

#### Lampiran 4

### **PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)**

1. Saya adalah Evi Purwanti, berasal dari Politeknik Kementerian Kesehatan Yogyakarta Jurusan Keperawatan Gigi Prodi Sarjana Terapan Terapi Gigi, meminta anda untuk menjadi responden dan berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul Hubungan Tindakan Penumpatan Gigi dengan Tingkat Kecemasan Pada Anak Yang Berkunjung Di RSUD. dr. Murjani Sampit.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan tindakan penumpatan gigi dengan tingkat kecemasan pada anak yang berkunjung di RSUD. dr. Murjani Sampit.
3. Penelitian ini diharapkan akan memberikan manfaat langsung, yaitu : Hasil Penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi, wawasan dan pengalaman tentang tingkat kecemasan anak pada saat melakukan penumpatan gigi di Poli Gigi RSUD. dr. Murjani Sampit
4. Penelitian ini yang akan dilakukan menyita waktu setiap responden, kira-kira atau kurang lebih 10 menit untuk setiap responden yang akan digunakan untuk proses penelitian.
5. Prosedur pengambilan data pada penelitian ini dilakukan dengan cara responden bersedia memberi kesempatan kepada peneliti untuk mengobservasi ekspresi wajah dan mendokumentasikan wajah responden selama tindakan penumpatan gigi. Keuntungan ikut menjadi responden, responden akan mendapatkan kompensasi berupa 1 ( satu ) paket souvenir secara cuma-cuma.

6. Partisipasi responden dapat bersifat sukarela, tidak ada paksaan dan dapat sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian ini.
7. Semua data dan informasi yang kami dapatkan selama penelitian akan tetap terjaga kerahasiaannya, hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan.
8. Jika ada hal-hal yang belum jelas berkaitan dengan penelitian ini dapat menghubungi Evi Purwanti melalui nomor telepon 085392351919, Alamat Kampus di Jurusan Keperawatan Gigi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, Jl. Kyai Mojo No.56. Yogyakarta.

Yogyakarta, 2018  
**Peneliti**

**Evi Purwanti**  
**NIM. P07125217035**

Lampiran 5

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Nama :.....  
Alamat :.....  
No Telepon :.....  
Adalah Orangtua / Wali dari :  
Nama :.....  
Usia :.....  
Jenis Kelamin :.....

Setelah saya mendapatkan penjelasan mengenai tujuan, manfaat, jaminan kerahasiaan dan tidak ada resiko dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiwa Prodi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Keperawatan Gigi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta yang bernama Evi Purwanti mengenai “Hubungan Tindakan Penumpatan Gigi dengan Tingkat Kecemasan Pada Anak Yang Berkunjung Di RSUD. dr. Murjani Sampit”. Saya mengetahui bahwa penelitian ini dapat memberikan informasi tentang tingkat kecemasan anak pada saat melakukan penumpatan gigi. Untuk itu saya akan memberikan kesempatan untuk mendapatkan data yang diperlukan sebesar – besarnya.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sesuai keperluan.

Sampit, 2018

Peneliti

Responden

Evi Purwanti  
NIM. P07125217035

(.....)

Saksi

1. (.....)

Lampiran 6

**LEMBAR SKALA PENGUKURAN FIS (FACIAL IMAGE SCALE)**

**A. IDENTITAS RESPONDEN**

**a. Anak**

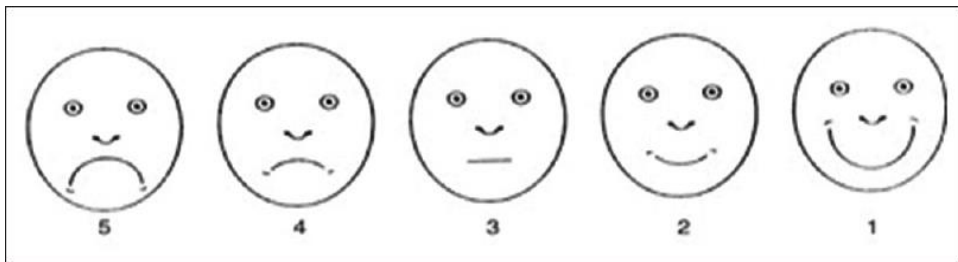
- 1. Nama : .....
- 2. Umur : .....
- 3. Jenis Kelamin : .....
- 4. Alamat : .....

**b. Orangtua**

- 1. Nama : .....
- 2. Umur : .....
- 3. Jenis Kelamin : .....
- 4. Alamat : .....
- 5. Pendidikan : .....

