























































revisi plascan risiko agung winarno.docx





















Date: 2019-07-29 13:22 WIB

\* All sources 100 | Internet sources 40 | Own documents 25 | Organization archive 24 | Plagiarism Prevention Pool 10

- [1]  "skripsi Khairul Anam 153210066.docx" dated 2019-07-19  
6.9% 29 matches
- [2]  "imam bab 1-6.doc" dated 2019-07-29  
6.0% 24 matches
- [3]  [https://akbaranthonie.blogspot.com/2016/12/gambaran-tindakan-pemeliharaan\\_6.html](https://akbaranthonie.blogspot.com/2016/12/gambaran-tindakan-pemeliharaan_6.html)  
5.5% 28 matches
- [4]  "revisi plascan khairul anam.docx" dated 2019-07-27  
5.6% 24 matches
- [5]  <https://fijedental.blogspot.com/2015/10/v-behaviorurdefaultvml.o.html>  
3.0% 14 matches
- [6]  <https://jurnal-almumtaz.blogspot.com/2017/12/cut-ratna-keumala-jurnal-al-mumtaz.html>  
3.1% 17 matches
- [7]  "BAB 5-6 plagscan 2 Dimas.docx" dated 2019-07-29  
3.5% 15 matches
- [8]  "DIMAS PLAGSCAN 5-6.docx" dated 2019-07-25  
3.5% 15 matches
- [9]  <https://tatajianblogs.blogspot.com/2011/07/kti-prilaku-ibu-dalam-memelihara.html>  
3.0% 15 matches
- [10]  <https://selviarama.wordpress.com/2014/12...t-menggunakan-ohi-s/>  
2.9% 13 matches  
1 documents with identical matches
- [12]  <https://rlagista.wordpress.com/2013/12/01/ohi-oral-hygiene-index/>  
2.9% 12 matches
- [13]  <https://munabarakati.blogspot.com/2016/08/kti-gambaran-peningkatan-pengetahuan.html>  
3.2% 15 matches
- [14]  <https://drgnovensius.blogspot.com/2012/07/gingivitis-di-tinjau-dari-kebersihan.html>  
2.6% 17 matches
- [15]  "BAB 5-6 plagscan 3 Dimas.docx" dated 2019-07-29  
3.2% 14 matches
- [16]  <https://idafarida73.blogspot.com/2012/09/cara-mengukur-kebersihan-mulut-ohi-s.html>  
2.9% 13 matches
- [17]  [repository.usu.ac.id/bitstream/handle/123456789/63665/Appendix.pdf;sequence=1](https://repository.usu.ac.id/bitstream/handle/123456789/63665/Appendix.pdf;sequence=1)  
2.6% 10 matches
- [18]  <https://es.scribd.com/document/350586824/Cara-Mengukur-Index-Dan-Ohis>  
2.4% 10 matches
- [19]  <https://childroadotnet.wordpress.com/2012/02/07/sap-kesehatan-gigi-dan-mulut/>  
2.3% 11 matches
- [20]  "Revisi Dimas Dwi.docx" dated 2019-07-27  
2.3% 14 matches
- [21]  "Revisi Galuh 153210058.docx" dated 2019-07-11  
2.7% 12 matches
- [22]  <https://agojuliana.blogspot.com/2011/06/perawatan-diri-pada-mulut-dan-gigi.html>  
2.0% 8 matches
- [23]  <https://lailafkg10.wordpress.com/2011/01/27/makalah-kesehatan-gigi-dan-mulut/>  
2.0% 8 matches
- [24]  <https://aabuhair.blogspot.com/2015/02/satuan-acara-penyuluhan-kesehatan-gigi.html>  
1.9% 9 matches
- [25]  "PLAGSCAN yulia patma 1-6.docx" dated 2019-07-24  
1.8% 13 matches
- [26]  "BAB 1-6 Novi Lilin.docx" dated 2019-07-23

		1.9%	12 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[27]	 "BAB 1-6 Lusiana.docx" dated 2019-07-23	1.7% 12 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[28]	 "Deny Irmawati.docx" dated 2019-07-18	1.4% 12 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[29]	 "Mia Ayu.docx" dated 2019-07-24	1.5% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[30]	 "Yani Sumartin.docx" dated 2019-07-09	1.2% 13 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[31]	 "revisi skripsi awang bab 1-6.doc" dated 2019-07-09	1.2% 11 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[32]	 "Rieski Dwi Maharani 153210076.docx" dated 2019-07-17	1.4% 11 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[33]	 "Revisi Novi Lilin.docx" dated 2019-07-23	1.3% 10 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[34]	 <a href="https://yanuardwihariyanti.blogspot.com/...mulut-by-yanuar.html">https://yanuardwihariyanti.blogspot.com/...mulut-by-yanuar.html</a>	1.2% 7 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[35]	 <a href="mtafm.com/v3/bahaya-rokok-untuk-kesehatan-mulut-kita/">mtafm.com/v3/bahaya-rokok-untuk-kesehatan-mulut-kita/</a>	1.3% 3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[36]	 "Revy Yosiarti.doc" dated 2019-07-24	1.2% 11 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[37]	 <a href="https://www.academia.edu/8116901/KESEHATAN_GIGI_DAN_MULUT">https://www.academia.edu/8116901/KESEHATAN_GIGI_DAN_MULUT</a>	1.1% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[38]	 "BU IRUL1-6.docx" dated 2019-07-03	1.0% 11 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[39]	 <a href="https://www.slideshare.net/TiaraRamadhania/makalah-kebersihan-gigi-dan-mulut">https://www.slideshare.net/TiaraRamadhania/makalah-kebersihan-gigi-dan-mulut</a>	1.1% 6 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[40]	 "Riska Avita.docx" dated 2019-07-24	1.0% 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[41]	 <a href="repository.unhas.ac.id/bitstream/handle/...litis.pdf?sequence=2">repository.unhas.ac.id/bitstream/handle/...litis.pdf?sequence=2</a>	1.1% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[42]	 "Muhamad Ubet .docx" dated 2019-07-24	1.0% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[43]	 "febby setyawan 173220202.doc" dated 2019-07-24	1.0% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[44]	 <a href="https://www.academia.edu/6058044/DAMPAK_MALOKLUSI_TERHADAP_SENDI_TEMPORO_MANDIBULAR">https://www.academia.edu/6058044/DAMPAK_MALOKLUSI_TERHADAP_SENDI_TEMPORO_MANDIBULAR</a>	1.0% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[45]	 "SKRIPSI 1-6 Wendhi.doc" dated 2019-07-29	0.8% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[46]	 "BAB 1 -6 plus Ali Machrus.docx" dated 2019-07-24	0.9% 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[47]	 "Skripsi Imam 1-6.docx" dated 2019-07-16	0.8% 10 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[48]	 "EFI 1-5.docx" dated 2019-07-03	0.8% 10 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[49]	 "Ryan Yahya S1 bab 5 dan 6.docx" dated 2019-07-19	0.8% 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[50]	 "Galuh 153210058.docx" dated 2019-07-08	0.9% 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[51]	 "Giswena 153210059.rtf" dated 2019-07-15	0.8% 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[52]	 "NITA DEVI ERVIANI BAB 1-6 DAPUS.docx" dated 2019-07-17	0.7% 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[53]	 "Bayu Herlambang 173220074.docx" dated 2019-07-04	0.7% 9 matches

<input checked="" type="checkbox"/>	[54]	 "SKRIPSI bab 1-4 Sopyan.docx" dated 2019-07-29 0.7% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[55]	 "SKRIPSI Bab 1-6 Ellya.doc" dated 2019-07-29 0.7% 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[56]	 "Ita Martha 173220084.docx" dated 2019-07-05 0.7% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[57]	 "BaB 1-6 fix plagscan skripsi donny.doc" dated 2019-07-04 0.7% 7 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[58]	 "BAB 1 - 6 Sri Retno.docx" dated 2019-07-25 0.7% 9 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[59]	 "Ronal Adi bab 1-6.doc" dated 2019-07-17 0.7% 6 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[60]	 repository.usu.ac.id/bitstream/handle/12...quence=5&isAllowed=y 0.6% 6 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[61]	 "Ahmad Bebi Waluyo.docx" dated 2019-07-22 0.7% 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[62]	 "Angga Yoga Pratama 173220073.docx" dated 2019-07-04 0.6% 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[63]	 digilib.unisayogya.ac.id/3939/1/Naskah Publikasi Skripsi Eko.pdf 0.6% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[64]	 "Ainun Jariyah SKRIPSI 1-6.docx" dated 2019-07-04 0.6% 7 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[65]	 "SANTI 1- 6 .docx" dated 2019-07-03 0.7% 6 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[66]	 "plagscan dimas putut.docx" dated 2019-07-05 0.6% 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[67]	 https://www.kaskus.co.id/thread/00000000...ai-kesehatan-gigi/33 0.6% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[68]	 "Skripsi Bab 1-6 Muhammad Ruin.docx" dated 2019-07-29 0.7% 6 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[69]	 "Silva.docx" dated 2019-07-09 0.6% 7 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[70]	 from a PlagScan document dated 2019-01-04 03:42 0.6% 6 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[71]	 "KUSNUL KOTIMAH NIM.163220087.docx" dated 2019-07-03 0.6% 6 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[72]	 from a PlagScan document dated 2019-04-22 05:32 0.5% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[73]	 https://yuksehatbersamakami.blogspot.com/2016/06/ 0.6% 3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[74]	 https://kesehatamasyarakat.blogspot.com/2016/03/menjaga-kesehatan-gigi-mulut.html 0.7% 3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[75]	 "Sutrisno.doc" dated 2019-07-10 0.5% 8 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[76]	 "Novita.docx" dated 2019-07-17 0.6% 6 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[77]	 from a PlagScan document dated 2018-12-29 01:40 0.8% 5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[78]	 from a PlagScan document dated 2018-07-14 05:01 0.7% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[79]	 https://digilib.uns.ac.id/dokumen/download/236083/MjM2MDgz 0.4% 4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[80]	 "Skripsi Ana .doc" dated 2019-07-15 0.4% 7 matches

