

LAMPIRAN 1

CHECK LIST PENYULUHAN TERHADAP PERAWAT TUNAGRAHITA DI ASRAMA BHAKTI LUHUR MALANG

Nama / Usia :

Check list	0	1	2
1. Pilih sikat gigi yang benar: gagang lurus, kepala sikat sesuai dengan mulut, bulu sikat halus.			
2. Kumur dan bersihkan sikat gigi dengan air.			
3. Beri pasta gigi berfluoride sebesar biji jagung di permukaan sikat gigi.			
Menyikat gigi rahang atas			
4. Permukaan Bukal: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Memposisikan sikat berada 45 derajat di daerah perbatasan antara gigi dan gusi ▪ Menyikat gigi dari arah gusi ke gigi (dari merah ke putih) sebanyak 8-12 kali. 			
5. Permukaan Anterior : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Memposisikan sikat berada 45 derajat di daerah perbatasan antara gigi dan gusi ▪ Menyikat gigi dari arah gusi ke gigi (dari merah ke putih) sebanyak 8-12 kali. 			
6. Permukaan Dalam: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Memposisikan sikat berada 45 derajat di daerah perbatasan antara gigi dan gusi ▪ Menyikat gigi dari arah gusi ke gigi (dari merah ke putih) sebanyak 8-12 kali. 			
7. Menyikat permukaan kunyah gigi rahang atas dari arah belakang ke depan.			
Menyikat gigi rahang bawah			
8. Permukaan Bukal: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Memposisikan sikat berada 45 derajat di daerah perbatasan antara gigi dan gusi ▪ Menyikat gigi dari arah gusi ke gigi (dari merah ke putih) sebanyak 8-12 kali. 			
9. Permukaan Anterior : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Memposisikan sikat berada 45 derajat di daerah perbatasan antara gigi dan gusi ▪ Menyikat gigi dari arah gusi ke gigi (dari merah ke putih) sebanyak 8-12 kali. 			
10. Permukaan Dalam: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Memposisikan sikat berada 45 derajat di daerah perbatasan antara gigi dan gusi ▪ Menyikat gigi dari arah gusi ke gigi (dari merah ke putih) sebanyak 8-12 kali. 			
11. Menyikat permukaan kunyah gigi rahang bawah dari arah belakang ke depan.			
12. Sikat permukaan lidah dari arah belakang ke depan.			
13. Kumur sebanyak 1 kali agar kandungan fluoride tidak hilang.			

Skala Likert (Arikunto, 2010).

LAMPIRAN 2

LEMBAR PEMERIKSAAN ORAL HYGIENE INDEX – SIMPLIFIED (OHI-s)

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Pemeriksaan I

Tanggal :

Elemen	Debris Score	Calculus Score
1.6		
1.1		
2.6		
3.6		
3.1		
4.6		

Pemeriksaan II

Tanggal :

Elemen	Debris Score	Calculus Score
1.6		
1.1		
2.6		
3.6		
3.1		
4.6		

Keterangan :

Sisi yang diperiksa :

- 1.6 = bukal
- 1.1 = labial
- 2.6 = bukal
- 3.6 = lingual
- 3.1 = labial
- 4.6 = lingual

Debris Index (DI)

0 = Tidak ada debris/stain

1 = Debris ≤ 1/3 dari permukaan gigi dan ekstrinsik stain

2 = Debris >1/3 dan < 2/3 dari permukaan gigi

3 = Debris > 2/3 dari permukaan gigi

Calculus Index (CI)

0 = Tidak ada kalkulus

1 = Kalkulus supragingiva ≤ 1/3 dari permukaan gigi

2 = Kalkulus supragingiva > 1/3 dan < 2/3 dari permukaan gigi atau ada noda kalkulus subgingiva

3 = Kalkulus supragingiva > 2/3 dari permukaan gigi atau ada lempengan kalkulus subgingiva pada servikal gigi

$$DI/CI = \frac{\text{Jumlah debris score/calculus score}}{\text{Jumlah gigi}}$$

$$OHIS = DI + CI$$

Kriteria OHI-S :

- 0-1,2 = Baik
- 1,3-3 = Sedang
- 3,1-6 = Buruk

Green and Vermillion dalam Putri dkk. (2011)



LAMPIRAN 3

Lembar Persetujuan Subjek

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(diisi oleh wali calon responden)

Setelah membaca semua penjelasan serta tujuan dan manfaat penelitian yang berjudul :

Efektivitas Penyuluhan Kesehatan Gigi dan Mulut Terhadap Perawat Tunagrahita dengan OHI-S Anak Tunagrahita Ringan di Asrama SLB Bhakti Luhur Malang

Dan saya memahaminya, maka :

Saya selaku wali anak tunagrahita dengan tanpa paksaan bersedia memberi persetujuan kepada anak saya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini untuk diteliti oleh Zamidha Octarina Anggraini sebagai mahasiswi Program Studi Pendidikan Dokter Gigi Universitas Brawijaya, dengan catatan apabila suatu ketika merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini.

