



Plagiarism Checker X Originality Report

Similarity Found: 32%

Date: Sunday, January 05, 2020

Statistics: 933 words Plagiarized / 2958 Total words

Remarks: Medium Plagiarism Detected - Your Document needs Selective Improvement.

ARTIKEL EFEKTIFITAS PENYULUHAN METODE DEMONSTRASI MENYIKAT GIGI TERHADAP PENURUNAN INDEKS PLAK GIGI PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS KOTA DENPASAR TAHUN 2017 Ni Wayan Arini Sagung Agung Putri Dwiaستuti Ni Nyoman Dewi Supariani KEMENTERIAN KESEHATAN R.I. POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN GIGI DENPASAR 2018 ABSTRAK Survei Kesehatan Rumah Tangga (SKRT) Depkes RI menyatakan, diantara penyakit yang dikeluhkan dan tidak dikeluhkan, prevalensi penyakit gigi dan mulut adalah tertinggi meliputi 60% penduduk (Said, dkk., 2009).

Penyakit gigi yang banyak di derita masyarakat adalah karies dan penyakit periodontal. Kehamilan menyebabkan terjadinya perubahan fisiologis pada semua system tubuh termasuk system endokrin, yang dipengaruhi oleh hormone estrogen dan progesteron. Terjadinya peningkatan hormone ini dapat menimbulkan perubahan pada mulut dan munculnya respon pada jaringan lunak mulut terhadap iritasi lokal.

Iritasi lokal merupakan faktor sekunder terhadap inflamasi selama kehamilan. Infeksi lokal yang sering dialami oleh ibu hamil adalah penyakit gingivitis (Machfoedz dan Zein, 2005). Peningkatan aliran darah pada jaringan gingiva, dapat menyebabkan terjadinya peningkatan respon inflamasi yang berlebihan terhadap terjadinya penumpukan plaque.

Tujuan Penelitian ini untuk mengetahui efektifitas penyuluhan kesehatan gigi dan mulut dengan demonstrasi cara menyikat gigi terhadap penurunan indeks plak pada ibu hamil di Puskesmas II Denpasar Barat dan Puskesmas IV Denpasar Selatan. Jenis penelitian yang digunakan adalah quase eksperimental dengan desain penelitian pre and posttest design with control group.

Penelitian ini menggunakan minimal sampel, teknik pengambilan sampel dengan accidental sampling. Sampel ditentukan dengan accidental sampling dengan besar sampel untuk masing-masing kelompok perlakuan dan kelompok kontrol sebanyak 30 orang. Data yang terkumpul selanjutnya dianalisa secara statistic dengan uji deskriptif dan uji komparabilitas yaitu dengan uji wilcoxon untuk mengetahui perbedaan efektivitas penyuluhan metode demonstrasi menyikat gigi pada kelompok perlakuan dan kelompok kontrol, sebelum dan sesudah perlakuan.

Hasil uji wilcoxon menunjukkan bahwa penyuluhan metode demonstrasi menyikat gigi signifikan untuk menurunkan indeks plak gigi pada ibu hamil dengan nilai $p = 0,002$ atau $p < 0,05$. Sehingga dapat disimpulkan bahwa penyuluhan metode demonstrasi menyikat gigi efektif untuk menurunkan indeks plak gigi pada ibu hamil. Oleh karena itu agar ibu hamil diberikan penyuluhan metode demonstrasi menyikat gigi pada saat pemeriksaan pertama kehamilannya Kata Kunci : Penyuluhan, Plak, IbuHamil Arini Ni Wayan, Putri Dwiaستuti Sagung Agung, Dewi Supariani Ni Nyoman ABSTRACT: The Household Health Survey (SKRT) of the Department of Health stated that among the complained diseases and not complained diseases, the prevalence of oral disease was highest among 60% of the population (Said, et al., 2009).

Caries and periodontal diseases is the most dental diseases in society. Pregnancy leads to physiological changes in all body systems including the endocrine system, which is affected by estrogen and progesterone hormones. The occurrence of this hormone increasing causes changes in the mouth and turn up of responses in the soft tissues of the mouth toward local irritation.

