

St.Nur Aziza

KTI St.Nur Aziza.pdf

-  KTI & SKRIPSI TAHUN 2025 (2)
-  KTI & SKRIPSI TAHUN 2025 (2)
-  Politeknik Kesehatan Kemenkes Makassar

Document Details

Submission ID

trn:oid:::1:3391257494

Submission Date

Oct 29, 2025, 11:36 PM GMT+7

Download Date

Oct 29, 2025, 11:39 PM GMT+7

File Name

KTI_St.Nur_Aziza.pdf

File Size

2.3 MB

74 Pages

12,214 Words

75,073 Characters

29% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography

Top Sources

- 27%  Internet sources
 - 14%  Publications
 - 0%  Submitted works (Student Papers)
-

Top Sources

27% Internet sources
 14% Publications
 0% Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Internet	eprints.poltekkesjogja.ac.id	4%
2	Internet	pdfcoffee.com	<1%
3	Internet	repository.unbrah.ac.id	<1%
4	Internet	digilibadmin.unismuh.ac.id	<1%
5	Internet	repository.stikeselisabethmedan.ac.id	<1%
6	Internet	123dok.com	<1%
7	Internet	repository.stikeswiramedika.ac.id	<1%
8	Internet	www.scribd.com	<1%
9	Internet	qdoc.tips	<1%
10	Internet	repositori.uin-alauddin.ac.id	<1%
11	Internet	ecampus.poltekkes-medan.ac.id	<1%

12	Internet	core.ac.uk	<1%
13	Internet	text-id.123dok.com	<1%
14	Internet	repository.iainpalopo.ac.id	<1%
15	Publication	Andini Wahyu Fitriani, Ratih Larasati, I.G.A Kusuma Astuti N.P. "GAMBARAN CARA...	<1%
16	Internet	jurnal.unprimdn.ac.id	<1%
17	Internet	www.coursehero.com	<1%
18	Internet	repo.poltekkestasikmalaya.ac.id	<1%
19	Internet	jurnal-terapisgigimulut.com	<1%
20	Internet	repository.unimugo.ac.id	<1%
21	Internet	id.123dok.com	<1%
22	Internet	www.neliti.com	<1%
23	Internet	eprints.ums.ac.id	<1%
24	Internet	repository.um-palembang.ac.id	<1%
25	Internet	repository.unair.ac.id	<1%

26	Internet	poltekkesbdg.info	<1%
27	Internet	repository.uin-suska.ac.id	<1%
28	Internet	poltekkesjambi.ac.id	<1%
29	Internet	repository.uinsu.ac.id	<1%
30	Publication	Nuri Yuniar Wahyu Putri Abadi, Suparno Suparno. "Perspektif Orang Tua pada Ke...	<1%
31	Internet	jurnal.untan.ac.id	<1%
32	Internet	repository.poltekkesbengkulu.ac.id	<1%
33	Publication	Anisa Salsa Billa, Neneng Nurjanah, Deru Marah Laut, Yenni Hendriani Praptiwi, ...	<1%
34	Internet	repo.ukitoraja.ac.id	<1%
35	Internet	adoc.pub	<1%
36	Internet	ijocs.rcipublisher.org	<1%
37	Internet	repository.unjaya.ac.id	<1%
38	Publication	Ariyani Faizah, Ganesh Julia Sawitri, Nurul Salsabila, Puji Tri Jayanti, Radetyo Bhu...	<1%
39	Publication	Fatima Dwi Rachmawati, Silvia Prasetyowati, Ida Chairanna Mahirawatie. "PENGE...	<1%

40	Internet	akbaranthonie.blogspot.com	<1%
41	Internet	id.scribd.com	<1%
42	Internet	eprints.walisongo.ac.id	<1%
43	Internet	hidokter.com	<1%
44	Internet	journal.universitaspahlawan.ac.id	<1%
45	Internet	repository.umsu.ac.id	<1%
46	Internet	www.repository.uinjkt.ac.id	<1%
47	Internet	jurnal.akpergshwng.ac.id	<1%
48	Internet	repository.nurulfikri.ac.id	<1%
49	Internet	sipenmaru.poltekkes-smg.ac.id	<1%
50	Publication	Marta Suri, Jufri Alfajri, Vevi Suryenti Putri. "Pengaruh Pendidikan Kesehatan terh...	<1%
51	Internet	denykomar.blogspot.com	<1%
52	Internet	ejournal.unsrat.ac.id	<1%
53	Internet	uia.e-journal.id	<1%

54	Publication	Yeni Maryani, Pawarti Pawarti, Asmaul Husna, M Ibraar Ayatullah. "Efektifitas Pe...	<1%
55	Internet	dokumen.tips	<1%
56	Internet	pt.scribd.com	<1%
57	Internet	repository.umj.ac.id	<1%
58	Internet	repository.upnjatim.ac.id	<1%
59	Internet	www.slideshare.net	<1%
60	Internet	afiasi.unwir.ac.id	<1%
61	Internet	kikp-pertanian.id	<1%
62	Internet	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id	<1%
63	Publication	Desi Andriyani, Lies Elina, Erni Gultom. "EDUKASI KESEHATAN GIGI DAN MULUT K...	<1%
64	Internet	erepository.uwks.ac.id	<1%
65	Internet	repo.unikadelasalle.ac.id	<1%
66	Internet	repository.um-surabaya.ac.id	<1%
67	Internet	repository.unmuhjember.ac.id	<1%

68	Internet	thousands-passed.xyz	<1%
69	Publication	Ajeng Choirin, Taufik Hidayat, Aris Nugroho. "DISTANCE TRAINING OF DENTAL A...	<1%
70	Publication	Haura Hafiza, Afivah Putri Wani, Aida Fitri, Esmina Sihombing, Dwi Elalia Br Hutaj...	<1%
71	Internet	ejournal.unisayogya.ac.id	<1%
72	Internet	obsesi.or.id	<1%
73	Internet	repository.iainpare.ac.id	<1%
74	Internet	repository.uhamka.ac.id	<1%
75	Publication	Nova Herawati, Rahma Setyani, Aflinda Yenti, Aljufri Aljufri, Ika Ifitri, Syukra Alha...	<1%
76	Internet	caritahuversiayuk.blogspot.com	<1%
77	Internet	digilib.uin-suka.ac.id	<1%
78	Internet	docplayer.info	<1%
79	Internet	journal.unmasmataram.ac.id	<1%
80	Internet	jurnal.poltekkeskupang.ac.id	<1%
81	Internet	repository.trisakti.ac.id	<1%

82	Internet	repository.unmuhpnk.ac.id	<1%
83	Internet	spmi.poltekkes-mks.ac.id	<1%
84	Internet	www.honestdocs.id	<1%
85	Publication	Ai Faridah, Dian Permana, Agung Praseptiana Putra. "Tingkat Literasi Fisik Siswa...	<1%
86	Publication	ERLY PANGESTUTI. "PERLINDUNGAN HUKUM ATAS SAKSI KORBAN TINDAK PIDAN...	<1%
87	Internet	archive.kaskus.co.id	<1%
88	Internet	digilib.unisayogya.ac.id	<1%
89	Internet	ejournal.stikestelogorejo.ac.id	<1%
90	Internet	jurnal.itkesmusidrap.ac.id	<1%
91	Internet	lib.unm.ac.id	<1%
92	Internet	mawarputrijulica.wordpress.com	<1%
93	Internet	repository.maranatha.edu	<1%
94	Internet	repository.poltekkes-kdi.ac.id	<1%
95	Internet	repository.ung.ac.id	<1%

96	Internet	www.idntimes.com	<1%
97	Publication	Asipa Cahya Danuansah, Muthahharah Thahir, Ananda Rachmaniar. "Profil Disipli...	<1%
98	Publication	Leticia Fransisca Silitonga, Debilly Yuan Boyoh. "Hubungan tingkat pengetahuan ...	<1%
99	Publication	Retno Puspitaningtiyas, Michael A. Leman, Juliatri .. "Perbandingan efektivitas de...	<1%
100	Publication	Santoso Budi Rohayu, Kursin Suli. "Perilaku Sikat Gigi Terhadap Terjadinya Karies...	<1%
101	Internet	dspace.umkt.ac.id	<1%
102	Internet	es.scribd.com	<1%
103	Internet	jurnal.stikes-aufa.ac.id	<1%
104	Internet	library.polmed.ac.id	<1%
105	Internet	ojsstikesbanyuwangi.com	<1%
106	Internet	repository.ipb.ac.id	<1%
107	Internet	repository.upnvj.ac.id	<1%
108	Internet	sistem.wisnuwardhana.ac.id	<1%
109	Internet	udfauzi.com	<1%

110	Internet	www.gamezoneproject.com	<1%
111	Internet	www.infokesehatan.web.id	<1%
112	Internet	www.pejuangmimpi.com	<1%
113	Internet	www.popmama.com	<1%
114	Internet	www.ups.gov.my	<1%
115	Publication	Lilies Rizkika, Christy N. Mintjelungan, Kustina Zuliari, Johanna Khoman. "Hubung...	<1%
116	Publication	Siti Hamidah, Nafila Syahrani, Dwi Mutia Hassny, Widya Lestari, Risang Hadi Was...	<1%
117	Publication	Zakarias R. Kantohe, Vonny N. S. Wowor, Paulina N. Gunawan. "Perbandingan efe...	<1%
118	Internet	caksandi.com	<1%
119	Internet	garuda.ristekbrin.go.id	<1%
120	Internet	griyasehatdenature1.blogspot.com	<1%
121	Internet	ipthukawkupang.blogspot.com	<1%
122	Internet	penanggulangankrisis.depkes.go.id	<1%
123	Internet	repo.polkesraya.ac.id	<1%

124	Internet	repo.poltekkes-medan.ac.id	<1%
125	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
126	Internet	repository.setiabudi.ac.id	<1%
127	Internet	sch07.student.umm.ac.id	<1%
128	Internet	www.jurnal.unsyiah.ac.id	<1%
129	Internet	www.repository.trisakti.ac.id	<1%
130	Publication	Amalia Istiqomah, Ani Kristiani, Mita Tiana. "HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PE...	<1%
131	Publication	Irfan Nur Fajri Rahmat, Eliza Herijulianti, Ulfah Utami, Devy Octaviana. "HUBUNG...	<1%
132	Publication	N Syifa Chairunnisa, Tiurmina Sirait, Irwan Supriyanto, Neneng Nurjanah. "Descri...	<1%
133	Publication	Rina Kurniawai, Emma Kamelia, Culia Rahayu. "HUBUNGAN KEBIASAAN MENYIKA...	<1%
134	Publication	Vonny N. S. Wowor, Janno B. B. Bernadus, Grace M. P. Lumbangaol. "Hubungan P...	<1%
135	Internet	academicjournal.yarsi.ac.id	<1%
136	Internet	ejournal.politik.lipi.go.id	<1%
137	Internet	eprints.uny.ac.id	<1%

138	Internet	gammanatconference.unigal.ac.id	<1%
139	Internet	gun-viet.net	<1%
140	Internet	jurnal.unigal.ac.id	<1%
141	Internet	look-better.icu	<1%
142	Internet	mappabeta.blogspot.com	<1%
143	Internet	ojs3.poltekkes-mks.ac.id	<1%
144	Internet	rama.unimal.ac.id	<1%
145	Internet	repository.poltekkes-tjk.ac.id	<1%
146	Internet	repository.unj.ac.id	<1%
147	Internet	repository.upi.edu	<1%
148	Internet	repository2.unw.ac.id	<1%
149	Internet	we-didview.xyz	<1%
150	Internet	www.bhaktirahayu.com	<1%
151	Internet	www.dciindia.org	<1%

152	Internet	www.dokter.id	<1%
153	Internet	www.halodoc.com	<1%
154	Internet	www.termpaperwarehouse.com	<1%
155	Publication	Deviyanti Pratiwi, Richentya Feiby Salim, Rosita Stefani, Rosalina Tjandrawinata, ...	<1%
156	Publication	Ferdinan Fankari, Emma Krisyudhanti, Ratih Variani, Shri Ayu Purnami. "Pencega...	<1%
157	Publication	Gloria M. P. Kojongian, Juliatri Juliatri, Christy N. Mintjelungan. "Hubungan Tingk...	<1%
158	Publication	Sri Nuryati, Siti Sab'atul Habibah, Danan Danan. "Tooth Decay in the Perspective ...	<1%
159	Internet	damayanti, yossi fitria, Sabaruddin, Erny Elviany, Hafidah, Nasya. "Hubungan Kon...	<1%
160	Internet	idoc.pub	<1%
161	Publication	Anses Warman, Arnetty Arnetty, Ika Ifitri, Selvi Salsabila, Amiruddin Amiruddin. "...	<1%
162	Publication	Pingkan Sajow. "Gambaran Penggunaan Bahan Restorasi Resin Komposit di Balai...	<1%
163	Publication	Reca Reca, Ainun Mardhiah, Cut Aja Nuraskin. "Pelaksanaan Dental Health Educa...	<1%
164	Publication	Vevi Suryenti Putri, Martha Suri. "Pentingnya Kesehatan Gigi dan Mulut pada Ana...	<1%

KARYA TULIS ILMIAH
FAKTOR PENYEBAB PENYAKIT GIGI DI KALANGAN ANAK
SEKOLAH DASAR DITINJAU DARI KEBIASAAN MENYIKAT
GIGI DI UPT SDN 146 LEMBANG



OLEH :

ST.NUR AZIZA

PO713261221096

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN MAKASSAR

PROGRAM DIPLOMA TIGA

PRODI KESEHATAN GIGI

TAHUN 2025

1

KARYA TULIS ILMIAH**FAKTOR PENYEBAB PENYAKIT GIGI DI KALANGAN ANAK
SEKOLAH DASAR DITINJAU DARI KEBIASAAN MENYIKAT
GIGI DI UPT SDN 146 LEMBANG**

32

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya
Kesehatan (A.Md.Kes)

Disusun Oleh :

ST.NUR AZIZA

PO713261221096

17

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**POLITEKNIK KESEHATAN MAKASSAR****PROGRAM DIPLOMA TIGA****PRODI KESEHATAN GIGI****TAHUN 2025**

28

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : St.Nur Aziza

NIM : PO713261221096

Tanggal : 16 September 2025

Yang Menyatakan,

St.Nur Aziza
PO713261221096

HALAMAN PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH
FAKTOR PENYEBAB PENYAKIT GIGI DI KALANGAN ANAK
SEKOLAH DASAR DITINJAU DARI KEBIASAAN MENYIKAT GIGI
DI UPT SDN 146 LEMBANG

Oleh :

ST.NURAZIZA
PO71326I221096

Telah dipertahankan di depan tim penguji
Pada tanggal 16 September 2025
Dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Susunan Tim Penguji

1. **DR. drg. Hans Lesmana, MARS**
NIP. 197107092005011003 (.....)
2. **Syamsuddin Abubakar, S.Si.T, M.MKes**
NIP. 196606221989031003 (.....)
3. **Jumriani, S.SiT, M.MKes**
NIP. 198209152007012007 (.....)