<input checked="" type="checkbox"/>	[81]	 from a PlagScan document dated 2018-07-07 06:27	<input type="text" value="0.4%"/>	4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[82]	 from a PlagScan document dated 2018-05-12 04:44	<input type="text" value="0.7%"/>	3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[83]	 <a href="https://text-id.123dok.com/document/4yr2...dang-tahun-2009.html">https://text-id.123dok.com/document/4yr2...dang-tahun-2009.html</a>	<input type="text" value="0.4%"/>	5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[84]	 <a href="https://agusrakaliar.blogspot.com/2015/0...anosis-tugas_24.html">https://agusrakaliar.blogspot.com/2015/0...anosis-tugas_24.html</a>	<input type="text" value="0.5%"/>	3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[85]	 from a PlagScan document dated 2018-07-14 05:02	<input type="text" value="0.4%"/>	2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[86]	 <a href="https://www.scribd.com/document/345345116/BAHAYA-ROKOK">https://www.scribd.com/document/345345116/BAHAYA-ROKOK</a>	<input type="text" value="0.5%"/>	2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[87]	 <a href="repository.unhas.ac.id/bitstream/handle/123456789/14640/SKRIPSI.pdf?sequence=1">repository.unhas.ac.id/bitstream/handle/123456789/14640/SKRIPSI.pdf?sequence=1</a>	<input type="text" value="0.4%"/>	4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[88]	 <a href="https://core.ac.uk/download/pdf/144238164.pdf">https://core.ac.uk/download/pdf/144238164.pdf</a>	<input type="text" value="0.4%"/>	5 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[89]	 <a href="https://www.academia.edu/3988436/BAB_I_PENDAHULUAN_1.1_Latar_Belakang">https://www.academia.edu/3988436/BAB_I_PENDAHULUAN_1.1_Latar_Belakang</a>	<input type="text" value="0.4%"/>	2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[90]	 <a href="eprints.ums.ac.id/52652/11/NAS PUB X.pdf">eprints.ums.ac.id/52652/11/NAS PUB X.pdf</a>	<input type="text" value="0.3%"/>	4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[91]	 <a href="https://duniaremaja99.blogspot.com/2010/">https://duniaremaja99.blogspot.com/2010/</a>	<input type="text" value="0.4%"/>	2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[92]	 <a href="https://jurnalduniakesmas11.blogspot.com...ut-pada-perokok.html">https://jurnalduniakesmas11.blogspot.com...ut-pada-perokok.html</a>	<input type="text" value="0.3%"/>	4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[93]	 <a href="digilib.unimus.ac.id/files/disk1/131/jtptunimus-gdl-budicahyop-6502-2-bab1.pdf">digilib.unimus.ac.id/files/disk1/131/jtptunimus-gdl-budicahyop-6502-2-bab1.pdf</a>	<input type="text" value="0.3%"/>	4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[94]	 <a href="https://www.researchgate.net/publication...ASUS_3_PEROKOK_BERAT">https://www.researchgate.net/publication...ASUS_3_PEROKOK_BERAT</a>	<input type="text" value="0.4%"/>	2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[95]	 from a PlagScan document dated 2018-11-19 05:34	<input type="text" value="0.4%"/>	2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[96]	 <a href="https://www.scribd.com/document/361020146/BAB-3-4-VIVID">https://www.scribd.com/document/361020146/BAB-3-4-VIVID</a>	<input type="text" value="0.4%"/>	2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[97]	 <a href="https://ellynurmawati.blogspot.com/2011/02/">https://ellynurmawati.blogspot.com/2011/02/</a>	<input type="text" value="0.3%"/>	4 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[98]	 "SKRIPSI Bab 1-6 Hendi.docx" dated 2019-07-29	<input type="text" value="0.2%"/>	3 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[99]	 from a PlagScan document dated 2018-08-29 04:47	<input type="text" value="0.2%"/>	2 matches
<input checked="" type="checkbox"/>	[100]	 from a PlagScan document dated 2018-08-09 02:51	<input type="text" value="0.2%"/>	1 matches

40 pages, 6026 words

PlagLevel: 23.8% selected / 77.1% overall

336 matches from 101 sources, of which 41 are online sources.

#### Settings

Data policy: *Compare with web sources, Check against my documents, Check against my documents in the organization repository, Check against organization repository, Check against the Plagiarism Prevention Pool*

Sensitivity: *Medium*

Bibliography: *Consider text*

Citation detection: *Reduce PlagLevel*

Whitelist: *--*

## <sup>[1]</sup>▶ BAB 1

### PENDAHULUAN

#### <sup>[84]</sup>▶ 1.1 Latar Belakang

**Merokok** merupakan masalah kesehatan dunia karena dapat menyebabkan berbagai penyakit dan bahkan kematian, merokok sudah menjadi kebiasaan yang lazim ditemui dalam kehidupan sehari-hari di masyarakat (Asiking, Rottie, & Malara, 2016). Dan telah menetapkan bahwa tanggal 31 Mei sebagai hari bebas tembakau sedunia.<sup>[60]</sup>▶ Hal ini menunjukkan semakin meningkatnya perhatian dunia terhadap akibat negative rokok bagi kesehatan dan kesejahteraan manusia (WHO, 2012).<sup>[84]</sup>▶ Meskipun kebiasaan merokok berdampak buruk pada kesehatan, tapi prevalensi perokok terus meningkat tiap tahunnya. **Merokok merupakan hal yang biasa** bagi kebanyakan masyarakat Indonesia, khususnya kaum lelaki dewasa.

[Type text]

Berdasarkan Riset Kesehatan Dasar (2018) prevalensi merokok di Indonesia sebesar 28,8% dan di Jawa Barat prevalensi merokok masuk dalam peringkat pertama dari 34 Provinsi yakni sebesar 32,0%, sedangkan prevensi merokok paling kecil ialah Provinsi Bali yaitu sebesar 23,5%. Sedangkan prevalensi merokok (tembakau) baik hisap atau kunyah sesuai jenis kelamin ialah prevelensi jenis kelamin laki-laki lebih besar yaitu sekitar 62,9% dari pada perempuan sekitar 4,8%. Dan prevalensi merokok pada remaja usia sekolah atau usia 10-18 tahun mengalami keniakan. Presentase perilaku merokok pada remaja pada Riskesdes 2018 tercatat sebesar 9,1% meningkat dari Riskesdes 2013 yakni 7,2% (Riskesdes, 2018).

Prevelensi merokok di provinsi Jawa Timur terdapat urutan ke 18 dari 34 provinsi di Indonesia. Sedangkan prevelensi merokok menurut Kabupaten/Kota dalam daerah Jawa Timur ialah kota probolinggo dan lumajang merupakan kota paling tinggi prevelensi merokoknya yaitu sekitar 36,0% (Riskesdas, 2018) Studi pendahuluan yang di lakukan oleh peneliti melalui wawancara dengan kepala desa di Desa Banjar Dowo di dapatkan data sebanyak 50 orang berperilaku merokok.

Merokok tidak hanya menimbulkan efek secara sistemik, tetapi juga dapat menyebabkan timbulnya kondisi patologis di rongga mulut Gigi dan jaringan lunak rongga tenaga kesehatan setempat perlu melakukan edukasi dan pemberdayaan kepada masyarakat tentang bahaya merokok, mencegah atau memotivasi orang agar berhenti merokok, dan menjaga kesehatannya dengan mengkonsumsi makanan yang sehat dan tetap berolah raga secara teratur (Sumerti, 2016).

## <sup>[14]</sup>▶ 1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas, maka perumusan masalah dalam penelitian ini yaitu, apakah ada hubungan antara perilaku merokok dengan kebersihan gigi dan mulut pada pria dewasa di desa Banjar Dowo Jombang?

[Type text]

<sup>[20]</sup>▶ 1.3 Tujuan Penelitian

<sup>[6]</sup>▶ 1.3.1 Tujuan Umum

Untuk menganalisis hubungan perilaku merokok dengan kebersihan gigi dan mulut pada pria dewasa didesa Banjar Dowo Jombang.

<sup>[28]</sup>▶ 1.3.2 Tujuan Khusus

1. Mengidentifikasi perilaku merokok pada pria dewasa didesa Banjar Dowo Jombang.
2. Mengidentifikasi kebersihan gigi dan mulut pada perokok pria dewasa didesa Banjar Dowo Jombang.
3. Menganalisis hubungan perilaku merokok dengan kebersihan gigi dan mulut pada pria dewasa didesa Banjar Dowo Jombang.

