

LAMPIRAN 1

ETHICAL APPROVAL

	<p style="text-align: center;">KOMISI ETIK PENELITIAN FAKULTAS KEDOKTERAN UK MARANATHA - R.S. IMMANUEL BANDUNG No Reg : 033/KNEPK/2008</p>	
---	--	---

Email: ethic_fkukmrsi@med.maranatha.edu

SURAT KEPUTUSAN
NO: 4/KEP FK UKM-RS/II/2011

Menimbang:

- a) Bahwa dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian kesehatan harus mendapat penilaian dan rekomendasi etik penelitian kesehatan dari Komite Etik Penelitian Kesehatan
- b) bahwa sehubungan dengan butir (a) tersebut diatas telah diajukan permohonan penilaian dan rekomendasi etik penelitian kesehatan berjudul:
Gambaran *Dental Anxiety* pada Pasien Dewasa Muda yang Akan dilakukan Ekstraksi Gigi di Rumah Sakit Immanuel Bandung
oleh Ratu Syifa Latifah
selaku penanggung jawab penelitian
- c) bahwa terhadap permohonan tersebut pada butir (b) telah dilakukan pengkajian yang mendalam oleh Komite Etik Penelitian Kesehatan
- d) bahwa sehubungan dengan butir (a), (b) dan (c) perlu dikeluarkan surat keputusan hasil penilaian dan rekomendasi kelayakan etik penelitian (*ethical approval*)

Mengingat: Surat Keputusan Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Maranatha No. 317/III/S.Kep./FK-UKM/2011, tentang PEMBENTUKAN DAN PENGANGKATAN PENGURUS KOMISI ETIK PENELITIAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS KRISTEN MARANATHA – RUMAH SAKIT IMMANUEL (KEP FK UKM-RS).

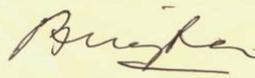
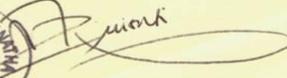
MEMUTUSKAN

Menetapkan

- Pertama Menyetujui dan mengizinkan pelaksanaan penelitian berjudul:
Gambaran *Dental Anxiety* pada Pasien Dewasa Muda yang Akan dilakukan Ekstraksi Gigi di Rumah Sakit Immanuel Bandung
dengan penanggung jawab:
Ratu Syifa Latifah
- Kedua Surat keputusan ini berlaku sejak ditetapkan dengan ketentuan akan ditinjau kembali apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan

Ditetapkan di : Bandung
Pada tanggal : 17 Februari 2012

Ketua Sekretaris

Prof. DR H.R Mughtan Sujatno, dr, SpFK  Krisanti Jasaputra, dr, M Kes

LAMPIRAN 2

INFORM CONSENT

 <p>Email: ethic_fkumrsi@med.maranatha.edu</p>	<p>KOMISI ETIK PENELITIAN FAKULTAS KEDOKTERAN UK MARANATHA - R.S. IMMANUEL BANDUNG</p>	 <p>SOP/008/01.0 Berlaku mulai: Desember 2008 Hal 36 dari 8</p>
	<p>Judul: Formulir Protokol</p>	

LAMPIRAN 3

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
Usia :
Alamat :
Pekerjaan :
No. KTP/lainnya :

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa: setelah mendapat keterangan sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikut sertannya, maka saya **setuju** ikut serta dalam penelitian yang berjudul: **DERAJAT DENTAL ANXIETY PADA PASIEN DEWASA MUDA YANG AKAN DILAKUKAN EKSTRAKSI GIGI DI RUMAH SAKIT IMMANUEL BANDUNG**. Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan.