Makassar, 25 September 2025

Mengetahui,
Jurusan Kesehatan Gigi
Prodi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga
Ketua Jurusan,

Syamsuddin Abubakar, S.Si.T, M.MKes
NIP. 196606221989031003

KARYA TULIS ILMIAH**FAKTOR PENYEBAB PENYAKIT GIGI DI KALANGAN ANAK
SEKOLAH DASAR DITINJAU DARI KEBIASAAN MENYIKAT GIGI
DI UPT SDN 146 LEMBANG****Oleh:****ST.NURAZIZA
PO713261221096**

Telah dipertahankan di depan tim penguji
Pada tanggal 16 September 2025
dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Komisi Pembimbing**Pembimbing I****Pembimbing II****Syamsuddin Abubakar, S.Si.T, M.MKes
NIP. 196606221989031003****Jumriani, S.SiT, M.MKes
NIP. 198209152007012007**

Makassar, 25 September 2025

Mengetahui,

Jurusan Kesehatan Gigi
Prodi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga
Ketua Program Studi,

**drg. Surya Irayani Yunus, M.MKes
NIP. 197001181999032001**

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Poltekkes Kemenkes Makassar, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : St.Nur Aziza
NIM : PO713261221096
Jurusan : Kesehatan Gigi
Program Studi : Diploma Tiga Kesehatan Gigi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, Saya menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Makassar **Hak Bebas Royalti Non-eksklusif (Non-exclusive Royalty – Free Right)** atas Karya Tulis Ilmiah yang berjudul:

“ FAKTOR PENYEBAB PENYAKIT GIGI DI KALANGAN ANAK SEKOLAH DASAR DITINJAU DARI KEBIASAAN MENYIKAT GIGI DI UPT SDN 146 LEMBANG”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif ini, Poltekkes Kemenkes Makassar berhak menyimpan, mengalihmediakan/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mengaplikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai Pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini, Saya buat dengan sebenar-benarnya.

Makassar, 25 September 2025

Yang Menyatakan,

St.Nur Aziza
PO713261221096

Faktor Penyebab Penyakit Gigi Di Kalangan Anak Sekolah Dasar Ditinjau Dari Kebiasaan Menyikat Gigi Di UPT SDN 146 Lembang

St.Nur Aziza¹, Syamsuddin Abubakar², Jumriani³

Program Diploma Tiga Kesehatan Gigi, Jurusan Kesehatan Gigi

¹²³Jurusan Kesehatan Gigi

¹²³Poltekkes Kemenkes Makassar

Email : ichaaziza803@gmail.com

ABSTRAK

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang berperan dalam timbulnya penyakit gigi pada siswa sekolah dasar melalui kebiasaan menyikat gigi di UPT SDN 146 Lembang. Jenis penelitian yang digunakan adalah kuantitatif. Sampel penelitian ditentukan melalui metode quota sampling dan melibatkan 30 siswa. Data dikumpulkan melalui kuesioner dan observasi, kemudian dianalisis menggunakan uji chi-square. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar siswa memiliki kebiasaan menyikat gigi yang kurang (46,67%), disertai dengan gigi berlubang (83,33%), gusi bengkak (40,00%), dan gigi sensitif (46,67%). Hasil uji statistik menunjukkan adanya hubungan yang signifikan antara kebiasaan menyikat gigi dengan tingkat keparahan penyakit gigi ($p = 0,0007$; $p < 0,05$). Kesimpulan penelitian ini adalah semakin buruk kebiasaan menyikat gigi, semakin tinggi pula risiko terjadinya penyakit gigi pada anak sekolah dasar. Penelitian ini diharapkan dapat menjadi bahan masukan bagi sekolah dan tenaga kesehatan dalam upaya pencegahan penyakit gigi melalui pembentukan kebiasaan menyikat gigi yang baik dan benar.

Kata kunci : kebiasaan menyikat gigi; penyakit gigi; sekolah dasar.

***Factors Causing Dental Disease Among Elementary School Children Reviewed
From Their Teeth Brushing Habits UPT SDN 146 Lembang***

St.Nur Aziza¹, Syamsuddin Abubakar², Jumriani³

Associate Degree in Dental Health Program, Department of Dental Health

¹²³ Department of Dental Health

¹²³ Poltekkes Kemenkes Makassar

Email : ichaaziza803@gmail.com

ABSTRACT

This study aims to identify the factors contributing to the occurrence of dental diseases among elementary school students through their toothbrushing habits at UPT SDN 146 Lembang. The research employed a quantitative approach. The sample was determined using the quota sampling method, involving 30 students. Data were collected through questionnaires and observations, then analyzed using the chi-square test. The findings revealed that most students had poor toothbrushing habits (46.67%), accompanied by dental caries (83.33%), swollen gums (40.00%), and sensitive teeth (46.67%). Statistical analysis indicated a significant relationship between toothbrushing habits and the severity of dental diseases ($p = 0.0007$; $p < 0.05$). The study concludes that poorer toothbrushing habits are associated with a higher risk of dental problems among elementary school children. This study is expected to provide valuable contributions for schools and health professionals in preventing dental diseases through the implementation of proper toothbrushing techniques.

Keywords: *Tooth brushing habits; dental disease; elementary school children.*

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Dengan ini saya ingin mengucapkan terima kasih kepada Allah SWT. atas rahmat, hidayah, dan karunia-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul **"Faktor Penyebab Penyakit Gigi di Kalangan Anak Sekolah Dasar Ditinjau dari Kebiasaan Menyikat Gigi di UPT SDN 146 Lembang"**. Karya tulis ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar **A.Md.Kes.** Saya sadar bahwa karya ilmiah ini tidak akan selesai tanpa bantuan, bimbingan, dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada :

1. Allah SWT. karena atas berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga masih diberi nikmat yaitu diantaranya nikmat kesehatan dan kesempatan untuk dapat menyelesaikan Karya Tulis ini.
2. Bapak Dr. Drs. Rusli, Apt.,Sp.FRs selaku direktur Poltekkes Kemenkes Makassar.
3. Bapak Syamsuddin Abubakar, S.Si.T, M.MKes selaku ketua jurusan keperawatan gigi Poltekkes Kemenkes Makassar sekaligus pembimbing pertama yang telah meluangkan waktu, memberikan arahan dan bimbingan kepada penulis selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini hingga selesai.
4. Drg. Surya Irayani Yunus, M.MKes selaku ketua Program Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Makassar.
5. Ibu Jumriani, S.Si.T, M.MKes sebagai pembimbing kedua yang telah meluangkan waktu, memberikan arahan dan bimbingan kepada penulis selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini hingga selesai.
6. DR. drg. Hans Lesmana, MARS sebagai dosen penguji atas waktu, perhatian, serta masukan yang berharga dalam proses penyempurnaan karya tulis ilmiah ini. Segala saran dan kritik yang telah diberikan menjadi bekal penting dalam peningkatan kualitas karya dan pengembangan diri penulis.
7. Segenap dosen Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemekes Makassar atas ilmu dan bimbingannya.

- 3 8. Teruntuk cinta pertama penulis, Ayahanda tercinta Ramli, terima kasih selalu berjuang untuk kehidupan penulis. Beliau memang tidak sempat merasakan pendidikan sampai bangku perkuliahan, namun beliau mampu mendidik penulis, memotivasi, memberikan dukungan dan semangat serta mengajarkan kebaikan dalam hidup penulis sehingga penulis mampu menyelesaikan studinya sampai di titik ini. Sehat selalu dan panjang umur karena ayah harus selalu ada di setiap perjuangan dan pencapaian hidup penulis.
- 3 9. Teruntuk pintu surga penulis, Ibunda tercinta Hj. Sitti Ara yang selalu menjadi penyemangat penulis dan menjadi sandaran terkuat dari kerasnya dunia. Yang tidak henti-hentinya memberikan kasih sayang dengan penuh cinta dan selalu memberi motivasi yang luar biasa. Terima kasih untuk doa-doa yang selalu diberikan untuk penulis sehingga bisa berada di titik ini. Sehat selalu dan panjang umur karena ibu harus selalu ada di setiap perjuangan dan pencapaian hidup penulis.
- 3 10. Kepada saudara-saudara penulis, Muhammad Suryadi, Nurul Azkiah, dan Aditya Naufal karena selalu menghibur dan memberikan dukungan yang tiada hentinya serta selalu mengingatkan untuk terus semangat dalam menyelesaikan karya tulis ini.
- 34 11. Kepada teman semasa SMA penulis, Sabila dan Musaril, karena telah kebersamai dari bangku sekolah sampai sekarang meskipun menduduki kampus yang berbeda. Terima kasih untuk tangan yang selalu diulurkan, telinga yang siap mendengar, pelukan yang siap menghangatkan, dan ucapan manis yang menenangkan.
- 91 12. Kepada teman-teman penulis yang tak kalah penting kehadirannya, Ayu, Dian, Nisa, Dara, dan Ilsa terima kasih karena telah hadir menjadi bagian dari perjalanan hidup penulis yang telah berkontribusi banyak dari awal hingga sekarang.
- 58 13. Seluruh teman-teman angkatan 2022, terima kasih sudah sama-sama berjuang dari awal perkuliahan. Sampai jumpa di titik kesuksesan masing-masing.

14. Kepada semua pihak yang penulis tidak bisa sebutkan satu persatu, terima kasih atas untuk semuanya dan semoga mendapat balasan yang lebih baik lagi oleh Allah SWT.

15. Terakhir untuk diri sendiri, St.Nur Aziza, A.Md.Kes. Apresiasi sebesar-besarnya karena sudah bertahan sejauh ini dan bertanggung jawab untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai. Terima kasih sudah berjuang menjadi yang baik, serta senantiasa menikmati setiap prosesnya, yang bisa dikatakan tidak mudah tapi yakin bisa melewatinya. Berbahagialah selalu dimanapun berada Icha, Adapun kurang dan lebihmu mari merayakan diri sendiri.

Saya berharap Allah SWT, akan membalas segala bantuan yang telah diberikan kepada saya dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Saya harap Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat ilmu dan pengetahuan.

Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Makassar, 13 Oktober 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH.....	iv
KARYA TULIS ILMIAH	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	
KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Penyakit Gigi	6
B. Kebiasaan Menyikat Gigi Anak.....	10
C. Peran Orang Tua Dalam Membentuk Kebiasaan Menyikat Gigi	16
D. Hubungan Kebiasaan Menyikat Gigi Dengan Kesehatan Gigi Anak	18
E. Faktor Penyebab Penyakit Gigi Pada Anak Sekolah Dasar.....	20
F. Kerangka Konsep	23
BAB III METODE PENELITIAN	24
A. Jenis Penelitian	24
B. Lokasi dan Waktu Penelitian	24
C. Populasi dan Sampel	24
D. Variabel Penelitian	25
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	25

F.	Instrumen Penelitian.....	25
G.	Definisi Operasional.....	25
H.	Prosedur Penelitian.....	27
I.	Analisis Data.....	28
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		29
A.	Karakteristik Responden	29
B.	Distribusi Pola Kebiasaan Menyikat Gigi	30
C.	Penyakit Gigi yang Dialami	31
D.	Analisis Korelasi Pola Kebiasaan Menggosok Gigi dengan Tingkat Keparahan Masalah Gigi	35
E.	Pembahasan	35
BAB V PENUTUP		38
A.	Kesimpulan	38
B.	Saran	38
DAFTAR PUSTAKA		40
LAMPIRAN		42

18

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Teknik Vertikal	11
Gambar 2. 2 Teknik Horizontal	12
Gambar 2. 3 Teknik Roll.....	12
Gambar 2. 4 Teknik Vibrasi.....	13
Gambar 2. 5 Teknik Sirkular.....	13
Gambar 2. 6 Teknik Fisiologis.....	13
Gambar 2. 7 Ukuran Sikat Gigi Anak.....	15

DAFTAR TABEL

24	Tabel 3. 1 Definisi Operasional	25
	Tabel 4. 1 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	29
	Tabel 4. 2 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia	29
	Tabel 4. 3 Karakteristik Responden Berdasarkan Kelas	30
	Tabel 4. 4 Distribusi Pola Kebiasaan Menyikat Gigi	30
7	Tabel 4. 5 Distribusi Frekuensi Penyakit Gigi	31
1	Tabel 4. 6 Tabulasi Silang Jenis Kelamin dengan Penyakit Gigi	32
	Tabel 4. 7 Tabulasi Silang Usia dengan Penyakit Gigi	33
	Tabel 4. 8 Tabulasi Silang Kelas Responden dengan Penyakit Gigi yang Dialami Responden	34
1	Tabel 4. 9 Tabulasi Silang Kebiasaan Menyikat Gigi dan Tingkat Keparahan Penyakit Gigi yang Dialami Responden	34
5	Tabel 4. 10 Hasil Uji chi square Kebiasaan Menyikat Gigi dengan Tingkat Keparahan Penyakit Gigi	35

64

DAFTAR LAMPIRAN

10

10

Lampiran 1 Informed Consent	43
Lampiran 2 Kuesioner.....	44
Lampiran 3 Lembar Observasi.....	46
Lampiran 4 Data Mentah	47
Lampiran 5 Etik Penelitian.....	50
Lampiran 6 Surat Izin Peneltian dari Kampus	51
Lampiran 7 Surat Izin Penelitian dari DMPTSP Sulsel	52
Lampiran 8 Surat Izin Penelitian dari DPMPTSP Pinrang	53
Lampiran 9 Surat Keterangan Telah Melakukan Peneltian	54
Lampiran 10 Dokumentasi.....	55

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kesehatan gigi adalah bagian penting dari kesehatan tubuh secara keseluruhan. Masalah pada gigi bisa berkaitan dengan kekurangan gizi atau tanda penyakit lain. Kesehatan gigi dan mulut mencakup seluruh bagian dalam mulut, termasuk gigi dan jaringan yang mendukungnya dan seharusnya tidak menimbulkan rasa sakit serta bisa berfungsi dengan baik. Jika tidak dijaga, kesehatan gigi bisa memengaruhi kesehatan sehari-hari, seperti menurunnya kesehatan tubuh, rasa percaya diri yang kurang dan kesulitan untuk pergi ke sekolah atau bekerja. Menjaga kebersihan gigi itu sangat penting karena gigi yang tidak sehat bisa berdampak pada organ tubuh lainnya. Jika gigi tidak dirawat dengan benar, bisa muncul berbagai penyakit. Jadi, merawat gigi sama pentingnya dengan menjaga kesehatan bagian tubuh yang lain. Sangat penting mencegah gigi berlubang, karena lubang pada gigi bisa menimbulkan infeksi yang menyebar ke orang lain (Rusmiati et al., 2023)

Berdasarkan Survei Kesehatan Indonesia (SKI) tahun 2023, sekitar setengah dari penduduk Indonesia yang berusia 3 tahun mengalami keluhan pada gigi dan mulut dalam satu tahun terakhir. Sulawesi Selatan menempati posisi kedua tertinggi dengan angka 68,4%. Namun, hanya 11,2% dari mereka yang mengalami masalah tersebut yang pergi ke dokter gigi untuk mendapatkan pengobatan. Hal ini menunjukkan bahwa kesadaran masyarakat akan pentingnya memeriksakan kesehatan gigi dan mulut masih rendah (Ilmiyanti et al., 2025).

Penelitian yang pernah dilakukan sebelumnya oleh (Napitupulu, 2021), mengungkapkan bahwa sebagian besar orang yang menjawab menunjukkan kebiasaan menyikat gigi yang buruk. Hal ini disebabkan oleh fakta bahwa banyak orang tidak menyadari betapa pentingnya menyikat gigi serta belum terbentuknya kebiasaan menyikat gigi yang benar. Temuan ini diperkuat dengan fakta bahwa beberapa responden tidak menyikat gigi setelah makan dan menggunakan sikat gigi dengan bulu yang kasar. Akibatnya, kebiasaan

menyikat gigi yang tidak tepat pada anak-anak dapat meningkatkan risiko terjadinya karies gigi.

