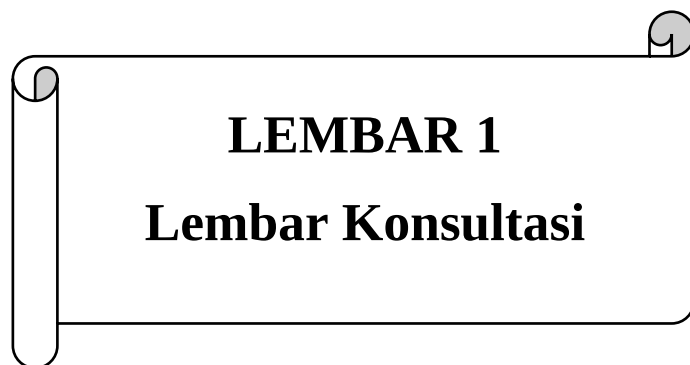






LEMBAR 1
Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI
KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Fitria Ayu Lestari
Nama Pembimbing 1 : Dr. Hj. Nia Daniati, S.Si.T.,M.Kes
Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Tingkat Kecemasan Anak Pada Saat
Pemeriksaan Kebersihan Gigi dan Mulut pada Siswa Kelas III di MI Nagarakasih
2 Kota Tasikmalaya.

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1	07/01/2025	Pengajuan Judul	Acc Judul	
2	09/01/2025	Bimbingan Bab 1	Perbaiki Penulisan	
3	05/03/2025	Bimbingan Bab 2	Perbaiki Penulisan dan Gambar	
4	07/03/2025	Bimbingan Bab 2	Perbaiki Daftar Pustaka	
5	11/03/2025	Bimbingan Bab 3	Acc Proposal	
6	12/03/2025	Bimbingan PPT	PPT Dipersingkat	
7	13/03/2025	Bimbingan PPT	Acc PPT	

8	17/03/2025	Seminar Proposal	Perbaiki Proposal	
9.	20/03/2025	Revisi Proposal KTI	Lanjut Penelitian	
10.	14/05/2025	Bimbingan Bab 4	Perbaiki Isi Bab 4	
11.	15/05/2025	Bimbingan Bab 4	Lanjut Bab 5	
12.	19/05/2025	Bimbingan Bab 5	Lengkapi Lampiran	
13.	20/05/2025	Bimbingan Kelengkapan Lampiran	Lanjut membuat PPT	
14.	21/05/2025	Bimbingan PPT	Persiapan Sidang KTI	
15.	12/06/2025	Revisi KTI	Memperbaiki Penulisan	
16.	19/06/2025	Revisi KTI	Acc KTI	

Tasikmalaya, Mei 2025

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kesehatan Gigi
Program Diploma Tiga



Rena Setiana Primawati, S.Si.T., M.K.M
NIP. 19801011201022001

LEMBAR KONSULTASI
KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Fitria Ayu Lestari
Nama Pembimbing 2 : drg. Cahyo Nugroho, MDSc
Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Tingkat Kecemasan Anak Pada Saat
Pemeriksaan Kebersihan Gigi dan Mulut pada Siswa Kelas III di MI Nagarakasih
2 Kota Tasikmalaya.

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1	08/01/2025	Bimbingan Bab 1	Perbaiki Tata Tulis	
2	10/01/2025	Bimbingan Bab 1	Acc Bab 1	
3	06/03/2025	Bimbingan Bab 2	Perbaiki Penulisan dan Gambar	
4	10/03/2025	Bimbingan Bab 2	Perbaiki Tata Tulis	
5	12/03/2025	Bimbingan Bab 2	Acc Bab 2	
6	13/03/2025	Bimbingan Bab 3	Perbaiki Bab 3	
7	14/03/2025	Bimbingan Bab 3	Acc Bab 3	
8	15/03/2025	Bimbingan PPT	Acc PPT	

9.	20/03/2025	Revisi Proposal KTI	Lanjut Penelitian	
10.	14/05/2025	Acc Bab 4	Perbaiki Isi Bab 4	
11.	15/05/2025	Revisi Bab 4	Lanjut Bab 5	
12.	19/05/2025	Revisi Bab 5	Lengkapi Lampiran	
13.	20/05/2025	Acc Kelengkapan Lampiran	Lanjut membuat PPT	
14.	21/05/2025	Acc PPT	Persiapan Sidang KTI	
15.	13/06/2025	Revisi KTI	Memperbaiki Penulisan	
16.	20/06/2025	Revisi KTI	Acc KTI	