Bandung,

Mengetahui,
Penanggung jawab penelitian,

Yang menyatakan
Peserta penelitian,

() ()

Saksi-saksi:

1. ()
2. ()

LAMPIRAN 3

KUESIONER MODIFIKASI CORAH *DENTAL ANXIETY*

NAMA :

UMUR :

JENIS KELAMIN :

PENDIDIKAN :

PERNAH DICABUT GIGI :

1. Ketika anda hendak berkunjung ke dokter gigi untuk pencabutan gigi esok hari, bagaimana perasaan anda pada hari sebelum berkunjung tersebut ?
 - a. Merasa akan menjadi suatu pengalaman yang menyenangkan
 - b. Saya tidak terlalu memikirkannya
 - c. Merasa sedikit cemas
 - d. Merasa takut, tidak menyenangkan dan takut merasa nyeri dan sakit
 - e. Saya akan sangat takut terhadap tindakan yang akan dilakukan oleh dokter gigi
2. Ketika anda sedang menunggu di ruang tunggu pasien dan menunggu giliran, bagaimana perasaan anda?
 - a. Tenang
 - b. Sedikit khawatir
 - c. Tegang
 - d. Cemas
 - e. Sangat cemas
3. Kapan anda melakukan kunjungan terakhir ke dokter gigi ?
 - a. Sekitar satu minggu yang lalu
 - b. Satu bulan yang lalu
 - c. Satu tahun yang lalu
 - d. Lebih dari setahun yang lalu

- e. Belum pernah ke dokter gigi
4. Bagaimana perasaan anda ketika berobat ke dokter gigi untuk di lakukan pencabutan gigi sebelumnya?
- a. Biasa saja
 - b. Sedikit cemas
 - c. cemas
 - d. Lainnya, sebutkan :
5. Perawatan terakhir yang dilakukan saat ke dokter gigi :
- a. Pembersihan karang gigi
 - b. Penambalan gigi
 - c. Pencabutan gigi
 - d. Pemasangan kawat gigi
 - e. Pemasangan gigi tiruan
 - f. Lainnya, sebutkan :

LAMPIRAN 4

Corah's Dental Anxiety Scale, Revised (DAS-R)

Name _____ Date _____

Norman Corah's Dental Questionnaire

1. If you had to go to the dentist tomorrow for a check-up, how would you feel about it?
 - a. I would look forward to it as a reasonably enjoyable experience.
 - b. I wouldn't care one way or the other.
 - c. I would be a little uneasy about it.
 - d. I would be afraid that it would be unpleasant and painful.
 - e. I would be very frightened of what the dentist would do.

2. When you are waiting in the dentist's office for your turn in the chair, how do you feel?
 - a. Relaxed.
 - b. A little uneasy.
 - c. Tense.
 - d. Anxious.
 - e. So anxious that I sometimes break out in a sweat or almost feel physically sick.

3. When you are in the dentist's chair waiting while the dentist gets the drill ready to begin working on your teeth, how do you feel?
 - a. Relaxed.
 - b. A little uneasy.
 - c. Tense.
 - d. Anxious.
 - e. So anxious that I sometimes break out in a sweat or almost feel physically sick.

4. Imagine you are in the dentist's chair to have your teeth cleaned. While you are waiting and the dentist or hygienist is getting out the instruments which will be used to scrape your teeth around the gums, how do you feel?
 - a. Relaxed.
 - b. A little uneasy.
 - c. Tense.
 - d. Anxious.
 - e. So anxious that I sometimes break out in a sweat or almost feel physically sick.

Scoring the Dental Anxiety Scale, Revised (DAS-R)

(this information is not printed on the form that patients see)

a = 1, b = 2, c = 3, d = 4, e = 5 Total possible = 20

Anxiety rating:

- 9 - 12 = moderate anxiety but have specific stressors that should be discussed and managed
- 13 - 14 = high anxiety
- 15 - 20 = severe anxiety (or phobia). May be manageable with the Dental Concerns Assessment but might require the help of a mental health therapist.

