

**KARYA TULIS ILMIAH**

**HUBUNGAN DERAJAT KEASAMAN SALIVA DAN  
VISKOSITAS SALIVA PEROKOK AKTIF DENGAN  
INDEKS KARIES PADA ANGGOTA IKATAN  
MAHASISWA DAIRI**



**ANGEL OMBARITA TARIGAN  
P07525021047**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN  
JURUSAN KESEHATAN GIGI  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III  
2024**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**HUBUNGAN DERAJAT KEASAMAN SALIVA DAN  
VISKOSITAS SALIVA PEROKOK AKTIF DENGAN  
INDEKS KARIES PADA ANGGOTA IKATAN  
MAHASISWA DAIRI**

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Diploma III



**ANGEL OMBARITA TARIGAN  
P07525021047**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN  
JURUSAN KESEHATAN GIGI  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III  
2024**

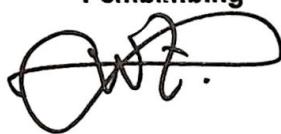
## LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL KTI : HUBUNGAN DERAJAT KEASAMAN SALIVA DAN VISKOSITAS SALIVA PEROKOK AKTIF DENGAN INDEKS KARIES PADA ANGGOTA IKATAN MAHASISWA DAIRI

NAMA : ANGEL OMBARITA TARIGAN  
NIM : P07525021047

Telah Diterima Dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji

Menyetujui  
Pembimbing



drg. Syahdiana Waty, M.Si  
NIP 198111062008012006

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi  
Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan



## LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL KTI : HUBUNGAN DERAJAT KEASAMAN SALIVA DAN VISKOSITAS SALIVA PEROKOK AKTIF DENGAN INDEKS KARIES PADA ANGGOTA IKATAN MAHASISWA DAIRI

NAMA : ANGEL OMBARITA TARIGAN  
NIM : P07525021047

Karya Tulis Ilmiah ini telah diuji pada sidang ujian Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes RI Medan Tahun 2024

Pengaji I

Dr. drg. Ngena Ria, M.Kes  
NIP. 196704101991032003

Pengaji II

Netty Jojor Aritonang, S.Pd, M.Kes  
NIP. 195910161982012001

Ketua Pengaji

drg. Syahdiana Waty, M.Si  
NIP 198111062008012006

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi  
Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan



## **PERNYATAAN**

### **HUBUNGAN DERAJAT KEASAMAN SALIVA DAN VISKOSITAS SALIVA PEROKOK AKTIF DENGAN INDEKS KARIES PADA ANGGOTA IKATAN MAHASISWA DAIRI**

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Karya Tulis Ilmiah ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapatan yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis didalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka.

Medan, 01 April 2024

Penulis



Angel Ombarita Tarigan

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH  
DEPARTMENT OF DENTAL HYGIENE  
SCIENTIFIC WRITING, 01 APRIL 2024**

**ANGEL OMBARITA TARIGAN**

**CORRELATION BETWEEN THE DEGREE OF SALIVA ACIDITY AND  
SALIVA VISCOSITY OF ACTIVE SMOKERS AND THE CARIES INDEX  
IN MEMBERS OF THE DAIRI STUDENT ASSOCIATION**

**IX + 29 PAGES + 6 TABLES + 1 FIGURE + 10 ATTACHMENTS**

**ABSTRACT**

Dental caries is a process of demineralization of enamel, dentin, and cementum caused by microorganisms, host, time, and substrate. Saliva has an indirect effect on reducing plaque accumulation on the tooth surface and increasing the level of carbohydrate clearance. Saliva has different rheological properties including high viscosity. Viscosity will decrease quickly with increasing temperature but slowly with increasing pressure.

The type of research carried out was observational analytic with a cross-sectional approach. This study aims to determine the correlation between pH (potential of Hydrogen) and saliva viscosity on the caries index. This research involved 36 respondents who were members of the Dairi Student Association. With the inclusion criteria, the age limit is 19-23 years, status as an active smoker.

The results of this study showed that 69.4% of respondents were in the medium caries index category, based on saliva pH the majority of respondents were in the acid category (72%), and based on saliva viscosity the respondents were in the medium category (80.5%).

This study concludes that there is no significant correlation between pH and saliva viscosity on the caries index with a p-value <0.05. The degree of saliva acidity and saliva viscosity did not show a statistically significant correlation with a value of  $p>0.05$  on the caries index in active smokers. It is recommended that further research be developed with a broader scope, including the degree of smoking habit and the duration of the smoking habit among respondents.