Tasikmalaya, Mei 2025

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kesehatan Gigi
Program Diploma Tiga



Rena Setiana Primawati, S.Si.T., M.K.M
NIP. 19801011201022001

LEMBAR 2
Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tasikmalaya

Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang
Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
(0265) 340186
<https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

Tasikmalaya, 29 April 2025

Nomor : PP.06.02/F.XVIII.13/096/2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth:
Kepala Sekolah SD MI Nagarakasih
Kota Tasikmalaya
di-
Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa untuk memenuhi kebutuhan mahasiswa Prodi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Tahun Akademik 2024/2025, dalam hal ini memohon ijin untuk melaksanakan penelitian di MI Nagarkasih 2 Kota Tasikmalaya yang Bapak/ Ibu pimpin, kegiatan ini dilakukan untuk keperluan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Adapun nama mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama : Fitria Ayu Lestari
NIM : P20625022010
Semester : VI
Judul : Gambaran Tingkat Kecemasan Anak dan Pemeriksaan Kebersihan Gigi dan Mulut pada Siswa Kelas III di MI Nagarkasih 2.

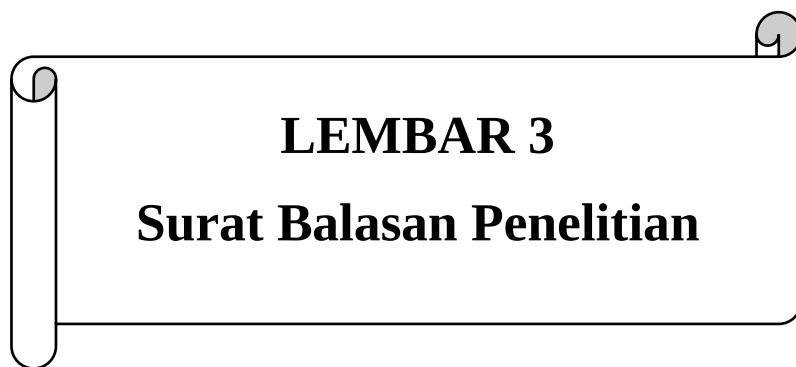
Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi

Drg. Culia Rahayu, MDS
NIP. 196707112002122001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan HYPERLINK "<https://wbs.kemkes.go.id/>" <https://wbs.kemkes.go.id/>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman HYPERLINK "<https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>" <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.





LEMBAR 3

Surat Balasan Penelitian



YAYASAN AL – HIKMAH

Akta Notaris No. 24/1978 Kep.Menkumham No. AHU-0031635.AH.01.04.Tahun 2015

MADRASAH IBTIDAIYAH NAGARAKASIH 2

Jl. K.H. Zabidi Kelurahan Kersanagara Kecamatan Cibeureum
Kota Tasikmalaya Kode Pos 46196 Tlp. (0265) 328039

SURAT KETERANGAN

Nomor : Mis.10.23.005/SKet.09/V/0048/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Madrasah Ibtidaiyah Nagarakasih 2 Kota Tasikmalaya menerangkan bahwa :

Nama : Fitria Ayu Lestari
NIM : P20625022010
Semester : VI
Program/ Jurusan : Studi Diploma Tiga/ Kesehatan Gigi
Instansi : Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

Yang tersebut di atas benar-benar telah melakukan penelitian guna penyusunan karya tulis ilmiah pada tanggal 25 April 2025 dengan judul **"GAMBARAN TINGKAT KECEMASAN ANAK DAN PEMERIKSAAN KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT PADA SISWA KELAS III DI MI NAGARAKASIH 2"**.

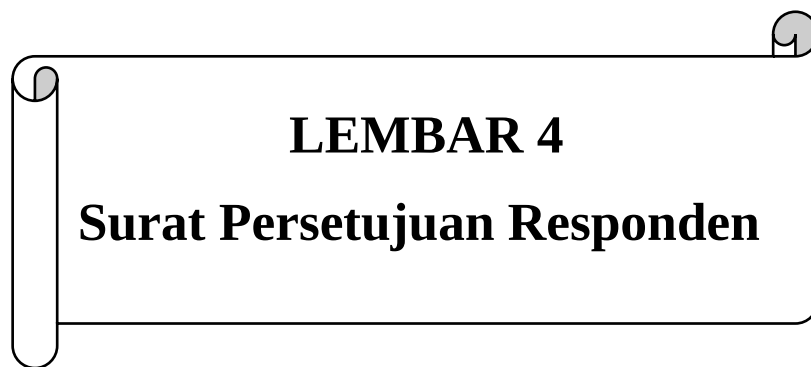
Demikian surat keterangan ini disampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 21 Mei 2025

