

Lembar Kuisioner Penelitian Skripsi Prostodonsia

Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti

**Efektivitas Waktu Perubahan Perilaku Pasien Lansia Dengan
 Menggunakan *Leaflet*  Pembersihan Gigi Tiruan Lengkap
(Kajian di Yayasan True Love Batam, Kepulauan Riau)**

Tanggal : September 2021

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Apakah anda sudah diberikan informasi dan instruksi mengenai cara membersihkan gigi tiruan lengkap :

Beri Tanda (√) pada jawaban yang dipilih.

## Pertanyaan mengenai pengetahuan

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Pertanyaan** | **Tahu** | **Tidak Tahu** |
| 1 | Tahukah anda bahwa pemakaian gigi tiruan lengkap bisa berdampak buruk terhadap kebersihan rongga mulut? |  |  |
| 2 | Tahukah anda bahwa gigi tiruan lengkap harus dilepas pada malam hari sewaktu akan tidur? |  |  |
| 3 | Tahukah anda gigi tiruan lengkap yang dilepas pada malam hari namun tidak direndam didalam air dapat mengakibatkan gigi tiruan lengkap mengkerut? |  |  |
| 4 | Tahukah anda membersihkan jaringan lunak mulut (langit-langit, lidah, dan gusi) dapat mencegah timbulnya jamur dan bau mulut? |  |  |
| 5 | Tahukah anda bahwa perlu dilakukan kontrol ke dokter gigi setelah pemasangan gigi tiruan agar kesehatan mulut pengguna gigi tiruan lengkap tetap terjaga? |  |  |

**II. Pertanyaan mengenai Sikap**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Pertanyaan** | **Setuju** | **Tidak Setuju** |
| 1 | Setujukah anda bahwa gigi tiruan lengkap perlu dijaga kebersihannya? |  |  |
| 2 | Setujukah anda bahwa gigi tiruan lengkap harus dilepas pada malam hari sewaktu akan tidur? |  |  |
| 3 | Setujukah anda gigi tiruan lengkap yang dilepas pada malam hari harus direndam di dalam air? |  |  |
| 4 | Setujukah anda jaringan lunak mulut (langit-langit, lidah, dan gusi) juga perlu dijaga kebersihannya? |  |  |
| 5 | Setujukah anda bahwa perlu dilakukan kontrol ke dokter gigi setelah pemasangan gigi tiruan lengkap? |  |  |

**III. Pertanyaan mengenai Tindakan**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Pertanyaan** | **Iya** | **Tidak** |
| 1 | Apakah anda membersihkan gigi tiruan lengkap setiap selesai makan? |  |  |
| 2 | Apakah anda melepas gigi tiruan lengkap sewaktu akan tidur malam? |  |  |
| 3 | Apakah anda merendam gigi tiruan lengkap dalam air saat gigi tiruan lengkap tersebut dilepas dan tidak dipakai? |  |  |
| 4 | Apakah anda membersihkan jaringan lunak mulut (langit-langit, lidah, dan gusi)? |  |  |
| 5 | Apakah anda melakukan kontrol ke dokter gigi setelah pemasangan gigi tiruan lengkap? |  |  |