**B. TINGKAT KECEMASAN**

**a. Ekspresi Wajah (centang salah satu) :**



**Keterangan Gambar :**

- 1. Gambar 1 adalah sangat senang ditunjukkan dengan sudut bibir terangkat ke atas ke arah mata (skor 1)

2. Gambar 2 adalah senang ditunjukkan dengan sudut bibir sedikit terangkat ke atas ke arah mata (skor 2)
3. Gambar 3 adalah agak tidak senang ditunjukkan dengan sudut bibir ditarik ke samping atau tidak bergerak (skor 3)
4. Gambar 4 adalah tidak senang ditunjukkan dengan sudut bibir ditekuk ke bawah ke arah dagu (skor 4)
5. Gambar 5 adalah sangat tidak senang ditunjukkan dengan sudut bibir sangat ditekuk ke bawah ke arah dagu hingga menangis (skor 5)

**b. Kriteria Penilaian :**

1. Tidak Cemas :
  - a. Skor 1 : sangat senang (Gambar 3. 1)
  - b. Skor 2 : senang (Gambar 3. 2)
2. Cemas :
  - a. Skor 3 : agak tidak senang (Gambar 3. 4)
  - b. Skor 4 : tidak senang (Gambar 3. 4)
  - c. Skor 5 : sangat tidak senang (Gambar 3. 5)

**C. TINDAKAN PENUMPATAN GIGI**

Kriteria :

- a. Cepat : apabila waktu tindakan penumpatan gigi kurang dari 30 menit  
(Skor 1)
- b. Lambat : apabila waktu tindakan penumpatan gigi lebih dari 30 menit  
(Skor 2 )

Lampiran 7

DOKUMENTASI PENELITIAN





## KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601  
Website : [www.komisi-etik.poltekkesjogja.ac.id](http://www.komisi-etik.poltekkesjogja.ac.id) Email : [komisietik.poltekkesjogja@gmail.com](mailto:komisietik.poltekkesjogja@gmail.com)



### PERSETUJUAN KOMISI ETIK No. LB.01.01/KE-01/XL/831/2018

Judul	:	<b>Hubungan Tindakan Penumpatan Gigi dengan Tingkat Kecemasan pada Anak yang Berkunjung di RSUD Dr. Murjani Sampit</b>
Dokumen	:	1. Protokol 2. Formulir pengajuan dokumen 3. Penjelasan sebelum Penelitian 4. <i>Informed Consent</i>
Nama Peneliti	:	<b>Evi Purwanti</b>
Dokter/ Ahli medis yang bertanggungjawab	:	-
Tanggal Kelaikan Etik	:	13 November 2018
Inststitusi peneliti	:	Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta menyatakan bahwa protokol diatas telah memenuhi prinsip etis berdasarkan pada Deklarasi Helsinki 1975 dan oleh karena itu penelitian tersebut dapat dilaksanakan.

**Surat Kelaikan Etik ini berlaku 1 (satu) tahun sejak tanggal terbit.**

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta memiliki hak untuk memantau kegiatan penelitian setiap saat. Peneliti wajib menyampaikan laporan akhir setelah penelitian selesai atau laporan kemajuan penelitian jika dibutuhkan.

Demikian, surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ketua ,

  
  
**Margono, S.Pd, APP., M.Sc**  
NIP. 196502111986021002 

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**



**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
Telp./Fax. (0274) 617601  
<http://www.poltekkesjogja.ac.id> e-mail : [info@poltekkesjogja.ac.id](mailto:info@poltekkesjogja.ac.id)



Nomor : LB.02.01/4.5/607/2018

Yogyakarta, 28 September 2018

Lampiran : -

Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth :

Direktur RSUD dr. Murjani Sampit  
di -

S a m p i t

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyusunan skripsi sebagai tugas akhir mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Keperawatan Gigi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2018 / 2019 dengan ini kami mohon agar mahasiswa yang namanya tersebut dibawah ini :

N a m a : Evi Purwanti  
NIM : P07125217035  
Semester : VIII  
Tahun Akademik : 2018/2019  
Program Studi : Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Keperawatan Gigi

Dapat diberi ijin untuk melakukan penelitian di RSUD dr. Murjani Sampit yang akan dilaksanakan pada bulan Nopember s/d Desember 2018 dalam rangka penyusunan skripsi dengan judul " Hubungan Tindakan Penempatan Gigi Dengan Tingkat Kecemasan Pada Anak Yang Berkunjung Di RSUD dr. Murjani Sampit "

