

LAMPIRAN

LEMBARAN OBSERVASI CARA MENYIKAT GIGI

Nama Responden :

Umur :

Jenis Kelamin:L/P :

Tanggal Pemeriksaan :

	KEGIATAN	SKOR	
		(1)	(0)
I	Frekuensi Menyikat Gigi		
1	Pasien menyebutkan dengan benar frekuensi minimal untuk menyikat gigi dalam sehari		
II	Waktu Menyikat Gigi		
2	Pasien menyebutkan dengan benar waktu yang tepat untuk menyikat gigi dalam sehari		
II	Teknik MenyikatGigi		
3	Menyikat gigi depan yang menghadap kebibir, mulut dalam keadaan tertutup dengan gerakan naik-turun sebanyak 8-10 kali		
4	Menyikat gigi belakang kiri yang menghadap kepipi dalam keadaan tertutup denga gerakan sikat naik-turun sedikit memutar sebanyak 8-10 kali		
5	Menyikat gigi belakang kanan yang menghadap kepipi dalam keadaan tertutup dengan gerakan naik-turun sedikit memutar sebanyak 8-10 kali		
6	Menyikat gigi belakang kiri bawah yang menghadap lidah dengan gerakan dari arah gusi kearah tumbuhnya gigi sebanyak 8-10 kali		
7	Menyikat gigi depan bawah yang menghadap lidah dengan gerakan dari arah gusi kearah tumbuhnya gigi sebanyak 8-10 kali		
8	Menyikat gigi belakang kanan bawah yang menghadap lidah dengan gerakan dari arah gusi kearah tumbuhnya gigi sebanyak 8-10 kali		
9	Menyikat gigi belakang kiri atas yang menghadap langit-langit dengan gerakan dari arah gusi kearah tumbuhnya gigi sebanyak 8-10 kali		
10	Menyikat gigi dengan atas yang menghadap langit-langit dengan gerakan dari arah gusi kearah tumbuhnya gigi sebanyak 8-10 kali		
11	Menyikat gigi belakang kanan atas yang menghadap langit-langit dengan gerakan dari arah gusi kearah tumbuhnya gigi sebanyak 8-10 kali		
12	Menyikat dataran pengunyahan gigi belakang kiri bawah dengan gerakan maju mundur sebanyak 8-10 kali		
13	Menyikat dataran pengunyahan gigi belakang kanan bawah dengan gerakan maju mundur sebanyak 8-10 kali		
14	Menyikat dataran pengunyahan gigi belakang kiri atas dengan gerakan maju mundur sebanyak 8-10 kali		
15	Menyikat dataran pengunyahan gigi belakang kanan atas dengan gerakan maju mundur sebanyak 8-10 kali		

**LEMBARAN PEMERIKSAAN OHI-S
PASIEN KOMPERHENSIF DIKLINIK JURUSAN KSEHATAN GIGI**

Nama :

Jenis Kelamin :

Umur :

Indeks Kebersihan Rongga Mulut (OHI-S)

Gigi Indeks	16	11	26
	46	31	36

Debris Indeks			
Calculus Indeks			

OHI-S	Kriteria

NOTA DINAS
NOMOR: PP.06.02/F.XXXVII/3949/2024

Yang terhormat : Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
Dari : Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang
Hal : Permohonan Ijin Penelitian Mahasiswa
Tanggal : 27 Mei 2024

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir karya tulis ilmiah (KTI) mahasiswa Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Kupang tahun 2024, maka bersama ini kami mohon kiranya diberikan ijin untuk penelitian kepada:

Nama : Yomina Vitalia
NIM : PO 5303204210989
Jurusan/ Prodi : Kesehatan Gigi/ D-III
Judul Karya Tulis Ilmiah : Evaluasi Cara Menyikat Gigi Dengan Status Kebersihan Gigi Dan Mulut Pada Pasien Komprehensif Diklinik Jurusan Kesehatan Gigi Kemenkes Poltekkes Kupang
Tempat Penelitian : Jurusan Kesehatan Gigi.
Waktu Penelitian : Mei-Juni 2024.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima Kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes

DOKUMENTASI

