

HALAMAN PERSETUJUAN

TUGAS AKHIR

**EFEKTIVITAS PENYULUHAN TEKNIK MENYIKAT GIGI TERHADAP PERAWAT
TUNAGRAHITA DENGAN *OHI*-s ANAK TUNAGRAHITA RINGAN
DI ASRAMA SLB BHAKTI LUHUR MALANG**

Diajukan Untuk Memenuhi Persyaratan Memperoleh Gelar
Sarjana Kedokteran Gigi

Oleh:

Zamidha Octarina Anggraini

NIM: 105070404111004

Menyetujui untuk diuji,

Pembimbing I

Pembimbing II

Dyah Nawang Palupi, drg, M.Kes

NIK. 670826 07 1 2 0012

Ranny Rachmawati, drg, Sp.Perio

NIK. 820827 07 1 2 0148

HALAMAN PENGESAHAN

**TUGAS AKHIR
EFEKTIVITAS PENYULUHAN TEKNIK MENYIKAT GIGI TERHADAP PERAWAT
TUNAGRAHITA DENGAN *OHI-s* ANAK TUNAGRAHITA RINGAN
DI ASRAMA SLB BHAKTI LUHUR MALANG**

Oleh:

Zamidha Octarina Anggraini

NIM: 105070404111004

Telah diuji pada

Hari: Kamis

Tanggal: 30 Januari 2014

Dan dinyatakan lulus oleh:

Penguji

Merlya, drg, M.MRS

NIK. 120 875 545

Pembimbing I/Penguji II

Pembimbing II/Penguji III

Dyah Nawang Palupi, drg, M.Kes

NIK. 670826 07 1 2 0012

Ranny Rachmawati, drg, Sp.Perio

NIK. 820827 07 1 2 0148

Mengetahui

Ketua Program Studi Pendidikan Dokter gigi

Dr. M. Chair Effendi, drg, SU, Sp.KGA

19530618 197912 1 005

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT yang telah mencurahkan segala rahmat, hidayah, karunia dan kasih sayang-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir yang berjudul “Efektivitas Penyuluhan Teknik Menyikat Gigi terhadap Perawat Tunagrahita dengan *OHI*-s Anak Tunagrahita Ringan di Asrama SLB Bhakti Luhur Malang”.

Tugas Akhir ini disusun guna memenuhi persyaratan memperoleh gelar sarjana kedokteran gigi. Dukungan, masukan, kritik dan saran dari berbagai pihak telah menjadikan sesuatu yang tidak bernilai menjadi bernilai karena adanya proses pembelajaran yang terus berlangsung.

Dengan selesainya tugas akhir ini, penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Dr. dr. Karyono Mintaroem, Sp.PA, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang.
2. Dr. drg. M Chair Effendi SU, Sp.KGA, selaku Kepala Program Studi Pendidikan Dokter Gigi Universitas Brawijaya.
3. drg. Dyah Nawang Palupi, M.Kes sebagai pembimbing pertama yang telah memberikan bimbingan, masukan dan semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini.
4. drg. Ranny Rachmawati, Sp.Perio sebagai pembimbing kedua yang telah memberikan bimbingan, masukan dan semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini.
5. drg. Merlya, M.MRS selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan demi lebih baiknya Tugas Akhir ini.
6. Segenap Tim Pengelola Tugas Akhir FKUB, terutama Dr. Dra. Sri Winarsih, Apt., Msi selaku ketua penanggung jawab tugas akhir dan drg. Delvi Fitriani, M.Kes selaku koordinator Tugas Akhir jurusan pendidikan dokter gigi.
7. Segenap Tim Komisi Etik Penelitian FKUB terutama Prof. Dr. dr. Teguh Wahyu S., DTM&H., MSc., Sp.Park(K) yang telah memberikan kelayakan etik penelitian.
8. Seluruh anggota Tim Pengelola Tugas Akhir Program Studi Pendidikan Dokter Gigi FKUB.
9. Ibu Clara Lusi selaku kepala sekolah SLB Bhakti luhur serta Suster Mery selaku humas SLB Bhakti Luhur yang telah mengizinkan untuk dilakukan penelitian.
10. Ibu Lusi dan Ibu Winda selaku wali kelas SDLB Bhakti Luhur Malang yang selalu membantu dalam penelitian ini.