<sup>[20]</sup>▶ 1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat Teoritis

Penulis berharap dari penelitian ini banyak sekali manfaat di dalamnya yaitu dapat menambah pengetahuan, pengalaman, wawasan, memperkaya dan menambah ilmu pengetahuan tentang kebersihan gigi dan mulut terhadap perilaku merokok.<sup>[1]</sup>▶

## BAB 2

### TINJAUAN PUSTAKA

#### 2.1 Konsep Pria Dewasa

##### 2.1.1 Definisi pria dewasa

Masa dewasa biasanya di mulai sejak umur 18 tahun hingga kira-kira usia 40 tahun serta biasanya di tandai dengan usainya pertumbuhan pubertas dan alat kelamin anak sudah berkembang serta mampu membuahi Pada masa ini seseorang akan menderita perubahan fisik serta psikologis tertentu bersama

[Type text]

dengan masalah-masalah adaptasi diri serta harapan terhadap perubahan (Jahja,  
2011)



## Pembagian masa dewasa

Menurut Elizabeth B. Hurlock membagi masa dewasa menjadi tiga bagian:

1. Masa dewasa awal ( masa dewasa dini/young adult )
2. Masa dewasa madya ( middie adulthood )
3. Masa dewasa lanjut ( masa tua/older adult )

### 2.1.2 Ciri-ciri manusia dewasa

Masa pengaturan ( settle down )

Masa usia produktif

Masa bermasalah

1. Masa ketegangan emosional
2. Masa keterasingan sosial
3. Masa komitmen
4. Masa ketergantungan
5. Masa perubahan nilai
6. Masa penyesuaian diri dengan hidup baru
7. Masa kreatif

## <sup>[6]</sup> 2.2 Kebersihan Gigi Dan Mulut

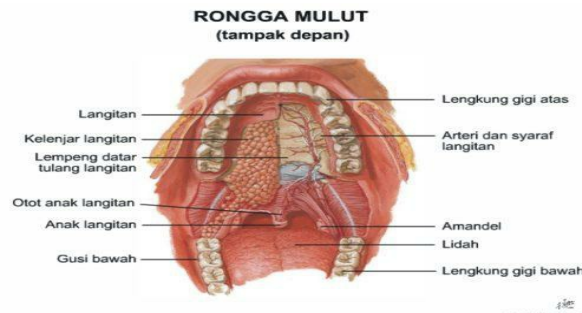
### <sup>[3]</sup> 2.2.1 Definisi Kebersihan Gigi dan Mulut

**Kebersihan gigi** serta mulut merupakan suatu situasi dimana gigi geligi yang berada dalam ronggo mulut dalam situasi yang bersih, tidak ada plak dan dari kotoran yang lain yang berada dalam permukaan gigi serta sisa makanan dan tidak tercium bau busuk dari mulut (Ghofur, 2012).

### 2.2.2 Bagian-bagian dalam rongga mulut

Bibir merupakan bagian terluar rongga mulut. Rongga mulut dilindungi oleh bagian yang keras yaitu tulang rahang atas dan rahang bawah. Permukaan

rongga mulut bagian dalam terdapat lapisan epitel. Bagian-bagian lain yang terdapat dalam rongga mulut yaitu lidah, gusi dan gigi (Susanto, 2007).



Gambar 2.1 Rongga mulut dan bagiannya

Berikut merupakan bagian dari rongga mulut:

#### 1. Air ludah

Air ludah merupakan campuran berbagai cairan yang terdapat dalam rongga mulut. Penyusun terbesar air ludah adalah air. Zat kalsium (zat kapur) fosfor, natrium, magnisium, enzim, dan beberapa mineral lain terdapat dalam air ludah dalam jumlah kecil. Cairan ludah dikeluarkan sekitar 1 liter dalam waktu sehari. Air ludah biasanya bersifat kental dan licin. Fungsi air ludah sebagai berikut:

##### 1) Membantu pencernaan makanan

Makanan yang masuk ke dalam mulut akan bercampur ke dalam air ludah. Makanan tersebut menjadi licin dan mudah di kunyah.

##### 2) Melindungi rongga mulut dari serangan kuman

##### 3) Melindungi gigi.

Kandungan kalsium dan fluor dalam air ludah akan terserap ke dalam gigi menjadi kuat.

#### 2. Lidah

Lidah terdapat di bagian tengah rongga mulut. Pada permukaan lidah terdapat bintil-bintil yang di sebut papila. Papila dengan bantuan air ludah berguna untuk merasakan makanan manis dan asin. Papila pada bagian tengah berguna untuk merasakan makanan asam. Papila pada bagian pangkal lidah di gunakan untuk merasakan makanan pahit. Kemampuan merasakan makanan ini akan terganggu jika dalam keadaan pilek dan terdapat gangguan mulut. Selain berfungsi untuk merasakan makanan yang masuk kedalam mulut, lidah juga berfungsi untuk menelan makanan.

### 3. Jaringan penyangga gigi

Jaringan penyangga gigi terdiri atas beberapa jaringan, yaitu tulang rahang, serat-serat liat yang berfungsi untuk menyangga gigi agar tetap melekat pada tulang rahang, dan gusi. Gusi gingiva adalah jaringan lunak yang menutupi leher gigi dan tulang rahang atas maupun tulang rahang bawah. Gusi yang sehat biasanya berwarna merah muda. Warna gusi di pengaruhi oleh warna gigi seseorang. Semakin gelap warna kulitnya, warna gusinya juga semakin gelap

### 4. Gigi

Gigi di bagi menjadi tiga bagian, yaitu mahkota, leher gigi, dan akar gigi. Mahkota gigi di lindungi oleh lapisan email dan akar gigi dilindungi oleh lapisan sementum. Akar gigi merupakan bagian gigi yang berada di bawah daerah perlekatan gigi dan gusi. Mahkota gigi merupakan bagian gigi yang berada di atas daerah perlekatan gigi pada gusi. Panjang mahkota gigi yang tampak bervariasi. Penyikatan gigi yang terlalu keras dan salah gerakannya dapat menyebabkan turunnya daerah perlekatan gigi sehingga mahkota gigi tampak lebih panjang.

Bentuk gigi dalam rongga mulut bervariasi. Gigi depan dan gigi belakang mempunyai bentuk yang berbeda sesuai dengan fungsinya. Berdasarkan fungsinya, dikenal empat bentuk gigi

- 1) Gigi Seri
- 2) Gigi Taring
- 3) Geraham Kecil
- 4) Geraham Besar

### 2.2.3 Permasalahan gigi dan rongga mulut

Adapun permasalahan pada gigi dan rongga mulut diantaranya sebagai berikut:

#### 1. Gigi berwarna

Gigi biasanya berwarna putih. Namun, warna gigi dapat berubah karena obat antibiotik tertentu. Antibiotik golongan tetrasiklin dapat menyebabkan gigi berwarna abu-abu, biru, coklat, atau kuning jika dikonsumsi oleh ibu hamil atau anak-anak dalam masa pembentukan benih gigi. Selain antibiotik, flour juga dapat mengubah warna gigi menjadi kecoklatan.

Gigi berwarna akibat tetrasiklin dapat diperbaiki dengan bleaching atau pemutihan. Bleaching dapat memudarkan warna keabuan meskipun tidak hilang sekaligus. Perawatan bleaching yang terlalu lama dapat menyebabkan gigi sensitif atau ngilu. Dokter gigi biasanya memberikan obat penghilang rasa ngilu. Selain bleaching, pemutihan gigi dapat juga dilakukan dengan menggunakan pasta gigi yang mengandung pemutih. Namun, cara ini membutuhkan waktu yang cukup lama untuk mendapatkan hasilnya.

Air minum yang mengandung flour juga dapat menyebabkan perubahan warna gigi jika dikonsumsi berlebihan. Pada awalnya akan tampak bintik atau bercak-bercak putih. Selanjutnya warnanya berubah menjadi kecoklatan. Kelainan gigi yang disebabkan oleh flour ini di

namakan flourosis. Flourosis dapat terjadi pada anank-anak sampai orang dewasa. Gigi yang mengalami flourosis dapat di perbaiki dengan cara membuang bagian-bagian gigi yang kekuningan dan bercak-bercak. Selanjutnya gigi di tambal agar permukaan jadi rata lagi. Bahan yang di gunakan untuk menambal bagian gigi akibat flourosis biasanya digunakan bahan tambal gigi yang sewarna dengan gigi aslinya. Bahan tambal tersebut berbentuk seperti pasta pada saat di tempelkan pada permukaan gigi yang berlubang. Bahan tersebut akan mengeras dan menyatu dengan gigi setelah beberapa saat.

## 2. Gigi Berlubang

Makanan yang tergolong karbohidrat minsalnya jagung, nasi, ubi, dan roti mudah menempeldi permukaan gigi jika dimakan. Sisa-sisa makanan yang menempel pada permukaan gigi akan di ubah menjadi asam oleh kuman-kuman dalam rongga mulut. Asam tersebut mampu melunakkan email dan bagian-bagian dalam gigi sehingga mudah larut oleh air.

Karies yang terjadi pada lapisan email umumnya di sembuhkan dengan menjaga kebersihan rongga mulit secara rutin. Karies yang sudah mencapai dentin perlu di rawat oleh dokter gigi agar tidak menyebar ke lapisan yang lebih dalam. Biasanya dokter gigi akan membersihkan bagian gigi yang berlubang, kemudian melakukan penambalan gigi. Dengan demikian, permukaan gigi yang berlubang menjadi rata kembali sehingga sisa makanan tidak mudah terselip ke lubang gigi tersebut.