Local irritation is a secondary factor in inflammation during pregnancy. The local infections commonly experienced by pregnant women are gingivitis (Machfoedz and Zein, 2005). Increased blood flow to the gingival tissue, may lead to an increase in excessive inflammatory response to plaque build up.

The purpose of this research is to know the effectiveness of oral and dental health education with demonstration of tooth brushing way to decrease plaque index in pregnant women at Puskesmas II Denpasar Barat and Puskesmas IV Denpasar Selatan. The type of research used is experimental quase with pre and post test design with control group.

This study uses a minimum sample, sampling technique with accidental sampling. The sample was determined by accidental sampling with sample size for each treatment group and control group of 30 people. The collected data were then analyzed statistically with descriptive test and comparability test with wilcoxon test to know the

effectiveness difference of brushing demonstration method in the treatment group and control group, **before and after treatment**. The result of wilcoxon test showed that significant demonstration of brushing demonstration methods to decrease the dental plaque index in pregnant women with $p = 0.002$ or $p < 0.05$.

So it can be concluded that the effective brushing demonstration counseling method to reduce the index of dental plaque in pregnant women. In order to provide counseling methods of brushing demonstration during the first examination of pregnancy

Keywords: Counseling, Plaque, Pregnant Mother

PENDAHULUAN Survei Kesehatan Rumah Tangga (SKRT) Depkes RI menyatakan, diantara penyakit yang dikeluhkan dan tidak dikeluhkan, prevalensi penyakit gigi dan mulut adalah tertinggi meliputi 60% penduduk (Said, dkk., 2009). Gigi dan mulut merupakan investasi bagi kesehatan seumur hidup.

Peranannya cukup besar dalam mempersiapkan zat makanan sebelum absorbs nutrisi pada saluran pencernaan, disamping fungsi psikis dan social (Situmorang, 2008). Penyakit gigi yang banyak diderita masyarakat adalah karies dan penyakit periodontal. Ibu hamil merupakan salah satu dari masyarakat yang rentan terhadap penyakit gigi dan mulut, selain anak prasekolah.

Kehamilan menyebabkan terjadinya perubahan fisiologis pada semua sistem tubuh termasuk sistem endokrin, yang dipengaruhi oleh hormone estrogen dan progesteron. Terjadinya peningkatan hormon ini dapat menimbulkan perubahan pada mulut dan munculnya respon pada jaringan lunak mulut terhadap iritasi lokal. Iritasi lokal merupakan faktor sekunder terhadap inflamasi selama kehamilan.

Infeksi lokal yang sering dialami oleh ibu hamil adalah penyakit gingivitis (Machfoedz dan Zein, 2005). Peningkatan aliran darah pada jaringan gingiva, dapat menyebabkan terjadinya peningkatan respon inflamasi yang berlebihan terhadap terjadinya penumpukan plaque. Keadaan ini dapat menyebabkan terjadinya pregnancy gingivitis dan biasanya terjadi pada trimester kedua dan ketiga pada masa kehamilan, mengalami peningkatan pada bulan ke delapan dan mengalami penurunan setelah melalui bulan ke sembilan, keadaan ini ditandai dengan keadaan gingiva yang mengalami pembengkakan, berwarna merah dan mudah berdarah, ini sering terjadi pada region molar, yaitu terdapat pada regio posterior dan interproximal dan terbanyak pada regio anterior (Susanti, 2003).

Machfoedz dan Zein (2005), menyatakan dari hasil penelitian diperoleh bahwa sebagian besar ibu-ibu hamil yang belum memahami tentang kesehatan gigi dan mulut, ternyata malas menjaga kebersihan giginya selama masa kehamilan, di samping malas dinyatakan juga bahwa ibu-ibu pada masa kehamilan memiliki kebiasaan menyikat gigi yang tidak teratur.

Berdasarkan data Riset Kesehatan Dasar (Risksdas, 2013) di Provinsi Bali, prevalensi masalah gigi dan mulut mencapai (25,1%) yang sebagian besar perderitanya adalah perempuan, lebih lanjut data Risksdas melaporkan rata – rata sebesar 32 perempuan di Bali mengalami riwayat sariawan. Penelitian yang dilakukan oleh Jefoat (dalam Ernawati, 2008) menunjukkan bahwa ibu hamil yang mengalami penyakit gingivitis, memiliki resiko kelahiran premature bayi dengan berat badan lahir rendah sebesar 4,45-7,07 kali

lebih tinggi dari ibu dengan gingiva sehat.