Kepala Madrasah,

Hj. ENTIN DARLIANI, S.Pd.I

NIP. 19690913 199003 2 004



LEMBAR 4

Surat Persetujuan Responden

PENYATAAN PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Dengan ini menyatakan bahwa,

Saya setuju dan sukarela untuk mengikuti rangkaian kegiatan penelitian karya tulis ilmiah yang berjudul “Gambaran Tingkat Kecemasan Anak Pada Saat Pemeriksaan Kebersihan Gigi dan Mulut Pada Siswa Kelas III Di MI Nagarakasih 2 Kota Tasikmalaya”. Informasi mengenai kegiatan penelitian tersebut cukup dijelaskan dan saya mengerti sepenuhnya. Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Peneliti

Tasikmalaya, 2025 Yang membuat
pernyataan

Fitria Ayu Lestari

()

LEMBAR 5
Surat KEPK

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XVIII.20/KEPK/594/2025

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : FITRIA AYU LESTARI
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"GAMBARAN TINGKAT KECEMASAN ANAK DAN PEMERIKSAAN KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT PADA
SISWA KELAS III DI MI NAGARAKASIH 2 KOTA TASIKMALAYA"**

*"PICTURE OF CHILDREN'S ANXIETY LEVEL AND DENTAL AND ORAL HYGIENE EXAMINATION OF GRADE III
STUDENTS AT MI NAGARAKASIH 2, TASIKMALAYA CITY"*

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 03 Juni 2025 sampai dengan tanggal 10 Juni 2025.

This declaration of ethics applies during the period June 03, 2025 until June 10, 2025.



June 03, 2025
Chairperson,



Dr. Imat Rochimat SKM., MM

LEMBAR 6
Alat Ukur Penelitian

KUESIONER TINGKAT KECEMASAN *CORAH'S DENTAL ANXIETY SCALE*

Nama:

Usia :

Jenis kelamin : L/P

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 rasakan pada saat pemeriksaan gigi.
- Diharapkan semua pertanyaan di isi.

PERTANYAAN

1. Bagaimana perasaan anda jika harus pergi ke dokter gigi untuk menjalani pemeriksaan ?
 - a. Saya merasa **Tidak Cemas** dan merasa tenang saat menjalani pemeriksaan oleh dokter gigi
 - b. Saya merasa **Sedikit Cemas** saat pergi ke dokter gigi
 - c. Saya merasa **Cemas** jika harus pergi ke dokter gigi
 - d. Saya merasa **Cemas Sekali** jika harus pergi ke dokter gigi
 - e. Saya merasa **Sangat Cemas** sekali jika harus pergi ke dokter gigi
2. Bagaimana perasaan anda jika dokter gigi sedang menyiapkan bor untuk pengeboran pada gigi anda?
 - a. Saya merasa **Tidak Cemas** ketika dokter menyiapkan alat untuk pengeboran
 - b. Saya merasa **Sedikit Cemas** ketika dokter sedang menyiapkan alat untuk pengeboran
 - c. Saya merasa **Cemas** ketika dokter sedang menyiapkan alat untuk pengeboran

- d. Saya merasa **Cemas Sekali** ketika dokter sedang menyiapkan alat untuk pengeboran
 - e. Saya merasa **Sangat Cemas Sekali** ketika dokter sedang menyiapkan alat untuk pengeboran
3. Bagaimana perasaan anda ketika dokter gigi memasukan alat kedalam mulut anda untuk dilakukan perawatan ?
- a. Saya merasa **Tidak Cemas** ketika dokter gigi memasukan alat kedalam mulut
 - b. Saya merasa **Sedikit Cemas** ketika dokter gigi memasukan alat kedalam mulut
 - c. Saya merasa **Cemas** ketika dokter gigi memasukan alat kedalam mulut
 - d. Saya merasa **Cemas Sekali** ketika dokter gigi memasukan alat kedalam mulut
 - e. Saya merasa **Sangat Cemas Sekali** ketika dokter gigi memasukan alat kedalam mulut
4. Bagaimana perasaan anda ketika menunggu giliran sebelum dilakukan pemeriksaan gigi ?
- a. Saya merasa **Tidak Cemas** ketika sedang menunggu giliran untuk pemeriksaan gigi
 - b. Saya merasa **Cemas** ketika sedang menunggu giliran untuk pemeriksaan gigi
 - c. Saya merasa **Sedikit Cemas** ketika sedang menunggu giliran untuk pemeriksaan gigi
 - d. Saya merasa **Cemas Sekali** ketika sedang menunggu giliran untuk pemeriksaan gigi
 - e. Saya merasa **Sangat Cemas Sekali** ketika sedang menunggu giliran untuk pemeriksaan gigi

