

## LAMPIRAN

No subyek :

Tanggal :

Assalamualaikum Wr. Wb,

Saya mahasiswa kedokteran gigi yang sedang mengadakan penelitian yang berkaitan dengan tingkat kepuasan pasien penambalan gigi di Klinik Firdaus Kotamadya Yogyakarta.

Saya mengharapkan bantuan dari Bapak/Ibu/Saudara/Saudari (**bersedia/tidak bersedia**)\* meluangkan waktu untuk mengisi daftar pertanyaan dibawah ini dengan jawaban sejujur-jujurnya, jawaban yang terbaik merupakan pilihan yang benar-benar sesuai dengan apa yang anda **rasakan**.

Identitas Bapak/Ibu/Saudara/Saudari akan saya rahasiakan dan jamin tidak mempengaruhi proses perawatan Bapak/Ibu/Saudara/Saudari di Klinik Firdaus Kotamadya Yogyakarta.

Saya ucapkan terima kasih atas bantuan Bapak/Ibu/Saudara/Saudari.

Wassalamualaikum Wr. Wb

Responden

Hormat saya,

.....

Nena Tamara  
20130340098

NB : \* coret salah satu

## **IDENTITAS**

1. Umur : ..... tahun
  
2. Jenis kelamin :
  - a. Laki-laki
  - b. Perempuan
  
3. Pendidikan formal terakhir :
  - a. Tidak Tamat SD
  - b. Tamat SD
  - c. Tamat SLTP
  - d. Tamat SLTA
  - e. Tamat Perguruan Tinggi
  
4. Rata-rata pengeluaran Bapak/Ibu/Saudara/Saudari tiap bulan
  - a. Rp 500.000 – Rp 1.000.000
  - b. Rp 1.000.000 – Rp 2.000.000
  - c. Rp 2.000.000 – Rp 3.000.000
  - d. Lebih dari Rp 5.000.000
  
5. Jarak dari tempat tinggal ke Klinik Firdaus Kotamadya Yogyakarta:
  - a. 1 km – 5 km
  - b. 5 km – 10 km
  - c. lebih dari 10 km
  
6. Sumber biaya penambalan gigi:
  - a. Biaya sendiri
  - b. BPJS
  - c. Kartu UMY

7. Apakah alasan anda datang ke Klinik Firdaus Kotamadya Yogyakarta?
  - a. Tarif yang murah
  - b. Perawatan dan teknologi yang terbaru
  - c. Dekat dengan tempat tinggal
  - d. Sulit mendapat perawatan gigi di tempat lain
  - e. Dokter gigi di klinik ini
  
8. Apakah sudah pernah memeriksakan gigi ke klinik lain?
  - a. Sudah
  - b. Belum
  
9. Anda memilih perawatan tambal gigi di Klinik Firdaus Kotamadya Yogyakarta atas?
  - a. Kemauan sendiri
  - b. Bukan kemauan sendiri
  
10. Sudah berapa kali anda melakukan tambal gigi?
  - a. Pertama kali
  - b. Lebih dari sekali

## TABEL KUESIONER

Anda cukup memberi tanda centang (√) pada kolom yang sesuai dengan anda rasakan.

**Keterangan:**

**SS : Sangat Setuju**

**S : Setuju**

**TS : Tidak Setuju**

**STS : Sangat Tidak Setuju**

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Pelayanan klinik baik, ramah dan nyaman				
2.	Dokter gigi memeriksa gigi saya secara menyeluruh				
3.	Tarif tambal gigi di klinik ini terlalu mahal				
4.	Saya menghindari periksa ke dokter gigi karena menurut saya perawatan yang dilakukan bisa menambah rasa sakit				
5.	Saya antri terlalu lama (lebih dari 30 menit) saat saya memeriksakan gigi di klinik ini				
6.	Dokter gigi di klinik ini memperlakukan saya dengan sopan				
7.	Jumlah dokter gigi di klinik ini mencukupi				
8.	Dokter gigi di klinik ini berusaha untuk mengurangi rasa sakit gigi saya ketika penambalan gigi				
9.	Ruangan di klinik ini nyaman dan lokasinya strategis				
10.	Dokter gigi di klinik ini mencegah pengeluaran yang tidak diperlukan saya selama perawatan				
11.	Dokter gigi tidak teliti pada waktu memeriksa saya				
12.	Saya dirawat dengan dokter gigi yang sama setiap saya datang ke klinik ini				

