

## DAFTAR PUSTAKA

- Anwar, A. I., . L., & . N. (2018). Status kebersihan gigi dan mulut pada remaja usia 12-15 tahun di SMPN 4 Watampone Kecamatan Tanete Riattang Kabupaten Bone. *Makassar Dental Journal*, 6(2), 87–90. <https://doi.org/10.35856/mdj.v6i2.28>
- Darsini, Fahrurrozi, & Cahyono, E. A. (2019). Pengetahuan; Artikel Review. *Jurnal Keperawatan*, 12(1), 97.
- Faridah, D. F., Chaerudin, D. R., Supriyanto, I., & Heriyanto, Y. (2023). Description Of Knowledge Level Of Dental And Mouth Hygiene In Students Using Fixed Orthodontics Sman 1 Rancaekek Rancaekek. *Jurnal Terapi Gigi Dan Mulut*, 2(2), 54–59. <https://doi.org/10.34011/jtgm.v2i2.1388>
- Haryanti, A. (2015). Pengaruh Pendidikan Kesehatan tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi terhadap Pengetahuan dan Motivasi pada Anak Usia Sekolah di SDN Karangdadap Kabupaten Banyumas. *Bachelor Thesis, Universitas Muhammadiyah Purwokerto.*, 14 – 44. <http://repository.ump.ac.id/2563/3/Anti Haryanti BAB II.pdf>
- Kusumawardhani, F. W. (2020). The Correlation Between Degree of Orthodontic Treatment Knowledge and Obedient of Maintain Self the Fixed Orthodontic Patient. *Jurnal Kesehatan Gigi*, 7(1), 5–8. <https://doi.org/10.31983/jkg.v7i1.5462>
- Putri, E. Herijulianti, dan N. N. (2012). *Ilmu Pencegahan Penyakit Jaringan Keras dan Jaringan Penyangga Gigi*.
- Martha. (2024). *Gambaran Pengetahuan Pemilihan Jenis Sikat Gigi Dan Debris Indeks Pada Mahasiswa/i Pengguna Pesawat Orthodonti Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Medan Martha*. 15(1), 37–48.
- Nurul, F. W. (2003). *Analisis Tingkat Kebutuhan Perawatan Ortodonti pada Pasien Usia 8-12 tahun di Rumah Sakit Pendidikan Universitas Brawijaya menggunakan Indeks IOTN*.
- Ramadhani, Y. (2021). Hubungan Antara Penggunaan Ortodonti cekat Dengan Status Kesehatan Periodontal. *Politeknik Kesehatan Yogyakarta*, 8–18.
- Riskesdas Sumut. (2018). Riset Kesehatan Dasar Sumatera Utara. In *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*. <https://repository.badankebijakan.kemkes.go.id/id/eprint/3878>

Sumadewi, K. T., & Harkitasari, S. (2023). Edukasi kesehatan gigi dan mulut serta cara menggosok gigi pada anak sekolah dasar di Banjar Bukian, Desa Pelaga. *Journal WMMJ Warmadewa Minesterium Medical Journal*, 2(1), 1–7. <https://www.ejournal.warmadewa.ac.id/index.php/wmmj/article/view/6162>

Syahrul, D., Walianto, S., & Suwongto, P. S. (2023). the Use of Chlorhexidine Mouthworks Can Reduce the Accumulation of Dental Plak in Users of Fixed Orthodontic Devices. *Interdental Jurnal Kedokteran Gigi (IJKG)*, 19(1), 43–48. <https://doi.org/10.46862/interdental.v19i1.6095>

## Lampiran 1



### Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal  
Sumber Daya Kesehatan Manusia  
**Poltekkes Medan**  
& Jalan Jamin Ginting KM. 13,5  
Medan, Sumatera Utara 20137  
☎ (061) 8368633  
🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

Medan, 6 Mei 2025

Nomor : PP.07.01/F.XXII.16/355.98 /2025  
Hal : Permohonan Melaksanakan Penelitian

Kepada Yth :  
Ketua Jurusan Kesehatan Gigi  
di  
Tempat

Bersama ini kami memohon izin untuk melakukan pengumpulan data penelitian untuk kebutuhan penelitian mahasiswa kami atas nama :

Nama : Jaman Saputra Tumanggor  
NIM : P07525022057  
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan Pemeliharaan Kesehatan Gigi Dan Mulut Pengguna Orthodontik Cekat Terhadap Kebersihan Gigi Dan Mulut (OHI-S) Pada Mahasiswa/I Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Medan.  
Tempat Penelitian : Jurusan Kesehatan Gigi

Demikian disampaikan, kiranya bapak/ibu dapat memberikan izin kepada mahasiswa tersebut diatas. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Medan, 6 Mei 2025