11. Perawat tunagrahita dan anak-anak tunagrahita ringan yang sukarela bersedia menjadi sampel dalam penelitian ini.
12. Ibu dan almarhum Ayah penulis tercinta (Nur Afifah dan Sulyanto) atas segala kasih sayang yang tulus, do'a yang selalu dipanjatkan untuk penulis serta kesabaran dan dukungan baik moral maupun material. Serta kakak penulis tercinta (Angga Kurniawan) yang telah memberikan motivasi kepada penulis.
13. Teman-teman PDG 2010, yang berjuang bersama untuk jadi calon dokter gigi.
14. Para sahabat cibi yaitu Della, Irma, Lisa, Maya, Kak Dian, Pavita, Icha, Mbak Okta, terima kasih atas dukungan dan semangat yang diberikan kepada penulis.
15. Para sahabat-sahabatku Anggun, Dek Anggi, Melisa, Indira, April, Tio, Sinta, Piyot, Ardi, terima kasih atas dukungan dan semangat yang diberikan kepada penulis.
16. Semua pihak yang telah membantu penulis, yang tidak dapat penulis sebut satu per satu.

Penulis menyadari bahwa penulisan Tugas Akhir ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, saran dan kritik sangat diharapkan demi perbaikan kedepan. Semoga Tugas Akhir ini akan dapat memberikan manfaat bagi penulis dan semua pihak yang memerlukannya.

Malang, Februari 2014

Penulis

ABSTRAK

Anggraini, Zamidha Octarina. 2014. **Efektivitas Penyuluhan Teknik Menyikat Gigi Terhadap Perawat Tunagrahita dengan OHI-s Anak Tunagrahita Ringan di Asrama SLB Bhakti Luhur Malang**. Tugas Akhir. Program Studi Pendidikan Dokter Gigi Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya. Pembimbing: (1) drg. Dyah Nawang P, M. Kes. (2) drg. Ranny Rachmawati, Sp. Perio.

Anak tunagrahita ringan memiliki tingkat kecerdasan lebih tinggi dari pada derajat retardasi yang lain, akan tetapi pengetahuan tentang kebersihan gigi dan mulut kurang serta keterampilan menyikat gigi yang baik dan benar kurang. Sehingga dalam pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut, anak tunagrahita membutuhkan perawat untuk membantu menjaga kebersihan gigi dan mulut. Perilaku adaptif diperlukan anak tunagrahita ringan untuk meningkatkan kesehatan gigi dan mulut. Oleh karena itu, penting untuk melakukan penyuluhan tentang teknik menyikat gigi terhadap perawat tunagrahita. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektivitas penyuluhan teknik menyikat gigi terhadap perawat tunagrahita dengan *OHI-s* anak tunagrahita ringan di asrama SLB Bhakti Luhur Malang. Penelitian ini merupakan metode praeksperimental dengan rancangan penelitian *One Group Pretest Posttest*. Sampel penelitian sebanyak 30 anak dengan IQ 69-55 menurut skala Weschler (WISC) dan 18 perawat tunagrahita. *Check list* diberikan pada perawat tunagrahita setelah dilakukan penyuluhan teknik menyikat gigi serta *OHI-s* anak tunagrahita ringan digunakan untuk mengukur perubahan keterampilan. Hasil penelitian menunjukkan terdapat perbedaan *OHI-s* anak tunagrahita sebelum dan sesudah penyuluhan terhadap perawat tunagrahita. Sehingga dapat disimpulkan bahwa penyuluhan terhadap perawat tunagrahita efektif karena dapat meningkatkan kebersihan mulut anak tunagrahita ringan yang ditandai dengan turunnya nilai *OHI-s* anak tunagrahita ringan sebelum dan sesudah penyuluhan cara menyikat gigi.

Kata kunci: indeks *OHI-s*, penyuluhan teknik menyikat gigi, anak tunagrahita ringan, perawat tunagrahita.

ABSTRACT

Anggraini, Zamidha Octarina. 2014. **The Effectiveness of Toothbrushing Technique Education to Caregiver by Mild Retardation's OHI-s in SLB Bhakti Luhur Malang's dormitory.** Final Assignment, The Study Program of Dentist Education, The Medical Faculty of Brawijaya University. The advisors: 1) drg. Dyah Nawang P, M.Kes. (2) drg. Ranny Rachmawati, Sp.Perio.

