



## PENILAIAN MENYIKAT GIGI OLEH ORANG TUA DAN ANAK

Dibawah ini adalah daftar perilaku yang diamati pada anak kecil saat menyikat gigi secara mandiri atau saat dibantu oleh orang tua/pengasuh. Untuk setiap perilaku, harap sebutkan:

1. Seberapa sering perilaku tersebut terjadi pada anak Anda saat menyikat gigi dalam seminggu terakhir (lihat skala di bawah)
2. Apakah perilaku tersebut menjadi masalah bagi Anda (ya/tidak), dan
3. Seberapa yakin Anda dalam menangani perilaku tersebut dengan sukses (pada skala 0 – 10).

Pastikan Anda memberikan jawaban di masing-masing dari tiga kolom untuk setiap perilaku.

Jika Anda menemukan perilaku yang tidak terjadi pada anak Anda, harap beri peringkat seberapa yakin Anda dalam menangani perilaku tersebut dengan sukses jika itu terjadi.

|   | Seberapa sering anak Anda menunjukkan hal-hal berikut saat menyikat gigi dalam satu minggu terakhir? (silakan centang) |        |               |        |              | Apakah perilaku ini menjadi masalah bagi Anda? (silakan centang)<br><br>Ya or Tidak | Seberapa yakin Anda merasa mampu menangani perilaku ini dengan sukses?<br><br>Silahkan isi angka mulai 0-10<br>Yakin saya tidak bisa melakukannya (0) – Yakin saya bisa melakukannya (10) |
|---|--|--------|---------------|--------|--------------|---|---|
|   | Tidak pernah   | Jarang | Kadang-kadang | Sering | Hampr selalu |   |   |
| Menolak menyikat gigi pada malam hari   |  |        |               |        |              | Y / T   |   |
| Menolak menyikat gigi pada pagi hari  |  |        |               |        |              | Y / T   |   |
| Tidak datang untuk menyikat gigi saat dipanggil   |  |        |               |        |              | Y / T   |   |
| Membuat alasan untuk tidak menyikat gigi, misalnya sudah menyikat gigi, mengantuk, terlalu lelah, dll |  |        |               |        |              | Y / T   |   |
| Mencoba negosiasi untuk gigi yang disikat, misalnya bersikeras hanya menggosok gigi bagian depan      |  |        |               |        |              | Y / T   |   |



|  |  |  |  |  |  |       |  |
|--|--|--|--|--|--|-------|--|
| Mengamuk atau tantrum terkait dengan menyikat gigi |  |  |  |  |  | Y / T |  |
| Menangis terkait dengan menyikat gigi              |  |  |  |  |  | Y / T |  |
| Menolak membuka mulut untuk menyikat gigi          |  |  |  |  |  | Y / T |  |

|   | Seberapa sering anak Anda menunjukkan hal-hal berikut saat menyikat gigi dalam satu minggu terakhir? (silakan centang) |               |                      |               |                      | Apakah perilaku ini menjadi masalah bagi Anda? (silakan centang)<br><br>Ya or Tidak | Seberapa yakin Anda merasa mampu menangani perilaku ini dengan sukses?<br><br>Silahkan isi angka mulai 0-10<br>Yakin saya tidak bisa melakukannya (0) – Yakin saya bisa melakukannya (10) |
|---|--|---------------|----------------------|---------------|----------------------|---|---|
|   | <i>Tidak pernah</i>  | <i>Jarang</i> | <i>Kadang-kadang</i> | <i>Sering</i> | <i>Hampir selalu</i> |   |   |
| Perlu diingatkan dan dorongan terus-menerus agar mulut tetap terbuka saat menyikat gigi   |  |               |                      |               |                      | Y / T   |   |
| Tidak dapat diam untuk menyikat gigi  |  |               |                      |               |                      | Y / T   |   |
| Mengeluh atau merengek saat menyikat gigi, misalnya tidak suka pasta gigi atau sikat gigi, atau lamanya waktu yang dibutuhkan untuk menyikat gigi |  |               |                      |               |                      | Y / T   |   |
| Berusaha menghindari keharusan menyikat gigi, misalnya menelan pasta gigi, meludah, atau mengunyah atau mengisap sikat gigi                       |  |               |                      |               |                      | Y / T   |   |