Biaya penelitian tidak dibebankan kepada saya.

Malang, 2 November 2013

Peneliti

Saksi

Yang membuat Pernyataan

(Zamidha Octarina A.) (WINDA KRISTINA) (LUSIA SUHARTI, S.Pd)

LAMPIRAN 4**Lembar Persetujuan Subjek****SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN****(diisi oleh calon responden)**

Setelah membaca semua penjelasan serta tujuan dan manfaat penelitian yang berjudul :

Efektivitas Penyuluhan Teknik Menyikat Gigi Terhadap Perawat Tunagrahita dengan OHI-S Anak Tunagrahita Ringan di Asrama SLB Bhakti Luhur Malang

Dan saya memahaminya, maka :

Saya dengan sadar dan tanpa paksaan bersedia memberi persetujuan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini untuk diteliti oleh Zamidha Octarina Anggraini sebagai mahasiswi Program Studi Pendidikan Dokter Gigi Universitas Brawijaya, dengan catatan apabila suatu ketika merasa dirugikan dalam bentuk apapun, berhak membatalkan persetujuan ini.

Biaya penelitian tidak dibebankan kepada saya.

Malang, 2013

Tanda Tangan,

(.....)

Alamat :

No Telp/ HP :

LAMPIRAN 5

Uji Normalitas (Kolmogorov-Smirnov)

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		OHI-S SB	OHI-S SS
N		30	30
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	1.38613	.78340
	Std. Deviation	.459276	.459376
Most Extreme Differences	Absolute	.102	.189
	Positive	.102	.189
	Negative	-.100	-.090
Kolmogorov-Smirnov Z		.559	1.038
Asymp. Sig. (2-tailed)		.913	.232

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.



LAMPIRAN 6

UJI T- Berpasangan (*Paired t-Test*)

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	OHI-S SB	1.38613	30	.459276	.083852
	OHI-S SS	.78340	30	.459376	.083870

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	OHI-S SB & OHI-S SS	30	.608	.000

Paired Samples Test

		Paired Differences				t	df	Sig. (2-tailed)	
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower				Upper
Pair 1	OHI-S SB - OHI-S SS	.602733	.406795	.074270	.450833	.754633	8.115	29	.000



LAMPIRAN 7: Tabulasi Data

Hasil Pemeriksaan *OHI-s* Anak tunagrahita Ringan di Asrama SLB Bhakti

Luhur Malang

NO	Jenis Kelamin	Usia	Pemeriksaan 1	Pemeriksaan 2
1	Perempuan	7 tahun	1.667	0.167
2	Perempuan	10 tahun	1.833	0.333
3	Laki-laki	8 tahun	1.833	1.167
4	Perempuan	9 tahun	1.167	0.167
5	Laki-laki	11 tahun	1.333	0.334
6	Perempuan	10 tahun	0.5	0.5
7	Perempuan	11 tahun	1.5	1
8	Laki-laki	12 tahun	1.667	0.833
9	Laki-laki	13 tahun	1.167	1.5
10	Laki-laki	10 tahun	1.833	1
11	Laki-laki	11 tahun	1.834	1.334
12	Perempuan	11 tahun	1.333	0.833
13	Perempuan	11 tahun	1.334	0.667
14	Laki-laki	10 tahun	1.5	0.5
15	Perempuan	13 tahun	1	0.833
16	Laki-laki	11 tahun	1.5	0.834
17	Perempuan	12 tahun	1.75	1.5
18	Laki-laki	6 tahun	1	0.667
19	Laki-laki	13 tahun	1.167	0.333
20	Perempuan	10 tahun	0.5	0.5
21	Perempuan	13 tahun	2.5	2
22	Perempuan	9 tahun	1	0.5
23	Laki-laki	10 tahun	1	0.167
24	Laki-laki	13 tahun	1.5	0.834
25	Laki-laki	15 tahun	2.333	1.667
26	Laki-laki	6 tahun	1.5	0.833
27	Laki-laki	8 tahun	1.333	0.5
28	Perempuan	12 tahun	1.167	0.5
29	Laki-laki	8 tahun	0.833	0.666
30	Laki-laki	8 tahun	1	0.833

LAMPIRAN 8:

Keterangan Kelaikan Etik

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS BRAWIJAYAKETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")
No. 236 / EC / KEPK - S1 / 05 / 2013

Setelah Tim Etik Penelitian Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan :

Judul : Efektifitas Penyuluhan Kesehatan Gigi dan Mulut Terhadap Perawat Tunagrahita dengan OHI-S Anak Tunagrahita Ringan di Asrama SLB Bhakti Luhur Malang

Peneliti : Zamidha Octarina Anggraini

NIM : 105070404111004

Unit / Lembaga : Pendidikan Dokter Gigi Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya Malang

Tempat Penelitian : Asrama SLB Bhakti Luhur Malang

Maka dengan ini menyatakan bahwa penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau laik etik.

