

**GAMBARAN KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT PADA
REMAJA PEROKOK DI BANJAR PESANGKAN
SELAT KARANGASEM
TAHUN 2024**



**Oleh:
KOMANG AYU PURNAMA DEWI
NIM. P07125021017**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KESEHATAN GIGI
PRODI DIPLOMA III
DENPASAR
2024**

**GAMBARAN KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT PADA
REMAJA PEROKOK DI BANJAR PESANGKAN
SELAT KARANGASEM
TAHUN 2024**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Diploma III
Jurusan Kesehatan Gigi**

**Oleh:
KOMANG AYU PURNAMA DEWI
NIM. P07125021017**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KESEHATAN GIGI
PRODI DIPLOMA III
DENPASAR
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

GAMBARAN KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT PADA REMAJA PEROKOK DI BANJAR PESANGKAN SELAT KARANGASEM TAHUN 2024

Oleh:
KOMANG AYU PURNAMA DEWI
NIM. P07125021017

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Ni Wayan Arini, S.Si.T., M.Kes
NIP. 196412311985032012

Pembimbing Pendamping :



I Made Budi Artawa, S.Si.T., M.Kes
NIP. 196807141989031001

MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KESEHATAN GIGI
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



I Nyoman Gejir, S.Si.T., M.Kes
NIP. 196812311988031004

KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL :

**GAMBARAN KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT PADA
REMAJA PEROKOK DI BANJAR PESANGKAN
SELAT KARANGASEM
TAHUN 2024**

Oleh:

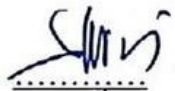
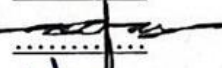
KOMANG AYU PURNAMA DEWI
NIM. P07125021017

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 30 APRIL 2024

TIM PEMBIMBING SEMINAR :

- | | | |
|---|-------------------|---|
| 1. I Nyoman Gejir, S.Si.T., M.Kes | (Ketua Penguji) |  |
| 2. I Gede Surya Kencana, S.Si.T., M.Kes | (Anggota Penguji) |  |
| 3. Ni Wayan Arini, S.Si.T., M.Kes | (Anggota Penguji) |  |

MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KESEHATAN GIGI
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR


I Nyoman Gejir, S.Si.T., M.Kes
NIP. 196812311988031004

**DESCRIPTION OF TEETH AND MOUTH CLEANING IN
YOUTH SMOKING IN BANJAR PESANGKAN
SELAT KARANGASEM
IN 2024**

ABSTRACT

A vital component of overall health is dental health. Plaque and calculus-free teeth are the result of good dental and oral care. The Oral Hygiene indicator Siplified (OHI-S) is an indicator used to measure dental and oral hygiene. The purpose of this study is to describe dental and oral hygiene practices among adolescent smokers in Banjar Pesangkan, Karangasem Strait, in 2024. With a total of 42 respondents, this descriptive study design was used. Primary data is the kind of information gathered through firsthand inspection and interviews. The results of this research were that the frequency of teenage smokers who had the highest OHI-S score was 31 (74%) respondents in the medium criteria. The highest frequency based on length of smoking was 20 (48%) people in the 1–5 year criteria. The frequency based on the number of cigarettes smoked per day was the highest, namely 16 (38%) respondents with the criteria of smoking 1-4 cigarettes per day. The averagep OHI-S based on the most common type of smokers is 2.55 (moderate criteria) for the heavy smoker type. The averagep OHI-S based on the length of smoking, with the highest smoking duration being 6-10 years, namely 12 (92.31%) people with medium OHI-S criteria. The conclusion of this study is that the majority of adolescent smokers oral hygiene has OHI-S with moderate criteria.

Keywords: Oral and dental hygiene; OHI-S; adolescent smokers

**GAMBARAN KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT PADA
REMAJA PEROKOK DI BANJAR PESANGKAN
SELAT KARANGASEM
TAHUN 2024**