## 3. Karang gigi

Bakteri dalam mulut selalu mengubah sisa-sisa makanan yang mengandung karbohidrat menjadi asam. Kombinasi antara bakteri, asam, sisa makanan, dan air liur akan membentuk lapisan tipis pada permukaan gigi yang di

sebut plak. Jika tidak dibersihkan, plak tersebut dapat mengalami pengerasan membentuk karang gigi.

Selain itu, karang gigi juga dapat menimbulkan bau mulut. Karang gigi tidak dapat di bersihkan menggunakan sikat gigi atau benang gigi. Karang gigi biasanya melekat cukup uat pada permukaan gigi dan biasanya terdapat di bagian gigi yang sulit terjangkau oleh alat pembersih gigi. Karang gigi umumnya terbentuk di bawah gusi karena daerah tersebut sulit di jangkau oleh bulu sikat gigi. Karang gigi tersebut melekat di antara gigi dangusi dan gigi. Perdarahan tersebut terjadi akibat karang gigi terlepas dari perlekatannya pada gusi. Pendarahan gusi ini tidak menimbulkan rasa nyeri dan akan berhenti dalam waktu yang tidak lama. Setelah itu, permukaan gigi yang sudah di bersihkan karangnya, gigi akan melekat kembali pada gusi.

#### 4. Penyakit Gusi

Karang gigi yang mendesak perlekatan gigi pada gusi menyebabkan gusi mudah berdarah. Kebiasaan menyikat gigi yang salah serta pemakaian bulu sikat yang kasar serta kaku juga dapat menyebabkan perdarahan

##### 1 Gingivitis

- 1) Periodontitis
- 2) Periodontitis tahap lanjut
- 3) Bau mulut

Selain itu, bau mulut juga dapt di sebabkan oleh adanya gangguan kesehatan pada organ dalam tubuh. Misalnya, adanya gangguan paru-paru, ginjal, hati, dan kantung kemih. Mulut yang terlalu kering juga menimbulkan bau mulut (Susanto, 2007).

#### 2.2.4 Tingkatan Kebersihan gigi dan mulut

##### Posisi

1. Tindakan oral hygiene

2. Anatomi gigi
3. Gesekan
4. Struktur permukaan gigi

#### 2.2.5<sup>[3]</sup> Pemeliharaan kebersihan gigi dan mulut

Mulut merupakan pintu gerbang utama di dalam sistem pencernaan. Makanan dan minuman akan di proses di dalam mulut dalam bantuan gigi-geligi, lidah, dan saliva.<sup>[3]</sup> Pemeliharaan kebersihan gigi dan mulut merupakan salah satu upaya meningkatkan kesehatan. Mulut bukan sekedar untuk pintu masuknya makanan dan minuman tetapi fungsi mulut lebih darai itu dan tidak banyak orang menyadari besarnya peranan mulut bagi kesehatan dan kesejahteraan seseorang.<sup>[13]</sup> Oleh karena itu karena itu kesehatan gigi dan mulut sangat berperan dalam menunjang kesehatan seseorang.

<sup>[13]</sup> Untuk mencapai kesehatan gigi dan mulut yang optimal, maka harus di lakukan perawatan secara berkala.<sup>[22]</sup> Perawatan dapat di mulai dari memperhatikan diet makanan, jangan terlalu banyak makanan yang mengan dung gula dan makanan yang lengket.<sup>[22]</sup> Pembersihan plaks dan sisa makanan yang tersisa dengan menyikat gigi, teknik dan caranya jangan sampai merusak terhadap struktur gigi dan gusi. Pembersihan karang gigi dan penambalan gigi yang berlubang oleh dokter gigi, serta pencabutan gigi yan sudah tidak bisa di pertahankan lagi dan merupakan fokal infeksi.<sup>[3]</sup> Kunjungan berkala ke dokter gigi setiap enam bulan sekali baik ada keluhan ataupun tidak ada keluhan

Tabel 2.1<sup>[10]</sup> Kriteria Penilaian Pemeriksaan Debris

No	KRITERIA	Nilai
1	Pada permukaan gigi yang terlihat,tidak ada debris/pewarna ekstisik	0

2	<sup>[ 1 0 ] ▶</sup> a. Pada permukaan gigi yang terlihat, pada debris lunak yang menutupi permukaan gigi selama 1/3 permukaan atau kurang dari 1/3 permukaan. <sup>[ 9 ] ▶</sup> b. Pada permukaan gigi yang terlihat tidak ada debris lunak tetapi ada pewarnaan ekstinsik yang menutupi permukaan gigi sebagian atau seluruhnya	1
3	Pada permukaan gigi yang terlihat pada debris lunak yang menutupi permukaan tersebut seluas lebih dari 1/3 permukaan gigi, tetapi kurang dari 2/3 permukaan gigi.	2
4. <sup>[10]▶</sup>	Pada permukaan gigi yang terlihat ada debris yang menutupi permukaan tersebut seluas lebih 2/3 permukaan / seluruh permukaan gigi.	3

Menghitung indeks debris

$$DI = \frac{\text{jumlah nilai debris}}{\text{Jumlah gigi yang di periksa}}$$

Tabel 2.2<sup>[10]▶</sup> Kriteria penilaian pemeriksaan calculus

No	KRITERIA	NILAI
1. <sup>[3]▶</sup>	Tidak ada karang gigi	0
2. <sup>[5]▶</sup>	Pada permukaan permukaan gigi yang terlihat ada karang gigi supragingival menutupi permukaan gigi kurang dari 1/3 permukaan gigi.	1
3.	<sup>[ 9 ] ▶</sup> a. Pada permukaan gigi yang terlihat ada karang gigi supragingival menutupi permukaan gigi lebih dari 1/3 permukaan gigi <sup>[ 5 ] ▶</sup> b. Sekitar bagian servikal gigi terdapat sedikit subgingival.	2
4	<sup>[ 1 0 ] ▶</sup> a. Pada permukaan gigi yang terlihat karang gigi supragingival menutupi permukaan gigi lebih dari 2/3 nya atau seluruh permukaan gigi. <sup>[ 1 0 ] ▶</sup> b. Pada permukaan gigi ada karang gigi subgingival yang menutupi dan melingkari seluruh servikal ( A. <sup>[ 5 ] ▶</sup> Continous band of subgingival calculus )	3

Menghitung indeks calculus

$$CI = \frac{\text{Jumlah nilai calculus}}{\text{Jumlah gigi yang di periksa}}$$



### Jumlah gigi yang di periksa

Kriteria DI dan CI

Kriteria DI = 0,0-0,6 (baik)

0,7-1,8 (sedang)

1,9-3,0 (buruk)

Kriteria CI = 0,0-0,6 (baik)

0,7-1,8 (sedang)

1,9-3,0 (buruk)

Menghitung (OHI-S )

OHI-S = debris indeks + calculus indeks

Menurut standar WHO, OHI-S adalah sebagai berikut:

<sup>[5]</sup>▶ OHI-S = 0,0 - 1,2 ( baik )  
1,3 – 3,0 ( sedang )  
3,1 – 6,0 ( buruk )

#### <sup>[35]</sup>▶ 2.2.6 Efek merokok terhadap rongga gigi dan mulut

Saliva merupakan cairan biologis pertama dari tubuh kita yang terpapar oleh tembakau dari rokok, maka asap rokok yang berjuta-juta mengandung zat kimia berada dan mengumpul di dalam rongga mulut kemudian dengan waktu yang lama maka akan menimbulkan perubahan-perubahan buruk.<sup>[35]</sup>▶ Asap panas yang dihasilkan dari hisapan rokok dapat mempengaruhi aliran pembuluh darah pada gusi.<sup>[35]</sup>▶ Perubahan aliran darah mengakibatkan penurunan air ludah (saliva) yang berada di dalam rongga mulut, ketika air ludah mengalami penurunan otomatis mulut cenderung kering dan ketika mulut cenderung kering maka rentan untuk munculnya carries (Sumerti, 2016).<sup>[67]</sup>▶

Para perokok memiliki skor plak dan kalkulus lebih besar dibandingkan dengan bukan perokok, artinya perokok memiliki oral hygiene yang lebih buruk dari pada bukan perokok. Oral hygiene yang buruk lama kelamaan akan

menyebabkan penyakit periodontal.<sup>[89]▶</sup> Produk tembakau dapat merusak jaringan gusi dengan cara mempengaruhi perlekatan dari tulang dan jaringan lunak ke gigi. Kanker di dalam rongga mulut biasanya dimulai dengan adanya iritasi dari produk-produk rokok yang dibakar dan diisap.<sup>[89]▶</sup> Iritasi ini menimbulkan lesi putih yang tidak sakit (Sumerti, 2016).

konsep merokok

Kebanyakan orang yang merokok melakukannya karena mereka tidak bisa berhenti. Nikotin merupakan zat yang sangat adiktif yang membuat orang merasa berenergi dan waspada.<sup>[86]▶</sup> Nikotin adalah obat yang secara alami ada di tanaman tembakau dan terutama menyebabkan kecanduan seseorang yang terdapat dalam produk tembakau, termasuk rokok. Selama merokok, nikotin memasuki paru-paru dan diserap dengan cepat ke dalam aliran darah dan menuju ke otak dalam hitungan detik.<sup>[86]▶</sup> Nikotin menyebabkan kecanduan akan produk rokok dan produk tembakau lainnya yang mirip dengan kecanduan pada penggunaan obat-obatan seperti heroin dan kokain. Perokok mendapatkan semacam semangat setelah rokok, dan akhirnya menyerah pada keadaan putus nikotin karena mengalami keluhan sulit tidur dan ketagihan. Sekitar 70% dari orang-orang yang berhenti merokok pada akhirnya mulai lagi. Nikotin dalam rokok mempengaruhi mood dan kinerja dan merupakan sumber dari kecanduan tembakau. Ini memenuhi kriteria obat yang sangat adiktif, dalam hal ini adalah zat psikoaktif kuat yang menyebabkan euforia, memperkuat penggunaan sendiri, dan menyebabkan sindrom penarikan nikotin ketika tidak ada.<sup>[73]▶</sup> Sebagai obat adiktif, nikotin memiliki 2 efek yang sangat kuat, yang baik stimulan dan depresan (Sampekalo, 2015).