Radang gusi merupakan masalah gigi dan mulut yang sering dialami ibu hamil 5%-10% mengalami pembengkakan gusi. Hasil penelitian Wardani (2012) menunjukkan bahwa, tingkat kebersihan mulut ibu hamil pada trimester 1 kehamilan sebagian besar dengan criteria sedang yaitu 52,8 %, trimester II yaitu 56,5% dan trimester III 69,2%.

Metode Metode Penelitian ini dilaksanakan di BKIA Puskesmas II Denpasar Barat dan Puskesmas IV Denpasar Selatan pada bulan Juli s.d Agustus 2017, dimulai dari pengumpulan data, pengolahan data dan penyajian. Jenis penelitian ini adalah quasi eksperimental. Desain penelitian ini menggunakan pre and post test design with control group.

Pengambilan sampel yaitu sebanyak 60 orang, dengan teknik pengambilan sampel dengan accidental sampling yang dikelompokkan masing-masing 30 orang untuk kelompok control dan 30 orang untuk kelompok perlakuan. Penelitian dilakukan pada bulan Juli s.d Agustus 2017. Penelitian ini adalah menggunakan data primer. Data yang dikumpulkan dengan cara pemeriksaan langsung dengan melihat plak pada ibu hamil.

Instrumen yang digunakan pada penelitian ini adalah sebagai berikut: Alat diagnostik, terdiri dari Kaca mulut, sonde, pinset, nierbecken, sikat gigi, masker, handschoon, handuk putih dan model gigi. serta bahan yaitu alkohol 70%, kapas, Disclosing dan kartu status. Pada penelitian ini dilakukan pengolahan data dengan menggunakan komputer SPSS for Windows versi 16.0.

Analisis data dilakukan secara statistik dengan uji deskriptif dan uji komparabilitas menggunakan uji wilcoxon ((Sujarweni, 2014) Hasil dan Pembahasan Gambaran umum Puskesmas IV Denpasar Selatan merupakan salah satu puskesmas di perkotaan yang lokasinya berada di kelurahan Pedungan tepatnya Jalan Pulau Moyo No 63A Pedungan, Kecamatan Denpasar Selatan, Bali.

BKIA terletak di jalan Pulau Buru No 38 Denpasar yang merupakan wilayah kerja Puskesmas II Denpasar Barat yang terletak di jalan G. Soputan Gang Puskesmas no 3 Denpasar Kecamatan Denpasar Barat Desa Pemecutan Kelod Hasil Hasil penelitian terhadap 60 orang responden yang dilakukan dengan pemeriksaan langsung pada responden diperoleh data sebagai berikut: Analisa data Univariat a.

Distribusi frekuensi plak sebelum dan setelah penyuluhan metode demonstrasi menyikat gigi pada ibu hamil disajikan pada table 1 berikut ini : Tabel 1 Distribusi Frekuensi Plak Sebelum dan Setelah Penyuluhan Metode Demonstrasi Menyikat Gigi Terhadap

Penurunan Indeks Plak Gigi pada Ibu Hamil di Puskesmas Kota Denpasar Tahun 2017

Demikian pula pada kelompok pre perlakuan sebanyak 26,7% responden mempunyai nilai plak dengan kriteria baik, dan pada post perlakuan setelah diberikan penyuluhan sebanyak 53,3% responden mempunyai nilai plak dengan kriteria baik. b. Rata-rata nilai plak sebelum dan setelah penyuluhan metode demonstrasi menyikat gigi pada ibu hamil disajikan pada table 3 berikut ini : Tabel 2 Distribusi Rata-Rata Nilai Plak Sebelum dan Setelah Penyuluhan Metode Demonstrasi Menyikat Gigi Terhadap Penurunan Indeks Plak Gigi pada Ibu Hamil di Puskesmas Kota Denpasar Tahun 2017

No	Responden	Rata-Rata	Kriteria
1	Pre Kontrol	2,4	Sedang
2	Post Kontrol	1,9	Sedang
3	Pre Perlakuan	2,2	Sedang
4	Post Perlakuan	1,6	Baik

Tabel 2 Menunjukkan bahwa pada kelompok kontrol baik pre dan post kontrol diperoleh nilai plak dengan kriteria sedang.

