**Kuisioner Penelitian**

**Pengaruh Pengetahuan dan Perilaku Kesehatan Gigi dan Mulut terhadap Persepsi Permasalahan Gingiva Lansia di Unit Rehabilitasi Sosial Pucang Gading Kota Semarang**

1. **Data Responden**
2. Nama :
3. Jenis Kelamin :
4. Usia :
5. **Kuisioner Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut**

**Coret salah satu jawaban yang benar!**

1. Menyikat gigi dengan baik dapat mencegah gusi berdarah dan gigi tanggal (Benar/Salah)
2. Makanan dan minuman yang manis dapat menyebabkan gigi berlubang (Benar/Salah)
3. Menyikat gigi dianjurkan menggunakan pasta gigi yang mengandung fluoride (Benar/Salah)
4. Menjaga kesehatan gigi dan mulut sangat penting karena berpengaruh terhadap kesehatan tubuh secara umum (Benar/Salah)
5. Jika ada gigi yang berlubang sebaiknya kita pergi ke dokter gigi\ untuk dilakukan perawatan tambal gigi. (Benar/Salah)
6. Menyikat gigi minimal 2 kali sehari, setelah makan pagi dan sebelum tidur (Benar/Salah)
7. Sikat gigi boleh dipakai bersamaan dengan orang lain (Benar/Salah)
8. Saat menyikat gigi, lidah dan gusi perlu disikat (Benar/Salah)
9. Menyikat gigi tidak perlu terlalu kuat agar gusi tidak berdarah. (Benar/Salah)
10. Karies adalah penyakit gigi berlubang (Benar/Salah)
11. Kita boleh mencabut sendiri gigi yang sudah goyang (Benar/Salah)
12. Minimal 6 bulan sekali kita perlu ke dokter gigi untuk kontrol gigi. (Benar/Salah)
13. Kebiasaan mengkonsumsi makanan panas setelah mengkonsumsi minuman dingin tidak akan berpengaruh buruk terhadap gigi (Benar/Salah)
14. Mengurangi makan makanan yang manis dapat mengurangi terjadinya gigi berlubang. (Benar/Salah)

Kategori :

Baik : 11 - 14

Cukup : 9 - 10

Buruk : 0 – 8

1. **Kuisioner Perilaku Kesehatan Gigi dan Mulut**

**Lingkari salah satu jawaban!**

1. Saya menyikat gigi setelah makan pagi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Selalu (4) | * Sering (3) | * Kadang-Kadang (2) | * Tidak Pernah (1) |

1. Saya menyikat gigi sebelum tidur di malam hari

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Selalu (4) | * Sering (3) | * Kadang-Kadang (2) | * Tidak Pernah (1) |

1. Saya rutin periksa ke dokter gigi walaupun gigi saya tidak sakit (minimal 6 bulan sekali)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Selalu (4) | * Sering (3) | * Kadang-Kadang (2) | * Tidak Pernah (1) |

1. Saya memakai sikat gigi saya sendiri untuk menyikat gigi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Selalu (4) | * Sering (3) | * Kadang-Kadang (2) | * Tidak Pernah (1) |

1. Saya selalu menyikat gusi dan lidah saya saat menyikat gigi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Selalu (4) | * Sering (3) | * Kadang-Kadang (2) | * Tidak Pernah (1) |

1. Saya berkumur setelah makan makanan yang manis

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Selalu (4) | * Sering (3) | * Kadang-Kadang (2) | * Tidak Pernah (1) |

1. Saya menyikat gigi dengan lembut

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Selalu (4) | * Sering (3) | * Kadang-Kadang (2) | * Tidak Pernah (1) |

1. Saya menggunakan pasta gigi yang mengandung fluoride untuk menyikat gigi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Selalu (4) | * Sering (3) | * Kadang-Kadang (2) | * Tidak Pernah (1) |

1. Apabila gigi saya sakit, saya segera ke dokter gigi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Selalu (4) | * Sering (3) | * Kadang-Kadang (2) | * Tidak Pernah (1) |

1. Saya rutin membersihkan karang gigi ke dokter gigi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Selalu (4) | * Sering (3) | * Kadang-Kadang (2) | * Tidak Pernah (1) |

1. Saya menyikat gigi selama minimal 2 menit

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Selalu (4) | * Sering (3) | * Kadang-Kadang (2) | * Tidak Pernah (1) |

1. Saya mengganti sikat gigi dengan yang baru minimal 3 bulan sekali

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Selalu (4) | * Sering (3) | * Kadang-Kadang (2) | * Tidak Pernah (1) |

1. Saya lebih memilih makan sayur dan buah dibanding coklat dan permen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Selalu (4) | * Sering (3) | * Kadang-Kadang (2) | * Tidak Pernah (1) |

1. Saya melakukan pemeriksaan/perawatan gigi karena kemauan sendiri bukan dari dorongan orang lain

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Selalu (4) | * Sering (3) | * Kadang-Kadang (2) | * Tidak Pernah (1) |

1. Setelah menyikat gigi, saya berkumur dengan air yang bersih

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Selalu (4) | * Sering (3) | * Kadang-Kadang (2) | * Tidak Pernah (1) |
|  |  |  |  |

1. Saat menyikat gigi, saya menyikat seluruh bagian gigi (depan, belakang, sela-sela gigi) dan permukaan lidah

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Selalu (4) | * Sering (3) | * Kadang-Kadang (2) | * Tidak Pernah (1) |

1. Saya membersihkan sikat gigi saya dengan air yang mengalir

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Selalu (4) | * Sering (3) | * Kadang-Kadang (2) | * Tidak Pernah (1) |

Kategori :

Baik : 52 - 68

Sedang : 41 - 51

Buruk : 0 – 40

1. **Kuisioner Persepsi Permasalahan Gingiva Lansia**

**Coret salah satu jawaban!**

1. Apakah gusi Bapak/Ibu sering berdarah setelah menyikat gigi? (Ya /Tidak)
2. Apakah gusi Bapak/Ibu bengkak? (Ya/Tidak)
3. Apakah gusi Bapak/Ibu tampak berwarna merah terang atau merah kebiruan? (Ya/Tidak)
4. Apakah terdapat pertumbuhan secara berlebih pada gusi Bapak/Ibu? (Ya/Tidak)

Kategori

Baik : 0 -1

Sedang : 2 - 3

Buruk : 4