Perilaku anak-anak Indonesia dalam menjaga kebersihan mulut masih tergolong kurang. Meskipun perawatan gigi sangat penting untuk kesehatan dan penampilan, hal ini sering dianggap kurang prioritas. Kurangnya pemahaman anak-anak tentang pentingnya mempertahankan kebersihan mulut dan gigi membuat mereka cenderung mengabaikannya, sehingga masalah gigi dan mulut sering terjadi pada anak-anak di sekolah. Sangat penting bagi anak-anak usia sekolah untuk memperoleh pengetahuan tentang kesehatan mulut, terutama mengenai teknik menyikat gigi yang benar. Perawat berperan sebagai pendidik dan fasilitator dalam hal ini. Pendidikan kesehatan berperan dalam mendorong perubahan perilaku kesehatan individu melalui proses pembelajaran (Selpiana & Wahyu, 2024).

Gigi geligi bagian tubuh manusia memainkan peran penting dalam membantu pencernaan makanan. Kesehatan dan struktur gigi yang baik berdampak pada penampilan wajah. Menyikat gigi adalah komponen yang sangat penting dari proses terjadinya penyakit gigi. Salah satu cara untuk mencegah penyakit gigi, menyikat gigi menggunakan teknik menyikat gigi yang benar dan sesuai dengan tekniknya dan menggunakan pasta gigi yang mengandung fluoride (Baba & Avelina, 2022).

Kesehatan gigi sangat penting bagi kehidupan manusia. ini sering dikeluhkan masyarakat, terutama masalah karies gigi pada anak-anak. Sebagian besar dapat dihindari. Perawatan kesehatan gigi dan mulut memerlukan pendekatan holistik karena penyakit gigi mempengaruhi kesejahteraan fisik emosional, dan social seseorang yang menderita penyakit gigi. Kesehatan gigi dan mulut umumnya membaik pada masa sekarang ini. Kurangnya pemahaman siswa akan pentingnya kebersihan gigi dan mulut melalui menyikat gigi menjadi penyebab terjadinya kerusakan gigi. Anak-anak harus menyikat gigi dengan benar untuk mencegah kerusakan gigi dan menjaga mulut tetap bersih. (Abubakar et al., 2023).

Kesehatan gigi seseorang sangat penting karena berdampak pada kesehatan mereka secara keseluruhan. Misalnya, bakteri yang menyebabkan infeksi di mulut dapat menyebar ke organ lain ketika gigi atau gusi terinfeksi. Jika kesehatan gigi dan mulut tidak dijaga, penyakit dapat muncul di daerah ini dan di organ lain yang menjadi sasaran bakteri dari gigi dan mulut (Abubakar et al., 2023).

Kurangnya kesadaran dan pemahaman akan pentingnya menjaga kebersihan salah satu penyebab utama penyakit gigi adalah gigi. Anak-anak yang jarang atau tidak tepat dalam menyikat gigi memiliki risiko tinggi mengalami penumpukan plak dan gigi berlubang. Konsumsi makanan berlebihan makanan manis seperti permen, camilan, dan minuman bergula turut mempercepat kerusakan gigi. Selain itu, rendahnya asupan fluoride, jarang pemeriksaan gigi ke dokter, serta kebiasaan buruk seperti menggigit benda keras dapat memperburuk kondisi kesehatan gigi. Faktor genetik dan masalah kesehatan tertentu seperti diabetes dan kondisi mulut kering juga dapat memperbesar kemungkinan terjadinya gangguan pada gigi (Alini, 2018).

Dalam hal ini, pengawasan harus dilakukan secepatnya, terutama pada anak-anak usia sekolah yang masih belajar dan belum mengalami kerusakan gigi. Ini karena anak-anak lebih rentan terhadap perubahan dan lebih mudah terluka. yang akan dikembangkan untuk mencapai generasi sehat dan bangsa yang kuat. Orang tua harus mengajarkan anak-anaknya untuk menyikat gigi setidaknya dua kali sehari, terutama menjelang tidur untuk menjaga kesehatan gigi mereka. Rutinitas menyikat gigi yang tepat dan teratur sangat erat terkait dengan kesehatan gigi (Suryani, 2017). Disebabkan rentannya kelompok anak usia sekolah dasar terhadap gangguan gigi, kesehatan gigi menjadi perhatian penting dalam pembangunan kesehatan. Tidak jarang, siswa yang mengalami masalah gigi harus absen dari kelas karena sakit gigi (Baba & Avelina, 2022).

Agar gigi dan mulut tetap bersih, perawatan harus dilakukan setidaknya enam bulan sekali. Perawatan dapat dimulai dengan memperhatikan jenis makanan yang dimakan dan menghindari makan makanan yang tinggi gula atau lengket. Kemudian perlu juga diperhatikan untuk membersihkan sisa

makanan dengan menyikat gigi sesuai dengan frekuensi dan teknik yang baik dan benar (Imamah et al., 2023).

Berdasarkan survei awal yang dilakukan peneliti terhadap siswa di UPT SDN 146 Lembang dengan tujuan mengidentifikasi kebiasaan menyikat gigi mereka serta faktor yang berkontribusi terhadap kesehatan gigi. Data yang dikumpulkan mencakup identitas responden seperti usia, jenis kelamin, dan kelas untuk mengetahui distribusi karakteristik peserta penilaian. Selain itu, diidentifikasi juga mengenai kebiasaan menyikat gigi, serta teknik menyikat gigi yang digunakan.

Hasil survei awal menunjukkan bahwa sebagian besar siswa belum menerapkan teknik menyikat gigi yang baik. Selain itu, mereka sering mengonsumsi makanan dan minuman manis tanpa diikuti kebiasaan menyikat gigi setelahnya. Pemeriksaan gigi secara berkala juga jarang dilakukan. Beberapa siswa diketahui mengalami gangguan kesehatan gigi seperti gigi berlubang, serta memiliki kebiasaan buruk seperti menggigit benda. Dengan demikian, penelitian yang akan dilakukan diharapkan dapat memberikan informasi yang lebih akurat mengenai faktor penyebab penyakit gigi dan mulut.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas, rumusan masalah dari penelitian ini adalah : “Apakah faktor penyebab penyakit gigi di kalangan anak sekolah dasar yang ditinjau dari kebiasaan menyikat gigi di UPT SDN 146 Lembang?”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui hubungan antara kebiasaan menyikat gigi dengan kejadian penyakit gigi pada siswa di UPT SDN 146 Lembang.

2. Tujuan Khusus

- Mengetahui kebiasaan menyikat gigi pada siswa di UPT SDN 146 Lembang.
- Mengetahui penyakit gigi yang dialami siswa di UPT SDN 146 Lembang.

- c. Menganalisis hubungan antara kebiasaan menyikat gigi dan penyakit gigi pada siswa.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

Penelitian ini diharapkan untuk meningkatkan pengetahuan tentang hubungan antara kebiasaan menyikat gigi dan kesehatan gigi anak, serta mengembangkan teori mengenai perilaku kesehatan gigi di UPT SDN 146 Lembang.

2. Manfaat Praktisi

- a. Manfaat bagi penulis, dapat memperluas pengetahuan mengenai variabel yang mempengaruhi kesehatan gigi anak sekolah dasar, khususnya terkait pentingnya kebiasaan menyikat gigi yang benar.
- b. Manfaat bagi sekolah, sebagai rancangan untuk program kesehatan gigi, seperti pemeriksaan gigi rutin, demonstrasi menyikat gigi massal, dan kolaborasi dengan puskesmas setempat.

BAB II

TINJAUAN PUSTAKA

A. Penyakit Gigi

Salah satu masalah kesehatan yang paling sering dikeluhkan oleh masyarakat adalah penyakit gigi dan mulut, yang dapat mengganggu aktivitas sehari-hari. Penyakit ini dapat menyerang semua usia, dari anak-anak hingga orang dewasa. Rendahnya kesadaran masyarakat tentang pentingnya menjaga gigi dan mulut disebabkan oleh kurangnya akses informasi. Sebagai akibatnya, banyak orang tidak rutin memeriksa gigi mereka ke dokter. Disebabkan oleh kurangnya perhatian banyak orang terhadap kesehatan gigi, penyakit gigi adalah salah satu yang sering di temukan. Bahkan sampai saat ini, kesehatan gigi memiliki dampak besar terhadap kesehatan organ tubuh lainnya (Kusnanto et al., 2018).

Mulut merupakan salah satu organ yang paling rentan terhadap infeksi dan peradangan karena menjadi tempat berkumpulnya berbagai jenis bakteri, baik yang bermanfaat maupun yang berbahaya. Bakteri-bakteri ini memiliki kemampuan untuk menyebar ke seluruh tubuh melalui aliran darah, yang berpotensi memengaruhi kesehatan secara keseluruhan dan berkontribusi pada penyakit sistemik seperti stroke, diabetes, penyakit jantung, serta gangguan paru-paru (Valentine et al., 2018). Mulut dan gigi harus dibersihkan setiap hari untuk mencegah penumpukan sisa makanan yang dapat merusak gigi anak akibat kurangnya nutrisi dapat mengganggu pertumbuhan dan perkembangan. Rasa sakit di gigi dan mulut dapat mengurangi nafsu makan anak, serta menghambat proses pengunyahan makanan, sehingga tubuh tidak bisa menyerap nutrisi yang dibutuhkan dengan baik (Kusnanto et al., 2018).

Mulut dan gigi adalah pintu masuk bagi bakteri dan kuman, penyakit gigi dan mulut dapat menjadi ancaman serius bagi kesehatan tubuh secara keseluruhan. Namun, tidak semua ahli gigi bisa memberikan penanganan segera karena ketersediaan mereka terbatas, baik di tempat kerja maupun di rumah sakit, yang tidak beroperasi selama 24 jam. Oleh karena itu, penting

161 untuk mengenali jenis-jenis penyakit gigi dan mulut sejak dini (Puspitasari et al., 2018).

12 Menurut (Sariningsih, 2017), penyakit gigi yang sering terjadi pada anak-anak adalah karies. Karies gigi berkembang melalui beberapa tahap:

1. Dimulai dengan karies di area tertentu, seperti fissure dan pada lapisan email gigi.
2. Kemudian karies meluas hingga mencapai lapisan dentin.
3. Karies selanjutnya dapat menembus hingga ke pulpa, baik yang vital maupun yang tidak.
4. Akhirnya, karies bisa mencapai akar gigi.

Sebagai orang tua, penting untuk memeriksa gigi anak secara rutin untuk mendeteksi tanda-tanda seperti bitnik cokelat, hitam, putih, atau lubang ataupun gigi yang tumbuh tidak pada tempatnya. Meskipun anak tidak mengeluhkan rasa sakit, sebaiknya segera membawanya ke dokter gigi. Bintik cokelat atau hitam mengindikasikan kemungkinan gigi berlubang atau karies. 43 Bakteri dalam plak yang bercampur dengan gula dari makanan akan menghasilkan asam yang dapat merusak lapisan email, dentin, hingga pulpa gigi yang kemudian menyebabkan terjadinya karies atau gigi berlubang (Sariningsih, 2017).

Gigi geraham merupakan gigi yang mudah berlubang karena memiliki banyak lekukan dan fissure di permukaannya, pencegahan karies pada gigi ini sangatlah penting. Dokter gigi akan melapisinya dengan fissure sealant untuk menutupi celah-celah tersebut. Jika terdapat bintik putih yang mengindikasikan fluorosis, dokter gigi juga akan memberikan pasta khusus untuk mencegahnya. 121 Karies pada gigi susu anak bisa menimbulkan berbagai masalah, baik langsung maupun tidak langsung. Dampak langsung mencakup rasa nyeri, pembengkakan di area sekitar gigi, bahkan bisa menjalar hingga ke wajah, serta ketidaknyamanan yang muncul saat mengunyah makanan (Sariningsih, 2017).

132 Kesehatan gigi dan mulut mencakup keadaan rongga mulut seseorang, mulai dari kondisi yang sehat hingga mengalami gangguan. Kondisi ini dapat memengaruhi aspek fisik, psikologi, spritual, serta proses perkembangan

individu. Kesehatan gigi memiliki hubungan timbal balik dengan kesehatan tubuh secara keseluruhan. Berbagai faktor yang memengaruhi kesehatan gigi dan mulut meliputi perilaku individu, lingkungan, faktor genetik, serta ketersediaan dan pemanfaatan layanan kesehatan (Aida et al., 2023).

Oleh karena itu, jangan biarkan gigi susu anak berlubang. Hal ini penting dilakukan karena gigi susu kemudian akan diganti dengan gigi permanen, dan jika gigi susu berlubang, anak bisa mengalami sakit gigi dan pendarahan saat gigi permanen tumbuh. Anak mungkin tidak merasakan sakit saat karies mencapai pulpa yang sudah tidak vital (mati). Namun, gas indol dan skatol di dalam rongga pulpa dapat menekan saraf pada waktunya. Segera bawa anak ke dokter gigi untuk mengurangi rasa sakit dan merawat giginya, karena kondisi ini dapat menyebabkan pembengkakan di area sekitar gigi (Sariningsih, 2017).

Penyakit gigi dan mulut yang sering dialami masyarakat meliputi karies gigi, infeksi gusi seperti gingivitis, penyakit jaringan periodontal seperti periodontitis, dan kehilangan gigi. Meskipun bukan penyakit menular, kondisi ini dapat berdampak signifikan pada kesehatan, kehidupan social, dan ekonomi individu. Penyakit ini dapat memengaruhi berbagai tahap kehidupan seseorang, baik dewasa maupun anak-anak, bahkan lanjut usia (Aida et al., 2023).

Menurut (Aida et al., 2023), untuk mencegah penyakit gigi yang umum terjadi, Menjaga mulut dan gigi tetap bersih dan sehat sangat penting. Berikut adalah salah satu jenis penyakit gigi yang sering dialami oleh anak-anak sekolah dasar :

1. Karies gigi atau gigi berlubang

Karies gigi atau gigi berlubang adalah kerusakan gigi yang tidak pernah hilang di area tertentu. Kondisi ini terjadi akibat penumpukan plak dan sisa makanan pada permukaan gigi. Aktivitas bakteri dan plak serta sisa makanan ini menyebabkan penurunan pH saliva hingga mencapai 5,5 yang memicu demineralisasi pada lapisan keras gigi. Proses ini mengakibatkan kerusakan pada lapisan pelindung gigi, dimulai dari email, kemudian meluas ke dentin, bahkan dapat mencapai jaringan di bawahnya.

2. Gingivitis atau penyakit gusi

Gingivitis adalah peradangan pada gusi (gingiva) yang umumnya disebabkan oleh penumpukan plak akibat menyikat gigi dan flossing yang tidak tepat. Jika kondisi ini memburuk, gejala yang muncul dapat berupa gusi yang bengkak, berwarna terang, dan mudah berdarah saat menggunakan benang gigi atau menyikat gigi. Gingivitis dapat berkembang menjadi periodontitis jika tidak ditangani segera, yang dapat menyebabkan infeksi yang lebih serius.

3. Periodontitis

Periodontitis adalah infeksi serius pada gusi yang meluas hingga merusak jaringan pendukung gigi. Infeksi dapat menyebar ke tulang rahang jika tidak ditangani segera, menyebabkan peradangan di seluruh tubuh. Dalam kasus parah, periodontitis dapat menyebabkan gigi menjadi goyang bahkan lepas.