Pada kelompok perlakuan, pada pre perlakuan diperoleh nilai plak dengan kriteria sedang dan pada post perlakuan diperoleh nilai plak dengan kriteria baik 4. Analisa Data Bivariat Hasil uji Wilcoxon Signed Ranks Test untuk mengetahui Efektifitas Penyuluhan Metode Demonstrasi Menyikat Gigi Terhadap Penurunan Indeks Plak Gigi pada Ibu Hamil di Puskesmas Kota Denpasar Tahun 2017, disajikan pada table 4 berikut ini: Tabel 3 Efektivitas Penyuluhan Metode Demonstrasi Menyikat Gigi Terhadap Penurunan Indeks Plak Gigi pada Ibu Hamil di Puskesmas Kota Denpasar Tahun 2017 Test_Mean Sum Of Z Sig (p) _ __Rank _Rank _ (2-Tailed) _ __Post-Kontrol Pre Kontrol _5.00_15.00 _-1.706 _0.088 _ __Post Perlakuan - Pre Perlakuan _7.00_7.00 _-3.051 _0.002 _ __Tabel 3 menunjukkan bahwa nilai Z hitung untuk kelompok kontrol = -1.706, sehingga nilai Z output lebih besar dari nilai Z tabel ($Z_{tabel} = -1.645$) dengan nilai $p = 0.044$ atau $p < 0.05$. Untuk kelompok perlakuan, nilai Z hitung = -3.051 sehingga nilai Z output lebih besar dari nilai Z table ($Z_{table} = -1.645$) dengan nilai $p = 0.002$ atau $p < 0.05$.

Sehingga dengan kata lain penyuluhan metode demonstrasi menyikat gigi efektif untuk menurunkan nilai plak pada ibu hamil. Pembahasan Hasil penelitian pada responden kelompok kontrol, menunjukkan bahwa pada pemeriksaan plak pertama didapatkan hasil nilai plak pada kriteria buruk 5 orang (16,7%), dengan kriteria sedang 16 orang (53,3%), kriteria baik 9 orang (30%), responden tidak diberikan penyuluhan (tidak

diberikan perlakuan).

Seminggu kemudian dilakukan pemeriksaan kembali, plak pada responden dengan hasil nilai plak dengan kriteria buruk 2 orang (6,7%), kriteria sedang 15 orang (50%), kriteria baik 13 orang (43,3%). Rata-Rata nilai plak ibu hamil sebelum perlakuan sebesar 2,4 termasuk kriteria sedang dan pada kelompok ini tidak mendapatkan penyuluhan, seminggu kemudian, diperiksa kembali plaknya dan didapatkan hasil sebesar 1,9 termasuk kriteria sedang.

Artinya, responden pada kelompok kontrol walaupun tidak mendapatkan penyuluhan, setelah dilakukan pemeriksaan kedua, ada penurunan nilai plak walaupun hanya sedikit dan tetap termasuk dalam kriteria sedang, hal ini mungkin disebabkan karena responden akan diperiksa kembali, sehingga sebelum ke puskesmas responden menyikat giginya terlebih dahulu dengan baik, yang biasanya responden tidak memperhatikan kebersihan giginya.

Hasil penelitian pada kelompok perlakuan sebelum diberikan penyuluhan tentang metode demonstrasi menyikat gigi didapatkan hasil nilai plak pada kriteria buruk 3 orang (10%), kriteria sedang 19 orang (63,3%), kriteria baik 8 orang (26,7%). Setelah diberikan penyuluhan, seminggu kemudian responden diperiksa kembali plaknya, didapatkan hasil nilai plak pada kriteria sedang 14 orang (46,7%) dan pada kriteria baik 16 orang (53,3%). Tidak ada responden yang nilai plaknya dengan kriteria buruk.