Malang, 22 MAY 2013

An. Ketua
Koordinator Divisi I



Prof. Dr. Teguh W. Sardjono, DTM&H, MSc, SpParK
NIP. 19520410 198002 1 001

NB : Diwajibkan Mengumpulkan Laporan Akhir Penelitian dalam Bentuk Jurnal

LAMPIRAN 9 :

Surat Permohonan Ijin Penelitian



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jalan Veteran Malang – 65145, Jawa Timur - Indonesia
Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (62) (0341) 564755
e-mail : sekr.fk@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Nomor : 12219 /UN10.7/AK-TA.PSPDG/2013
Lampiran : --
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian dan Pengambilan Data

30 SEP 2013

Yth. Kepala Dinas Kesehatan

Kota Malang

Sehubungan dengan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah / Tugas Akhir (TA) sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Gigi Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya, bersama ini mohon dengan hormat bantuan dan ijin untuk penelitian serta pengambilan data, atas nama mahasiswa :

Nama : Zamidha Octarina Angraini
NIM : 105070404111004
Semester : VII
Program studi : Pendidikan Dokter Gigi
Judul :

"EFEKTIVITAS PENYULUHAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT TERHADAP PERAWAT TUNA GRAHITA DENGAN OHI-S ANAK TUNA GRAHITA RINGAN DI ASRAMA SLB BHAKTI LUHUR MALANG"

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

An. Dekan,
Rebantu Dekan Bidang Akademik



Dr. dr. Sri Angarini, M.Kes
NIP. 19580414 198701 2 001

LAMPIRAN 10 :

Surat Permohonan Ijin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Veteran Malang - 65145, Jawa Timur - Indonesia
 Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 - Fax. (62) (0341) 564755
 e-mail : sekr.fk@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Nomor : 12219 /UN10.7/AK-TA.PSPDG/2013
 Lampiran : --
 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian dan Pengambilan Data

30 SEP 2013

Yth. Kepala Puskesmas
 Kecamatan Sukun
 Kota Malang

Sehubungan dengan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah / Tugas Akhir (TA) sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Gigi Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya, bersama ini mohon dengan hormat bantuan dan ijin untuk penelitian serta pengambilan data, atas nama mahasiswa :

Nama : Zamidha Octarina Anggraini
 NIM : 105070404111004
 Semester : VII
 Program studi : Pendidikan Dokter Gigi
 Judul :

"EFEKTIVITAS PENYULUHAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT TERHADAP PERAWAT TUNA GRAHITA DENGAN OHI-S ANAK TUNA GRAHITA RINGAN DI ASRAMA SLB BHAKTI LUHUR MALANG"

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.



An. Dekan,
 Pembantu Dekan Bidang Akademik

Dr. dr. Sri Andarini, M.Kes
 NIP. 19580414 198701 2 001

LAMPIRAN 11 :
Surat Permohonan Ijin Penelitian SLB Bhakti Luhur Malang



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS BRAWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Veteran Malang – 65145, Jawa Timur - Indonesia
 Telp. (0341) 551611 Pes. 213.214; 569117, 567192 – Fax. (62) (0341) 564755
 e-mail :sekr.fk@ub.ac.id http://www.fk.ub.ac.id

Nomor : 13051 /UN10.7/AK-TA.PSPDG/2013
 Lampiran : --
 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian dan Pengambilan Data

21 OCT 2013

Yth. Kepala SLB Bhakti Luhur
 Kota Malang

Sehubungan dengan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah / Tugas Akhir (TA) sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Gigi Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya, bersama ini mohon dengan hormat bantuan dan ijin untuk penelitian serta pengambilan data, atas nama mahasiswa :

Nama : Zamidha Octarina Anggraini
 N I M : 105070404111004
 Semester : VII
 Program studi : Pendidikan Dokter Gigi
 Judul :

"EFEKTIVITAS PENYULUHAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT TERHADAP PERAWAT TUNA GRAHITA DENGAN OHI-S ANAK TUNA GRAHITA RINGAN DI ASRAMA SLB BHAKTI LUHUR MALANG"

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

An. Dekan,
 Pembantu Dekan Bidang Akademik



Dr. dr. Sidi Andarini, M.Kes
 NIP. 19580414 198701 2 001

Cara Menyikat Gigi yang Baik dan Benar

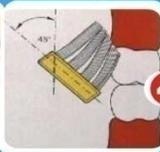


1 Pilih sikat gigi yang benar: gagang lurus, kepala sikat sesuai dengan mulut, bulu sikat halus.

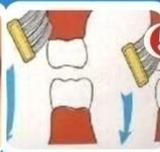
2 Kumur dan bersihkan sikat gigi dengan air.