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
13.	Saya kesulitan membuat janji dengan dokter gigi di klinik ini				
14.	Dokter gigi di klinik ini mengobati sebagian besar masalah dari gigi saya				
15.	Jam kerja di klinik ini sudah bagus dan sesuai dengan jam kerja pada umumnya.				
16.	Sebelum melakukan tindakan penambalan gigi, dokter gigi menjelaskan apa yang dilakukan, dan berapa tarif yang harus dibayarkan				
17.	Dokter gigi di klinik ini menasehati saya agar terhindar dari masalah gigi				
18.	Fasilitas dan peralatan di klinik ini lengkap dan tidak ketinggalan jaman				
19.	Saya merasa sakit ketika saya melakukan perawatan gigi (tambal) di klinik ini				

**Wawancara Terhadap Pasien Klinik Firdaus Kotamadya Yogyakarta yang  
Telah Ditumpat**

No subyek :

Tanggal wawancara :

Bagaimana pendapat anda mengenai:

1. Perilaku dokter gigi waktu melakukan penambalan gigi di klinik ini?.....
2. Peralatan gigi yang ada di Klinik Firdaus Kotamadya Yogyakarta ini?.....
3. Ruangan pemeriksaan/perawatan di Klinik Firdaus Kotamadya Yogyakarta ini?.....
4. Ruang tunggu di Klinik Firdaus Kotamadya Yogyakarta ini?.....
5. Pelayanan tambal gigi yang diterima di Klinik Firdaus Kotamadya Yogyakarta ini?.....
6. Lama menunggu perawatan?.....
7. Tarif penambalan di klinik ini?.....
8. Rasa sakit selama dan setelah melakukan penambalan gigi?.....
9. Jam pelayanan gigi di Klinik Firdaus Kotamadya Yogyakarta ini?.....

3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	55
3	3	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	63
3	3	2	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	2	3	4	3	57	
3	2	3	3	3	3	3	4	4	3	3	2	3	3	3	3	2	55	
4	3	3	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4	70	
3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	2	3	4	60	
3	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	54	
3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	2	60	
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	57	
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	76	
3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	58	
3	2	3	4	4	4	4	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	59	
3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	55	
3	3	3	3	2	2	3	4	4	4	3	3	3	2	3	4	3	58	
4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	2	3	4	3	3	3	3	60	
3	3	2	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	2	2	2	51	
3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	50	
3	3	3	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	57	
4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	2	3	4	3	3	3	3	61	
3	4	4	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	68	
3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	54	
3	3	2	3	2	3	4	3	3	2	3	3	3	3	2	3	4	56	
3	2	3	4	3	4	4	3	3	3	3	2	3	4	4	3	3	59	
4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	2	3	4	3	2	3	3	60	
4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	71	
3	3	2	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	4	57	
3	3	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	63	
3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	59	
3	3	2	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	2	2	3	52	
3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	2	59	
4	4	3	3	2	4	3	4	3	3	1	2	3	3	3	3	4	57	
3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	1	2	3	4	3	4	3	60	
3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	1	4	4	3	3	4	66	
3	3	4	3	2	4	4	4	3	4	2	2	3	3	3	3	4	60	
4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	4	3	3	2	57	
3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	53	
3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	1	3	3	3	2	3	56	
3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	2	2	3	3	3	4	60	
3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	2	3	3	3	3	3	59	
3	3	4	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	53	
3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	1	2	3	3	3	3	4	58	
3	4	3	3	2	4	3	4	3	4	2	2	3	4	3	3	4	58	
3	3	3	3	2	2	3	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	60	
4	4	4	3	2	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	4	59	
3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	4	3	54	
3	4	3	3	2	4	3	4	3	3	2	3	4	3	3	4	4	61	
4	4	3	3	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	4	4	57	
3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	53	
3	3	3	3	2	2	3	4	4	4	3	3	3	3	3	4	3	59	
3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	51	
3	3	3	3	1	4	3	4	4	3	3	2	3	3	3	3	3	57	
4	3	3	3	2	2	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	59	
3	3	4	3	2	4	3	4	4	3	1	3	3	3	3	4	3	59	
4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	59	
3	3	3	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	3	3	65	
3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	63	
3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	1	2	3	3	3	3	56	
3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	55	
3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	53	
3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	54	