Pembimbing I : drg. Susilarti, M.Kes

II : Sutrisno, S.SiT., M.Kes

Demikian harap menjadikan periksa, atas kerjasamanya yang baik diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Gigi  
Poltekkes Kemenkes Yogyakarta  
Suharyono, S.Pd, S.SiT., M.Kes.  
NIP. 196012121981031006







**PEMERINTAH KABUPATEN KOTAWARINGIN TIMUR**  
**RSUD Dr. MURJANI SAMPIT**

JL. H.M. Arsyad no. 65 Sampit Telp. (0531) 21010,- 25237

Nomor : 2821 / TU-3/891/DM/XI/2018  
Lampiran : -  
Perihal : **Persetujuan Izin Penelitian**

Kepada Yth  
Ketua Jurusan Keperawatan Gigi  
Politeknik Kesehatan Yogyakarta  
di -  
Yogyakarta

Sehubungan dengan Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Keperawatan Gigi Politeknik Kesehatan Yogyakarta Nomor: LB.0201/4.5/607/2018 tanggal 28 September 2018, Perihal Permohonan Izin Survei Pengguna Lulusan, atas nama dibawah ini:

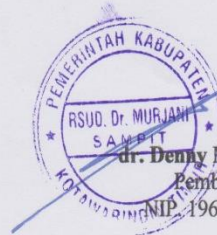
Nama : Evi Purwanti  
NPM : PO07125217035  
Judul : "Hubungan Tindakan Penumpatan Gigi Dengan Tingkat Kecemasan Pada Anak yang Berkunjung di RSUD dr.Murjani Sampit"

Terkait dengan hal tersebut diatas pada prinsipnya kami dapat memberikan ijin kepada yang bersangkutan dengan Tarif sebesar Rp. 120.000,- / Orang /bln (berdasarkan PERDA Kab. Kotim No. 34 Tahun 2014) dengan catatan agar hasil penelitiannya yang sudah dibuat dapat diberikan kepada kami sebanyak 1(satu) eksemplar.

Demikian surat ini diberikan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sampit, 27 November 2018

Direktur



**dr. Denny Muda Perdana, SpRad**  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19621121 199610 1 001

Tembusan kepada yth untuk diketahui :

1. Bidang Keperawatan RSUD Dr. Murjani Sampit
2. Ruang Rekam Medik RSUD dr. Murjani Sampit
3. Poliklinik Gigi RSUD dr. Murjani Sampit
4. Yang bersangkutan untuk diketahui



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
 POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA  
 JURUSAN KEPERAWATAN GIGI  
 Jln. Kyai Mojo no. 56 Yogyakarta, Kode Pos 55243

BERITA ACARA PENILAIAN UJIAN SKRIPSI  
 PRODI D IV KEPERAWATAN GIGI  
 NO : DM.02.02/5/ /2019

Pada hari ini JUMAT, tanggal 18, bulan JANUARI tahun 2019, jam 13.00 WIB




telah dilaksanakan penilaian Skripsi dengan peserta :

Nama : EVI PURWANTI  
 NIM : P07125217035  
 Judul Skripsi : HUBUNGAN TINDAKAN PENUMPATAN GIGI DENGAN TINGKAT KECEMASAN PADA ANAK YANG BERKUNJUNG DI RSUD. dr. MURJANI SAMPIT  
 Hasil : .....(angka), .....(mutu huruf)

Berdasarkan hasil tersebut, dinyatakan :

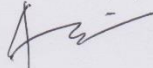
1. Lulus tanpa perbaikan
2. Lulus dengan perbaikan ( .....hari)
3. Tidak lulus

Demikian berita acara ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya. Apabila dari hasil kajian panitia Skripsi Jurusan Keperawatan Gigi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dinyatakan Proposal Skripsi ini tidak sah, maka keputusan ini akan ditinjau kembali.

NO	NAMA PENILAI	NILAI AKHIR	TANDA TANGAN
1.	Ketua Sidang : <u>SITI SULASTRI, S.Pd, SS.IT, M.Kes</u>		
2.	Penguji I : <u>dr. SUSILARTI, M.Kes</u>		
3.	Penguji II : <u>SUTRISNO, SS.IT, M.Kes</u>		
Nilai Rata-Rata			

Kriteria Penilaian : A : 79 - 100  
 A- : 74 - 78  
 B : 68 - 73  
 B- : 62 - 67  
 C : 56 - 61  
 D : 41 - 45  
 E : < 40

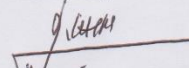
Peserta Ujian,



EVI PURWANTI

NIM. P07125217035

Ketua Sidang



SITI SULASTRI, S.Pd, SS.IT, M.Kes

NIP. 19600309 198003 2 001