**Keywords : Caries Index, Saliva pH, Saliva Viscosity**

**References : 35 (2012-2022)**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN  
JURUSAN KESEHATAN GIGI  
KARYA TULIS ILMIAH, 01 APRIL 2024**

**Angel Ombarita Tarigan**

**Hubungan Derajat Keasaman Saliva Dan Viskositas Saliva Perokok Aktif Dengan Indeks Karies Pada Anggota Ikatan Mahasiswa Dairi**

**ix + 29 halaman + 6 tabel + 1 gambar + 10 lampiran**

**ABSTRAK**

Karies gigi merupakan proses demineralisasi pada email, dentin, dan sementum yang disebabkan oleh mikroorganisme, host, waktu, dan substrat. Saliva secara tidak langsung berpengaruh menurunkan akumulasi plak pada permukaan gigi dan menaikkan tingkat pembersihan karbohidrat. Saliva memiliki sifat reologi yang berbeda termasuk viskositas yang tinggi. Viskositas akan turun dengan cepat pada peningkatan temperatur tetapi lambat pada peningkatan tekanan.

Jenis penelitian yang dilakukan adalah analitik observasional dengan pendekatan *cross sectional*. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan pH (*potensial of Hydrogen*) dan viskositas saliva terhadap indeks karies. Penelitian ini melibatkan 36 responden yang merupakan anggota Ikatan Mahasiswa Dairi. Dengan kriteria inklusi batasan usia 19-23 tahun berstatus sebagai perokok aktif .

Hasil daripada penelitian ini menunjukkan 69.4% responden terbanyak dengan kategori indeks karies sedang, berdasarkan pH saliva mayoritas responden dengan kategori asam (72%) dan berdasarkan viskositas saliva responden dengan kategori sedang (80,5%).

Kesimpulan dalam penelitian ini adalah tidak terdapatnya hubungan yang signifikan antara pH dan viskositas saliva terhadap indeks karies dengan nilai  $p<0.05$ . Derajat keasaman saliva dan viskositas saliva tidak menunjukkan adanya hubungan yang signifikan secara statistik dengan nilai  $p>0.05$  terhadap indeks karies pada perokok aktif. Disarankan untuk penelitian selanjutnya dikembangkan dengan cakupan yang lebih luas meliputi derajat kebiasaan merokok dan lamanya kebiasaan merokok pada responden.

Kata Kunci : Indeks Karies, pH Saliva ,Viskositas Saliva  
Daftar Pustaka : 35 (2012-2022)

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan penyertaan-Nya yang senantiasa dilimpahkan kepada penulis, sehingga bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul: "Hubungan Derajat Keasaman Saliva dan Viskositas Saliva Perokok Aktif Dengan Indeks Karies Pada Anggota Ikatan Mahasiswa Dairi" sebagai syarat untuk menyelesaikan Program Diploma III Prodi Kesehatan Gigi dan Mulut Poltekkes Kemenkes Medan.

Dalam penyusunan karya tulis ini banyak hambatan serta rintangan yang penulis hadapi namun pada akhirnya dapat melaluinya berkat adanya bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak baik secara moril maupun spiritual. Untuk itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Ibu drg. Yetty Lusiani, M. Kes, Selaku Ketua Jurusan Keperawatan Gigi di Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
2. Ibu drg. Syahdiana Waty, M.Si, Selaku Dosen Pembimbing Utama sekaligus Ketua Pengaji yang selalu sabar dan tiada henti-hentinya membimbing penulis hingga selesaiya Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Ibu Dr. drg. Ngena Ria, M.Kes, selaku dosen pengaji I yang telah memberikan keritik dan saran dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Ibu Netty Jojor Aritonang, S.Pd, M.Kes, selaku dosen pengaji II yang banyak memberi masukan kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Seluruh dosen pengajar dan PLP Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan yang telah banyak memberi bimbingan kepada penulis selama kuliah.
6. Teruntuk kedua orang tua penulis yaitu Ayahanda Piagam Tarigan dan Ibunda Tercinta Lasma Siregar yang telah memberikan kasih

sayang dan do'a restu serta dorongan, baik moral maupun materi sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

7. Teruntuk saudara penulis yaitu abang Doni Tarigan, kedua adik penulis Friska Tarigan dan Stevani Tarigan yang juga memberikan do'a serta dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Teruntuk Keluarga Besar Pomparan Op.Ronatio yang telah memberikan do'a dukungan baik moral maupun materi sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu dengan segala kerendahan hati penulis sangat mengharapkan saran dan kritik yang membangun dari semua pihak demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Akhir kata dengan segala ketulusan hati penulis banyak mengucapkan terima kasih sedalam-dalamnya, semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca umumnya dan khususnya mahasiswa Jurusan Kesehatan Gigi Medan.