ABSTRAK

Kesehatan gigi termasuk area integral dari kesehatan secara umum. Kebersihan gigi dan mulut termasuk kondisi gigi terbebas oleh plak serta kalkulus. Kebersihan gigi dan mulut dihitung melalui *index* dikatakan *Oral Hygine Index Siplified (OHI-S)*. Penelitian ini berguna menemukan pemaparan kebersihan mulut dan gigi pada remaja perokok pada Banjar Pesangkan Selat Karangasem Tahun 2024. Metode penelitian ini adalah penelitian *deskriptif* pada jumlah responden sebanyak 42 responden. Jenis data yang dikumpulkan yaitu data primer melalui mengadakan pengecekan langsung dan wawancara. Hasil penelitian ini adalah frekuensi remaja perokok yang memperoleh nilai *OHI-S* paling banyak yaitu 31 (74%) responden pada kriteria sedang. Frekuensi berdasarkan lama merokok yang paling banyak yaitu 20 (48%) orang pada kriteria 1–5 tahun. Frekuensi berdasarkan jumlah rokok yang dihisap perhari yang paling banyak yaitu 16 (38%) responden dengan kriteria merokok 1–4 batang perhari. Rata-rata *OHI-S* berdasarkan tipe perokok yang paling tinggi yaitu 2,55 dengan kriteria sedang pada tipe perokok berat. Rata-rata *OHI-S* berdasarkan lamanya merokok yang paling banyak pada lama merokok 6-10 tahun yaitu 12 (92,31%) orang dengan *OHI-S* kriteria sedang. Simpulan dari penelitian ini yaitu kebersihan gigi dan mulut remaja perokok sebagian besar memiliki *OHI-S* pada kriteria sedang.

Kata Kunci: Kebersihan mulut dan gigi; *OHI-S*; remaja perokok

RINGKASAN PENELITIAN

GAMBARAN KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT PADA REMAJA PEROKOK DI BANJAR PESANGKAN SELAT KARANGASEM TAHUN 2024

OLEH : KOMANG AYU PURNAMA DEWI

NIM : P07125021017

Mempertahankan kebersihan gigi dan mulut yang baik berarti menjaga gigi dalam rongga mulut bebas dari plak dan kontaminan lainnya seperti *debris* dan karang gigi, serta memiliki nafas yang segar. *Oral Hygiene Index Simplified (OHI-S)*, yang diperoleh dengan menambahkan indeks kalkulus dan debris, adalah indikator yang digunakan untuk mengukur kebersihan mulut. Kriteria *OHI-S* berkisar antara 0 hingga 1,2 untuk kriteria baik, 1,3 hingga 3,0 untuk kriteria sedang, dan 3,1 hingga 6,0 untuk kriteria buruk.

Selain efek negatifnya pada tubuh, merokok juga memiliki efek buruk pada kebersihan mulut. Asap rokok merubah warna gigi membuat kuning serta melepaskan noda coklat gelap dengan melekat pada permukaan gigi, membuatnya terasa kasar. Tambahan lagi, zat-zat lain dalam asap rokok menempel pada udara yang dihirup dan dihembuskan oleh perokok, menjadikan lingkungan di dalam mulut kering dan bersifat basa, yang berdampak negatif pada kesehatan gigi dan mulut perokok.

Penelitian ini berguna agar mengeksplorasi kondisi kebersihan gigi serta mulut untuk remaja perokok pada Banjar Pesangkan Selat Karangasem ketika tahun 2024. Metode penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan populasi berjumlah 42 orang remaja perokok di Banjar Pesangkan Selat Karangasem. Jenis data yang dikumpulkan yaitu data primer melalui mengadakan pengecekan langsung dengan cara menghitung *OHI-S* dan wawancara dengan instrumen panduan wawancara yang ditulis untuk kartu status agar menemukan pemaparan kebersihan gigi serta mulut, total rokok yang dihisap perhari serta lamanya merokok

pada remaja perokok pada Banjar Pesangkan Selat Karangasem Tahun 2024. Data yang disatukan di masukkan kedalam tabel induk dan dianalisis untuk mengetahui distribusi dan frekuensinya, pengolahan data ini dilakukan dengan cara *editing*, *coding*, serta *tabulating*.