Atas nama Direktur Poltekkes Kemenkes Medan  
Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



Drg. Yetti Lusiani, M.Kes  
NIR 197006181999032003

Kementerian Kesehatan tidak menerimasuapdan/ataugratifikasidalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



## Lampiran 2



**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Medan**  
Komisi Etik Penelitian Kesehatan  
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5  
Medan, Sumatera Utara 20137  
(061) 8368633  
<https://poltekkes-medan.ac.id>

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.1568/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Jaman Saputra Tumanggor  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MEDAN  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Gambaran Pengetahuan Pemeliharaan Kesehatan gigi dan mulut Pengguna Orthodontik Cekat terhadap Kebersihan gigi dan mulut (OHI-S) Pada Mahasiswa/i Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Medan"**

*"Description of knowledge of dental and oral health maintenance of fixed orthodontic users regarding dental and oral hygiene (Ohi-s) among students majoring in dental health at the Medan Ministry of Health Polytechnic"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 29 Juli 2025 sampai dengan tanggal 29 Juli 2026.

*This declaration of ethics applies during the period July 29, 2025 until July 29, 2026.*



July 29, 2025  
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

### Lampiran 3

#### LEMBAR KUESIONER (*MULTIPLE CHOICE*) TERHADAP PENGGUNA ORTODONTIK CEKAT

Nama :

NIM :

Kelas :

1. **Kapan waktu yang tepat untuk menyikat gigi?**
  - a. Setiap mandi dan sebelum tidur
  - b. Pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur
  - c. Sebelum makan dan sesudah makan
  - d. Tidak ada waktu khusus
2. **Berapa kali Anda menyikat gigi dalam sehari?**
  - a. Sekali
  - b. Dua kali
  - c. Tiga kali atau lebih
  - d. Tidak pernah
3. **Apa jenis sikat gigi yang Anda gunakan?**
  - a. Sikat gigi biasa
  - b. Sikat gigi ortodontik khusus
  - c. Sikat gigi elektrik
  - d. Tidak menggunakan sikat gigi
4. **Apakah Anda menggunakan pasta gigi berfluoride?**
  - a. Selalu
  - b. Kadang-kadang
  - c. Jarang
  - d. Tidak pernah
5. **Seberapa sering Anda menggunakan benang gigi atau interdental brush?**
  - a. Setiap hari
  - b. Beberapa kali seminggu
  - c. Jarang sekali
  - d. Tidak pernah
6. **Apakah Anda menggunakan obat kumur untuk menjaga kebersihan gigi dan mulut?**
  - a. Setiap hari
  - b. Kadang-kadang
  - c. Jarang sekali
  - d. Tidak pernah

7. **Apakah Anda merasa kesulitan membersihkan sisa makanan pada alat ortodontik cekat?**
  - a. Sangat sulit
  - b. Sedikit sulit
  - c. Tidak sulit sama sekali
  - d. Tidak pernah mencoba
8. **Seberapa sering Anda berkonsultasi/kontrol dengan dokter gigi selama menggunakan ortodontik?**
  - a. Setiap bulan
  - b. Setiap tiga bulan sekali
  - c. Setahun sekali
  - d. Tidak pernah
9. **Apakah Anda menghindari makanan yang keras atau lengket selama menggunakan alat ortodontik?**
  - a. Selalu menghindari makanan tersebut
  - b. Kadang-kadang menghindari makanan tersebut
  - c. Jarang menghindari makanan tersebut
  - d. Tidak pernah menghindari makanan tersebut
10. **Apakah Anda menyikat gigi di depan cermin untuk memastikan kebersihan alat ortodontik?**
  - a. Setiap menyikat gigi di depan cermin
  - b. Kadang-kadang di depan cermin
  - c. Jarang di depan cermin
  - d. Tidak pernah di depan cermin
11. **Berapa lama waktu Anda menyikat gigi?**
  - a. Kurang dari 1 menit
  - b. 1-2 menit
  - c. 2-3 menit
  - d. Lebih dari 3 menit
12. **Apakah Anda mengetahui pentingnya scalling selama perawatan ortodontik cekat?**
  - a. Sangat memahami pentingnya scalling gigi
  - b. Memahami sebagian besar pentingnya scalling gigi
  - c. Sedikit memahami pentingnya scalling gigi
  - d. Tidak memahami sama sekali
13. **Apakah Anda menggunakan sikat gigi khusus ortodontik? Apabila tidak menggunakan apa alasan utama Anda tidak menggunakan sikat gigi khusus ortodontik?**
  - a. Saya mengguna sikat gigi khusus orthdontik
  - b. Saya tidak menggunakan karena harga terlalu mahal
  - c. Saya tidak menggunakan karena tidak mengetahui manfaatnya
  - d. Saya tidak menggunakan karena lebih nyaman menggunakan sikat biasa

