

## **LEMBAR WAWANCARA POLA MENYIKAT GIGI PADA INDIVIDU PENYANDANG SINDROM DOWN KOTA SAMARINDA**

### **I. Tujuan Wawancara**

Wawancara ini disusun untuk menggali informasi mendalam mengenai pola menyikat gigi pada individu dengan Sindrom Down, khususnya dalam kaitannya dengan kebiasaan menyikat gigi dan dampaknya terhadap kebersihan gigi dan mulut. Informasi ini diharapkan dapat memberikan gambaran yang lebih komprehensif mengenai faktor-faktor yang memengaruhi kesehatan periodontal pada kelompok ini, sekaligus menjadi dasar dalam merancang intervensi atau edukasi kesehatan gigi yang lebih efektif dan sesuai kebutuhan.

### **II. Petunjuk Umum**

- i. Peneliti bertindak sebagai pewawancara dan pencatat jawaban.
- ii. Gunakan pendekatan semi-terstruktur, yaitu bertanya sesuai panduan namun tetap terbuka untuk penjelasan lanjutan dari responden.
- iii. Lakukan wawancara dalam suasana yang nyaman dan tidak mengintimidasi.

### **III. Cara Pengisian**

- i. Bacakan atau ajukan setiap pertanyaan secara jelas.
- ii. Tanyakan dengan bahasa yang mudah dipahami responden (disesuaikan jika wawancara dengan orang tua, guru, atau pengasuh).
- iii. Berikan tanda check list (✓) **untuk setiap jawaban yang diberikan responden**
- iv. Catat jawaban secara lengkap dan objektif, hindari interpretasi pribadi selama pencatatan.
- v. Bila responden memberikan informasi tambahan yang relevan di luar pertanyaan, tuliskan sebagai catatan tambahan.

### **IV. Penilaian**

- i. Berikan nilai pada setiap jawaban sesuai dengan skala yang telah ditentukan

ii. Jumlahkan seluruh nilai jawaban dari setiap responden untuk mendapatkan **total skor**.

iii. Bandingkan total skor dengan rentang nilai yang sudah ditetapkan untuk mengkategorikan hasil penilaian.

iv. Indikator penilaian

Skor 5 – 8 (<60%) : Buruk

Skor 9 – 11 (60 – 79%) : Cukup

Skor 12 - 15 ( $\geq$  80%) : Baik

## **V. Etika Kerahasiaan**

i. Pastikan responden telah memahami tujuan wawancara dan memberikan persetujuan

ii. Jaga kerahasiaan data dan identitas responden.

iii. Jangan memaksa responden menjawab jika mereka merasa tidak nyaman.

## **VI. Susunan Pertanyaan Wawancara**

### **A. Identitas Sampel**

Nama :

Tempat Tanggal Lahir:

Usia :

Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan

Alamat :

Status : ☐ Belum Bersekolah ☐ Pelajar ☐ Bekerja ☐ Lainnya

### **B. Identitas Responden**

Nama :

Tempat Tanggal Lahir:

Usia :

Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan

Alamat :

Status Pengisi :

☐ Individu Sindrom Down ☐ Orang Tua ☐ Caregiver ☐ Lainnya:

### C. Pola Menyikat Gigi

1. Seberapa sering anda menyikat gigi dalam sehari?

- ☐ Tidak rutin (Skor: 1)
- ☐ 1 kali atau lebih dari 2 kali (Skor: 2)
- ☐ 2 kali (Skor: 3)

2. Kapan biasanya anda menyikat gigi?

- ☐ Tidak spesifik (Skor: 1)
- ☐ Setelah makan/sarapan atau sebelum tidur (Skor: 2)
- ☐ Setelah sarapan dan sebelum tidur (Skor: 3)

3. Berapa lama biasanya anda menyikat gigi?

- ☐ Kurang dari 1 menit (Skor: 1)
- ☐ Lebih dari 2 menit (Skor: 2)
- ☐ 1–2 menit (Skor: 3)

4. Bagaimana cara anda menyikat gigi?

- ☐ Tidak tahu/tidak spesifik (Skor: 1)
- ☐ Roll (Skor: 2)
- ☐ Bass atau Horizontal (Skor: 3)

5. Siapa yang membantu anda menyikat gigi?

- ☐ *Caregiver* (Skor: 1)
- ☐ Orang tua (Skor: 2)
- ☐ Sendiri (Skor: 3)

## LEMBAR PENILAIAN INDEKS MASSA TUBUH (IMT)

### 1. Identitas Diri

Nama :

Tempat Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin :

### 2. Data

Tinggi Badan..... cm

Berat Badan .....kg

### 3. Rumus Indeks Massa Tubuh (IMT)

$$IMT = \frac{BeratBadan(kg)}{TinggiBadan(m) \times TinggiBadan(m)}$$

### 4. Penilaian

IMT = \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ =

### 5. Kategori

\*Berikan tanda check list (✓) untuk memilih kategori yang sesuai dengan skor penilaian

| Indeks Massa Tubuh (kg/m <sup>2</sup> ) | Kategori  | Keterangan |
|-----------------------------------------|-----------|------------|
| <18,5 kg/m <sup>2</sup>                 | Kurang    |            |
| 18,5 - 24,9 kg/m <sup>2</sup>           | Normal    |            |
| ≥ 25 kg/m <sup>2</sup>                  | Kelebihan |            |

## LEMBAR PENILAIAN KEDALAMAN POKET PERIODONTAL

### 1. Identitas Diri

Nama :

Tempat Tanggal Lahir :

Jenis Kelamin :

### 2. Nilai Kedalaman Poket

| Gigi                 | 16 | 12 | 24 | 36 | 32 | 44 |
|----------------------|----|----|----|----|----|----|
| Kedalaman Poket      |    |    |    |    |    |    |
| Mesiobukal           |    |    |    |    |    |    |
| Midbukal             |    |    |    |    |    |    |
| Distobukal           |    |    |    |    |    |    |
| Mesiopalatal/lingual |    |    |    |    |    |    |
| Midpalatal/lingual   |    |    |    |    |    |    |
| Distopalatal/lingual |    |    |    |    |    |    |
| Skor Gigi            |    |    |    |    |    |    |
| Skor Rata Rata       |    |    |    |    |    |    |

### 3. Indikator Penilaian

\*Berikan tanda check list (✓) untuk memilih kategori yang sesuai dengan skor penilaian

| Kedalaman Poket | Kategori                        | Keterangan |
|-----------------|---------------------------------|------------|
| $\leq 3$ mm     | Normal                          |            |
| 4–5 mm          | Gingivitis Periodontitis Ringan |            |
| $\geq 6$ mm     | Periodontitis                   |            |