Hasil penelitian yang diadakan ketika 42 remaja perokok pada Banjar Pesangkan Selat Karangasem Tahun 2024 seperti: frekuensi remaja perokok yang memperoleh nilai *OHI-S* pada kriteria baik, sedang, serta buruk diperoleh hasil yang paling banyak pada 31 responden (74%) dengan kriteria sedang, selanjutnya 9 responden (21%) dengan kriteria baik, dan 2 responden (5%) dengan kriteria buruk. Frekuensi remaja perokok pada Banjar Pesangkan Selat Karangasem Tahun 2024 sesuai lamanya merokok didapatkan hasil yang paling banyak pada 20 (48%) responden (1–5 tahun), selanjutnya 13 (31%) responden (6–10 tahun), dan 9 (21%) responden (≤ 1 tahun). Frekuensi remaja perokok pada Banjar Pesangkan Selat Karangasem Tahun 2024 sesuai total rokok yang dihisap perhari didapatkan hasil yang paling banyak pada 16 (38%) responden yang merokok 1–4 batang perhari (perokok ringan), dan 13 (31%) responden yang merokok 5–14 batang perhari (perokok sedang), dan sebanyak 13 (31%) responden yang merokok ≥ 15 batang (perokok berat). Hasil penelitian memaparkan rata-rata Indeks Kesehatan Gigi-Serpih (*OHI-S*) remaja perokok di Banjar Pesangkan Selat Karangasem pada tahun 2024 beragam berdasarkan tingkat keparahan merokok. Perokok dengan tingkat keparahan berat memiliki rata-rata *OHI-S* tertinggi sebesar 2,55 (sedang), diikuti oleh perokok dengan tingkat keparahan sedang sebesar 1,87 (sedang), dan perokok dengan tingkat keparahan ringan sebesar 1,34 (sedang). Selain itu, analisis berdasarkan lamanya merokok memaparkan jika mayoritas responden dengan lama merokok 6–10 tahun memiliki *OHI-S* kriteria sedang sebanyak 12 orang (92,31%) dari total responden, kriteria buruk sebanyak 1 (7,69%) responden serta belum ditemukan yang memiliki *OHI-S* pada kriteria baik, selanjutnya lama merokok 1–5 tahun mempunyai *OHI-S* dengan kriteria sedang sebanyak 16 (80%) responden, kriteria baik sebanyak 3 (15%) responden, dan kriteria buruk sebanyak 1 (5%) responden, dan ≤ 1 tahun mempunyai *OHI-S* dengan kriteria baik sebanyak 5 (55,56%) responden, kriteria sedang 4 (44,44%) responden, dan tidak ada memiliki *OHI-S* dengan kriteria buruk.

Simpulan atas penelitian ini yaitu remaja perokok pada Banjar Pesangkan Selat Karangasem Tahun 2024 dengan frekuensi remaja perokok yang memperoleh nilai *OHI-S* paling banyak yaitu 31 (74%) responden pada kriteria sedang. Frekuensi berdasarkan lama merokok yang paling banyak yaitu 20 (48%) orang pada kriteria 1 – 5 tahun. Frekuensi berdasarkan jumlah rokok yang dihisap perhari yang paling banyak yaitu 16 (38%) responden dengan kriteria merokok 1–4 batang perhari. Rata- rata *OHI-S* berdasarkan tipe perokok yang paling tinggi yaitu 2,55 dengan kriteria sedang pada tipe perokok berat. Rata- rata *OHI-S* berdasarkan lamanya merokok yang paling banyak pada lama merokok 6-10 tahun yaitu 12 (92,31%) orang dengan *OHI-S* kriteria sedang.

Berdasarkan hasil penelitian di atas, peneliti dapat memberikan saran yaitu Diharapkan para perokok remaja di Banjar Pesangkan Selat Karangasem dapat mengurangi konsumsi rokok setiap hari untuk mengurangi risiko penyakit sistemik termasuk kanker, hipotensi, dan kematian serta kebersihan gigi dan mulut yang buruk. Perokok remaja seharusnya mendapatkan saran perawatan kesehatan gigi dan mulut dari fasilitas kesehatan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, sebab terkait karunia-Nya penulis bisa menyiapkan Karya Tulis Ilmiah berjudul “Gambaran Kebersihan Gigi dan Mulut Pada Remaja Perokok Di Banjar Pesangkan Selat Karangasem Tahun 2024” dengan baik. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan sebagai bagian dari persyaratan untuk menyiapkan Program Diploma III di Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, telah memperoleh bimbingan serta saran oleh beragam pihak karena itu dalam peluang tersebut penulis mengucapkan terima kasih untuk :

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Kp.,Ns.,S.Tr.Keb,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Nyoman Gejir, S.Si.T.,M.Kes selaku Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
3. Ibu Ni Wayan Arini, S.Si.T., M.Kes selaku Pembimbing Utama yang telah bersedia memberikan waktu, tenaga, dan pikirannya untuk memberikan bimbingan, masukan dan saran kepada penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Bapak I Made Budi Artawa, S.Si.T.M.Kes selaku Pembimbing Pendamping yang senantiasa memberikan bimbingan, masukan serta saran sehingga Karya Tulis Ilmiah ini bisa terselesaikan.