Children with mild retardation (CMR) have higher intelligence level than another retardation levels, but they have less knowledge about the oral hygiene, less skill in toothbrushing in a right method. So, in oral health care, CMR need a caregiver to help them to keep their oral hygiene. The adaptive behavior is needed in CMR to increase the oral health. Because of that, that is important to give oral health education to caregivers. The aim of the study is to find out the effectiveness of toothbrushing technique education to caregiver by CMR's OHI-s in SLB Bhakti Luhur Malang's dormitory. This research is pra-experimental method with the research design is one group pretest and posttest. The samples number of the study were 30 children with IQ 69-55 based on Weschler scale (WISC) and 18 caregivers. The checklist was given to caregiver after the toothbrushing technique education has done and *Oral Hygiene Index-simplified* (OHI-s) of CMR is used to measure the skill changes. The result of this study is there is a difference between CMR's OHI-s before and after oral health education to caregiver. Conclusion of this study is education of caregiver is effective because it can be increasing oral hygiene of CMR which is marked by decreasing of CMR's OHI-s score before and after toothbrushing technique education.

Keywords: *OHI-s* index, toothbrushing technique education, mild retardation, caregiver

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK.....	vi
ABSTRAC.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Manfaat Akademik.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Penyuluhan Kesehatan	7

2.1.1	Definisi Penyuluhan Kesehatan	7
2.1.2	Langkah-Langkah Penyuluhan	7
2.1.3	Metode Promosi Kesehatan	8
2.1.4	Metode Penyuluhan	8
2.1.5	Media Penyuluhan	10
2. 2	Kesehatan Gigi dan Mulut	11
2.2.1	Menyikat Gigi	12
2.2.2	Pembersihan Karang Gigi	19
2.2.3	Pemeriksaan Rutin Ke Dokter Gigi	19
2.2.4	Diet Makanan	20
2.2.5	Indeks Kebersihan Mulut	20
2.2.6	Debris Makanan	24
2.2.7	Kalkulus	25
2. 3	Anak Tunagrahita	28
2.3.1	Definisi Anak Tunagrahita	28
2.3.2	Klasifikasi Anak Tunagrahita	29
2.3.3	Karakteristik Anak Tunagrahita	33
2.3.4	Etiologi Anak Tunagrahita	35
2. 4	Perawat	38
2.4.1	Definisi Perawat	38
2.4.2	Peran Perawat	38
2.4.3	Proses Keperawatan	40
2.4.3.1	Pengkajian	40

2.4.3.2 Perencanaan.....	41
2.4.3.3 Implementasi.....	43
2.4.3.4 Evaluasi	44
BAB 3 KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS.....	45
3.1 Kerangka Konsep.....	45
3.2 Hipotesis	46
BAB 4 METODOLOGI PENELITIAN.....	47
4.1 Rancangan Penelitian	47
4.2 Populasi dan Sampel Penelitian	47
4.2.1 Populasi.....	47
4.2.2 Sampel Penelitian	48
4.3 Variabel Penelitian	48
4.3.1 Variabel Bebas.....	49
4.3.2 Variabel Tergantung.....	49
4.4 Tempat dan Waktu Penelitian	49
4.4.1 Tempat Penelitian	49
4.4.2 Waktu Penelitian	49
4.5 Alat dan Bahan Penelitian.....	49
4.6 Prosedur Penelitian/Pengumpulan Data.....	50
4.6.1 Prosedur Pengumpulan Data	50
4.6.2 Alur Penelitian	51
4.7 Definisi Operasional.....	52
4.8 Analisa Data	55

4.8.1 Uji T-Berpasangan (<i>Paired t-Test</i>)	56
4.9 Kode Etik Penelitian.....	57
BAB 5 HASIL PENELITIAN DAN ANALISIS DATA.....	59
5.1 Tingkat Kebersihan Gigi dan Mulut Anak Tunagrahita Ringan Sebelum Penyuluhan Terhadap Perawat Tunagrahita.....	59
5.2 Tingkat Kebersihan Gigi dan Mulut Anak Tunagrahita Ringan Sesudah Penyuluhan Terhadap Perawat Tunagrahita	60
5.3 Tingkat Kebersihan Gigi dan Mulut Anak Tunagrahita Ringan Sebelum dan Sesudah Penyuluhan Terhadap Perawat Tunagrahita..	60
5.3.1 Uji Normalitas Data.....	61
5.3.2 Uji T Berpasangan (<i>Paired t-Test</i>) Untuk Tingkat Kebersihan Gigi dan Mulut (<i>OHI-s</i>) Anak Tunagrahita Ringan	63
5.4 Karakteristik Perawat Tunagrahita.....	66
BAB 6 PEMBAHASAN.....	68
6.1 Tingkat Kebersihan Gigi dan Mulut Anak Tunagrahita Ringan Sebelum Penyuluhan Terhadap Perawat Tunagrahita.....	68
6.2 Tingkat Kebersihan Gigi dan Mulut Anak Tunagrahita Ringan Sesudah Penyuluhan Terhadap Perawat Tunagrahita.....	70
6.3 Tingkat Kebersihan Gigi dan Mulut Anak Tunagrahita Ringan Sebelum dan Sesudah Penyuluhan Terhadap Perawat Tunagrahita..	72
6.4 Karakteristik Perawat Tunagrahita.....	74
BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN.....	79
7.1 Kesimpulan.....	79