4. Gigi patah atau retak

Gigi dapat patah atau retak akibat mengunyah makanan keras, kebiasaan menggertakkan gigi dengan kuat, tambalan yang terlalu besar hingga membuat dinding gigi rapuh atau akibat kecelakaan dan kondisi tertentu lainnya. Jika tidak segera ditangani, gigi yang patah atau retak dapat menyebabkan rasa nyeri yang signifikan dan berujung pada kematian jaringan pulpa gigi (nekrosis pulpa).

5. Gigi sensitif

Gigi sensitif yang juga dikenal dengan istilah “hipersensitivitas dentin”, merujuk pada keadaan di mana gigi menjadi sakit atau nyeri setelah mengonsumsi makanan atau minuman yang panas atau dingin. Sensitivitas ini biasanya hilang dan dapat diperbaiki dengan perawatan yang tepat untuk mengembalikan gigi ke kondisi normal. Gigi sensitif terjadi ketika lapisan dentin terbuka yang dapat disebabkan oleh kebiasaan menyikat gigi terlalu keras, penyakit gusi, penurunan gusi, gigi retak, atau tambalan yang sudah rusak.

B. Kebiasaan Menyikat Gigi Anak

Sejak usia dini, penting untuk menjaga kebersihan mulut dan gigi. Pada usia sekolah dasar, anak-anak mulai mengembangkan keterampilan motorik kasar dan halus, anak-anak dapat diajarkan secara lebih mendalam tentang cara merawat kesehatan gigi dan mulut, sehingga mereka merasa bertanggung jawab terhadap kebersihan diri mereka sendiri (Baba & Avelina, 2022).

Proses menghilangkan sisa makanan dari gigi dikenal sebagai kebiasaan menyikat gigi. Menyikat gigi tidak hanya mendukung kebersihan dan kesehatan mulut, tetapi juga berperan dalam mencegah gigi berlubang. Sikat gigi seharusnya dilakukan dua kali sehari, setelah sarapan dan sebelum tidur, dapat membantu mencegah kerusakan gigi. Menyikat gigi sesudah sarapan dapat membantu mengurangi erosi pada permukaan gigi yang mengalami demineralisasi, sedangkan menyikat gigi sebelum tidur mengurangi plak karena produksi air liur menurun saat tidur. Menyikat gigi bertujuan untuk menghilangkan sisa makanan dan membersihkan permukaan gigi. Kebiasaan ini berfungsi menjaga kesehatan gigi dengan membersihkan area mulut, terutama bagian gigi, menggunakan sikat gigi (Dewi, 2023).

Perlu dipahami cara menyikat gigi dengan benar untuk menjaga kebersihan yang optimal. Menyikat gigi dengan teknik yang salah tidak akan memberi hasil yang maksimal. Menyikat gigi harus dilakukan secara perlahan dengan gerakan pendek dan tidak terlalu cepat. Mulailah membersihkan satu sisi gigi terlebih dahulu sebelum beralih ke sisi lainnya. Hindari menyikat permukaan samping gigi dengan menekan terlalu keras ke arah gusi. Artinya, jangan menyikat gigi bagian atas dengan menggosoknya langsung ke gigi bagian bawah dan sebaliknya. Tujuannya adalah agar bulu halus sikat gigi dapat memijat gusi secara efektif. Dengan begitu, aliran darah gusi akan meningkat, pembuluh darah akan sedikit melebar, sehingga sisa makanan lebih cepat dibersihkan dan gusi menjadi lebih sehat. Untuk mencegah masalah kesehatan gigi, sangat penting untuk mempelajari teknik perawatan gigi yang tepat sejak usia dini (Abubakar et al., 2023).

Banyak anak tidak menyikat gigi sebelum tidur atau setelah makan malam, sehingga plak menumpuk dan tidak terangkat. Kandungan gula dalam makanan dan minuman dapat merusak gigi dengan cepat. Menyikat gigi sebelum sarapan pagi membantu mengurangi kerusakan mekanis pada permukaan gigi yang mengalami demineralisasi. Selain itu, membersihkan plak dengan menyikat gigi sebelum tidur akan mengurangi efek negatif akibat berkurangnya produksi air liur saat tidur, yang biasanya membantu menetralkan asam (Damayanti et al., 2023).

Menurut (Kristanto & Priharti, 2022), anak-anak perlu menyikat gigi tanpa merasa terpaksa. Salah satu aspek penting dalam menjaga gigi dan mulut adalah kemampuan menyikat gigi dengan efektif dan benar. Penyikatan gigi adalah metode umum untuk membersihkan permukaan gigi dan gusi. Oleh karena itu, menyikat gigi perlu dilakukan secara aktif dan rutin. Agar hasilnya optimal, beberapa hal berikut perlu diperhatikan:

1. Sikat gigi harus benar-benar membersihkan seluruh permukaan gigi, terutama area sekitar gusi dan antargigi.
2. Penyikatan harus dilakukan dengan hati-hati, teratur, dan cermat tanpa terburu-buru.
3. Sebaiknya sikat gigi setidaknya dua kali sehari, yaitu setelah sarapan pagi dan sebelum tidur.

Adapun menurut (T, 2024), metode pembersihan gigi yang digunakan, meliputi:

1. Teknik vertikal, yaitu gerakan ke atas dan ke bawah pada gigi RA-RB, dari tepi ke tepi dengan rahang tertutup dan terbuka.



Gambar 2. 1 Teknik Vertikal

2. Teknik horizontal, yaitu gerakan maju mundur pada permukaan oklusal atau di bagian bukal atau lingual dengan arah depan ke belakang. Teknik ini mudah dilakukan dan sesuai untuk anak usia sembilan tahun ke atas.



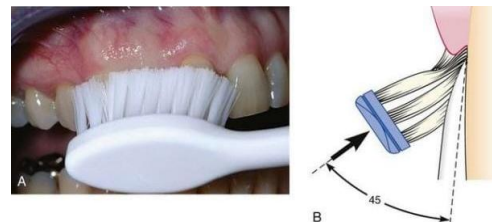
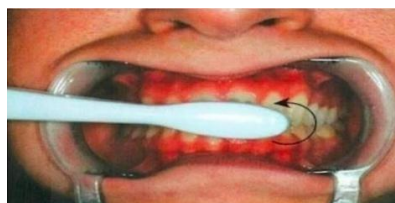
Gambar 2. 2 Teknik Horizontal

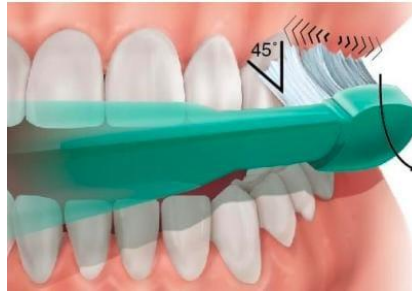
3. Teknik roll, metode ini sangat disarankan karena mudah dan efektif untuk memijat gusi serta membersihkan sisa makanan di area interproksimal dengan membawa ujung sikat ke arah apeks.



Gambar 2. 3 Teknik Roll

4. Teknik vibrasi (bass, stillman, mc-call, dan charter), metode bass cocok untuk penyikatan rutin tanpa masalah periodontal, metode sillman efektif membersihkan area resesi gingiva yang parah, dan metode charter diterapkan pada pasien pasca-operasi periodontal.





Gambar 2. 4 Teknik Vibrasi

5. Teknik sirkular, yaitu gerakan sikat dilakukan secara melingkar pada gigi RA-RB dalam posisi tertutup, Teknik ini mudah dan dianjurkan untuk anak-anak.



Gambar 2. 5 Teknik Sirkular

6. Teknik fisiologis, yaitu menggunakan bulu sikat lembut dengan tangkai sikat yang dipegang horizontal dan bulu sikat diletakkan tegak di atas permukaan gigi, gerakan dari mahkota ke arah gusi.



Gambar 2. 6 Teknik Fisiologis

Menurut (Pea et al., 2019), panduan menyikat gigi yang benar sebagai berikut:

1. Langkah-langkah dalam menyikat gigi yang perlu diperhatikan:

- a. Mulailah dengan membersihkan permukaan gigi yang menghadap labial dan bukal, dimulai dari rahang atas lalu lanjut ke rahang bawah.
- b. Lakukan gerakan maju-mundur pada permukaan kunyah gigi di kedua sisi, baik kanan maupun kiri. Mulailah pada rahang atas.
- c. Gunakan teknik modifikasi bass untuk membersihkan permukaan gigi yang menghadap ke lidah dan langit-langit. Gerakan ini dilakukan pada lengkung gigi kanan dan kiri serta bagian depan dengan gerakan menarik dari arah gusi ke mahkota gigi, dimulai dari rahang atas dan dilanjutkan ke bawah.
- d. Untuk membersihkan bakteri di permukaan lidah, gunakan sikat lidah, karena bakteri dapat menempel pada permukaan lidah karena permukaannya yang kasar dan berpapil.

2. Waktu untuk menyikat gigi

Sebagian besar dokter gigi merekomendasikan sikat gigi setiap malam, karena produksi air liur berkurang saat tidur, sehingga asam yang dihasilkan oleh plak menjadi lebih pekat dan memiliki potensi untuk merusak gigi. Oleh karena itu, penting untuk menghilangkan plak guna mengurangi kepekatan asam. Sikat gigi sebaik-baiknya setelah makan pagi dan sebelum tidur.

3. Menyikat gigi dengan lembut

Menyikat gigi dengan gerakan terlalu keras (misalnya, menyikat beberapa gigi sekaligus), dapat melukai gusi dan gigi. Karena plak bersifat lunak, tekanan ringan saja sudah sangat cukup untuk membersihkannya, sehingga menyikat gigi tidak perlu dilakukan dengan tekanan kuat.

4. Menyikat gigi selama minimal dua menit

Menyikat gigi terlalu singkat tidak efektif untuk membersihkan plak secara menyeluruh. Kebanyakan orang seringkali kurang memperhatikan durasi yang cukup saat menyikat gigi.

5. Menyikat gigi secara teratur setiap hari

Pastikan untuk mengikuti urutan yang benar di seluruh bagian mulut. Misalnya, mulai dengan permukaan luar gigi di lengkung rahang atas dari kanan ke kiri, lanjutkan ke bagian luar rahang bawah, bagian kunyah gigi atas dan bawah, serta bagian dalam rahang atas dan bawah.

6. Mengganti sikat gigi secara teratur

Sikat gigi sebaiknya diganti jika bulunya mulai rusak, mengembang, atau setelah tiga bulan penggunaan. Hal ini penting karena sifat gigi bisa menjadi tempat berkumpulnya kuman yang dapat meningkatkan risiko infeksi ulang.

7. Menjaga kebersihan sikat gigi

Sikat gigi dapat menjadi sarang bagi kuman dan jamur sehingga penting untuk selalu membersihkannya dengan air mengalir, mengeringkannya, dan menyimpannya dalam posisi tegak.

8. Memilih sikat gigi

Untuk memilih sikat gigi yang tepat, perhatikan hal-hal berikut:

a. Kelembutan bulu sikat gigi

Pilih yang lembut karena bulu sikat gigi yang keras dapat melukai gusi dan menyebabkan resesi gusi.

b. Ukuran kepala sikat gigi

Gunakan sikat gigi dengan kepala kecil agar dapat mencapai semua gigi, bahkan bagian belakang yang sulit dicapai.

c. Gagang sikat

Pastikan gagang sikat tidak licin saat basah agar sikat tidak tergelincir.



Gambar 2. 7 Ukuran Sikat Gigi Anak

C. Peran Orang Tua Dalam Membentuk Kebiasaan Menyikat Gigi

Anak-anak masih sangat bergantung pada orang tua terutama ibu untuk menjaga kesehatan gigi mereka karena ibu adalah sosok terdekat bagi mereka. Pertumbuhan gigi merupakan tahapan penting dalam perkembangan anak. Oleh karena itu orang tua perlu tahu cara menjaga gigi anak dengan baik, mengajarkan mereka cara menyikat gigi yang baik dan benar. Sangat penting bagi orang tua untuk memastikan bahwa gigi mereka tetap sehat. untuk mendorong kebiasaan yang mendukung kebersihan gigi sehingga anak dapat merawat giginya dengan baik di masa mendatang. Orang tua perlu membimbing, memberikan perhatian,, pemahaman, serta mengingatkan dan menyediakan sarana yang diperlukan agar anak bisa menjaga kebersihan giginya di kemudian hari (Suciari et al., 2016).

Banyak faktor yang menyebabkan penyakit gigi pada anak, seperti makan makanan manis (permen dan coklat), tidak membersihkan mulut dan gigi, dan melakukan kebiasaan buruk seperti menggigit pensil. Selain itu, ketidakmampuan orang tua untuk menjaga kesehatan gigi anak mereka sejak dini juga menjadi faktor penyebab. Orang tua perlu membimbing, memahami, mengingatkan, serta menyediakan sarana agar anak dapat menjaga kebersihan gigi dan mencegah penyakit gigi (Suciari et al., 2016).

Untuk membantu orang tua menjaga kebersihan mulut dan gigi anak, penting agar menyikat gigi secara teratur setiap hari dan menjalani pemeriksaan rutin setiap enam bulan. Keterlibatan aktif orang tua sangat dibutuhkan, terutama pada usia sekolah. Pada usia sekolah, meskipun anak-anak sudah mampu menggerakkan sikat gigi sendiri, mereka masih memerlukan bantuan dari orang tua saat menyikat gigi. Menyikat gigi secara rutin adalah cara paling sederhana untuk menjaga kebersihan mulut setiap hari. Memperhatikan frekuensi menyikat gigi sangat penting untuk hasil terbaik. Oleh karena itu, peran orang tua dalam mengajarkan anak harus ditingkatkan, kebiasaan menyikat gigi secara teratur untuk mencegah kerusakan gigi. Pembersihan gigi dilakukan setelah sarapan serta sebelum tidur. Anak-anak belajar menyikat gigi dengan melihat ibu mereka menggunakan sikat giginya

sendiri. Selain itu, mereka juga diajari cara berkumur menggunakan air (Suciari et al., 2016).

Telah ditunjukkan juga bahwa dalam sepuluh tahun terakhir pencegahan lebih diutamakan daripada pengobatan. Oleh karena itu, pencegahan penyakit gigi adalah komponen penting dari perawatan medis secara menyeluruh. Kerusakan gigi pada anak-anak dapat menjadi salah satu alasan mengapa pertumbuhan gigi mereka lambat di kemudian hari. Perawatan gigi pencegahan harus dimulai sejak bayi dan berlangsung selama tahun pertama kehidupan anak agar hasil terbaik dicapai (Abadi & Suparno, 2019).

Menjaga kesehatan sejak kecil dapat membentuk kebiasaan yang berlanjut hingga dewasa. Karena anak-anak masih bergantung pada orang tua untuk merawat kesehatan gigi mereka, tanggung jawab tersebut ada di tangan orang tua. Anak-anak yang menyikat gigi secara teratur umumnya menunjukkan perhatian terhadap kesehatan gigi mereka. Namun, kebiasaan ini tidak selalu sejalan dengan pola makan mereka. Anak-anak usia dini belum melakukan perawatan gigi yang memadai untuk mengimbangi keinginan mereka mengonsumsi makanan dan minuman tinggi gula. Persepsi orang tua dan pengetahuan mereka tentang kesehatan gigi anak mereka memengaruhi bagaimana mereka menjaga kesehatan gigi anak mereka dan bagaimana mereka menentukan status kesehatan gigi anak mereka. Sebagai orang tua, mereka harus mengajarkan anak waktu dan cara yang tepat untuk menyikat gigi. Selain itu, mereka juga harus rutin membawa anak untuk berkonsultasi dengan dokter gigi. Anak-anak biasanya menghabiskan banyak waktu bersama orang tua berkontribusi besar pada kesehatan gigi anak dalam keluarga. (Abadi & Suparno, 2019).

