1	3	2	7	Rendah
17.	Responden 17	40	P	3	3	3	3	12	Sedang
18.	Responden 18	59	P	3	3	3	2	11	Sedang
19.	Responden 19	71	L	1	1	3	1	6	Rendah
20.	Responden 20	51	P	1	2	4	3	10	Sedang
21.	Responden 21	24	L	3	2	3	2	10	Sedang
22.	Responden 22	35	L	2	3	3	2	10	Sedang
23.	Responden 23	41	P	2	3	3	3	11	Sedang
24.	Responden 24	47	P	3	3	3	3	12	Sedang
25.	Responden 25	26	P	3	3	4	3	13	Tinggi
26.	Responden 26	35	P	1	2	2	2	7	Rendah
27.	Responden 27	25	P	3	3	4	3	13	Tinggi
28.	Responden 28	58	P	2	2	4	3	11	Sedang
29.	Responden 29	64	P	2	1	2	3	8	Rendah
30.	Respondem 30	38	P	1	3	4	3	11	Sedang
31.	Responden 31	27	L	2	2	3	3	10	Sedang
32.	Responden 32	51	P	1	1	3	2	7	Rendah
33.	Responden 33	43	L	2	2	3	3	10	Sedang
34.	Responden 34	44	P	2	2	4	3	11	Sedang
35.	Responden 35	77	L	2	2	3	2	9	Sedang



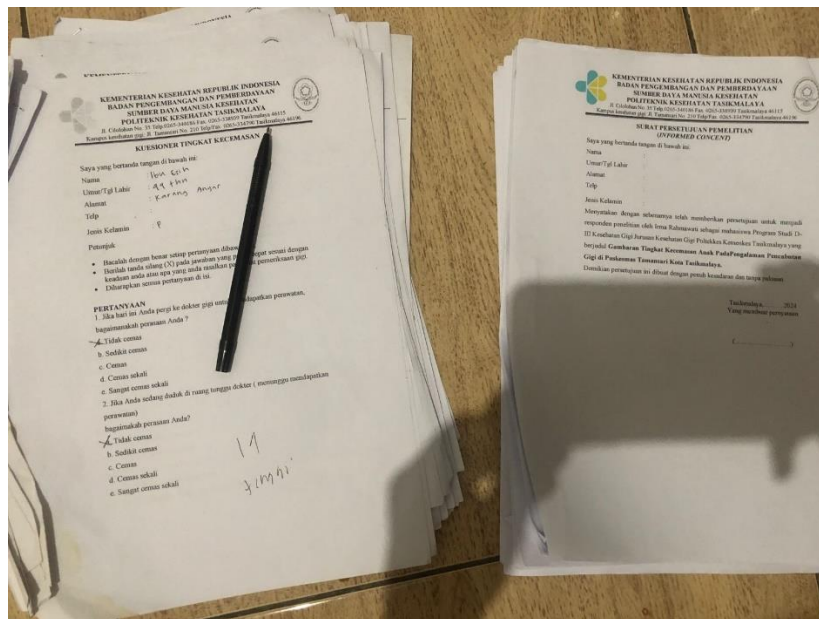


LAMPIRAN 7  
DOKUMENTASI  
PENELITIAN

## Dokumentasi Penelitian







A graphic of a scroll with a vertical strip on the left side and a small circular element at the top right corner. The text is centered within the scroll.

LAMPIRAN 8  
DAFTAR RIWAYAT  
HIDUP

## BIOGRAFI PENULIS



Tiara Muti Juliawati, lahir di Garut pada tanggal 9 Juli 2003. Dari pasangan Bapak Aan Setiawan dan Ibu Hayati Widia Ryanti. Penulis merupakan anak ke-3 dari 4 bersaudara. Penulis bertempat tinggal di Jln. Ibu Noch Kartanegara kp. Bentar Girang RT/RW 05/03 Desa. Kota Wetan, Kecamatan Garut Kota Kabupaten Garut.

### **Riwayat Pendidikan:**

1. TK Muslimat : 2008-2009
2. SD Negeri 4 Sukamenteri : 2009-2015
3. SMP Negeri 3 Garut : 2015-2018
4. SMA Negeri 6 Garut : 2018-2020
5. POLTEKKES KESEHATAN TASIKMALAYA 2021-2024  
PRODI DIII KESEHATAN GIGI