<sup>[73]▶</sup> Dan asap tembakau mengandung bahan kimia yang berbahaya bagi perokok dan bukan perokok. Menghirup asap tembakau sedikit saja bisa berbahaya. Diperkirakan ada lebih dari 7.000<sup>[73]▶</sup> bahan kimia dalam asap tembakau, dan setidaknya 250 yang diketahui berbahaya, termasuk hidrogen sianida, karbon

monoksida, dan amonia. Di antara 250 bahan kimia berbahaya yang dikenal dalam asap tembakau, setidaknya 69 dapat menyebabkan kanker. Bahan kimia penyebab kanker ini termasuk arsenikum, bensol, berilium (logam beracun), 1,3-butadiena (gas berbahaya), kadmium (logam beracun), kromium (unsur logam), etilen oksida, nikel (unsur logam), polonium-210 (unsur kimia radioaktif) dan vinil klorida. Bahan kimia beracun lainnya dalam asap tembakau yang diduga menyebabkan kanker, adalah termasuk berikut formaldehida, benzo pyrene, toluene (Sampekalo, 2015).

### 2.3.1 Jenis rokok

Berikut jenis rokok berdasarkan bahan pembungkus:

1. Klobot:
2. Kawung:
3. Sigaret:
4. Cerutu:

Sedangkan jenis rokok berdasarkan bahan baku atau isi rokok yaitu:

1. Rokok putih:
2. Rokok kretek:
3. Rokok klembak:

### 2.3.2 Definisi perilaku

Begitu banyak faktor internal dan eksternal yang dialami manusia sejak dirinya bertumbuh yg dapat mempengaruhi perilaku. Sikap individu memegang peranan penting dalam menentukan bagaimanakah perilaku seseorang di lingkungannya (Walgito, 2010).

<sup>[36]</sup>► Pembentukan perilaku dibagi menjadi 3 yaitu:

1. Cara pembentukan perilaku dengan keadaan atau kebiasaan

Pembentukan perilaku dengan pengertian (insight)

Pembentukan perilaku dengan menggunakan model

Pemimpin dijadikan model

1. Tahap Preparatory
2. Tahap Initiation
3. Tahap Becoming a smoker
4. Tahap Maintenance of smoking
5. Lama merokok

lamanya berlangsung adalah waktu yang di perlukan seseorang untuk melakukan suatu tindakan. Aspek ini sangatlah berpengaruh bagi perilaku merokok seseorang. Dari aspek inilah dapat di ketahui perilaku merokok seseorang apakah dalam menghisapnya lama atau tidak di kategorikan perokok ringan jika nilai 76-100, perokok sedang 56-75%, dan perokok berat dari 56 % (nursalam, 2013).

### 2.3.3 Faktor pengaruh perilaku merokok

Ada dua aspek yang mempengaruhi faktor pengaruh perilaku merokok diantaranya sebagai berikut:

1. Aspek subyektif individu

Pengetahuan

- 1) Persepsi

Ada tiga faktor utama yang mempengaruhi seseorang untuk merokok yaitu:

- a. Sikap dan kepercayaan terhadap merokok.
- b. Pengaruh proses sosial
- c. Proses konsep diri

Pilihan Motif Merokok

2. Aspek objektif individu

Dampak perilaku merokok

Menurut Nasution (2007) mengklarifikasikan dampak perilaku merokok menjadi dua bagian yaitu:

### 1. Dampak positif

Manfaat rokok bagi perokok adalah mengurangi ketegangan yang individu rasakan, membantu konsentrasi untuk menghasilkan sebuah karya, memunculkan ide-ide atau inspirasi, upaya memperoleh dukungan sosial dan menjadi relaksasi yang menyenangkan.

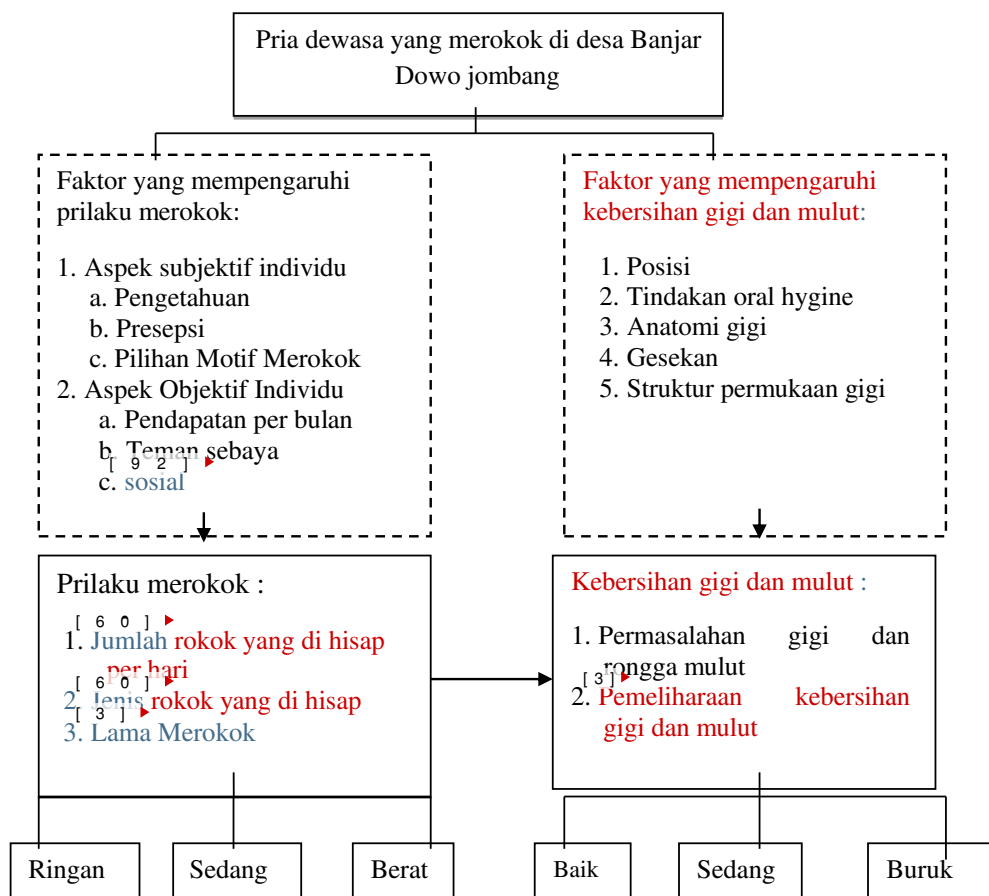
### 2. Dampak negative

penyakit yang dapat disebabkan oleh rokok seperti; kanker mulut, kanker faring, kanker paru, penyakit jantung coroner, dan lain-lainnya (Nurdiyana, 2017).<sup>[1]</sup>

## BAB 3

### KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS

#### 3.1 Kerangka Konseptual



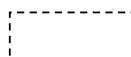
**Keterangan**



= Di Teliti



= Mempengaruhi



= Tidak di Teliti

**Gambar 3.1** : Kerangka Konseptual Hubungan Merokok Dengan Kebersihan Gigi Dan Mulut Pada Pria Dewasa Di Desa Sambong Jombang.

### <sup>[29]</sup>▶ 1.1 Hipotesis Penelitian

Hipotesis adalah suatu jawaban sementara dari pertanyaan penelitian. Biasanya hipotesis ini di rumuskan dalam bentuk hubungan antara dua variable (Notoatmodjo, 2010).<sup>[43]</sup>▶ Hipotesis sebagai hubungan yang diperkirakan secara logis antara dua atau lebih variable yang diungkapkan dalam bentuk pertanyaan yang dapat diuji (Nursalam, 2013).

H1: Ada hubungan perilaku merokok dengan kebersihan gigi dan mulut pada pria dewasa.

<sup>[46]</sup>▶

## BAB 4

### METODE PENELITIAN

#### 4.1 Desain Penelitian

#### 4.2 Rancangan Penelitian

Istilah rancangan penelitian di gunakan dalam dua hal; <sup>[95]</sup>▶ pertama, rancangan penelitian merupakan suatu strategi penelitian dalam mengidentifikasi permasalahan sebelum perencanaan akhir pengumpulan data; dan kedua, rancangan penelitian di gunakan untuk mengidentifikasikan struktur penelitian yang akan di laksanakan (Nursalam 2016 ).



### <sup>[13]</sup>▶ 4.3 Waktu Dan Tempat Penelitian

#### <sup>[40]</sup>▶ 4.3.1 Waktu Penelitian

Penelitian ini mulai dari perencanaan penyusunan proposal sampai dengan penyusunan laporan hasil akhir di laksanakan pada bulan Maret sampai Agustus 2019.

#### 4.3.2 Tempat Penelitian

Penelitian ini dilaaksanakan di Desa di Desa Banjar Dowo Jombang.