Kesehatan gigi pada usia anak sekolah memiliki peran penting dalam keberhasilan perkembangan mereka. Kesehatan gigi mempengaruhi kesejahteraan, keterampilan, kemampuan, dan kesehatan anak secara keseluruhan. Selain perhatian orang tua, prestasi akademik juga berkaitan dengan kondisi kesehatan mulut yang baik pada anak. Oleh karena itu, sangat penting bagi anak untuk dapat berkomunikasi dengan baik dengan guru

30 mereka. Untuk menjadi komunikator yang baik, guru harus memiliki sifat yang
111 dapat menarik perhatian siswa dalam membangun komunikasi yang efektif.
30 Hal ini juga berlaku ketika guru memberikan edukasi kepada anak-anak
tentang kebersihan gigi dan mulut, seperti mengajarkan cara menyikat gigi
dengan benar, menjelaskan pentingnya kesehatan gigi serta menginformasikan
kepada orang tua bahwa sekolah telah mengajarkan anak-anak teknik
perawatan gigi untuk dipelajari di rumah. Dengan demikian orang tua
11 diharapkan dapat bekerja sama dengan sekolah untuk meningkatkan kesadaran
dan kepedulian tentang kesehatan gigi anak (Abadi & Suparno, 2019).

30 Kesehatan mulut anak dapat ditingkatkan melalui perubahan perilaku jika
orang tua lebih tahu tentang kesehatan mulut anak mereka, seperti dengan
mengadakan wawancara dan memberikan bimbingan antisipatif. Untuk
memperdalam pemahaman orang tua, beberapa langkah yang perlu dilakukan
54 meliputi mengidentifikasi peran penting orang tua dalam menjaga kebersihan
mulut anak, mengevaluasi pengetahuan dan persepsi orang tua tentang
kesehatan mulut anak dan memberikan instruksi kebersihan gigi. Selain itu,
orang tua juga perlu diberi pemahaman tentang pentingnya menjaga kesehatan
mulut mereka sendiri (Abadi & Suparno, 2019).

44 D. Hubungan Kebiasaan Menyikat Gigi Dengan Kesehatan Gigi Anak

40 Pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut berarti menjaga agar gigi dan
mulut berarti menjaga agar gigi dan mulut tetap sehat serta berupaya
menyembuhkannya ketika sakit. Ada empat alasan utama yang mendorong
seseorang untuk merawat kesehatan gigi, yaitu menyadari bahwa penyakit gigi
mudah menular, memiliki keyakinan bahwa penyakit gigi dapat dicegah, serta
dapat menyebabkan kematian, dan memiliki akses dan kemampuan
menggunakan layanan kesehatan (Pea et al., 2019).

Menurut (Pea et al., 2019), kegiatan dalam pemeliharaan kesehatan gigi
meliputi:

1. Menjaga *Oral Hygiene*

153

Menyikat gigi adalah prosedur mekanis yang digunakan untuk menjaga kebersihan mulut dan gigi dari penyebab penyakit gigi seperti karies dan gigi berlubang.

2. Kebiasaan mengonsumsi makanan yang tepat

Masyarakat yang lebih banyak mengonsumsi makanan berserat dan berair cenderung lebih berisiko mengalami karies dibandingkan mereka yang mengonsumsi makanan lunak dengan kandungan sukrosa tinggi.

3. Menghindari kebiasaan yang merugikan gigi dan mulut

a. Pola Makan

Makanan tinggi sukrosa berdampak negatif dalam dua hal. Pertama, konsumsi makanan yang kerap mengandung sukrosa dapat memicu kolonisasi bakteri streptococcus mutans pada plak, meningkatkan risiko karies. Kedua, plak lama yang sering terpapar sukrosa terurai dengan cepat menjadi asam organik, yang mengakibatkan pH plak menurun secara signifikan. Fakta bahwa konsumsi sukrosa berlebihan dapat memicu karies sudah banyak diketahui dan aktivitas karies lebih dipengaruhi oleh frekuensi konsumsi sukrosa daripada jumlahnya. Plak yang menempel pada gigi biasanya berasal dari cemilan yang tinggi karbohidrat dan gula yang dapat merusak gigi dan menyebabkan gusi berdarah. Untuk menjaga kesehatan anak-anak yang gemar ngemil, terutama kesehatan gigi dan mulut mereka, sebaiknya pilih cemilan sehat dan atur frekuensi serta waktu konsumsinya.

b. Waktu menyikat gigi

Untuk mengurangi risiko karies, sikat gigi hanya setelah sarapan dan sebelum tidur.

4. Mengikuti anjuran profesional

a. Langkah pertama pencegahan yang dilakukan secara mandiri dan rutin adalah membersihkan gigi dengan menyikatnya dua kali sehari, yaitu setelah sarapan pagi dan sebelum tidur malam. Selain itu, benang gigi dapat digunakan 1-2 kali sehari.

6

1

- b. Makan makanan yang kaya serat dan banyak air, seperti sayuran dan buah-buahan.
- c. Hindari makanan yang manis dan lengket
- d. Untuk mencegah kerusakan gigi, penggunaan pelapis gigi atau sealant sangat penting, terutama pada anak-anak saat gigi molar permanen mulai tumbuh.
- e. Mengunjungi dokter gigi setiap enam bulan sekali.

E. Faktor Penyebab Penyakit Gigi Pada Anak Sekolah Dasar

Penggunaan teknik menyikat gigi dengan cara yang tepat atau salah bukanlah faktor penentu munculnya karies gigi. Namun, jika karies tetap terjadi meskipun teknik menyikat gigi sudah benar, Hal ini dapat disebabkan oleh variabel tambahan, seperti bentuk dan permukaan gigi. Gigi dengan fissure dalam cenderung mudah menahan sisa makanan yang dapat menjadi tempat berkembangnya bakteri dan menghasilkan asan secara cepat sehingga menyebabkan karies. Selain itu, permukaan gigi yang kasar meningkatkan kemungkinan plak menempel, yang meningkatkan risiko karies gigi. Oleh karena itu, orang tua harus membawa anak mereka ke fasilitas kesehatan, seperti puskesmas untuk menangani masalah ini. Sebaliknya, anak-anak yang menyikat giginya dengan teknik yang kurang tepat namun tidak mengalami karies mungkin memiliki bentuk dan permukaan gigi yang halus, sehingga lebih tahan terhadap pembentukan plak (Alini, 2018).

Perilaku menyikat gigi adalah salah satu faktor yang dapat menyebabkan atau mencegah karies gigi. Anak-anak yang mengonsumsi makanan kariogenik namun tidak mengalami karies gigi kemungkinan memiliki kebiasaan menyikat gigi yang sudah baik dan benar sehingga mengurangi risiko karies. Sebaliknya, anak-anak yang tidak mengonsumsi makanan kariogenik tetapi mengalami karies gigi kemungkinan memiliki faktor predisposisi, seperti permukaan gigi yang rentan terhadap karies dan bentuknya (Alini, 2018).

Sebagian besar penyakit gigi disebabkan oleh plak yang menempel pada permukaan gigi. Plak ini sering kali berkaitan dengan pola makan dan

143 konsumsi yang merusak gigi, kurangnya rutinitas dalam menjaga kebersihan gigi dan mulut, kebiasaan buruk seperti bernapas melalui mulut, menggertakkan gigi, minum susu menggunakan dot, serta kebiasaan lainnya. Selain itu, jarang melakukan pemeriksaan gigi secara rutin untuk mendeteksi masalah sejak dini juga menjadi faktor penyebab utama (Aida et al., 2023).

36 Kerusakan gigi anak dapat menjadi faktor yang menghambat kesehatan gigi mereka di masa mendatang. Untuk mencapai hasil yang optimal, perawatan gigi pencegahan harus dimulai sejak bayi, terutama pada tahun pertama kehidupan. Karies pada usia dini, juga disebut gigi busuk, yaitu penyakit yang menyerang anak di bawah enam tahun. yang dipengaruhi oleh berbagai faktor termasuk aspek sosial budaya dan sosial ekonomi. Di Indonesia, lebih dari 80% penduduk mengalami karies gigi menjadikannya salah satu masalah kesehatan gigi yang umum terjadi (Nugroho et al., 2024).

43 Menurut (Kurniawan et al., 2023), Radang gusi dan karies gigi adalah masalah gigi dan mulut yang paling umum. Penyebab utama dari kedua penyakit ini adalah pola makan yang tidak sehat dan kurangnya kebersihan mulut. Berbagai faktor, termasuk kebiasaan sehari-hari dan kondisi lingkungan menjadi penyebab penyakit gigi :

118 1. Faktor host (gigi dan saliva)

a. Struktur gigi

Enamel gigi anak lebih tipis dibandingkan orang dewasa, sehingga lebih mudah mengalami demineralisasi.

b. Produksi saliva yang rendah

Saliva atau air liur berfungsi menetralkan asam, namun pada beberapa anak produksi saliva bisa lebih sedikit yang kemudian akan meningkatkan risiko karies.

2. Mikroorganisme

40 9 Bakteri penyebab karies yaitu bakteri *streptococcus mutans*. Bakteri ini mengubah gula dari makanan menjadi asam yang dapat merusak email gigi. Sisa makanan yang menempel di gigi membentuk plak yang menjadi tempat berkembangnya bakteri penyebab karies.

3. Mengonsumsi makanan dan minuman manis

Produksi asam oleh bakteri dapat meningkat karena konsumsi permen, coklat, kue, dan minuman bersoda yang tinggi gula.

4. Pola makan

Pola makan sering memicu pertumbuhan bakteri penyebab asam yang merusak email gigi dan menyebabkan karies. Kurang minum air putih juga melemahkan daya tahan gigi dan gusi terhadap kerusakan.

5. Kebersihan gigi dan mulut

Kebiasaan menyikat gigi yang buruk seperti anak yang tidak rutin menyikat gigi (minimal 2 kali sehari) lebih rentan mengalami karies. Teknik menyikat gigi yang salah juga menyebabkan sisa makanan yang tidak terangkat sempurna.

6. Waktu

Proses pembentukan karies membutuhkan waktu. Jika plak dibiarkan menempel pada gigi dalam waktu lama, risiko kerusakan gigi meningkat.

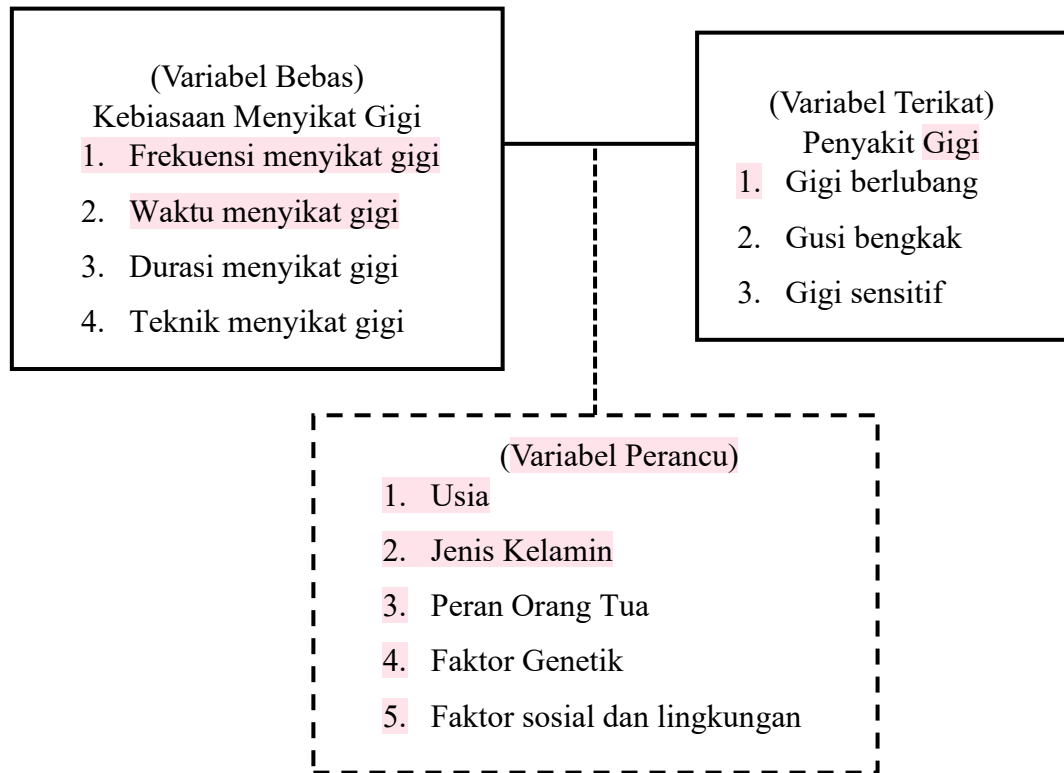
7. Kebiasaan buruk

Kebiasaan menyikat gigi yang tidak teratur atau dengan teknik yang salah, merokok, menggigit benda keras, serta tidak rutin periksa gigi dapat menyebabkan penumpukan plak, peradangan gusi, hingga penyakit periodontal.

8. Faktor sosial dan lingkungan

Kurangnya edukasi kesehatan gigi menyebabkan kebiasaan buruk dalam menjaga kebersihan gigi. Peran orang tua juga yang kurang dalam membimbing anak untuk menjaga kesehatan gigi.

F. Kerangka Konsep



= Variabel yang sedang diteliti
 = Variabel yang tidak diteliti

BAB III

METODE PENELITIAN

A. Jenis Penelitian

Dalam penelitian ini, pendekatan kuantitatif digunakan. Tujuan dari pendekatan ini adalah untuk mengetahui hubungan antara kebiasaan menyikat gigi dengan kejadian penyakit gigi di kalangan siswa sekolah dasar.

B. Lokasi dan Waktu Penelitian

1. Tempat penelitian ini akan dilaksanakan di UPT SDN 146 Lembang.
2. Waktu penelitian ini Insya Allah akan dilaksanakan pada bulan April - Mei 2025.

C. Populasi dan Sampel

1. Populasi

Populasi dalam penelitian ini berjumlah 158 siswa UPT SDN 146 Lembang

2. Sampel

Sampel dalam penelitian ini berjumlah 30 siswa yang dilakukan dengan cara metode *quota sampling* berdasarkan yang memenuhi kriteria inklusi.

3. Kriteria Sampel

a. Kriteria Inklusi

- 1) Siswa aktif kelas 1-5 di UPT SDN 146 Lembang
- 2) Bersedia mengikuti penelitian dan mendapatkan izin dari orang tua (informed consent)
- 3) Dapat membaca dan memahami pertanyaan dalam kuisioner
- 4) Pernah mengalami sakit gigi
- 5) Mengisi kuisioner dengan lengkap

b. Kriteria Eksklusi

- 1) Siswa yang tidak hadir saat pengumpulan data
- 2) Siswa yang menolak atau tidak dapat izin orang tua
- 3) Siswa yang kurang dalam kemampuan membaca atau komunikasi
- 4) Mengisi kuisioner secara tidak lengkap atau asal-asalan

D. Variabel Penelitian

1. Variabel independen (bebas) dalam penelitian ini adalah kebiasaan menyikat gigi anak sekolah dasar.
2. Variabel dependen (terikat) dalam penelitian ini adalah penyakit gigi.