5. Seka Teruna Teruni Yowana Sandhi Praja di Banjar Pesangkan Selat Karangasem yang bersedia menjadi responden dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Terima kasih kepada kedua orang tua dan seluruh keluarga yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Tidak lupa juga kepada Putra Dimas atas semangat, dukungan, serta bantuan yang diberikan selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Saya juga ingin mengucapkan terima kasih kepada teman-teman dari Jurusan Kesehatan Gigi Angkatan ke XXIV atas dukungan dan semangat yang diberikan, serta kepada semua pihak lainnya yang turut memberikan dukungan namun tidak dapat disebutkan satu per satu.

Saya menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih memiliki ruang untuk ditingkatkan. Oleh karena itu, kritik serta saran yang membangun paling diinginkan untuk menyempurnakan kualitas Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL.....	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
ABSTRACT	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN PENELITIAN	vii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan	3
D. Manfaat	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Kebersihan Gigi dan Mulut.....	5
B. Konsep Remaja.....	18
C. Gambaran Perokok.....	18
D. Perilaku	23
BAB III KERANGKA KONSEP.....	25
A. Kerangka Konsep	25
B. Variabel dan Definisi Operasional.....	26
BAB IV METODE PENELITIAN	27
A. Jenis Penelitian.....	27
B. Alur Penelitian	27

C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	28
D. Populasi dan Sampel.....	28
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	29
F. Pengolahan dan Analisis Data.....	30
G. Etika Penelitian	31
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	33
A. Hasil Penelitian	33
B. Pembahasan	42
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	47
A. Simpulan	47
B. Saran.....	47
DAFTAR PUSTAKA	48
LAMPIRAN	52

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Kriteria Debris Index	15
Tabel 2. Kriteria Calculus Index.....	15
Tabel 3. Variabel dan Definisi Operasional	26
Tabel 4. Distribusi Frekuensi Remaja Perokok di Banjar Pesangkan Selat Karangasem yang Memiliki Nilai Tingkat OHI-S Kriteria Baik, Sedang dan Buruk Tahun 2024.....	37
Tabel 5. Distribusi Frekuensi Remaja Perokok di Banjar Pesangkan Selat Karangasem Tahun 2024 Berdasarkan Lamanya Merokok.....	37
Tabel 6. Distribusi Frekuensi Remaja Perokok di Banjar Pesangkan Selat Karangasem Tahun 2024 Berdasarkan Jumlah Rokok Yang Dihisap Perhari.....	38
Tabel 7. Distribusi Rata - rata OHI-S Pada Remaja Perokok di Banjar Pesangkan Selat Karangasem Tahun 2024 Berdasarkan Tipe Perokok Ringan, Sedang dan Berat	39
Tabel 8. Distribusi Lamanya Merokok dan Kebersihan Gigi dan Mulut (<i>OHI-S</i>) pada Remaja Perokok di Banjar Pesangkan Selat Karangasem Tahun 2024	39

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Kerangka Konsep	25
Gambar 2. Alur Penelitian.....	27
Gambar 3. Peta Lokasi Penelitian	33
Gambar 4. Karakteristik Berdasarkan Umur Remaja Perokok di Banjar Pesangkan Selat Karangasem Tahun 2024	34
Gambar 5. Karakteristik Berdasarkan Lamanya Merokok Remaja di Banjar Pesangkan Selat Karangasem Tahun 2024.....	35
Gambar 6. Karakteristik Berdasarkan Tipe Remaja di Banjar Pesangkan Selat Karangasem Perokok Tahun 2024	36

DAFTAR LAMPIRAN

		Halaman
Lampiran 1.	Lembar Jadwal Penelitian	52
Lampiran 2.	Lembar <i>Informed Consent</i>	53
Lampiran 3.	Lembar Panduan Wawancara.....	56
Lampiran 4.	Lembar Formulir Pemeriksaan.....	57
Lampiran 5.	Lembar Tabel Induk	58
Lampiran 6.	Lembar Izin DPMPTSP	60
Lampiran 7.	Lembar Izin Dinas Kesehatan	61
Lampiran 8.	Lembar Izin Komisi Etik	62
Lampiran 9.	Lembar Surat Pernyataan Publikasi Repository	63
Lampiran 10.	Lembar Bimbingan SIAK	64
Lampiran 11.	Lembar Hasil Turnitin/Plagiasi	65