### 4.4 Populasi, Sampel Dan Sampling

#### 4.4.1 Populasi

Populasi merupakan setiap subjek (missal manusia, pasien) yang memenuhi kreteria yang ditetapkan (Nursalam, 2013).<sup>[70]</sup>▶ Dalam penelitian ini populasi yang digunakan adalah pria dewasa yang merokok di Desa Banjar Dowo Jombang sebanyak 50 orang.

#### <sup>[95]</sup>▶ 4.4.2 Sampel

Sampel pada penelitian ini adalah sebagian pria dewasa di Desa Banjar Dowo jombang yang berjumlah 44 orang. Dalam menentukan jumlah sampel, penelitian menggunakan rumus Slovin dengan kesalahan 5% atau 0,05 yaitu sebagai berikut:

$$n = \frac{N}{1 + (N \times e^2)}$$

Keterangan:

<sup>[56]</sup>▶ n= Jumlah elemen /anggota sampel

N= Jumlah elemen /anggota populasi

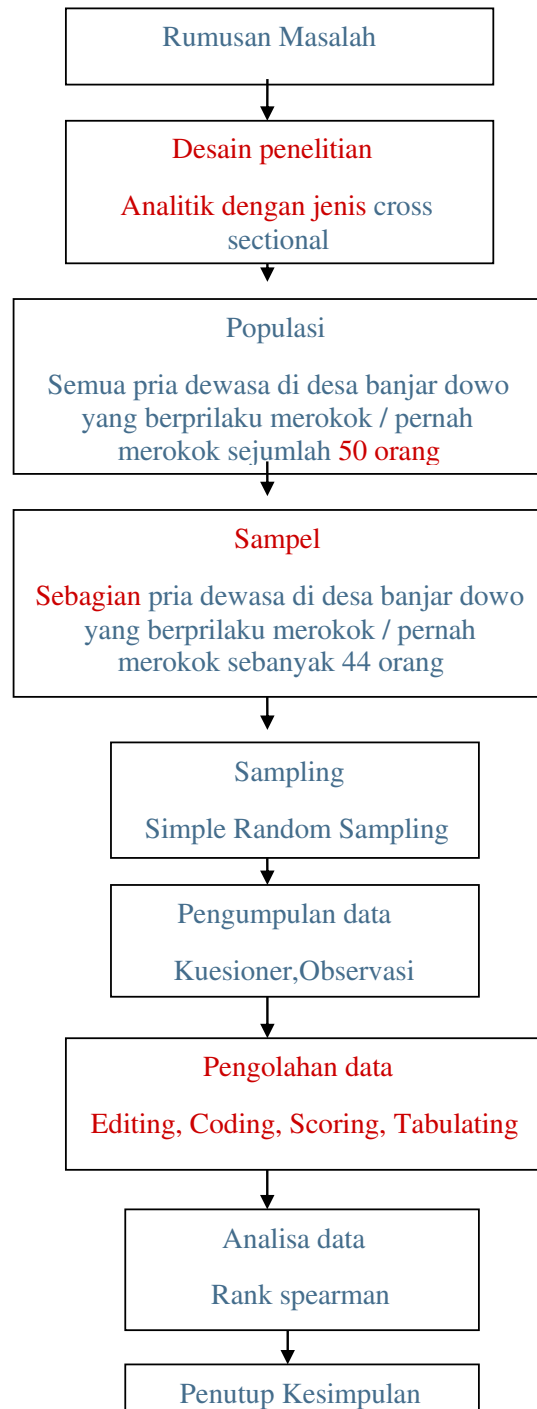
e= Error level / tingkat kesalahan, 5% atau 0.05

$$n = \frac{50}{1 + (50 \times 0.05)^2}$$

$$n = \frac{50}{1 + (50 \times 0.0025)} = \frac{50}{1,13} = 44,24 = 44 \text{ Responden}$$

Jadi jumlah sampel pada penelitian ini adalah sebanyak 44 orang perokok

#### <sup>[26]</sup> 4.5 Jalannya Penelitian (Keangka Kerja)



Gambar 4.1 <sup>[26]</sup> Kerangka Kerja Penelitian Hubungan Prilaku Merokok Dengan Kebersihan Gigi Dan Mulut Pada Pria Dewasa Di Desa Banjar Dowo

#### <sup>[59]</sup>▶ 4.6 Identifikasi Variabel

##### Variabel Independen (Variabel Bebas)

Menurut Sugiyono (2016) variabel bebas merupakan variabel yang menyebabkan atau yang menjadi sebab perubahannya atau munculnya variabel dependen (terika).<sup>[54]</sup>▶ Dalam penelitian ini variabel independennya adalah perilaku merokok

##### 4.6.1 Variabel Dependen (Variabel Terikat)

Menurut sugiyono (2016) variabel bebas merupakan variabel yang di pengaruhi atau yang mengakibatkan karena adanya variabel bebas.<sup>[14]</sup>▶ Dalam penelitian ini variabel dependennya adalah kebersihan gigi dan mulut.

#### <sup>[20]</sup>▶ 4.7 Definisi Operasional

**Tabel 4.2** Definisi operasional hubungan perilaku merokok dengan kebersihan gigi dan mulut pada pria dewasa di Desa Banjar Dowo Jombang.

Variable	Definisi Operasional	Parameter	Alat Ukur	Skala	Skor
perilaku merokok pada pria dewasa	Prilaku yang dilakukan pria dewasa berupa membakar tembakau, menghisap, dan menghembuskan asap dari mulut.	1. Jumlah rokok yang di hisap per hari 2. Jenis rokok yang di hisap 3. Lama Merokok	Kuesioner	Nominal	Skala Likert: Pertanyaan positif diberi skor: Selalu (SL): 4 Sering (SR): 3 Kadang-kadang (KK):2 Jarang (J): 1 Tidak Pernah (TP): 0 Pernyataan Negatif diberi skor: Selalu (SL): 1 Sering (SR): 2 Kadang-kadang (KK):3 Jarang (J): 4 Tidak Pernah (TP): 0 Dengan kreteria Skore:

					1.Perokok ringan 0-14 2.Perokok sedang 15-28 3.Perokok berat 29 - 42 (Nursalam, 2013)
kebersihan gigi dan mulut pada pria dewasa	Suatu keadaan dimana gigi geligi yang berada dalam rongga mulut dalam keadaan yang bersih	1. Permasalahan gigi dan mulut 2. Pemeliharaan kebersihan gigi dan mulut	Observasi	Ordinal	1. 0,0-0,2 ( baik ): (1) 2. 1,3-3,0 (sedang ): (2) 3. 3,1-6,1 (buruk): (3)

#### 4.8 Pengumpulan Dan Analisa Data

##### 4.8.1 Prosedur Penelitian<sup>[2]</sup>

Dalam melakukan penelitian, prosedur yang ditetapkan adalah sebagai berikut:

1. Mengurus surat pengantar penelitian ke Stikes ICMI Jombang<sup>[2]</sup>
2. Mengurus surat pengantar dari Dinkes Jombang untuk ditujukan ke Puskesmas Pulo Lor
3. Mengurus surat pengantar dari Stikes ICMI Jombang ke Desa Banjar Dowo
4. Menjelaskan kepada calon responden tentang penelitian dan bila bersedia menjadi responden dipersilahkan untuk menandatangani informed consent<sup>[2]</sup>

5. Membagikan lembar kuesioner, peneliti mendampingi responden saat pengisian kuesioner. Responden di berikan kesempatan untuk bertanya dan di haruskan menjawab semua pertanyaan.
6. Setelah semua pertanyaan di jawab kuesioner di kumpulkan kembali dan di periksa oleh peneliti. Peneliti memvalidasi kuesioner untuk melihat kelengkapan kuesioner dan di lakukan penyusunan laporan hasil penelitian.

#### 4.8.2 Pengolahan data

Data yang di peroleh kemudian di olah, sedangkan penyajian datanya di lakukan dalam bentuk tabel distribusi frekuensi dengan presentasi dan pengolahan tabel. Sebelum data di olah secara sistematis terlebih dahulu di tanyakan langkah-langkah sebagai berikut :

##### 1. Editing

Editting adalah hasil wawancara, angket atau hasil pengamatan dari lapangan harus dilakukan penyuntingan (editing) terlebih dahulu

##### Coding

Menurut Notoadmodjo (2010) coding adalah data di dasarkan pada kategori yang di buat berdasarkan pertimbangan penulisan sendiri.