E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data

Penelitian ini mengumpulkan data melalui kuisioner dan observasi untuk memperoleh mengetahui kebiasaan menyikat gigi yang berhubungan dengan kejadian penyakit gigi pada anak sekolah dasar. Data yang terkumpul akan dianalisis untuk mengetahui hubungan antara kebiasaan menyikat gigi dan kejadian penyakit gigi.

Pada penelitian ini, proses sumber data yang digunakan adalah sebagai berikut:

1. Data primer dikumpulkan secara langsung dari siswa melalui kuisioner dan observasi.
2. Data sekunder berasal dari sumber yang mendukung penelitian.

F. Instrumen Penelitian

Lembar kuisioner adalah alat yang digunakan dalam penelitian ini, yang akan disebar ke sejumlah sampel responden dan lembar observasi.

G. Definisi Operasional

Tabel 3. 1 Definisi Operasional

No	Variabel Penelitian	Definisi Operasional	Indikator	Alat Ukur	Skor
1	Independent Kebiasaan menyikat gigi	Kebiasaan anak dalam menjaga kesehatan mulut dan gigi dengan rutin membersihkan	1. Frekuensi menyikat gigi 2. Waktu menyikat gigi	Kuisioner	Setiap jawaban memiliki skor "Ya" bernilai 3, "Kadang-Kadang" bernilai 2, "Tidak"

156

		gigi dengan sikat gigi dan pasta gigi.	3. Durasi menyikat gigi 4. Teknik menyikat gigi		bernilai 1. Sedangkan untuk pernyataan negative skornya dibalik. Jika skor lebih dari 80% dari total skor maksimal maka dianggap baik, jika skor 60%-79% dari total skor maksimal maka dianggap cukup, sedangkan jika kurang dari 60% dari total skor maksimal maka dianggap kurang (Napitupulu, 2021).
--	--	--	--	--	---

2.	Dependent Penyakit gigi	Kondisi kesehatan gigi dan mulut yang dialami anak sekolah dasar.	1. Gigi berlubang 2. Gusi bengkak 3. Gigi sensitif	Observasi	Setiap penyakit ditemukan diberi nilai 1 dan jika tidak ditemukan diberi nilai 0. Jika skor = 1, maka dikategorikan penyakit gigi ringan, jika skor = 2 maka dikategorikan sebagai penyakit gigi sedang, dan jika skor = 3 maka dikategorikan sebagai penyakit gigi berat (Napitupulu, 2021).
----	-------------------------------	--	---	-----------	---

H. Prosedur Penelitian

1. Tahap persiapan

- a. Perizinan dari Lembaga Poltekkes Kemenkes Makassar Jurusan Kesehatan Gigi

73

- b. Pengambilan surat izin dari dinas penanaman modal dan tujuan pelayanan satu pintu
 - c. Mengantar surat izin untuk melakukan penelitian
 - d. Menyiapkan informed consent
 - e. Menyiapkan instrument penelitian
2. Tahap pelaksanaan
 - a. Mendata semua sampel penelitian
 - b. Membagikan lembar kuisioner dan menjelaskan cara pengisiannya
 - c. Melakukan observasi langsung terhadap penyakit gigi yang dialami siswa
 - d. Melakukan demonstrasi
 3. Tahap akhir
 - a. Melakukan pengolahan data yang telah dikumpulkan
 - b. Menyusun hasil data dalam bentuk laporan hasil penelitian

154

I. Analisis Data

119

Hasil analisis data akan disajikan dalam tabel untuk menggambarkan pola kebiasaan menyikat gigi dan kejadian penyakit gigi, serta interpretasi uji chi-square untuk mengetahui apakah ada hubungan signifikan atau tidak.

BAB IV

HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Karakteristik Responden

Penelitian ini melibatkan sebanyak 30 responden yang merupakan siswa dari kelas 1 hingga kelas 5 di UPT SDN 146 Lembang. Untuk memberikan gambaran yang lebih jelas mengenai latar belakang responden, berikut ini disajikan karakteristik berdasarkan jenis kelamin, usia, dan kelas.

Tabel 4. 1 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin

Jenis Kelamin	Frekuensi	Persentase
Laki-laki	10	33,33%
Perempuan	20	66,67%
Jumlah	30	100,00%

(Sumber: Data Primer 2025)

Tabel 4.1 menunjukkan bahwa dari 30 responden yang terlibat dalam penelitian ini, sebanyak 10 siswa (33,33%) berjenis kelamin laki-laki dan 20 siswa (66,67%) berjenis kelamin perempuan. Hal ini menunjukkan bahwa mayoritas responden dalam penelitian ini adalah perempuan.

Tabel 4. 2 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia

Usia	Frekuensi	Persentase
7 tahun	5	16,67%
8 tahun	3	10,00%
9 tahun	6	20,00%
10 tahun	11	36,67%
11 tahun	5	16,67%
Jumlah	30	100,00%

(Sumber: Data Primer 2025)

Berdasarkan Tabel 4.2, diketahui bahwa usia responden bervariasi antara 7 hingga 11 tahun. Responden terbanyak berusia 10 tahun sebanyak 11 orang (36,67%), diikuti usia 9 tahun (20%), 7 tahun dan 11 tahun masing-masing sebanyak 5 orang (16,67%), serta usia 8 tahun sebanyak 3 orang (10%). Ini

menunjukkan bahwa sebagian besar responden berada pada rentang usia pertengahan jenjang sekolah dasar.

Tabel 4.3 Karakteristik Responden Berdasarkan Kelas

Kelas	Frekuensi	Persentase
1	5	16,67%
2	7	23,33%
3	10	33,33%
4	4	13,33%
5	4	13,33%
Jumlah	30	100,00%

(Sumber: Data Primer 2025)

Dalam Tabel 4.3, ditampilkan distribusi responden berdasarkan kelas. Responden terbanyak berasal dari kelas 3, yaitu sebanyak 10 siswa (33,33%), diikuti oleh kelas 2 sebanyak 7 siswa (23,33%), dan kelas 1 sebanyak 5 siswa (16,67%). Sedangkan kelas 4 dan kelas 5 masing-masing diikuti oleh 4 siswa (13,33%). Hal ini menunjukkan keterlibatan responden relatif merata dari tiap tingkat kelas, meskipun dominan dari kelas 2 dan 3.

B. Distribusi Pola Kebiasaan Menyikat Gigi

Distribusi pola kebiasaan menyikat gigi diperoleh berdasarkan hasil kuisioner yang terdiri dari 10 pernyataan, yaitu 5 pernyataan positif dan 5 pernyataan negatif. Penilaian dilakukan dengan cara memberi skor terhadap setiap jawaban, lalu dikategorikan ke dalam tiga tingkatan Kebiasaan, yaitu baik, cukup, dan kurang.

Tabel 4.4 Distribusi Pola Kebiasaan Menyikat Gigi

Kategori	Frekuensi	Persentase
Baik	4	13,33%
Cukup	12	40,00%
Kurang	14	46,67%
Jumlah	30	100.0%

(Sumber: Data Primer 2025)

Berdasarkan Tabel 4.4, diketahui bahwa sebagian besar responden memiliki kebiasaan menyikat gigi dalam kategori kurang sebanyak 14 orang (46,67%). Sementara itu, sebanyak 12 orang (40,00%) tergolong memiliki kebiasaan cukup, dan 4 orang (13,33%) berada dalam kategori baik. Temuan ini menunjukkan bahwa sebagian besar siswa memiliki kebiasaan menyikat gigi yang kurang, meskipun masih terdapat sebagian kecil memiliki kebiasaan yang baik dalam menyikat gigi.

C. Penyakit Gigi yang Dialami

Penyakit gigi adalah gangguan pada jaringan gigi dan sekitarnya, yang disebabkan oleh bakteri akibat kebersihan mulut yang kurang baik. Berdasarkan hasil data yang diperoleh dari 30 responden, ditemukan berbagai penyakit gigi yang dialami oleh siswa meliputi gigi berlubang, gusi bengkak, dan gigi sensitif. Adapun hasil rekapitulasi frekuensi dan persentase masing-masing penyakit gigi ditampilkan pada tabel berikut:

Tabel 4. 5 Distribusi Frekuensi Penyakit Gigi

Jenis Penyakit Gigi	Kategori	Frekuensi	Persentase
Gigi Berlubang	Ringan	8	33,33%
	Sedang	14	58,33%
	Berat	2	8,34%
Gusi Bengkak	Ringan	0	0,00%
	Sedang	10	83,33%
	Berat	2	16,67%
Gigi Sensitif	Ringan	3	23,08%
	Sedang	8	61,54%
	Berat	2	15,38%

(Sumber: Data Primer 2025)

Dari tabel tersebut (Tabel 4.5), terlihat bahwa jenis penyakit paling banyak dialami oleh responden adalah gigi berlubang, dengan kategori terbanyak pada tingkat sedang sebanyak 14 siswa (58,33%). Selanjutnya, gusi bengkak paling banyak ditemukan pada kategori sedang sebanyak 10 siswa (83,33%).

Sementara itu, gigi sensitif ditemukan paling banyak dengan jumlah 8 siswa (61,54%).

Dari keseluruhan data, terlihat bahwa sebagian besar penyakit gigi yang dialami siswa tergolong pada kategori sedang, namun terdapat juga sebagian siswa yang mengalami gejala dalam kategori berat. Jumlah frekuensi pada tabel melebihi jumlah responden karena siswa dapat mengalami lebih dari satu jenis penyakit.

Tabel 4. 6 Tabulasi Silang Jenis Kelamin dengan Penyakit Gigi

Jenis Kelamin	Gigi Berlubang	Gusi Bengkak	Gigi Sensitif
Laki-laki	6	2	5
Perempuan	19	10	9
Jumlah	25	12	14

(Sumber: Data Primer 2025)

Berdasarkan tabel 4.6, diketahui bahwa penyakit gigi terbanyak baik pada laki-laki maupun perempuan adalah gigi berlubang dengan jumlah 25 orang, terdiri dari 6 laki-laki dan 19 perempuan. Penyakit gusi bengkak dialami oleh 12 responden, dengan 2 laki-laki dan 10 perempuan. Sementara itu, penyakit gigi sensitif dialami oleh 14 responden, terdiri dari 5 laki-laki dan 9 perempuan. Dengan demikian dapat disimpulkan bahwa meskipun laki-laki dan perempuan sama-sama mengalami masalah kesehatan gigi, prevalensi penyakit gigi pada siswa perempuan lebih tinggi dibandingkan dengan laki-laki.

Tabel 4. 7 Tabulasi Silang Usia dengan Penyakit Gigi

Usia	Gigi Berlubang	Gusi Bengkak	Gigi Sensitif
7 tahun	4	1	3
8 tahun	2	1	1
9 tahun	5	1	2
10 tahun	9	7	7
11 tahun	5	2	1
Jumlah	25	12	14

(Sumber: Data Primer 2025)

Berdasarkan tabel 4.7 dapat diketahui bahwa penyakit gigi yang paling banyak dialami responden pada setiap kelompok usia adalah gigi berlubang dengan jumlah keseluruhan 25 kasus. Gigi berlubang terbanyak terdapat pada usia 10 tahun yaitu sebanyak 9 siswa, diikuti usia 11 tahun sebanyak 5 siswa, dan usia 9 tahun sebanyak 5 siswa. Untuk keluhan gusi bengkak, jumlah terbanyak juga ditemukan pada usia 10 tahun sebanyak 7 siswa, sementara pada usia lain relatif lebih sedikit. Sedangkan keluhan gigi sensitif paling banyak dialami pada usia 10 tahun sebanyak 7 siswa, diikuti usia 7 tahun sebanyak 3 siswa. Hal ini menunjukkan bahwa semakin bertambah usia, angka kejadian penyakit gigi cenderung meningkat.

Tabel 4. 8 Tabulasi Silang Kelas Responden dengan Penyakit Gigi yang Dialami Responden

Kelas	Gigi Berlubang	Gusi Bengkak	Gigi Sensitif
1	4	1	3
2	5	2	2
3	8	7	5
4	4	1	3
5	4	1	1
Jumlah	25	12	14

(Sumber: Data Primer 2025)

Berdasarkan tabel 4.8, penyakit gigi yang paling banyak dialami siswa pada semua tingkatan kelas adalah gigi berlubang dengan jumlah 25 kasus., terbanyak pada kelas 3 yaitu 8 siswa. Penyakit gusi bengkak dan gigi sensitif juga paling banyak terjadi pada kelas 3 masing-masing 7 dan 5 siswa. Hal ini menunjukkan bahwa siswa kelas 3 memiliki prevalensi penyakit gigi lebih tinggi dibandingkan kelas lainnya.

Tabel 4. 9 Tabulasi Silang Kebiasaan Menyikat Gigi dan Tingkat Keparahan Penyakit Gigi yang Dialami Responden

Kebiasaan menyikat gigi	Penyakit gigi			Total
	Ringan	Sedang	Berat	
Baik	6	0	0	6
Cukup	4	1	0	5
Kurang	2	15	2	19
Jumlah	12	16	2	30

(Sumber: Data Primer 2025)

Berdasarkan Tabel 4.9, hasil tabulasi silang antara kebiasaan menyikat gigi dan penyakit gigi terlihat bahwa siswa dengan kebiasaan menyikat gigi yang baik seluruhnya mengalami penyakit gigi dalam kategori ringan. Sebaliknya, siswa dengan kebiasaan menyikat gigi yang kurang cenderung

mengalami penyakit gigi dalam kategori sedang dan berat. Hal ini menunjukkan bahwa semakin buruk kebiasaan menyikat gigi, semakin tinggi tingkat keparahan penyakit gigi yang dialami siswa.

D. Analisis Korelasi Pola Kebiasaan Menggosok Gigi dengan Tingkat Keparahan Masalah Gigi

Tabel 4. 10 Hasil Uji chi square Kebiasaan Menyikat Gigi dengan Tingkat Keparahan Penyakit Gigi

Variabel	X ² Hitung	df	p-value	Keterangan
Kebiasaan menyikat gigi x tingkat keparahan penyakit gigi	19,26	4	0,0007	Signifikan (p<0,05)

(Sumber: Data Diolah SPSS)

Berdasarkan hasil analisis pada Tabel 4.10, diperoleh dengan nilai $p = 0,0007$ ($p < 0,05$), yang berarti terdapat hubungan yang signifikan antara kebiasaan menyikat gigi dan tingkat keparahan penyakit gigi pada siswa. Semakin buruk kebiasaan menyikat gigi, maka kecenderungan mengalami penyakit gigi yang lebih parah juga meningkat.

E. Pembahasan

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor penyebab penyakit gigi di kalangan anak sekolah dasar yang ditinjau dari kebiasaan menyikat gigi di UPT SDN 146 Lembang. Berdasarkan data karakteristik responden, diketahui bahwa mayoritas responden adalah perempuan (66,67%) dan berada pada rentang usia 7 hingga 11 tahun, dengan usia terbanyak adalah 10 tahun (36,67%). Rentang usia ini merupakan periode krusial dalam pembentukan kebiasaan menjaga kebersihan gigi, serta merupakan fase aktif pertumbuhan gigi tetap.