|  |  |  |  |  |  |       |  |
|--|--|--|--|--|--|-------|--|
| Bermain dengan sikat gigi, air atau pasta gigi alih-alih menyikat gigi   |  |  |  |  |  | Y / T |  |
| Berbicara alih-alih menyikat gigi  |  |  |  |  |  | Y / T |  |
| Melarikan diri saat menyikat gigi  |  |  |  |  |  | Y / T |  |
| Bersikeras menyikat gigi sendiri tanpa dibantu                           |  |  |  |  |  | Y / T |  |
| Tidak membiarkan semua gigi disikat, misalnya bukan gigi paling belakang |  |  |  |  |  | Y / T |  |
| Berusaha membilas pasta gigi dari mulut dengan segera                    |  |  |  |  |  | Y / T |  |
| Terlalu lama menyikat gigi   |  |  |  |  |  | Y / T |  |
| Menyikat gigi terlalu cepat  |  |  |  |  |  | Y / T |  |
| Menolak menggunakan pasta gigi saat menyikat gigi                        |  |  |  |  |  | Y / T |  |
| Lainnya (Silakan masukkan)   |  |  |  |  |  | Y / T |  |

Orang tua menggunakan berbagai strategi untuk memastikan anak-anak mereka menyikat gigi secara teratur. Berikut ini adalah beberapa strategi tersebut. Dengan menggunakan skala yang tersedia, harap beri peringkat seberapa sering Anda menggunakan masing-masing strategi ini untuk menyikat gigi anak Anda dalam seminggu terakhir.

|   | <i>Tidak pernah</i> | <i>Jarang</i> | <i>Kadang-kadang</i> | <i>Sering</i> | <i>Hampr selalu</i> |
|---|---------------------|---------------|----------------------|---------------|---------------------|
| Memiliki rutinitas pagi untuk anak Anda termasuk menyikat gigi  |                     |               |                      |               |                     |
| Memiliki rutinitas malam untuk anak Anda termasuk menyikat gigi                                       |                     |               |                      |               |                     |
| Menggunakan alarm atau pengingat untuk membantu Anda mengingat untuk menyikat gigi anak Anda          |                     |               |                      |               |                     |
| Memiliki aturan untuk menyikat gigi, sehingga anak Anda tahu apa yang diharapkan darinya              |                     |               |                      |               |                     |
| Memberi anak Anda pilihan sikat gigi atau pasta gigi yang Anda beli, misalnya, warna favorit          |                     |               |                      |               |                     |
| Menggunakan bagan hadiah/stiker untuk mendorong anak Anda menyikat gigi                               |                     |               |                      |               |                     |
| Menjelaskan kepada anak Anda pentingnya menyikat gigi dengan benar, misalnya gigi dan gusi yang sehat |                     |               |                      |               |                     |

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| Memberikan instruksi yang jelas kepada anak Anda untuk datang menyikat gigi   |  |  |  |  |  |
| Mengingatkan anak Anda tentang aturan dasar menyikat gigi sebelum mulai menyikat gigi (misalnya, tetap membuka mulut saat menyikat gigi)                                    |  |  |  |  |  |
| Mendampingi anak Anda saat mereka menyikat gigi   |  |  |  |  |  |
| Bergantian dengan anak Anda untuk menyikat gigi   |  |  |  |  |  |
| Membuat menyikat gigi menjadi menyenangkan, misalnya, dengan menyanyikan lagu   |  |  |  |  |  |
| Membacakan buku tentang menyikat gigi bersama anak Anda   |  |  |  |  |  |
| Menggunakan aplikasi/permainan/video untuk membantu anak Anda tertarik menyikat gigi  |  |  |  |  |  |
| Menggunakan pengatur waktu dua menit (misalnya pengatur waktu pasir, telepon, atau pengatur waktu sikat gigi bawaan) untuk memastikan gigi anak Anda disikat selama 2 menit |  |  |  |  |  |
| Menyikat gigi Anda sendiri untuk menunjukkan kepada anak Anda cara menyikat gigi yang baik  |  |  |  |  |  |

|  | <i>Tidak pernah</i> | <i>Jarang</i> | <i>Kadang-kadang</i> | <i>Sering</i> | <i>Hampir selalu</i> |
|--|---------------------|---------------|----------------------|---------------|----------------------|
| Memuji anak Anda ketika mereka menggosok gigi dengan baik  |                     |               |                      |               |                      |
| Tetap konsisten menyikat gigi ketika anak Anda menolak   |                     |               |                      |               |                      |
| Menggunakan konsekuensi logis ketika anak anda berperilaku kurang baik (misalnya, melewati waktu bercerita karena melarikan diri saat menyikat gigi) |                     |               |                      |               |                      |
| Menggunakan "time-out" (mengucilkan anak saya sementara waktu) ketika anak Anda berperilaku kurang baik saat menyikat gigi                           |                     |               |                      |               |                      |
| Membujuk dan memohon anak Anda untuk menyikat gigi   |                     |               |                      |               |                      |
| Menggunakan hukuman fisik (misalnya memukul) jika anak Anda tidak bekerja sama saat menyikat gigi  |                     |               |                      |               |                      |
| Menahan anak Anda secara paksa agar giginya disikat (misalnya, menahan lengannya ke bawah sehingga mereka tidak bisa membuang sikat gigi)            |                     |               |                      |               |                      |