##### 1.) Usia

Umur 21- 40 = U1

Umur 40 - 60 = U2

##### 2.) Pekerjaan

Wirausaha = P1

Tani = P2

Pegawai = P3

##### 3.) Pendidikan

Pendidikan dasar (sd,smp) = P1

Pendidikan menengah = P2

Perguruan tinggi = P3

4.) Lama merokok

Merokok 5 tahun = 1

Merokok 5-9 tahun = 2

Merokok 10 tahun = 3

5.) Pernah memperoleh informasi tentang rokok dengan kebersihan gigi dan mulut

Ya =1

Tidak =2

2. Scoring

1) Skoring perilaku merokok

Skor untuk pernyataan positif skor 5 dan tidak skor 1

Skor untuk pernyataan negatif tidak skor 1 dan ya skor 5

a. Perokok ringan 0-14

b. Perokok sedang 15-28

c. Perokok berat 29 - 42

2) Skoring kebersihan gigi dan mulut

Menurut standar WHO, OHI-S adalah sebagai berikut :

OHI-S = 0,0 – 1,2 ( baik )

1,3 – 3,0 ( sedang )

3,1 – 6,0 ( buruk )

3. Tabulating

Adapun hasil pengolahan data tersebut diinterpretasikan menggunakan

skala kumulatif :

100 % = seluruhnya

76 % - 99 % = hampir seluruhnya

51 – 75 % = sebagian besar dari responden

50 % = setengah responden

26 – 49 % = hampir dari setengahnya

1 % - 25 % = sebagian kecil dari responden

1 % = tidak ada satupun dari responden

### 3.8.4 analisis data

#### 1. Analisa univariat

##### 1.) Prilaku merokok

Untuk mengukur prilaku merokok di gunakan skala Likert untuk pernyataan positif bila di jawab Selalu (SL): 4, Sering (SR): 3, Kadang-kadang (KK): 2, Jarang (J): 1, Tidak Pernah (TP): 0, sedangkan untuk pernyataan negatif bila di jawab Selalu (SL): 1, Sering (SR): 2, Kadang-kadang (KK): 3, Jarang (J): 4, Tidak Pernah (TP): 0. Dalam penelitian ini untuk mengetahui prilaku merokok di analisis dengan rumus :

$$p = \frac{f}{N} \times 100$$

keterangan :

P : <sup>[99]</sup> nilai yang di dapat

F : <sup>[62]</sup> skor yang di dapat

N : skor maksimal

Kriteria :

Perokok ringan 0 – 14

Perokok sedang 15 – 28

Perokok berat 29 - 42

##### 2.) Kebersihan gigi dan mulut

$$P = \frac{f}{N} \times 100$$

Keterangan :

P : Nilai yang di dapat

F : skor yang di dapat

N : skor maksimal

Menurut kriteria setandar WHO, OHI-S sebagai berikut :

<sup>[5]</sup> ▶	0,0 - 1,2	( baik )
	1,3 – 3,0	( sedang )
	3,1 – 6,0	( buruk )

## 2. Analisa bivariat

### 4.9 Etika Penelitian

#### 4.9.1 Informed Consent

menjelaskan tujuan dari penelitian yang dilakukan dan melakukan persetujuan terhadap responden

#### 4.9.1 Anonimiti (tanpa nama)

tidak boleh mencantumkan nama responden saat pengambilan data

#### 4.9.2<sup>[25]</sup>▶ Confidentiality (kerahasiaan)

menjaga kerahasiaan dari asil penelitian yang akan dipublikasikan

## BAB 5

### HASIL DAN PEMBAHASAN

Dalam bab ini akan dibahas pula tentang bagaimana hubungan perilaku merokok dengan kebersihan gigi dan mulut pada pria dewasa.<sup>[2]</sup>▶ Penelitian dilaksanakan pada bulan Juli dengan jumlah responden sebanyak 44 pria dewasa.

#### 5.1<sup>[2]</sup>▶ Hasil Penelitian



## 5 Data Umum

### Karakteristik responden berdasarkan umur

Tabel 51 Distribusi frekuensi responden berdasarkan pada umur di Dusun Sendang rejo Desa Banjardowo Kecamatan Jombang Kabupaten Jombang pada bulan Juli 2019.<sup>[1]</sup>

No	Umur	Frekuensi	Persentase (%)
1.	21-40 tahun	40	90,9
2.	40-60 tahun	4	9,1
.	Total	44	100

Sumber data primer 2019

Berdasarkan tabel diatas dapat dilihat bahwa distribusi responden berdasarkan umur menunjukkan hampir seluruhnya responden berumur 21-40 tahun sebanyak 40 responden (90,9%).

### <sup>[2]</sup> Karakteristik responden berdasarkan pekerjaan

Tabel 52 Distribusi frekuensi responden berdasarkan pekerjaan di Dusun Sendang rejo Desa Banjardowo Kecamatan Jombang Kabupaten Jombang pada bulan Juli 2019

No	Pekerjaan	Frekuensi	Persentase (%)
1.	Wiraswasta	18	40,9
2.	Petani	26	59,1
.	Total	44	100

Sumber data primer 2019

Berdasarkan tabel diatas dapat dilihat bahwa distribusi responden berdasarkan pekerjaan menunjukkan sebagian besar responden sebagai petani sebanyak 26 responden (59,1%).

### <sup>[2]</sup> Karakteristik responden berdasarkan pendidikan

Tabel 53 Distribusi frekuensi responden berdasarkan pada pendidikan di Dusun Sendang rejo Desa Banjardowo Kecamatan Jombang Kabupaten Jombang pada bulan Juli 2019.<sup>[30]</sup>

No	Pendidikan	Frekuensi	Persentase (%)
1.	Pendidikan dasar	32	72,7
2.	Pendidikan menengah	12	27,3
	Total	44	100

Sumber data primer 2019

Berdasarkan tabel diatas dapat dilihat bahwa distribusi responden berdasarkan pendidikan menunjukkan sebagian besar responden pendidikan dasar sebanyak 32 responden (72,7%)

<sup>[1]</sup> Karakteristik responden berdasarkan lama merokok

Tabel 54 Distribusi frekuensi responden berdasarkan pada lama merokok di Dusun Sendang rejo Desa Banjardowo Kecamatan Jombang Kabupaten Jombang pada bulan Juli 2019.<sup>[30]</sup>

No	Lama merokok	Frekuensi	Persentase (%)
1.	Merokok 5-9 tahun	29	65,9
2.	Merokok lebih dari 10 tahun	15	34,1
	Total	44	100

Sumber data primer 2019

Berdasarkan tabel diatas dapat dilihat bahwa distribusi responden berdasarkan lama merokok menunjukkan sebagian besar responden merokok selama 5-9 tahun sebanyak 29 responden (65,9%).

<sup>[2]</sup> Karakteristik responden berdasarkan pernah memperoleh informasi tentang rokok dengan kebersihan mulut dan gigi

Tabel 55 Distribusi frekuensi responden berdasarkan pada pernah memperoleh informasi tentang rokok dengan kebersihan mulut dan gigi di Dusun Sendang rejo Desa Banjar dowo Kecamatan Jombang Kabupaten Jombang pada bulan Juli 2019

No	Sumber informasi	Frekuensi	Persentase (%)
1	Internet/tv	11	25,0
2	Teman / keluarga	4	9,1
3	Petugas	29	65,9

	kesehatan		
Total		44	100

Sumber data primer 2019

6.<sup>[26]</sup> Karakteristik responden berdasarkan sumber informasi

Tabel 5.6<sup>[2]</sup> Distribusi frekuensi responden berdasarkan pada sumber informasi di Dusun Sendang rejo Desa Banjardowo Kecamatan Jombang Kabupaten Jombang pada bulan Juli 2019

No	Sumber informasi	Frekuensi	Persentase (%)
1.	Internet/TV	11	25,0
2.	Teman/keluarga	4	9,1
3. <sup>[63]</sup>	Petugas kesehatan	29	65,9
	Total	44	100

Sumber data primer 2019

Berdasarkan tabel diatas dapat dilihat bahwa distribusi responden berdasarkan sumber informasi menunjukkan sebagian besar responden sumber informasi melalui petugas kesehatan sebanyak 29 responden (65,9%)

5.1.3<sup>[1]</sup> Data khusus

Data khusus ini akan di bahas hasil distribusi frekuensi perilaku merokok dan observasi kebersihan gigi dan mulut di dusun Sendangrejo desa Banjardowo kecamatan Jombang kabupaten Jombang.

1.<sup>[1]</sup> Karakteristik responden berdasarkan perilaku merokok

Tabel 5.7<sup>[1]</sup> Distribusi frekuensi responden berdasarkan pada perilaku merokok di Dusun Sendangrejo Desa Banjardowo Kecamatan Jombang Kabupaten Jombang pada bulan Juli 2019.

No	Perilaku merokok	Frekuensi	Persentase (%)
1.	Ringan	14	31,8
2. <sup>[79]</sup>	Sedang	26	59,1
3. <sup>[11]</sup>	Berat	4	9,1
	Total	44	100

Sumber data primer 2019

Berdasarkan tabel diatas dapat dilihat bahwa hasil responden perilaku merokok sebagian besar merokok sedang sebanyak 26 responden (59,1%).

<sup>[49]</sup> 2. Karakteristik responden berdasarkan observasi kebersihan gigi dan mulut

<sup>[1]</sup> Tabel 5.8 Distribusi frekuensi responden berdasarkan pada observasi kebersihan gigi dan mulut di Dusun Sendang rejo Desa Banjardowo Kecamatan Jombang Kabupaten Jombang pada bulan Juli 2019.<sup>[14]</sup>

No	Observasi kebersihan gigi dan mulut	Frekuensi	Persentase (%)
1.	Baik	5	11,4
2.	Sedang	33	75,0
3. <sup>[1]</sup>	Buruk	6	13,6
	Total	44	100

Sumber data primer 2019

Berdasarkan tabel diatas dapat dilihat bahwa hasil responden observasi kebersihan gigi dan mulut sebagian besar kebersihan sedang sebanyak 33 responden (75,0%).