Berdasarkan data yang diperoleh dari 30 responden, diperlihatkan bahwa sebagian besar siswa memiliki kebiasaan menyikat gigi dalam kategori kurang,

yaitu sebanyak 14 orang atau sebesar 46,67%. Meskipun hasil ini menunjukkan bahwa sebagian besar siswa sudah memiliki kebiasaan menyikat gigi yang cukup, namun tetap ditemukan berbagai masalah gigi di kalangan siswa, seperti gigi berlubang, gusi bengkak, dan gigi sensitive. Temuan ini memperlihatkan bahwa perilaku menjaga kebersihan gigi masih menjadi masalah utama pada anak sekolah dasar. Kondisi ini berdampak nyata pada kesehatan gigi, terbukti dari tingginya angka kejadian gigi berlubang (83,33%), gusi bengkak (40,00%), serta gigi sensitif (46,67%) yang ditemukan melalui pemeriksaan langsung.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa sebagian besar siswa di UPT SDN 146 Lembang memiliki kebiasaan menyikat gigi yang kurang baik (46,67%) dan kondisi ini berkaitan dengan tingginya angka kejadian penyakit gigi seperti gigi berlubang, gusi bengkak, serta gigi sensitive yang umumnya berada pada kategori sedang. Siswa dengan kebiasaan menyikat gigi yang baik hanya mengalami penyakit gigi ringan, sedangkan siswa dengan kebiasaan kurang baik cenderung mengalami penyakit gigi sedang hingga berat. Dari hasil uji statistik menggunakan Chi-Square, diperoleh nilai signifikansi sebesar 0,0007, yang berarti lebih kecil dari taraf signifikansi 0,05. Dengan demikian, hasil penelitian ini menegaskan bahwa adanya hubungan yang signifikan antara tingkat kebiasaan menyikat gigi dengan tingkat keparahan masalah gigi pada anak sekolah dasar.

Meski frekuensi menyikat gigi terlihat cukup, kualitas dari cara menyikat gigi juga memiliki pengaruh yang sangat besar. Banyak anak hanya menyikat bagian depan gigi saja, dan tidak memperhatikan bagian belakang gigi, sela-sela gigi, atau gusi. Padahal, teknik menyikat gigi yang baik harus mencakup semua permukaan gigi, dilakukan minimal dua kali sehari, dan menggunakan pasta gigi yang mengandung fluoride. Penelitian oleh Suparsa (2024) mengungkapkan bahwa sebagian besar anak sekolah dasar masih belum memahami cara menyikat gigi yang benar, dan ini dapat menjadi salah satu penyebab mengapa masalah gigi tetap muncul walaupun mereka merasa telah menyikat gigi setiap hari.

81 Faktor lingkungan keluarga dan sekolah juga turut berperan besar dalam membentuk kebiasaan menjaga kesehatan gigi dan mulut. Anak-anak yang berasal dari keluarga dengan tingkat kesadaran kebersihan yang rendah, atau kurang mendapatkan pengawasan dari orang tua dalam merawat gigi, cenderung mengabaikan pentingnya menyikat gigi secara rutin dan benar. Selain itu, di sekolah pun jarang sekali diberikan edukasi secara khusus mengenai teknik menyikat gigi yang benar, waktu menyikat gigi yang tepat, serta pentingnya memeriksakan gigi secara rutin ke dokter. Hal ini sejalan dengan pendapat Meidina et al. (2023), yang menyebutkan bahwa rendahnya akses terhadap edukasi kesehatan gigi dan layanan pemeriksaan gigi secara berkala turut menjadi penyebab utama masih tingginya kasus penyakit gigi pada anak usia sekolah.

19 Secara keseluruhan, meskipun kebiasaan menyikat gigi merupakan salah satu faktor penting dalam menjaga kesehatan gigi dan mulut, hasil penelitian ini memperlihatkan bahwa masalah gigi yang dialami oleh siswa tidak hanya disebabkan oleh satu faktor saja, melainkan kombinasi dari berbagai faktor seperti teknik menyikat gigi yang salah, waktu menyikat gigi yang tidak tepat, kurangnya edukasi, pola makan yang buruk, serta kurangnya kesadaran dari lingkungan sekitar. Oleh karena itu, upaya untuk mencegah dan mengatasi masalah gigi pada anak-anak sebaiknya dilakukan secara komprehensif, melibatkan keluarga, sekolah, dan tenaga kesehatan.

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan di UPT SDN 146 Lembang, dapat disimpulkan bahwa:

1. Pola kebiasaan menyikat gigi siswa di UPT SDN 146 Lembang masih tergolong kurang.
2. Penyakit gigi yang paling banyak dialami siswa adalah gigi berlubang, dengan tingkat keparahan umumnya berada pada kategori sedang.
3. Terdapat hubungan antara kebiasaan menyikat gigi dengan kejadian penyakit gigi pada siswa.

B. Saran

1. Bagi Siswa

Diharapkan siswa lebih meningkatkan kebiasaan menyikat gigi dengan cara yang benar minimal dua kali sehari, terutama setelah makan dan sebelum tidur. Siswa juga perlu diberikan edukasi mengenai teknik menyikat gigi yang benar agar dapat mencegah kerusakan gigi sejak dini.

2. Bagi Orang Tua

Peran orang tua sangat penting dalam membentuk kebiasaan menjaga kebersihan gigi anak. Orang tua diharapkan memberikan pengawasan, edukasi, serta menjadi teladan dalam menjaga kesehatan gigi, termasuk membiasakan anak untuk menyikat gigi secara teratur dan benar

3. Bagi Sekolah

Sekolah diharapkan lebih aktif dalam memberikan edukasi kesehatan gigi, misalnya melalui kegiatan UKS, penyuluhan, dan praktik menyikat gigi bersama secara rutin. Kolaborasi antara guru, petugas UKS, dan puskesmas dapat menjadi upaya pencegahan penyakit gigi yang efektif di lingkungan sekolah.

4. Bagi Peneliti Selanjutnya

Diharapkan penelitian ini dapat dijadikan dasar untuk penelitian lanjutan yang lebih luas dengan mempertimbangkan variabel lain seperti konsumsi

makanan manis, frekuensi kunjungan ke dokter gigi, dan kondisi sosial ekonomi keluarga agar dapat memperoleh gambaran yang lebih menyeluruh mengenai faktor penyebab penyakit gigi.

DAFTAR PUSTAKA

- Abadi, N. Y. W. P., & Suparno. (2019). Perspektif Orang Tua pada Kesehatan Gigi Anak Usia Dini. *Jurnal Obsesi : Jurnal Pendidikan Anak Usia Dini*, 3, 162–168.
- Abubakar, S., Angki, J., & Musdalifa, R. (2023). Sikap dan Perilaku Anak Mengenai Kebiasaan MenyikatGigi Sebagai Tindakan Pencegahan Kariesdi SDInpres Unggulan BTNPemda. *Media Kesehatan Gigi: Politeknik Kesehatan Makassar*, 22, 43–46.
- Aida, W. N., Liasari, I., Thioritz, E., & Priyambodo, R. A. (2023). *Asuhan Kesehatan Gigi dan Mulut Individu* (1st ed.). PT Nas Media Indonesia.
- Alini. (2018). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Karies Gigi Pada Murid SDN.005 Kepenuhan Wilayah Kerja Puskesmas Kepenuhan. *JURNAL BASICEDU*, 2, 24–25.
- Baba, W. N., & Avelina, Y. (2022). Pelatihan Cara Menggosok Gigi Yang Baik Dan Benar Bagi Siswa-Siswi Sekolah Dasar Islam Negeri Nangahure Lembah. *Jurnal Abdimas Saintika*, 4, 66–67.
- Damayanti, Y. F., Sabaruddin, E. E., & NasyaHafidah. (2023). Hubungan Konsumsi Makanan Kariogenik, Kebiasaan Menggosok Gigi Dan Peran Orang Tua Dengan Karies Gigi Pada Anak KelaS III. *Jurnal Kesehatan Terapan*, 10, 141.
- Dewi, S. P. (2023). Hubungan Antara Perilaku Menggosok Gigi Dengan Kejadian Karies Gigi Pada Siswa Sekolah Dasar. *Institutional Repository*, 3–4.
- Ilmiyanti, Selviani, Y., Hasanuddin, N. R., Lauddin, T., & Ariani, T. A. (2025). Hubungan Frekuensi Kunjungan ke Dokter Gigi dengan Status Kebersihan Mulut pada Siswa SD di Puskesmas Mamajang, Makassar. *Yarsi Dental Journal*, 2, 36.
- Imamah, S. N., Dewi, E. R., & Ulfa, M. (2023). Pengaruh Media Video Animasi terhadap Pengetahuan Siswa tentang Kebersihan Gigi dan Mulut di Sekolah Dasar Negeri. *Jurnal Profesi Kesehatan Masyarakat*, 4, 40.
- Kristanto, J., & Priharti, D. (2022). *Pedoman Praktis Kesehatan Gigi bagi Tenaga Kesehatan dan Kader di masa Pandemi*. Penerbit NEM.
- Kurniawan, U. S., Akmalia, N. S., Novildan, N. H. S., Nugroho, D. A., & Puspita, S. (2023). Peningkatan Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut Anak di Dusun Botokan, Sendangrejo, Minggir, Sleman. *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 1, 2.
- Kusnanto, G., Habib, A., & Ardiyanti, C. (2018). Sistem Pakar Mendiagnosa Penyakit Gigi Dan Mulut Serta Kebutuhan Perawatannya. *Konvergensi Teknologi Informasi Dan Komunikasi*, 11, 2.

- Napitupulu, D. F. G. D. (2021). Hubungan Kebiasaan Menyikat Gigi dengan Timbulnya Karies Gigi pada Anak Usia Sekolah di Desa Durin Simbelang Pancur Batu Kabupaten Deli Serdang Tahun 2021. *Jurnal Keperawatan Priority*, 38.
- Nugroho, C., Daniati, N., & Jahja, S. (2024). Pengenalan Dan Pelatihan Pertumbuhan Gigi Serta Mengenal Tanda Awal Penyakit Gigi Mulut Anak Pada Guru Sekolah Dasar. *Indonesian Journal Of Community Service*, 4, 33.
- Pea, E. E., Susilarti, & Sutrisno. (2019). Hubungan Pengetahuan Pelihara Diri Kesehatan Gigi Dan Mulut Dengan Jumlah Karies Gigi Pada Anak SDI BHAGAROGA AIMERE Nusa Tenggara Timur. *Poltekkes Kemenkes Yogyakarta*, 12–23.
- Puspitasari, A. M., Ratnawati, D. E., & Widodo, A. W. (2018). Klasifikasi Penyakit Gigi Dan Mulut Menggunakan Metode Support Vector Machine. *Jurnal Pengembangan Teknologi Informasi Dan Ilmu Komputer*, 2, 802.
- Rusmiati, Andriyani, D., Sukarsih, Herawati, N., Utami, N. K., Sutmo, B., Boy, H., Jumriani, Fankari, F., Hadi, S., Surayah, Ulfah, S. F., Razi, P., Ramadhan, E. S., Mardian, A., Febrianti, S., Riyadi, S., Halid, I., & Krisyudhanti, E. (2023). *Pengantar Kesehatan Gigi* (P. Sudayasa & Sulastrianah (eds.); 1st ed.). Pustaka Aksara.
- Sariningsih, E. (2017). *Merawat Gigi Anak Sejak Usia Dini*. Penerbit PT Elex Media Komputindo.
- Selpiana, R., & Wahyu, A. (2024). Hubungan Frekuensi Sikat Gigi, Pola Sikat Gigi, Dan Makanan Kariogenik Terhadap Angka Kejadian Karies Gigi Pada Anak Usia Sekolah Dasar Di Wilayah Kerja Puskesmas Sentosa Baru Medan. *Indonesian Trust Nursing Journal*, 2, 105.
- Suciari, A., Arief, Y. S., & Rachmawati, P. D. (2016). Peran Orang Tua Dalam Membimbing Menyikat Gigi Dengan Kejadian Karies Gigi Anak Prasekolah. *Pedimaterial Nursing Journal*, 2, 224–225.
- Suryani, L. (2017). Gambaran Menyikat Gigi Terhadap Tingkat Kebersihan Gigi Dan Mulut Pada Murid Kelas V Di MIN 9 Kecamatan Ulee Kareng Kota Banda Aceh. *Jurnal Ilmiah Biologi Teknologi Dan Kependidikan*, 5, 150.
- T, L. J. S. (2024). *Panduan Komprehensif Pendidikan Dokter Gigi* (M. Nasrudin (ed.); 1st ed.). PT Nasya Expanding Management.
- Valentine, H. M., Nasution, H., & Sastypratiwi, H. (2018). Perancangan Sistem Pakar Diagnosis Awal Penyakit Gigi Dan Mulut Menggunakan Metode Dempster Shafer. *Jurnal Sistem Dan Teknologi Informasi*, 3, 1.

106

LAMPIRAN

1

Lampiran 1 Informed Consent

INFORMED CONSENT (Izin Partisipasi dalam Penelitian)

Judul Penelitian : FAKTOR PENYEBAB PENYAKIT GIGI DI KALANGAN ANAK SEKOLAH DASAR DITINJAU DARI KEBIASAAN MENYIKAT GIGI DI UPT SDN 146 LEMBANG

Peneliti : ST.NUR AZIZA (PO713261221096)

Tujuan : Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang mempengaruhi penyakit gigi dan mulut pada anak sekolah dasar, khususnya dari aspek kebiasaan menyikat gigi.

Prosedur Penelitian :

1. Partisipan akan diminta mengisi kuisioner terkait kebiasaan menyikat gigi dan faktor penyebab penyakit gigi
2. Akan dilakukan pemeriksaan terhadap kondisi gigi responden
3. Peneliti melakukan demonstrasi kepada responden
4. Semua informasi yang diperoleh akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan akademik.

Pernyataan Persetujuan :

Dengan ini, saya sebagai orang tua/wali dari :

Nama :

Kelas :

Umur :

Jenis Kelamin :

Menyatakan bahwa telah membaca dan memahami informasi mengenai penelitian ini. Dengan ini, saya setuju untuk memberikan izin dan persetujuan agar anak saya ikut berpartisipasi dalam penelitian tersebut secara sukarela dan tanpa paksaan.

Pinrang,.....

Peneliti

Yang Menyetujui

St.Nur Aziza

Lampiran 2 Kuesioner

KUIESIONER

Bacalah petunjuk berikut!