Rata-rata nilai plak pada pre perlakuan sebesar 2,2 termasuk kriteria sedang dan pada post perlakuan, setelah responden mendapatkan penyuluhan didapatkan nilai plak sebesar 1,6 termasuk kriteria baik. Artinya ada penurunan nilai plak pada responden setelah diberikan penyuluhan metode demonstrasi menyikat gigi. Hasil Uji Wilcoxon untuk mengetahui efektivitas penyuluhan metode demonstrasi menyikat gigi setelah responden mendapatkan penyuluhan pada kelompok perlakuan dan pada kelompok kontrol yang tidak mendapatkan penyuluhan menunjukkan bahwa sama-sama signifikan tetapi pada kelompok kontrol nilai $p = 0,044$, sedangkan pada kelompok perlakuan nilai $p = 0,002$, sehingga penyuluhan metode demonstrasi menyikat gigi efektif untuk menurunkan indeks plak gigi pada ibu hamil.

Keuntungan dari penyuluhan metode demonstrasi adalah proses penggunaan sasaran pada materi penyuluhan akan lebih berkesan secara mendalam sehingga mendapatkan pemahaman / pengertian yang lebih baik dan sempurna, terlebih bila peserta dapat turut serta secara aktif melakukan demonstrasi. Plak tidak dapat dibersihkan dengan hanya kumur-kumur, semprotan air atau udara, tetapi plak hanya dapat dibersihkan dengan cara mekanis.

Sampai saat ini cara mekanis yang paling efektif untuk membersihkan plak adalah dengan menyikat gigi (Farani dan Sudarso, 2008). Diketahui bahwa tindakan menyikat gigi dengan cara yang benar dan pada waktu yang tepat akan menurunkan jumlah plak pada permukaan gigi dan mencegah akumulasi plak (Putri dkk, 2010). Plak supra gingival lebih cepat terbentuk pada saat tidur, kemudian pada saat tidak ada makanan dikunyah, serta pada saat makan.

Hal ini terjadi karena aksi mekanik makanan dan aliran saliva pada saat mastikasi menyebabkan plak sulit terbentuk (Yanti dan Natamiharja, 2005). Jenis bakteri yang dominan pada plak gigi adalah jenis streptokokus, sedangkan jenis bakteri yang lain ditemukan bervariasi, begitu juga jumlahnya. Streptokokus mempunyai sifat-sifat tertentu dalam proses karies gigi, yaitu memfermentasi berbagai jenis karbohidrat menjadi asam sehingga mengakibatkan penurunan pH, membentuk dan menyimpan polisakarida intraseluler (levan) dari berbagai jenis karbohidrat yang dapat dipecahkan kembali oleh bakteri bila karbohidrat kurang sehingga menghasilkan asam terus menerus, membentuk polisakarida ekstraseluler (dekstran) yang menghasilkan sifat-sifat adhesif dan kohesif plak pada permukaan gigi, serta menggunakan glikoprotein dan saliva pada permukaan gigi.

Beberapa jenis karbohidrat makanan misalnya sukrosa dan glukosa dapat diragikan oleh bakteri dan membentuk asam sehingga menyebabkan pH plak akan menurun sampai di bawah 5 dalam tempo 1-3 menit. Penurunan pH yang berulang-ulang dalam waktu tertentu akan menyebabkan demineralisasi permukaan yang rentan dan proses karies pun dimulai.

Makin sering keadaan asam di bawah pH 5,5 terjadi dalam plak, makin cepat karies terbentuk dan berkembang (Yanti dan Natamiharja, 2005). Penyakit periodontal merupakan penyakit infeksi diawali oleh bakteri yang terakumulasi dalam plak sehingga menyebabkan peradangan pada gingiva. Plak yang terletak pada gigi dekat gingiva, prosesnya akan berlangsung mulai dari marginal dan mengarah pada penyakit-penyakit periodontal (gingivitis marginal, periodontitis marginal, bahkan hingga abses periodontal).

Plak pada margin gingiva jika tidak dihilangkan secara cermat akan mengalami pengapuran dan menjadi keras (Putri dkk, 2009). Deteksi terlambat pada proses periodontal menyebabkan pembentukan dan peradangan poket, seringkali gigi sudah goyang dan penanganan lebih sulit. (Putri dkk, 2009) Simpulan dan Saran Simpulan : Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan, dapat disimpulkan sebagai berikut Pada responden kelompok kontrol yang tidak mendapatkan penyuluhan pada pre kontrol

didapatkan rata-rata nilai plak sebesar 2,4 dan pada post kontrol didapatkan rata-rata nilai plak 1,9 sama-sama termasuk kriteria sedang.