<sup>[13]</sup> 3. Karakteristik responden berdasarkan hubungan perilaku merokok dengan kebersihan gigi dan mulut di dusun Sendang rejo desa Banjardowo kecamatan Jombang kabupaten Jombang

<sup>[2]</sup> Tabel 5.9 Tabulasi silang dan analisis perilaku merokok dengan kebersihan mulut dan gigi di Dusun Sendangrejo Desa Banjardowo Kecamatan Jombang Kabupaten Jombang pada bulan Juli 2019.<sup>[1]</sup>

Perilaku merokok	Kebersihan Gigi dan mulut			Total
	Baik	Sedang	Buruk	
Merokok ringan	2 (14,3%)	10 (71,4%)	2 (14,3%)	14 (100%)
Merokok sedang	3 (11,5%)	20 (76,9%)	3 (11,5%)	26 (100%)
Merokok berat	0 (0%)	3 (75,0%)	1 (25,0%)	4 (100%)
Uji Rank sparman= 0,003				

Sumber data primer 2019

Dari hasil uji statistik Rank sparman diperoleh angka signifikan atau nilai P Value= 0,003 yang berarti (0,05), maka  $H_1$  diterima, yaitu ada hubungan perilaku merokok dengan kebersihan gigi dan mulut di dusun Sendang rejo desa Banjar dowo kecamatan Jombang kabupaten Jombang.

## 5.2 Pembahasan

### 5.2.1<sup>[25]</sup> Perilaku merokok

Perilaku merokok berdasarkan penelitian di dusun Sendangrejo desa Banjardowo kecamatan Jombang kabupaten Jombang di dapatkan bahwa, sebagian besar dalam kategori merokok sedang sebanyak 26 responden (59,1%).

Sebagian besar pria dewasa berperilaku merokok sedang, karena mereka beranggapan merokok sudah menjadi kebiasaan sehari-hari, selain itu perokok beranggapan ketika merokok dapat memberikan kepuasan tersendiri seperti merasa lebih tenang.

Pada tabel 5.2 diatas dapat dilihat bahwa setengah dari responden bekerja sebagai petani 26 responden (59,1%).

Perilaku merokok di dusun sendang rejo dapat di merubah oleh faktor lingkungan sosial Menurut peneliti sebagian besar pekerjaan responden menjadi petani Bahkan responden menyatakan sering merokok waktu berada di sawah bersama masyarakat setempat.

<sup>[1]</sup> Hal ini sejalan dengan pendapat (Smet, 1994) jika lingkungan sosial berpengaruh terhadap tingkah kepercayaan dan perhatian seseorang pada perokok Pada tabel 54 diatas dapat dilihat bahwa distribusi responden berdasarkan lama merokok menunjukkan sebagian besar responden merokok selama 5-9 tahun sebanyak 29 responden (65,9%).<sup>[87]</sup>

Menurut peneliti berdasarkan kuesioner nomor satu menjelaskan tentang jumlah rokok yang di hisap per hari, responden menyatakan bahwa merokok sekitar 11-20 perhari dengan jangka waktu lama merokok 5-9 tahun.

Teori yang di kemukakan oleh (Lisnawati, 2014).<sup>[6]</sup> Seseorang akan bertingkah merokok sebab sebelumnya Ia sebab memiliki persepsi sebagian mengenai merokok

## 5.2.2 Kebersihan gigi dan mulut

Berdasarkan tabel 58 dapat dilihat bahwa hasil responden observasi kebersihan gigi dan mulut sebagian besar kebersihan sedang sebanyak 33 responden (75,0%)

Kebersihan gigi dan mulut merupakan suatu keadaan dimana gigi geligi yang berada dalam ronggo mulut dalam keadaan yang bersih, bebas dari plak dan dari kotoran yang lain yang berada dalam permukaan gigi, dan sisa makanan dan tidak tercium bau busuk dari mulut. Di tempat penelitian ini, kebersihan mulut dan gigi pada pria dewasa sebagian besar dengan kebersihan sedang, ada yang terkena plak, mulut berbau asap rokok, bibir hitam. Hal tersebut dikarenakan adanya perilaku merokok pada masyarakat.

Untuk mencapai kesehatan gigi dan mulut yang optimal, maka harus di lakukan perawatan secara berkala.<sup>[22]</sup> Perawatan dapat di mulai dari memperhatikan diet makanan, jangan terlalu banyak makanan yang mengandung gula dan makanan yang lengket. Pembersihan plaks dan sisa makanan yang tersisa dengan menyikat gigi, teknik dan caranya jangan sampai merusak terhadap struktur gigi dan gusi. Pembersihan karang gigi dan penambalan gigi yang berlubang oleh dokter gigi, serta pencabutan gigi yan sudah tidak bisa di pertahankan lagi dan merupakan fokal infeksi. 5.2.3<sup>[1]</sup> Hubungan perilaku merokok dengan kebersihan mulut dan gigi

Hasil uji statistik Rank sparman diperoleh angka signifikan atau nilai P Value= 0,003 yang berarti (0,05), maka  $H_1$  diterima, yaitu ada hubungan perilaku merokok dengan kebersihan gigi dan mulut di dusun Sendang rejo desa Banjar dowo kecamatan Jombang kabupaten Jombang.

[47]► Dari penelitian ini menunjukkan bahwa ada hubungan antara perilaku merokok dengan kebersihan gigi dan mulut. Hal ini disebabkan oleh kandungan pada rokok, salah satunya dapat menyebabkan adanya penodaan pada gigi, permukaan gigi akan menjadi kasar dan mempercepat akumulasi plak pada gigi yang menandakan buruknya kebersihan gigi dan mulut perokok. Hal ini juga berakibat Bau mulut disebabkan oleh tar dan nikotin yang berasal dari rokok yang berakumulasi di gigi dan jaringan lunak mulut

## BAB 6

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### 6.1 Kesimpulan

1. Perilaku merokok sebagian besar sebagai perokok sedang (59,1%)
2. Kebersihan mulut dan gigi sebagian besar kebersihan sedang (75,0%)
3. Ada hubungan perilaku merokok dengan kebersihan gig dan mulut di dusun Sendang rejo desa Banjardowo kecamatan Jombang kabupaten Jombang dengan P Value = 0,003

#### [1]► 6.2 Saran

Berdasarkan kesimpulan yang telah diuraikan diatas, maka saran yang dapat diberikan sebagai berikut :

##### 6.2.1 Bagi petugas kesehatan

Diharapkan dapat di jadikan bahan edukasi kepada masyarakat bahwa perilaku merokok dapat mempengaruhi pada terjadinya kesehatan gigi dan mulut

## 6.2.2<sup>[1]</sup> Bagi peneliti selanjutnya

Diharapkan dapat menambah referensi dan ilmu pengetahuan serta wawasan dalam melakukan penelitian selanjutnya serta dapat dijadikan referensi.



#### DAFTAR PUSTAKA

- Andriyani, D. (2017). Hubungan Merokok Dengan Kebersihan Gigi Dan Mulut Siswa SMK Di Bandar Lampung. *Jurnal Keperawatan*, Volume XIII ISSN,83-89.
- Arikunto, S. (2010). *Prosedur Penelitian : Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: PT Rinika Cipta.
- Dinkes Jombang. (2018). *Profil Dinkes Kab. Jombang*. Dinas Kesehatan Kabupaten Jombang.
- Ghofur, A. (2012).<sup>[72]</sup> *Buku Pintar Kesehatan Gigi Dan Mulut*. Yogyakarta: Mitra Medika.
- Hidayat, A. (2014).<sup>[42]</sup> *Metode Penelitian Kebidanan Dan Teknik Analisa Data*. Jakarta: Selemba Medika.
- Jahja, yudrik. (2011). *Psikologi Perkembangan*. Jakarta: Prenadamedia Group.
- Kusuma, A. R. (2019).<sup>[72]</sup> *Pengaruh Merokok Terhadap Kesehatan Gigi Dan Mulut*. *Majalah Ilmiah* , 1-8.
- Lisnawati, W. (2014). *Perilaku Merokok Di Kalangan Remaja Laki-Laki Desa Dan Kota Bogor*. Istitut Pertanian Bogor .
- Notoatmojo. (2007).<sup>[49]</sup> *Promosi Kesehatan Dan Ilmu Perilaku*. Jakarta: PT. Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2010). *Metode Penelitian Kesehatan* . Jakarta: Rineka Cipta.
- Nursalam. (2013). *Konsep Penerapan Metodo Penelitian ilmu Keperawatan*. Jakarta: Selemba Medika.
- Nurdiyana, F. R. (2017). *Hubungan Perilaku Merokok Dengan Harga diri Remaja*. Disertasi, Stikes ICME Jombang .
- Riskesdas. (2018).<sup>[78]</sup> *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*. Jakarta: Riskesdas.
- Riskesdas. (2018). *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*. Jawa Timur: Riskesdas.
- Sampekalo, P. (2015). *Faktor Yang Mempengaruhi Perilaku Merokok Pada Pekerja Perusahaan Kontruksi*.<sup>[27]</sup> *Tesis, Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia*.

- Sugiyono. (2016). Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif Dan Kombinasi (Mixed Methods). Bandung: Alfabeta.
- Sumerti, N. N. (2016). Merokok Dan Efeknya Terhadap Kesehatan Gigi Dan Rongga Mulut. *Jurnal Kesehatan Gigi* Volume 4 No.2 , 49-58.
- Susanto, A. (2007). Kesehatan Gigi dan Mulut. Jakarta: PT Sunda Kelapa Pustaka.
- Walgito, B. (2010). Pengantar Psikologi Umum. Yogyakarta: Andi.
- Wulandari Asiking, J. R. (2016). Hubungan Merokok Dengan Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Pria Dewasa. *Ejournal Keperawatan* Volume4 NO.1 , 1-6