FORMAT PEMERIKSAAN KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT
(PHP-M)

Nama :

Jenis Kelamin :

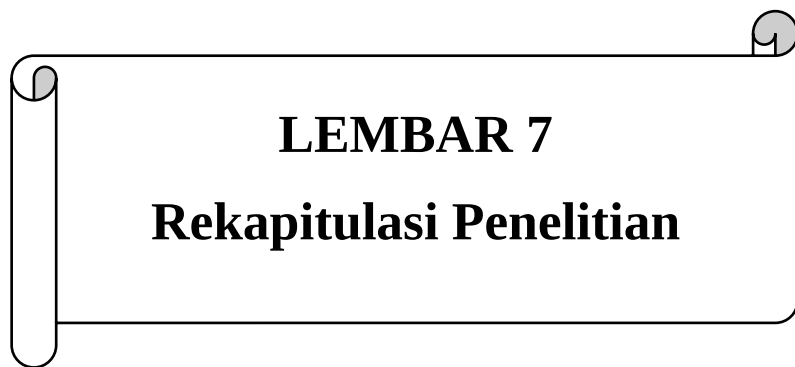
Umur :

Kelas :

Alamat :

Gigi yang terakhir kali tumbuh	Caninus 13	P1/24
P1/44	Caninus 33	Gigi yang terakhir kali tumbuh

Gigi	Permukaan	I/O (Insisal/ Okuslul)	C (1/3 Tengah)	G (1/3 Tengah Gingiva)	D (Distal)	M (Mesial)
M/m 16/55	Bukal					
	Palatal					
C/c 13/53	Labial					
	Palatal					
P1/m1	Bukal					
	Palatal					
M/m 36/75	Bukal					
	Lingual					
C/c 33/73	Labial					
	Lingual					
P1/m1	Bukal					
	Lingual					
Total						



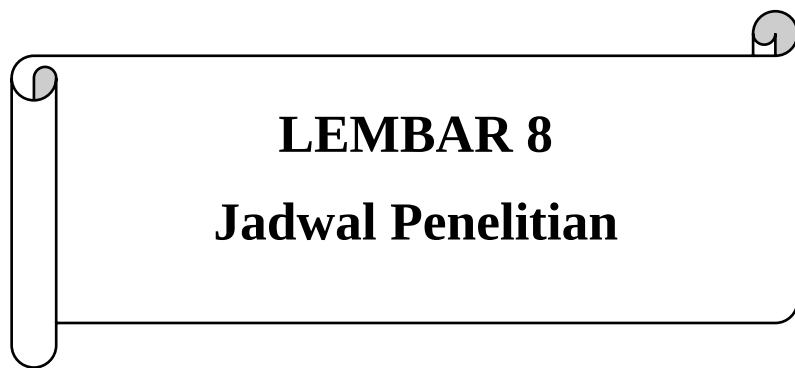
LEMBAR 7

Rekapitulasi Penelitian

REKAPITULASI PENELITIAN

Responden	Usia	L/P	Tingkat Kecemasan				Total	Kategori	PHPM	
			S1	S2	S3	S4			Skor	Kategori
R1	9 th	L	3	3	2	2	10	Sedang	46	Buruk
R2	9 th	P	3	3	3	3	12	Sedang	49	Buruk
R3	9 th	L	2	3	2	3	10	Sedang	52	Buruk
R4	10 th	L	2	2	3	2	9	Sedang	60	Buruk
R5	10 th	P	4	4	2	1	11	Sedang	43	Buruk
R6	9 th	P	3	4	3	5	15	Berat	47	Buruk
R7	9 th	P	3	2	3	2	10	Sedang	32	Sedang
R8	9 th	P	3	2	3	2	10	Sedang	38	Sedang
R9	9 th	L	4	4	3	2	13	Tinggi	38	Sedang
R10	9 th	P	3	5	5	2	15	Berat	32	Sedang
R11	9 th	P	4	3	3	3	13	Tinggi	35	Sedang
R12	9 th	L	3	2	4	4	13	Tinggi	40	Sedang
R13	9 th	P	2	3	4	4	13	Tinggi	40	Sedang
R14	9 th	L	2	2	5	4	12	Sedang	36	Sedang