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| Memarahi atau berteriak jika anak Anda tidak bekerja sama saat menyikat gigi  |  |  |  |  |  |
| Mengancam anak Anda dengan konsekuensi karena tidak bekerja sama saat menyikat gigi   |  |  |  |  |  |
| Berbagi tanggung jawab untuk menyikat gigi anak Anda dengan pasangan/pengasuh Anda (Silakan lewati pertanyaan ini jika Anda tidak memiliki pasangan/pengasuh) |  |  |  |  |  |
| Menggunakan alat bantu visual untuk menunjukkan cara menyikat gigi yang benar   |  |  |  |  |  |
| Melewatkan atau memperpendek waktu menyikat gigi saat anak Anda menolak   |  |  |  |  |  |
| Lainnya – Silahkan masukkan   |  |  |  |  |  |

Di bawah ini beberapa pernyataan tentang menyikat gigi, termasuk sikap, pikiran, dan perasaan orang tua tentang menyikat gigi anak-anak. Bacalah setiap pernyataan, dan nyatakan persetujuan atau ketidaksetujuan Anda menggunakan skala yang tersedia.

|   | <i>Tidak pernah</i> | <i>Jarang</i> | <i>Kadang-kadang</i> | <i>Sering</i> | <i>Hampr selalu</i> |
|---|---------------------|---------------|----------------------|---------------|---------------------|
| Saya tahu cara menyikat gigi anak saya dengan benar   |                     |               |                      |               |                     |
| Saya puas dengan bagaimana gigi anak saya disikat   |                     |               |                      |               |                     |
| Saya merasa tidak apa-apa untuk tidak menyikat gigi anak saya jika mereka tidak mau, misalnya jika mereka kesal atau mengatakan mereka merasa mengantuk |                     |               |                      |               |                     |
| Saya merasa menyikat gigi sekali sehari sudah cukup untuk mencegah gigi berlubang   |                     |               |                      |               |                     |
| Akan mudah untuk menyikat gigi anak saya jika saya tahu cara membuatnya bekerja sama  |                     |               |                      |               |                     |
| Saya merasa sulit untuk menyikat gigi anak saya dengan baik   |                     |               |                      |               |                     |
| Saya merasa cemas ketika tiba saatnya menyikat gigi anak saya   |                     |               |                      |               |                     |
| Saya merasa stres ketika mencoba menyikat gigi anak saya  |                     |               |                      |               |                     |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| Saya merasa cemas ketika anak saya tidak menyikat giginya  |  |  |  |  |  |
| Saya merasa bersalah ketika anak saya tidak menyikat giginya   |  |  |  |  |  |
| Saya merasa seperti saya satu-satunya orang tua yang memiliki masalah dengan menyikat gigi anak mereka           |  |  |  |  |  |
| Saya khawatir anak saya mengalami gigi berlubang   |  |  |  |  |  |
| Saya merasa putus asa ketika memikirkan menyikat gigi anak saya  |  |  |  |  |  |
| Jika anak saya tidak menyikat giginya, saya merasa seperti orang tua yang buruk                                  |  |  |  |  |  |
| Selama anak saya menyikat giginya, saya tidak peduli seberapa baik hal itu dilakukan                             |  |  |  |  |  |
| Saya dapat mengabaikan perilaku buruk apa pun saat menyikat gigi selama anak saya menyikat gigi                  |  |  |  |  |  |
| Saya tidak yakin ke mana harus mencari bantuan jika/ketika anak saya menolak untuk kooperatif saat menyikat gigi |  |  |  |  |  |
| Menyikat gigi bukanlah prioritas ketika ada banyak hal penting lainnya yang perlu dilakukan untuk anak saya      |  |  |  |  |  |
| Saya akan merasa malu jika anak saya mengalami kerusakan gigi  |  |  |  |  |  |
| Menyikat gigi anak saya jauh lebih sulit daripada yang saya kira   |  |  |  |  |  |
| Saya tidak punya waktu untuk mengawasi menyikat gigi anak saya   |  |  |  |  |  |

### Citation:

Tadakamadla, S. K., Mitchell, A. E., Johnson, N. W., & Morawska, A. (2021). Development and validation of the Parent and Child Tooth Brushing Assessment questionnaire. Community Dentistry and Oral Epidemiology. <https://doi.org/10.1111/cdoe.12649>