1. Pada kuesioner ini terdapat 10 pertanyaan
2. Pastikan jawaban yang Anda berikan sesuai dengan diri Anda
3. Beri tanda (✓) pada salah satu kolom yang sesuai dengan kebiasaan atau kondisi Anda
4. Semua jawaban akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian

A. Identitas Responden

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
4. Kelas :

B. Pernyataan

No	Pernyataan	Ya	Kadang-Kadang	Tidak Pernah
1	Saya menggosok gigi 2 kali sehari (pagi dan malam)			
2	Saya menyikat gigi sesudah sarapan pagi			
3	Saya menyikat gigi sebelum tidur di malam hari			
4	Saya menyikat gigi dalam waktu 2 menit			
5	Saya menggunakan sikat gigi yang berbulu halus			
6	Saya menyikat gigi dengan gerakan ke kiri dan ke kanan untuk gigi depan			

6

7	Saya tidak menyikat gigi setelah makan makanan manis			
8	Saya menyikat gigi terlalu keras sampai mengalami gusi sakit			
9	Saya menyikat gigi pada saat mandi			
10	Saya sering melewatkan bagian belakang gigi saat menyikat gigi			

1

Lampiran 3 Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI PENYAKIT GIGI

Judul Penelitian : Faktor Penyebab Penyakit Gigi di Kalangan Anak Sekolah Dasar Ditinjau dari Kebiasaan Menyikat Gigi

Tempat : UPT SDN 146 Lembang

Tanggal Observasi :

Nama Pengamat :

Hasil Observasi Kondisi Gigi dan Mulut

[illegible]

Lampiran 4 Data Mentah

Data Mentah Kuesioner

No	Nama	Positif					Negatif					Total Skor	Persentase	Kategori
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
1	NKL	2	1	1	1	3	1	1	1	2	3	16	53.33%	Kurang
2	SA	2	2	3	1	3	1	2	3	2	2	21	70.00%	Cukup
3	E	3	1	2	1	2	2	1	1	1	3	17	56.67%	Kurang
4	NIR	3	3	3	1	1	2	1	2	3	2	21	70.00%	Cukup
5	A	3	2	2	2	3	1	1	1	1	1	17	56.67%	Kurang
6	NA	2	3	3	1	3	1	2	1	2	3	21	70.00%	Cukup
7	NAM	3	3	3	1	1	2	1	2	3	3	22	73.33%	Cukup
8	ZK	3	1	1	2	1	2	1	1	3	2	17	56.67%	Kurang
9	NNH	3	3	3	2	3	2	1	2	3	1	23	76.67%	Cukup
10	A	2	2	3	1	2	2	2	1	3	3	21	70.00%	Cukup
11	R	3	3	2	1	3	2	3	2	2	1	22	73.33%	Cukup
12	AU	2	2	2	1	3	1	1	1	2	1	16	53.33%	Kurang
13	K	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	16	53.33%	Kurang
14	N	3	1	1	3	3	1	1	1	1	1	16	53.33%	Kurang
15	NAY	3	2	3	2	2	1	2	1	1	3	20	66.67%	Cukup
16	NAN	2	3	2	2	3	2	1	1	3	3	22	73.33%	Cukup
17	RF	3	3	3	2	3	3	2	1	1	2	23	76.67%	Cukup
18	A	2	1	2	3	1	1	1	2	1	1	15	50.00%	Kurang
19	MKH	2	2	2	1	1	2	1	2	1	3	17	56.67%	Kurang

20	MZ	2	1	2	1	3	3	3	3	2	1	21	70.00%	Cukup
21	MS	2	2	2	1	3	3	3	3	2	1	22	73.33%	Cukup
22	I	2	1	1	1	1	1	1	1	2	3	14	46.67%	Kurang
23	A	3	3	2	1	3	3	1	3	3	3	25	83.33%	Baik
24	NR	2	1	2	1	3	2	2	1	2	1	17	56.67%	Kurang
25	NA	3	2	2	3	3	2	3	2	3	2	25	83.33%	Baik
26	MF	2	1	1	1	3	1	2	1	3	2	17	56.67%	Kurang
27	MA	3	3	3	3	3	3	2	1	3	1	25	83.33%	Baik
28	M	3	2	2	3	3	2	3	2	3	2	25	83.33%	Baik
29	AA	2	1	2	1	1	2	3	2	1	1	16	53.33%	Kurang
30	AN	2	1	1	2	3	1	1	1	2	3	17	56.67%	Kurang

Data Mentah Observasi

No	Nama	Masalah gigi yang dialami			Skor	Kategori
		Gigi berlubang	Gusi bengkak	Gigi sensitif		
1	NKS	1			1	Ringan
2	SA	1		1	2	Sedang
3	E	1	1		2	Sedang
4	NIR	1		1	2	Sedang
5	A	1			1	Ringan
6	NA	1	1		2	Sedang
7	NAM	1	1	1	3	Berat
8	ZK	1	1		2	Sedang
9	NNH		1	1	2	Sedang
10	A	1		1	2	Sedang
11	R	1	1		2	Sedang
12	AU	1	1		2	Sedang
13	K	1	1	1	3	Berat
14	N	1	1		2	Sedang
15	NAY	1		1	2	Sedang
16	NAN	1			1	Ringan
17	RF	1			1	Ringan
18	A	1		1	2	Sedang
19	MKH	1			1	Ringan
20	MZ	1	1		2	Sedang
21	MS			1	1	Ringan
22	I	1	1		2	Sedang
23	A	1			1	Ringan
24	NR	1		1	2	Sedang
25	NA			1	1	Ringan
26	MF	1		1	2	Sedang
27	MA		1	1	2	Sedang
28	M	1			1	Ringan
29	AA			1	1	Ringan
30	AN	1			1	Ringan

Lampiran 5 Etik Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Makassar
 Jalan Wijaya Kusuma Raya No. 46 Banta-Bantaeng
 Makassar, Sulawesi Selatan 90222
 08115566606
<https://portal.poltekkes-mks.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
 No.: 1208/M/KEPK-PTKMS/VI/2025

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
 The research protocol proposed by

Penceliti Utama : **ST.NUR AZIZA**
 Principal in Investigator

Nama Institusi : **Prodi D. III Kesehatan Gigi Medis Poltekkes Kemenkes Makassar**
 Name of the Institution

Dengan Judul:
 Title
**"FAKTOR PENYEBAB PENYAKIT GIGI DI KALANGAN ANAK SEKOLAH DASAR
 DITINJAU DARI KEBIASAAN MENYIKAT GIGI DI UPT SDN 146 LEMBANG"**

*"FACTORS CAUSING DENTAL DISEASE AMONG ELEMENTARY SCHOOL CHILDREN REVIEWED
 FROM THEIR TEETH BRUSHING HABITS AT UPT SDN 146 LEMBANG"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 05 Mei 2025 sampai dengan tanggal 05 Mei 2026.

Declaration of ethics applies during the period May 05, 2025 until May 05, 2026.



May 05, 2025
 Professor and Chairperson,

R. Santi Sinaga, S.Si, M.Si, Apt
 Ketua KEPK Poltekkes Makassar

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian dari Kampus



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Makassar
Jalan Wijaya Kusuma Raya No. 46 Banta-Bantaeng
Makassar, Sulawesi Selatan 90222
telp 0411 84979693
<https://portal.poltekkes-mks.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XII.11.3/406/2025
Lamp. : -
Hal : **Permohonan izin penelitian untuk Karya Tulis Ilmiah.**

Kepada :
Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Sulawesi Selatan
di
Tempat.

Sesuai kurikulum Program Studi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga
Poltekkes Kemenkes Makassar Tahun Akademik 2024/2025, setiap mahasiswa
wajib menyusun Karya Tulis Ilmiah (KTI) dalam penyelesaian studinya.

Untuk hal tersebut dimohon, mahasiswa kami atas nama :

N a m a : ST.NUR AZIZA
Nim : PO713261221096
Judul KTI : FAKTOR PENYEBAB PENYAKIT GIGI DI KALANGAN
ANAK SEKOLAH DASAR DITINJAU DARI KEBIASAAN
MENYIKAT GIGI DI UPT SDN 146 LEMBANG

Kiranya dapat diizinkan untuk melaksanakan penelitian di UPT SDN
146 Lembang

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya
diucapkan terima kasih.

Makassar, 23 Mei 2025

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik
Kesehatan Kementerian Kesehatan Makassar,



Syamsuddin abubakar.S.SIT.M.MKes
NIP 196606221989031003

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik
yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 7 Surat Izin Penelitian dari DMPTSP Sulsel



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jl. Bougainville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
 Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
 Makassar 90231

Nomor : 11200/S.01/PTSP/2025 Lampiran : - Perihal : Izin penelitian	Kepada Yth. Bupati Pinrang Cq. Kepala Kantor DPMTSP Kab. Pinrang
--	---

di-

Tempat

Berdasarkan surat Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Makassar Nomor : PP.06.02/F.XII.11.3/406/2025 tanggal 23 Mei 2025 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : ST. NUR AZIZA Nomor Pokok : PO713261221096 Program Studi : Kesehatan Gigi Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (D3) Alamat : Jl. Wijaya Kusuma Raya No. 46 Banta-Bantaeng, Makassar	 PROVINSI SULAWESI SELATAN
--	---

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun KARYA TULIS, dengan judul :

" FAKTOR PENYEBAB PENYAKIT GIGI DI KALANGAN ANAK SEKOLAH DASAR DITINJAU DARI KEBIASAAN MENYIKAT GIGI DI UPT SDN 146 LEMBANG "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **26 Mei s/d 26 Juni 2025**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
 Pada Tanggal 25 Mei 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN



ASRUL SANI, S.H., M.Si.
 Pangkat : **PEMBINA TINGKAT I**
 Nip : **19750321 200312 1 008**

Tembusan Yth

1. Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

Lampiran 8 Surat Izin Penelitian dari DPMPTSP Pinrang



PEMERINTAH KABUPATEN PINRANG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
UNIT PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jl. Jend. Sukawati Nomor 40. Telp/Fax : (0421)921695 Pinrang 91212

**KEPUTUSAN KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN PINRANG**
Nomor : 503/0304/PENELITIAN/DPMPTSP/06/2025
Tentang

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Menimbang : bahwa berdasarkan penelitian terhadap permohonan yang diterima tanggal 02-06-2025 atas nama ST. NUR AZIZA, dianggap telah memenuhi syarat-syarat yang diperlukan sehingga dapat diberikan Surat Keterangan Penelitian.

Mengingat : 1. Undang - Undang Nomor 29 Tahun 1959;
2. Undang - Undang Nomor 18 Tahun 2002;
3. Undang - Undang Nomor 25 Tahun 2007;
4. Undang - Undang Nomor 25 Tahun 2009;
5. Undang - Undang Nomor 23 Tahun 2014;
6. Peraturan Presiden RI Nomor 97 Tahun 2014;
7. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 terkait Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
8. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014;
9. Peraturan Bupati Pinrang Nomor 48 Tahun 2016; dan
10. Peraturan Bupati Pinrang Nomor 38 Tahun 2019.

Memperhatikan : 1. Rekomendasi Tim Teknis PTSP : 0442/R/T.Teknis/DPMPTSP/06/2025, Tanggal : 02-06-2025
2. Berita Acara Pemeriksaan (BAP) Nomor : 0309/BAP/PENELITIAN/DPMPTSP/06/2025, Tanggal : 02-06-2025

MEMUTUSKAN

Menetapkan :
KESATU : Memberikan Surat Keterangan Penelitian kepada :
1. Nama Lembaga : POLTEKKES KEMENKES MAKASSAR
2. Alamat Lembaga : Jl. Wijaya Kusuma Raya No. 46 Makassar
3. Nama Peneliti : ST. NUR AZIZA
4. Judul Penelitian : FAKTOR PENYEBAB PENYAKIT GIGI DI KALANGAN ANAK SEKOLAH DASAR DITINJAU DARI KEBIASAAN MENYIKAT GIGI DI UPT SDN 146 LEMBANG
5. Jangka waktu Penelitian : 1 Bulan
6. Sasaran/target Penelitian : SISWA SD DI UPT SDN 146 LEMBANG
7. Lokasi Penelitian : Kecamatan Lembang

KEDUA : Surat Keterangan Penelitian ini berlaku selama 6 (enam) bulan atau paling lambat tanggal 02-12-2025.

KETIGA : Peneliti wajib mentaati dan melakukan ketentuan dalam Surat Keterangan Penelitian ini serta wajib memberikan laporan hasil penelitian kepada Pemerintah Kabupaten Pinrang melalui Unit PTSP selambat-lambatnya 6 (enam) bulan setelah penelitian dilaksanakan.

KEEMPAT : Keputusan ini mulai berlaku pada tanggal ditetapkan, apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan, dan akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Pinrang Pada Tanggal 02 Juni 2025



Biaya : Rp 0,-



Ditandatangani Secara Elektronik Oleh :
ANDI MIRANI, AP.,M.Si
NIP. 197406031993112001
Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP
Selaku Kepala Unit PTSP Kabupaten Pinrang








Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSN

Lampiran 9 Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian

 **PEMERINTAH KABUPATEN PINRANG**
DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
KORWIL KECAMATAN LEMBANG
UPT SEKOLAH DASAR NEGERI 146 PINRANG
Alamat : Botto, Desa Benteng Paremba, Kecamatan Lembang Kode Pos 91254 

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN
Nomor: 421.2/ 41 / UPTSDN146/LB/ VI/ 2025

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala UPT SDN 146 Lembang Kec. Lembang, Kab. Pinrang menerangkan bahwa:

Nama : ST.NUR AZIZA
NIM : PO713261221096
Instansi : Poltekkes Kemenkes Makassar

Dengan ini menyatakan yang bersangkutan di atas telah melakukan penelitian di UPT SDN 146 Lembang dengan judul **"Faktor Penyebab Penyakit Gigi Di Kalangan Anak Sekolah Dasar Ditinjau Dari Kebiasaan Menyikat Gigi Di UPT SDN 146 Lembang"**.

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pinrang, 5 Juni 2025
Kepala UPT SDN 146 Pinrang


H. NURHAENI, S.Pd. MM
NIP. 19650930 198803 2 018

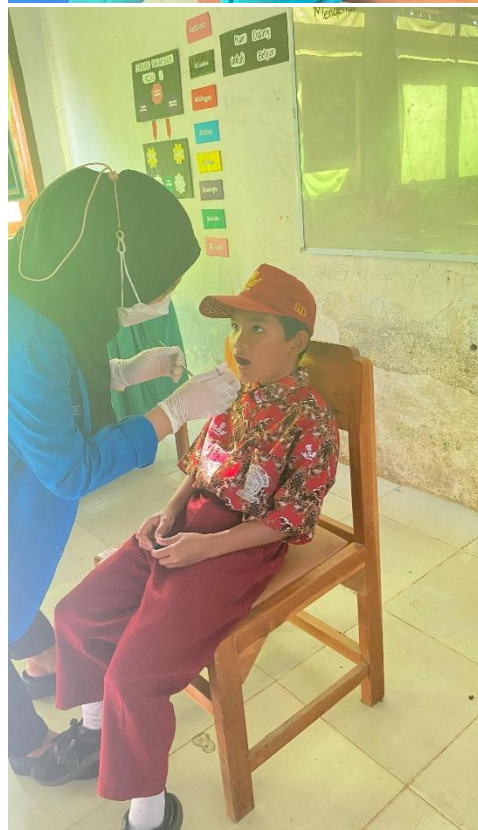
Lampiran 10 Dokumentasi



(Pembagian Informed Consent)



(Pengisian Kuesioner)



(Pemeriksaan Penyakit Gigi)



(Sikat Gigi Bersama)

77

RIWAYAT HIDUP PENELITI



A. Identitas Diri

Nama Lengkap : St.Nur Aziza
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Tempat Tanggal Lahir : Pangaparang, 15 September 2004
 Agama : Islam
 Program Studi : Diploma III
 Nomor Induk Mahasiswa : PO713261221096
 Alamat : Dusun Bakkila, Desa Pangaparang,
 Kecamatan Lembang, Kabupaten Pinrang,
 91254
 Nomor HP : 082195934280
 Email : ichaaziza803@gmail.com
 Nama Orang Tua : - Ayah : Ramli
 - Ibu : Hj. Sitti Ara

145

B. Riwayat Pendidikan

TK : TK DDI Pajalele (2009-2010)
 SD : SD Negeri 145 Lembang (2010-2016)
 SMP : SMP Negeri 2 Lembang (2016-2019)
 SMA : SMA Negeri 8 Pinrang (2019-2022)
 D-III : Poltekkes Kemenkes Makassar (2022-2025)

8

Demikian daftar riwayat hidup ini saya buat dengan sebenar-benarnya sebagai bahan pertimbangan Bapak/Ibu. Atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.