Medan, Maret 2024

Penulis



Angel Ombarita Tarigan

NIM: P07525021047

## DAFTAR ISI

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**LEMBAR PENGESAHAN**  
**PERNYATAAN**  
**ABSTRACT .....** ..... i  
**ABSTRAK .....** ..... ii  
**KATA PENGANTAR .....** ..... iii  
**DAFTAR ISI.....** ..... v  
**DAFTAR TABEL .....** ..... vi  
**DAFTAR GAMBAR .....** ..... vii  
**DAFTAR LAMPIRAN .....** ..... viii

<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	2
C. Tujuan Penelitian...	3
C.1 Tujuan Umum.....	3
C.2 Tujuan Khusus .....	3
D. Manfaat Penelitian.....	3
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	4
A. Tinjauan Pustaka .....	4
A.1 Karies Gigi .....	4
A.1.1 Definisi Karies.....	4
A.1.2 Faktor Penyebab Terjadinya Karies.....	4
A.1.3 Tahapan Pembentukan Karies.....	7
A.1.4 Pengukuran Karies .....	7
A.1.5 Pencegahan Karies .....	8
A.1.5 Perawatan Karies .....	9
A.2 Saliva .....	10
A.2.1 Definisi Saliva .....	10
A.2.2 Komposisi Saliva .....	11
A.2.3 Fungsi Saliva .....	11
A.2.4 Derajat Keasaman Saliva .....	11
A.2.5 Pengukuran Derajat Keasaman Saliva .....	12
A.2.6 Viskositas Saliva.....	13
A.2.7 Pengukuran Viskosititas Saliva .....	14
A.3 Rokok .....	15
A.3.1 Definisi Rokok.....	15
A.3.2 Jenis Rokok .....	15
A.3.3 Perokok Aktif .....	16
B. Kerangka Konsep .....	16
C. Definisi Operasional.....	17
C.1 Karies Gigi .....	17

C.2 Derajat Keasaman Saliva .....	17
C.3 Viskositas.....	18
C.4 Perokok Aktif.....	18
D. Hipotesis .....	18
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>19</b>
A. Jenis dan Desain Penelitian .....	19
B. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	19
B.1 Lokasi Penelitian .....	19
B.2 Waktu Penelitian .....	19
C. Populasi dan Sampel Penelitian.....	19
C.1 Populasi Penelitian.....	19
C.2 Sampel Penelitian .....	19
D. Jenis dan Cara Pengumpulan Data.....	20
D.1 Jenis Data .....	20
D.2 Cara Pengumpulan Data.....	21
D.2.1 Persiapan .....	21
D.2.2 Pelaksanaan Penelitian .....	22
E. Pengolahan Data dan Analisa Data.....	23
E.1 Pengolahan Data.....	23
E.2 Analisa Data .....	23
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>24</b>
A. Hasil Penelitian.....	24
B. Pembahasan .....	26
<b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>29</b>
A. Simpulan.....	29
B. Saran .....	29
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>30</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Kategori status karies berdasarkan Tingkat keparahan karies gigi .....	8
Tabel 4.1 Distribusi Responden Berdasarkan Usia.....	24
Tabel 4.2 Distribusi Responden Berdasarkan Kategori DMF-t .....	24
Tabel 4.3 Distribusi Re sponden Berdasarkan Kategori pH Saliva.....	25
Tabel 4.4 Hasil Pemeriksaan Viskositas Saliva.....	25
Tabel 4.5 Hasil Uji Chi Square Korelasi DMF-t Terhadap pH Saliva dan Viskositas Saliva.....	25

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Faktor-Faktor Penyebab Karies ..... 4

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Surat Permohonan Penelitian
- Lampiran 2 Surat Balasan Permohonan Penelitian
- Lampiran 3 Informed consent
- Lampiran 4 Format Pemeriksaan
- Lampiran 5 Ethical Clearence
- Lampiran 6 Master Tabel
- Lampiran 7 Jadwal Penelitian
- Lampiran 8 Riwayat Hidup
- Lampiran 9 Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 10 Denah Lokasi Penelitian