Pada responden kelompok perlakuan, sebelum mendapatkan penyuluhan didapatkan hasil rata-rata nilai plak sebesar 2,2 dengan kriteria sedang, setelah mendapatkan penyuluhan metode demonstrasi menyikat gigi didapat rata-rata nilai plak sebesar 1,6 dengan kriteria baik. Pada kelompok perlakuan didapatkan hasil dengan nilai $p = 0,002$ atau $p < 0,05$. Saran : Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan penelitian ini, dapat disarankan yaitu: 1. Kepada petugas kesehatan gigi di puskesmas, agar memberikan penyuluhan metode demonstrasi menyikat gigi pada ibu hamil saat pemeriksaan pertama kehamilan.

2. Kepada ibu hamil, agar rajin menyikat gigi, minimal dua kali sehari, pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur dan mengurangi makan makanan yang manis dan melekat, perbanyak makan sayuran dan buah yang berserat dan berair. Kontrol ke petugas kesehatan gigi setiap enam bulan sekali. Daftar Pustaka Ernawati, N. 2008.

Gambaran Gingivitis [Pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sawan I Kabupaten Buleleng, Karya Tulis Ilmiah, tp. Denpasar. Farani W, Sudarso ISR. 2008. Pengaruh perbedaan menyikat gigi dengan metode horisontal dan vertikal terhadap pengurangan plak pada anak Perempuan Usia 12 Tahun. Dentika Dental Journal; 2\(13\):108-111.](#)
[Machfoedz, I. dan Zein A.Y. 2005. Menjaga Kesehatan Gigi dan Mulut Anak-anak dan Ibu Hamil. Yogyakarta: Fitramaya. Putri MH, Herijulianti E, Nurjannah N. 2009.](#)

Ilmu [pencegahan penyakit jaringan keras dan jaringan pendukung gigi. Jakarta: EGC;, 59-60, 112-120 Riskesdas. 2013. Pokok-Pokok Hasil Riset Kesehatan Dasar Provinsi Bali. Jakarta : Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kemenkes RI. Said F, Rahmawati I, Hadayati S. 2009. Gambaran kebersihan gigi mulut dan pengetahuan cara menyikat gigi murid SD negeri Hapingin kelas IV dan V Kecamatan Batang Alai Utara Kabupaten Hulu Sungai Tengah.](#)

Buletin [Penelitian RSUD Dr Soetomo Sep; 3\(11\):148-150 Situmorang N. Status dan perilaku pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut murid sekolah di 8 Kecamatan di Kota Medan. Dentika Dental Journal 2008 Dec; 2\(3\): 115-9. Sujarweni, V.W. 2014. SPSS Untuk Penelitian. Yogyakarta : Pustaka Baru Press Susanti, E.F. 2003.](#)

Pengaruh [Kehamilan pada Kesehatan Gigi dan Mulut serta Modifikasi Perawatan yang diperlukan. Journal Kedokteran Gigi Mahasaraswati, Vol. I No. 1, Denpasar. Wardhani, D.F. 2012. Hubungan Tingkat Kebersihan Rongga Mulut dengan Status Gingiva pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumber Sari Kecamatan Sumbersari Kabupaten](#)

Jember.Skripsi.

Bagian Periodonsia FKG Universitas Jember Yanti GN, Natamiharja L. 2005. Pemilihan dan pemakaian sikat gigi pada murid-murid SMA di Kota Medan. Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Sumatera Utara. Dentika Dental Journal; 1(10): 28-32.

INTERNET SOURCES:

1% -

<http://www.poltekkes-denpasar.ac.id/wp-content/uploads/2016/09/DAFTAR-PENELITIAN-PEMULA-2017.pdf>

<1% -

<http://www.poltekkes-denpasar.ac.id/wp-content/uploads/2016/09/DAFTAR-PENELITIAN-HIBAH-BERSAING-2016.pdf>

<1% - <https://edoc.pub/jurnal-kedokteran-gigi-dentino-pdf-free.html>

3% - <https://id.scribd.com/doc/111557473/Proposal-Skripsi-Indah-Edit>

<1% -

<https://www.beritasatu.com/kesehatan/14088/karies-gigi-masalah-kesehatan-serius-di-indonesia>