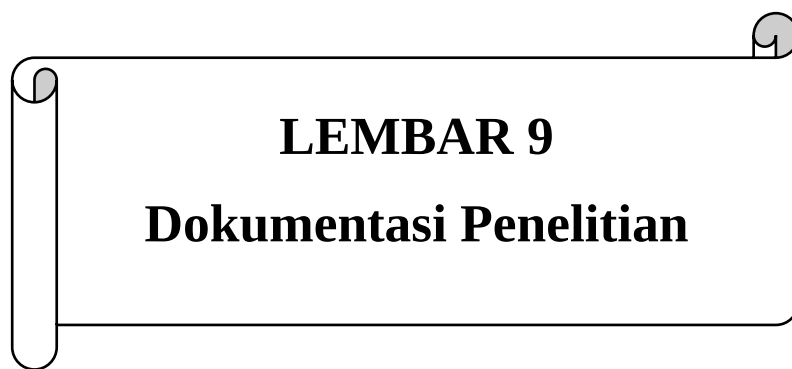
R15	9 th	L	4	2	1	3	10	Sedang	35	Sedang
R16	9 th	L	4	2	4	2	12	Sedang	36	Sedang
R17	9 th	L	1	1	3	4	9	Sedang	38	Sedang
R18	10 th	L	1	1	1	1	4	Rendah	44	Sedang
R19	10 th	L	1	2	1	1	5	Rendah	36	Sedang
R20	9 th	L	2	4	4	3	13	Tinggi	24	Baik
R21	9 th	L	2	3	4	4	13	Tinggi	29	Baik
R22	9 th	P	3	2	3	5	13	Tinggi	28	Baik
R23	10 th	P	3	2	4	4	13	Tinggi	27	Baik
R24	10 th	L	3	2	5	3	13	Tinggi	19	Baik
R25	9 th	L	2	2	5	3	12	Sedang	24	Baik
R26	9 th	L	3	3	2	2	10	Sedang	30	Baik
R27	10 th	L	4	3	3	1	11	Sedang	24	Baik
R28	10 th	P	2	1	2	1	6	Rendah	26	Baik
R29	10 th	L	1	2	1	1	5	Rendah	31	Sedang
R30	9 th	L	4	2	4	4	14	Tinggi	35	Sedang



LEMBAR 8

Jadwal Penelitian

NO	KEGIATAN	BULAN																			
		Jan				Feb				Mar				April				Mei			
		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.	Perbaikan Proposal																				
4.	Perizinan																				
5.	Survey Awal Pra Penelitian: Pemeriksaan <i>PHPM</i>																				
6.	Pengolahan Data																				
7.	Penyusunan Laporan																				
8.	Seminar Proposal																				
9.	Persiapan Penelitian -Perizinan -Persiapan Kuesioner																				
10.	Pelaksanaan Penelitian : PengisianKuesioner dan Pemeriksaan PHPM																				
11.	Pengolahan Data																				
12.	Penyusunan Laporan																				
13.	Sidang Karya Tulis Ilmiah																				



LEMBAR 9

Dokumentasi Penelitian

DOKUMENTASI PENELITIAN

	Pengisian Kuesioner
	Pemberian Disclosing



Pemeriksaan Kebersihan Gigi dan Mulut



Foto Bersama

BIOGRAFI PENULIS



Nama Lengkap : Fitria Ayu Lestari
Tempat, Tanggal Lahir : Lebak, 16 Januari 2004
Jenis Kelamin : Perempuan
Email : ayu2004fitria@gmail.com
Alamat : Kp. Jalupang Pasar RT/002 RW/001 Desa Cidahu
Kecamatan Banjarsari Kabupaten Lebak Provinsi
Banten

Nama Orang Tua
Ayah : Endang Sahudin
Ibu : Sri Eka Ratnawati
Alamat : Kp. Jalupang Pasar RT/002 RW/001 Desa Cidahu
Kecamatan Banjarsari Kabupaten Lebak Provinsi
Banten

Riwayat Pendidikan

SDN 3 Keusik : 2010 - 2016
SMPN 1 Banjarsari : 2016 - 2019
SMAN 1 Banjarsari : 2019 - 2022
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya : 2022 – 2025