3 Beri pasta gigi berfluoride sebesar biji jagung di permukaan sikat gigi.



4 Letakkan posisi sikat 45 derajat di daerah perbatasan antara gigi dan gusi.



5 Untuk gigi rahang atas gerakan sikat dari atas ke bawah (dari merah ke putih) dari permukaan luar dilanjutkan permukaan dalam.



6 Sikat permukaan kunyah gigi rahang atas dari arah belakang ke depan.



Untuk gigi rahang bawah gerakan sikat dari bawah ke atas (dari merah ke putih) dari permukaan luar dilanjutkan permukaan dalam.



8 Sikat permukaan kunyah gigi rahang bawah dari arah belakang ke depan.



9 Sikat permukaan lidah dari arah belakang ke depan.

10 Kumur sebanyak 1 kali agar kandungan fluoride tidak hilang.

PERHATIAN

1. Lama penyikatan lebih kurang 2 menit atau penyikatan sebanyak 8-12 kali setiap sisi pada seluruh gigi.
2. Menyikat gigi sekurang-kurangnya 2 kali sehari di pagi hari setelah sarapan dan malam hari sebelum tidur.
3. Pemberian pasta gigi berfluoride
4. Mengurangi konsumsi makanan dan minuman yang manis
5. Kontrol kesehatan gigi secara berkala ke dokter gigi setiap 6 bulan sekali
6. Setelah makan makanan yang lengket sebaiknya menyikat gigi atau berkumur
7. Makan makanan yang berserat seperti buah-buahan dan sayuran, selain bagus untuk pencernaan, makanan berserat juga secara tidak langsung dapat membersihkan sisa makanan yang lengket yang menempel pada gigi.
8. Penggantian sikat gigi paling lama 3 bulan atau apabila bulu sikat sudah mekar.
9. Jika menggunakan jenis sikat gigi yang memiliki penutup kepala sikat, pastikan penutup sikat memiliki lubang ventilasi udara. Dengan demikian proses tumbuhnya bakteri akibat tingkat kelembaban yang tinggi di kepala sikat dapat dihindari.

LAMPIRAN 13 :

Kartu Kontrol Anak Tunagrahita Ringan

**KARTU KENDALI KESEHATAN
GIGI DAN MULUT ANAK TUNGRAHITA
DI ASRAMA SLB BHAKTI LUHUR
MALANG**

Nama Anak Tunagrhita :

Umur :

Nama Perawat Tunagrahita :



Kesehatan Gigi

Jadwal Menyikat Gigi	Pagi (sesudah sarapan)	Malam (sebelum tidur)	Paraf perawat tunagrahita
Hari ke-1			
Hari ke-2			
Hari ke-3			
Hari ke-4			
Hari ke-5			
Hari ke-6			
Hari ke-7			
Hari ke-8			
Hari ke-9			
Hari ke-10			
Hari ke-11			
Hari ke-12			
Hari ke-13			
Hari ke-14			
Hari ke-15			
Hari ke-16			
Hari ke-17			
Hari ke-18			
Hari ke-19			
Hari ke-20			
Hari ke-21			
Hari ke-22			
Hari ke-23			
Hari ke-24			
Hari ke-25			
Hari ke-26			
Hari ke-27			
Hari ke-28			
Hari ke-29			
Hari ke-30			

Sikatlah gigimu minimal 2x kali sehari yaitu pagi hari setelah sarapan dan malam hari sebelum tidur

Kartu kontrol menyikat gigi anak tunagrahita ringan yang diisi oleh perawat tunagrahita



LAMPIRAN 14 :

Foto Pemeriksaan OHI-s Pertama



LAMPIRAN 15 :

Foto Penyuluhan Teknik Menyikat Gigi Terhadap Perawat Tunagrahita





LAMPIRAN 16

Foto Sikat Gigi Bersama



LAMPIRAN 17 :

Pemeriksaan OHI-s Kedua



LAMPIRAN 18:

Foto Pemberian Souvenir Kepada Pihak Sekolah