LAMPIRAN 5

DATA PENELITIAN

no.	kelamin	pendidikan terakhir	pencabutan	item				
				1	2	3	4	5
1	p	sma	pernah	c	d	c	d	d
2	p	sma	tidak	d	e	e	e blm pernah	f
3	p	sma	pernah	c	d	c	d	a
4	p	s1	pernah	b	b	b	b	b
5	p	sma	tidak	d	e	e	e blm pernah	f
6	w	sma	pernah	c	d	c	d	a
7	p	sma	pernah	c	d	c	c	a
8	w	sma	pernah	c	d	c	c	a
9	w	sma	pernah	c	d	c	d	f. perawatan abses
10	p	sma	tidak	d	e	e	e blm pernah	f
11	p	sma	pernah	c	d	c	c	a
12	w	sma	pernah	c	d	c	d	f. kontrol ortho
13	w	sma	pernah	c	d	c	c	b
14	w	sma	pernah	c	d	c	d	f. kontrol ortho
15	p	s1	pernah	b	b	a	a	c
16	w	sma	pernah	c	d	c	c	d
17	p	sma	pernah	c	d	c	d	a
18	p	stm	pernah	c	d	c	d	a
19	w	s1	pernah	b	b	b	a	c
20	p	s1	pernah	b	b	d	b	d
21	p	smp	pernah	e	e	d	d	a
22	w	smp	pernah	e	e	d	d	a
23	w	sd	tidak	e	e	e	e blm pernah	f blm pernah
24	p	s1	pernah	b	b	a	a	a
25	w	sma	pernah	c	d	c	d	a
26	w	sma	pernah	c	d	c	c	d
27	w	s1	pernah	b	b	b	b	f. kontrol ortho
28	w	s2	pernah	b	b	a	a	c
29	w	s1	pernah	b	b	a	a	c
30	w	sma	tidak	d	e	e	e blm pernah	d
31	p	sma	pernah	c	d	c	c	a
32	w	sma	pernah	c	d	c	d	a
33	w	sma	pernah	c	d	c	c	d
34	p	s1	pernah	b	b	a	a	c
35	p	sma	pernah	c	d	c	c	d
36	w	sma	pernah	c	d	c	d	a
37	w	s1	pernah	b	b	a	a	c

LAMPIRAN 6

HASIL UJI STATISTIK VALIDITAS KUESIONER

Statistik	Skor Item					Jml
	1	2	3	4	5	
	3	4	3	4	4	18
	5	5	4	5	5	24
	3	4	3	4	1	15
	3	4	3	2	2	14
	3	4	3	5	5	20
	3	4	3	4	1	15
	3	4	3	3	1	14
	3	4	3	3	1	14
	3	4	3	4	5	19
	2	2	2	5	5	16
	2	2	1	3	1	9
	2	2	4	4	5	17
	2	2	1	3	1	9
	2	2	1	4	5	14
	3	4	3	1	3	14
	3	4	3	3	4	17
	3	4	3	4	1	15
	3	4	3	4	1	15
	3	4	3	1	3	14
	3	4	3	2	4	16
	3	4	3	4	1	15
	2	2	2	4	1	11
	5	5	4	5	5	24
	3	4	3	1	1	12
	3	4	3	4	1	15
	2	2	2	3	4	13
	2	2	1	2	5	12
	2	2	1	1	3	9
	3	4	3	1	3	14
	3	4	3	5	4	19
	3	4	3	3	1	14
	2	2	1	4	1	10
	4	5	5	3	4	21
	4	5	3	1	3	16
	4	5	5	3	4	21
	5	5	5	4	1	20
	4	5	5	1	3	18
<i>rs</i> <i>t</i> hitung <i>p</i> value <i>Sifat</i>						
	0.795	0.712	0.789	0.422	0.537	
	7.75 4.22728E-09 Valid	6.00 7.62217E-07 Valid	7.61 6.42553E-09 Valid	2.76 0.009244044 Valid	3.77 0.000606454 Valid	

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Ratu Syifa Latifah
NRP : 0812030
Tempat dan Tanggal lahir : Cirebon, 18 Desember 1989
Alamat : Jalan Sirnamanah komplek Istana Sukajadi kavling
A33 Bandung
Riwayat Pendidikan :
TK Al-azhar, Cirebon, tahun 1995-1996
SD Salman Al-farisi, Bandung, tahun 1996-2002
SMP Salman Al-farisi, Bandung, tahun 2002-2005
SMA Negeri 3, Bandung, tahun 2005-2008
PSKG FK UKM, Bandung, tahun 2008-sekarang