



**HUBUNGAN TINGKAT KEBERSIHAN RONGGA MULUT DENGAN
STATUS GINGIVA PADA IBU HAMIL DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SUMBERSARI KECAMATAN SUMBERSARI
KABUPATEN JEMBER**

(PENELITIAN OBSERVASIONAL KLINIS)

SKRIPSI

Diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan program strata satu (S1) pada Fakultas Kedokteran Gigi dan mencapai gelar Sarjana Kedokteran Gigi

Oleh :

**Dika Fitria Wardhani
NIM 081610101075**

**BAGIAN PERIODONSIA
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
UNIVERSITAS JEMBER
2012**

PERSEMBAHAN

Dengan menyebut nama Allah kupersembahkan skripsi ini kepada:

1. *Ibunda Yuli Indrawati, S.Pd dan Ayahanda Suwarno, S.Pd tercina. Ibu dan Bapak, alasan semua pencapaianku selama ini. Do`a, restu, kasih sayang, dukungan moril dan materil tak hentinya mengalir untukku. Terimakasih atas segalanya, semoga Allah selalu melindungi Ibu dan Bapak.*
2. *Adikku Gerindra Panji Firman Herdinata terimakasih atas dukungannya, Adik bisa jadi teman buat Mbak.*
3. *Guru-guruku dari taman kanak-kanak hingga perguruan tinggi yang kuhormat dan kusayangi, terima kasih atas ilmu dan bimbingannya.*
4. *Almamater tercinta yang senantiasa kujunjung tinggi.*

MOTTO

Tak ada yang mudah, tetapi juga tak ada yang tak mungkin bila kita berusaha

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dika Fitria Wardhani

NIM : 081610101075

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul: *Hubungan Tingkat Kebersihan Rongga Mulut dengan Status Gingiva Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Kecamatan Sumbersari Kabupaten Jember (Penelitian Observasional Klinis)* adalah benar-benar hasil karya saya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada instansi manapun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 2 Februari 2012

Yang menyatakan,

Dika Fitria Wardhani

081610101075

SKRIPSI

**HUBUNGAN TINGKAT KEBERSIHAN RONGGA MULUT DENGAN
STATUS GINGIVA PADA IBU HAMIL DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS SUMBERSARI KECAMATAN SUMBERSARI
KABUPATEN JEMBER**

(PENELITIAN OBSERVASIONAL KLINIS)

Oleh:

Dika Fitria Wardhani

081610101075

Pembimbing:

Dosen Pembimbing Utama : drg. Depi Praharani, M.Kes

Dosen Pembimbing Anggota : drg. Melok Aris Wahyukundari, M.Kes, Sp.Perio.

PENGESAHAN

Skripsi Hubungan Tingkat Kebersihan Rongga Mulut dengan Status Gingiva Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumbersari Kabupaten Jember (Penelitian Observasional Klinis) telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember pada:

hari, tanggal : Kamis, 2 Februari 2012

tempat : Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember

Tim Penguji

Ketua,

drg. Depi Praharani, M.Kes

NIP 19680122 199702 2 001

Anggota I,

Anggota II,

drg. Melok Aris Wahyukundari, M.Kes, Sp.Perio

NIP 19710409 200501 2 002

drg. Tantin Ermawati, M.Kes

NIP 19800322 200812 2 003

Mengesahkan

Dekan,

drg. Hj. Herniyati, M.Kes

NIP 19590906 198503 2 001

RINGKASAN

Hubungan Tingkat Kebersihan Rongga Mulut dengan Status Gingiva Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumpalsari Kecamatan Sumpalsari Kabupaten Jember (Penelitian Observasional Klinis); Dika Fitria Wardhani, 081610101075: 2012: 51 halaman: Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Jember.