3% -

http://repository.unand.ac.id/17562/1/GAMBARAN_PERIODONTITIS_PADA_IBU_HAMIL.pdf

1% -

[http://repository.unhas.ac.id/bitstream/handle/123456789/10280/SKRIPSI%20NOVITHA%20SRI%20ANAS%20\(J11111124\).pdf?sequence=1](http://repository.unhas.ac.id/bitstream/handle/123456789/10280/SKRIPSI%20NOVITHA%20SRI%20ANAS%20(J11111124).pdf?sequence=1)

1% - <https://jdmfs.org/index.php/jdmfs/article/viewFile/302/301>

1% - <https://sinta.unud.ac.id/uploads/wisuda/1392161014-1-cover.pdf>

<1% -

https://www.researchgate.net/publication/331121884_Pengaruh_senam_kegel_terhadap_proses_involusio_uterus_pada_ibu_post_partum

<1% -

<http://fatkhan.web.id/pengertian-populasi-sampel-jenis-sampling-dan-teknik-sampling/>

<1% -

<https://chasehat.blogspot.com/2017/02/besar-sampel-biostatistik-kesehatan.html>

<1% -

<https://id.123dok.com/document/4yr222oz-perbandingan-efektifitas-metode-pengajaran-cara-menyikat-gigi-terhadap-penurunan-indeks-plak-pada-anak-usia-6-11-tahun-di-sekolah-bodhicitta-medan.html>

<1% - https://issuu.com/jurnal_poltekkes_jambi/docs/jurnal_poltekkes_jambi_vol_6

<1% - https://issuu.com/bimkes/docs/bimkgi_-_fix_jurnal_vol_2_no_1

<1% - http://ijamsr.com/articles/2019/7/2
<1% - https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jcpe.12681
<1% - https://www.prenuvo.com/customer/scan-coverage
<1% - https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2758498/
<1% -
<https://www.researchgate.net/publication/262569238> Tooth_brushing_for_oral_prophylaxis
<1% -
https://www.researchgate.net/post/what_statistical_test_to_use_in_pre_and_post_test_for_one_group_design
<1% - https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK43321/
<1% -
<https://www.researchgate.net/publication/8388678> Control_of_gingival_inflammation_in_a_teenager_population_using_ultrasonic_prophylaxis
<1% - https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3242018/
<1% - https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/ipd.12537
1% -
<http://digilib.unimus.ac.id/files/disk1/110/jptunimus-gdl-libertynad-5499-2-babi.pdf>
<1% - <http://ejurnal.litbang.depkes.go.id/index.php/hsr/article/download/6839/4943>
<1% -
<http://journal.poltekkes-mks.ac.id/ojs2/index.php/mediagigi/article/download/756/318>
<1% -
<https://mudaanggie.blogspot.com/2011/04/perawatan-dan-pemeliharaan-kesehatan.html>
<1% -
https://aiukaze.blogspot.com/2013/06/kehamilan-dengan-rubella-hepatitis_2370.html
<1% - <https://id.scribd.com/doc/312131942/Makalah-penyakit-gigi-dan-mulut>
<1% - https://issuu.com/to_b4/docs/jurnal_poltekkes_jambi_vol_4
<1% - <https://es.scribd.com/doc/314952569/RISKESDAS-2013>
<1% -
<http://repository.usu.ac.id/bitstream/handle/123456789/39552/Chapter%20I.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
<1% -
<https://text-id.123dok.com/document/zlg711oy-determinan-penerimaan-pelayanan-alat-kontrasepsi-dalam-rahim-pasca-plasenta-pada-ibu-pasca-persalinan-di-kota-denpasar.html>
<1% - http://repository.upi.edu/28977/6/D_PKN_1302754_Chapter3.pdf
<1% -
<http://www.makalah.co.id/2016/09/makalah-teknik-sampling-dalam-penelitian.html>
<1% - <http://ji.unbari.ac.id/index.php/ilmiah/article/download/690/564>