7.2 Saran.....	80
----------------	----

DAFTAR PUSTAKA	81
----------------------	----



DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 2.3.2 Klasifikasi Anak Tunagrahita Berdasarkan Derajat

Keterbelakangannya..... 31

Tabel 5.3.1 Hasil Uji Normalitas Data Tingkat Kebersihan Gigi dan Mulut... 62

Tabel 5.3.2 Keterangan Hasil Uji Normalitas..... 62

Tabel 5.3.3 Hasil *Paired t- Test* Tingkat Kebersihan Gigi dan Mulut Anak

Tunagrahita Ringan Sebelum dan Sesudah Penyuluhan

Teknik Menyikat Gigi Terhadap Perawat Tungrahita..... 64

Tabel 5.3.4 Keterangan Hasil *Paired t- Test*. 65

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.2.1.1 Metode Vertikal.....	13
Gambar 2.2.1.2 Metode Horisontal.....	14
Gambar 2.2.1.3 Metode Modifikasi Stillman.....	14
Gambar 2.2.1.4 Metode Stillman.....	16
Gambar 2.2.1.5 Metode Bass.....	16
Gambar 2.2.5.1 Kriteria skor untuk <i>DI-S</i>	22
Gambar 2.2.5.2 Kriteria skor untuk <i>CI-S</i>	22
Gambar 2.2.5.3 Permukaan gigi-gigi yang diperiksa untuk <i>OHI-s</i>	24
Gambar 4.1 Alur Penelitian.....	51
Gambar 5.1 Distribusi Frekuensi Responden <i>OHI-s</i> Sesudah Penyuluhan ..	59
Gambar 5.2 Distribusi Frekuensi Responden <i>OHI-s</i> Sesudah Penyuluhan ..	60
Gambar 5.3 Distribusi Frekuensi Responden <i>OHI-s</i> Sebelum dan Sesudah Penyuluhan.....	60
Gambar 5.4 Diagram Pengukuran Keterampilan Kesehatan Gigi dan Mulut Perawat Tunagrahita	66

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Check List Penyuluhan Terhadap Perawat Tunagrahita di asrama SLB Bhakti Luhur Malang	86
Lampiran 2 : Lembar Pemeriksaan <i>OHI</i> -s	87
Lampiran 3 : Lembar Persetujuan Subjek	88
Lampiran 4 : Lembar Persetujuan Subjek	89
Lampiran 5 : Uji Normalitas (<i>Kolmogorov-Smirnov</i>).....	90
Lampiran 6 : Uji T- Berpasangan (<i>Paired t-Test</i>)	91
Lampiran 7 : Hasil Pemeriksaan <i>OHI</i> -s Anak Tunagrahita Ringan di Asrama SLB Bhakti Luhur Malang	92
Lampiran 8 : Keterangan Kelaikan Etik	93
Lampiran 9 : Surat Permohonan Ijin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Malang	94
Lampiran 10 : Surat Permohonan Ijin Penelitian Puskesmas Sukun	95
Lampiran 11 : Surat Permohonan Ijin Penelitian SLB Bhakti Luhur Malang ..	96
Lampiran 12 : Poster Penyuluhan.....	97
Lampiran 13 : Kartu Kontrol Anak Tunagrahita Ringan	98
Lampiran 14 : Foto Pemeriksaan <i>OHI</i> -s Pertama.....	99
Lampiran 15 : Foto Penyuluhan Teknik Menyikat Gigi Perawat Tunagrahita.	100
Lampiran 16 : Foto Sikat Gigi Bersama	102
Lampiran 17 : Pemeriksaan <i>OHI</i> -s Kedua.....	103
Lampiran 18 : Foto Pemberian Souvenir Kepada Pihak Sekolah	104