Hubungan antara kebersihan rongga mulut dan penyakit gusi (gingiva) sudah ditemukan sejak zaman purba dan dewasa ini sudah banyak bukti yang mendukung teori tersebut. Penyebab primer peradangan gingiva adalah iritasi bakteri yang ada dalam akumulasi plak gigi. Penyebab sekundernya dapat berupa faktor lokal atau sistemik. Salah satu faktor sistemik tersebut adalah perubahan hormonal saat kehamilan; terutama hormon progesteron dan estrogen yang dapat mempengaruhi berbagai jaringan dalam tubuh, termasuk gingiva. Ibu hamil biasanya mengalami gingivitis kehamilan yang dimulai pada bulan ke dua dan meningkat sampai bulan ke delapan, setelah itu berangsur-angsur reda sampai melahirkan.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat kebersihan rongga mulut dan status gingiva ibu hamil serta hubungan antara tingkat kebersihan rongga mulut ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas Sumpalsari Kecamatan Sumpalsari Kabupaten Jember.

Jenis penelitian ini adalah observasional klinis dengan metode sekat silang (*cross sectional study*). Populasi penelitian ini adalah wanita hamil di wilayah kerja Puskesmas Sumpalsari Kecamatan Sumpalsari Kabupaten Jember yang tercatat di kartu peserta posyandu. Kriteria sampel adalah ibu hamil yang tidak memiliki kelainan sistemik, tidak sedang mengonsumsi obat-obatan dalam jangka panjang dan memiliki perkembangan kehamilan yang normal. Jumlah sampel sebanyak 70 yang diambil menggunakan metode *accidental sampling*; terdiri dari 21 ibu hamil trimester I, 23 ibu hamil trimester II, dan 26 ibu hamil trimester III. Ibu hamil dijelaskan mengenai prosedur pemeriksaan dan bila setuju maka ibu hamil

menandatangani *informed consent* dan dipandu peneliti untuk mengisi kuesioner. Pemeriksaan yang dilakukan adalah pemeriksaan faktor lokal, kebersihan rongga mulut menggunakan *oral hygiene index-simplified* (OHI-S) dan status gingiva menggunakan *modified gingival index* (MGI).

Hasil penelitian ini menunjukkan tingkat kebersihan rongga mulut ibu hamil pada semua trimester sebagian besar adalah sedang; untuk status gingivanya pada trimester 1 sebagian besar mengalami inflamasi ringan 2 sedangkan pada trimester 2 dan 3 sebagian besar mengalami inflamasi sedang. Hasil uji Korelasi *Pearson* menunjukkan adanya hubungan antara tingkat kebersihan mulut dan status gingiva pada ibu hamil yaitu semakin buruk tingkat kebersihan mulut maka status gingivanya juga semakin buruk meskipun kekuatan hubungannya berbeda pada tiap trimester. Pada trimester 1 dan 3 tingkat kebersihan mulut dan status gingiva ibu hamil memiliki hubungan yang kuat, sedangkan pada trimester 2 tingkat kebersihan mulut dan status gingiva ibu hamil memiliki hubungan yang sedang.

Berdasarkan hasil penelitian ini dapat disimpulkan bahwa tingkat kebersihan rongga mulut ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas Summersari Kecamatan Summersari Kabupaten Jember sebagian besar adalah sedang dan minimal mengalami inflamasi ringan 2; ada hubungan antara tingkat kebersihan mulut dan status gingiva yaitu semakin buruk tingkat kebersihan mulut ibu hamil maka semakin buruk status gingivanya.

PRAKARTA

Puji syukur ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul *Hubungan Kebersihan Tingkat Rongga Mulut dengan Status Gingiva Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sumpalsari Kecamatan Sumpalsari Kabupaten Jember*. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan strata satu (S1) di Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember. Skripsi ini merupakan hasil penelitian observasional klinis.

Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak, oleh karena itu penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. drg. Hj. Herniyati, M.Kes selaku dekan Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember beserta segenap pimpinan FKG UNEJ.
2. drg. Depi Praharani, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Utama dan drg. Melok Aris Wahyukundari, M.Kes, Sp.Perio selaku Dosen Pembimbing Anggota yang telah meluangkan waktu, pikiran, dan perhatian dalam penulisan skripsi ini.
3. drg. Tantin Ermawati, M. Kes selaku sekretaris penguji yang telah banyak memberikan saran dan masukan dalam penulisan skripsi ini.
4. drg. Winny Adriatmoko, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah membimbing dan membantu saya selama menjadi mahasiswa FKG UNEJ.
5. Ibu, bapak, dan adikku di rumah yang senantiasa memberikan semangat.
6. Ibu Bidan Anik dan Ibu Estu serta staf dan karyawan Puskesmas Sumpalsari yang telah banyak membantu kelancaran penelitian.
7. Teman-teman baikkku yang menemaniku di Jember, Fira, Erni, Nisa, Sendi, Mbak Nanda, Mbak Fikril, Mbak Diana, Putri, Fuad, Mas Aditya Reza.
8. Teman-teman seperjuanganku, Wulan, Tri Mey, Erwin, Mega, dan semua teman-teman angkatan 2008.
9. Semua pihak yang membantu terselesaikannya skripsi ini.

Penulis menyadari keterbatasan dan kekurangan dalam penulisan skripsi ini untuk itu kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan penulisan selanjutnya. Penulis mengharapkan semoga skripsi ini bermanfaat bagi kita semua. Amin yaa rabbal alamin.

Jember, Februari 2012

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSEMBAHAN	ii
MOTTO	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PEMBIMBINGAN	v
HALAMAN PENGESAHAN	vi
RINGKASAN	vii
PRAKATA	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB 1. PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.4 Manfaat Penelitian	4
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Kebersihan Rongga Mulut	5
2.1.1 Penilaian Tingkat Kebersihan Rongga Mulut	5
2.2 Gingiva	7
2.2.1 Penyakit Gingiva	10
2.2.2 Status Gingiva.....	12

2.3 Kehamilan	14
2.3.1 Masa Kehamilan	15
2.4 Pengaruh Kehamilan terhadap Gingiva	17
2.5 Hipotesis	20
BAB 3. METODE PENELITIAN	
3.1 Jenis Penelitian	21
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	
3.2.1 Lokasi Penelitian	21
3.2.2 Waktu Penelitian.....	21
3.3 Variabel Penelitian	21
3.4 Defenisi Operasional	21
3.5 Kriteria dan Jumlah Sampel Penelitian	
3.6.1 Kriteria Sampel Penelitian.....	22
3.6.2 Jumlah Sampel Penelitian	22
3.6 Alat dan Bahan Penelitian	
3.6.1 Alat Penelitian	23
3.6.2 Bahan Penelitian	23
3.7 Prosedur Penelitian	23
3.8 Analisis Data	26
3.9 Alur Penelitian	27
BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1 Hasil	27
4.2 Pembahasan	31
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan	35
5.2 Saran	35

DAFTAR BACAAN	36
LAMPIRAN	39

DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Kriteria klinis skor <i>oral hygiene index-simplified</i> (OHI-S)	7
2.2 Skor dan kriteria <i>modified gingival index</i> (MGI) menurut Lobene dkk (1986)	13
4.1 Distribusi frekuensi <i>oral hygiene index-simplified</i> (OHI-S) ibu hamil	27
4.2 Distribusi frekuensi <i>modified gingival index</i> (MGI) ibu hamil	27
4.3 Hasil uji Kolmogorov- Smirnov untuk <i>oral hygiene index-simplified</i> (OHI-S)	28
4.4 Hasil uji Kolmogorov- Smirnov untuk <i>modified gingival index</i> (MGI)	29
4.5 Hasil uji Levene untuk <i>oral hygiene index-simplified</i> (OHI-S)	29
4.6 Hasil uji Levene untuk <i>modified gingival index</i> (MGI)	29
4.7 Hasil uji korelasi Pearson	30

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Bagian-bagian gingiva	9
2.2 Gingiva sehat	10
3.1 Alur penelitian	26

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A. <i>Informed consent</i> ..	39
B. <i>Form</i> penelitian ..	40
C. Rekapitulasi hasil pemeriksaan <i>oral hygiene index-simplified</i> (OHI-S) dan <i>modified gingival index</i> (MGI) ..	42
D. Rekapitulasi hasil pemeriksaan faktor lokal ..	45
E. Hasil uji normalitas Kolmogorov Smirnov ..	47
F. Hasil uji homogenitas Levene ..	49
G. Hasil uji korelasi Pearson ..	50