<1% - <http://portal.fmipa.itb.ac.id/snips2015/pages/abstracts1.php>
<1% -
<https://www.scribd.com/document/380222821/Profil-Puskesmas-Densel-IV-Th-2017>
<1% -
<http://docplayer.info/88877-Jurnal-ilmiah-kebidanan-issn-2338-669x-volume-1-nomor-2-oktober-2013-halaman-100-205.html>
<1% - <https://www.scribd.com/document/379074928/0820025033-3-BAB-II>
<1% -
<http://digilib.unimus.ac.id/files/disk1/121/jptunimus-gdl-rokhaelisy-6023-3-babiii.pdf>
<1% - <http://pts-stikescirebon.ac.id/wp-content/uploads/2019/08/isi.doc>
<1% -
<http://akademikpdgub.staff.ub.ac.id/files/2017/05/REKAPITULASI-JUDUL-TELAH-JURNAL-2012-2017.xlsx>
<1% -
<https://rp2u.unsyiah.ac.id/index.php/welcome/prosesCariPerPublikasiPerFakultas/4/11>
<1% - <http://digilib.unisayogya.ac.id/3927/1/naskah%20publikasi-1.pdf>
<1% - <http://ejurnal.poltekkesaceh.ac.id/index.php/an/article/download/58/37>
<1% - <https://www.scribd.com/document/390822430/UKGS-revisi>
<1% -
https://www.researchgate.net/publication/324500640_ANALISIS_FAKTOR-FAKTOR_YANG_MEMPENGARUHI_KECENDERUNGAN_FRAUD_PADA_SATUAN_KERJA_PERANGKAT_DERAH_SKPD_DI_KOTA_BOGOR
<1% -
<https://carapandangku.blogspot.com/2011/07/pengujian-hipotesis-regresi-linier.html>
<1% - https://httpysirblogspotcom.blogspot.com/2009_03_23_archive.html
<1% -
<https://akbaranthonie.blogspot.com/2016/12/gambaran-pengetahuan-dan-tindakan-orang.html>
<1% -
<http://download.portalgaruda.org/article.php?article=273791&val=1000&title=PENGARUH%20 PENYULUHAN%20CARA%20MENYIKAT%20GIGI%20TERHADAP%20INDEKS%20PLAK%20GIGI%20PADA%20SISWA%20SD%20IN PRES%20LAPANGAN>
<1% - <https://ejurnal.poltekkes-tjk.ac.id/index.php/JKEP/article/view/251/227>
<1% - <https://teukudollar.blogspot.com/2016/08/contoh-karya-tulis-ilmiah.html>
<1% -
<https://id.123dok.com/document/7q0dnolz-pengaruh-penyuluhan-kesehatan-gigi-dan-mulut-dengan-media-power-point-terhadap-tingkat-pengetahuan-kesehatan-gigi-dan-mulut-pada-anak-usia-7-8-tahun-1.html>
1% -
<http://repository.unhas.ac.id/bitstream/handle/123456789/1057/SKRIPSI%20DARA.docx>

?sequence=1
1% -
<https://www.scribd.com/document/367057104/Revisi-Laporan-Epid-Ibu-Hamil-13-Nov>
<1% -
<https://heridgunawan.blogspot.com/2015/09/makalah-kesehatan-mulut-dan-gigi.html>
6% -
<http://repository.unhas.ac.id/bitstream/handle/123456789/2448/SKRIPSI%20INDAH%20NISITA%20PUTRI.docx?sequence=4>
3% -
<http://repository.usu.ac.id/bitstream/handle/123456789/28868/Chapter%20II.pdf?sequence=4>
<1% -
<https://docplayer.info/48037055-Pengaruh-penggunaan-alat-peraga-jam-sudut-terhadap-hasil-belajar-matematika.html>
<1% - http://eprints.undip.ac.id/21283/1/Lam_Sihardo.pdf
<1% -
<https://tatajianblogs.blogspot.com/2011/07/kti-prilaku-ibu-dalam-memelihara.html>
<1% - <http://scholar.unand.ac.id/33798/4/DAFTAR%20PUSTAKA%20peggy%20fix.pdf>
<1% - <http://eprints.ums.ac.id/63400/8/DAFTAR%20PUSTAKA.pdf>
<1% - <http://ejournal.poltekkes-denpasar.ac.id/index.php/JKG/article/view/534>
1% - https://repository.maranatha.edu/20659/9/0990036_References.pdf
<1% - <https://jurnal.usu.ac.id/dentika/article/download/14352/6288>