14. **Seberapa sering Anda membersihkan alat ortodontik secara khusus (menggunakan interdental brush & dental floss) selain saat menyikat gigi?**
- a. Setiap hari
  - b. Beberapa kali seminggu
  - c. Jarang sekali
  - d. Tidak pernah
15. **Menurut Anda, apakah kebersihan mulut memengaruhi keberhasilan perawatan ortodontik cekat?**
- a. Sangat memengaruhi keberhasilan
  - b. Memengaruhi sebagian besar keberhasilan
  - c. Sedikit memengaruhi keberhasilan
  - d. Tidak memengaruhi sama sekali

## Lampiran 4 Informed Consent

### FORMULIR PERSETUJUAN TINDAKAN MEDIS

#### *Pemeriksaan Kebersihan gigi dan mulut (OHI-S)*

---

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....

Tempat/Tanggal Lahir : .....

Alamat : .....

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerima penjelasan secara lengkap dan jelas mengenai pemeriksaan kebersihan gigi dan mulut (OHI-S), yang meliputi:

1. Tujuan Pemeriksaan:  
Untuk menilai tingkat kebersihan gigi dan mulut (OHI-S) sebagai bagian dari upaya pemantauan kesehatan gigi dan mulut pada pengguna ortodontik cekat
2. Prosedur Pemeriksaan:  
Pemeriksaan dilakukan secara visual menggunakan sonde dan pewarna plak (*disclosing solution*) bila diperlukan, tanpa tindakan invasif.
3. Manfaat Pemeriksaan:  
Mengetahui kondisi kebersihan gigi dan mulut, sebagai dasar edukasi dan tindakan preventif untuk menjaga kesehatan gigi dan mulut.
4. Risiko Pemeriksaan:  
Pemeriksaan ini tidak menimbulkan risiko signifikan. Reaksi alergi terhadap bahan pewarna sangat jarang terjadi.
5. Kerahasiaan Data:  
Semua data hasil pemeriksaan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan edukasi dan/atau layanan kesehatan.
6. Hak Pasien:  
Saya memahami bahwa saya berhak menolak atau menghentikan pemeriksaan kapan pun tanpa konsekuensi medis.

Dengan ini saya menyatakan setuju untuk menjalani penelitian kebersihan gigi dan mulut (OHI-S) sebagaimana dijelaskan di atas secara sukarela dan tanpa paksaan dari pihak mana pun.

Medan, .....

Tanda Tangan Mahasiswa

Tanda Tangan Petugas Pemeriksa

.....

Jaman Saputra Tumanggor  
Nim. P07525022057

Lampiran 5

MASTER TABEL

DISTRIBUSI FREKUENSI PENGETAHUAN RESPONDEN MAHASISWAI/ JURUSAN KESEHATAN GIGI POLTEKKES KEMENKES MEDAN

No																				
	Kode	Umur		Daftar Pertanyaan															Pengetahuan	
	Resp	L	P	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Jumlah	Kategori
1	R01		19	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	11	Baik
2	R02		19	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	6	Sedang
3	R03		19	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	8	Sedang
4	R04		19	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	12	Baik
5	R05		17	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	Buruk
6	R06		19	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	10	Sedang
7	R07		19	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	11	Baik
8	R08		19	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	9	Sedang
9	R09		19	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	12	Baik
10	R10		18	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	11	Baik
11	R11		20	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	9	Sedang
12	R12		18	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	9	Sedang
13	R13		18	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	4	Buruk
14	R14		18	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	8	Sedang
15	R15		20	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	11	Baik
16	R16		19	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	10	Sedang

17	R17		21	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	5	Buruk	
18	R18		20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	13	Baik
19	R19	20		1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	12	Baik
20	R20		20	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	10	Sedang
21	R21		21	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	11	Baik
22	R22		22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	13	Baik
23	R23		21	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	9	Sedang
24	R24		22	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	5	Buruk
25	R25	21		1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	11	Baik
26	R26		21	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	11	Baik
27	R27		21	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	4	Buruk
28	R28		19	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	9	Sedang
29	R29		21	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	11	Baik
30	R30		19	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	12	Baik
<b>Jumlah</b>		<b>2</b>	<b>28</b>	<b>30</b>	<b>30</b>	<b>22</b>	<b>22</b>	<b>19</b>	<b>14</b>	<b>20</b>	<b>26</b>	<b>11</b>	<b>16</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>14</b>	<b>12</b>	<b>23</b>	<b>281</b>	
<b>Presentase (%)</b>		<b>6,6</b>	<b>93,3</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>73,3</b>	<b>73,3</b>	<b>63,3</b>	<b>46,6</b>	<b>66,6</b>	<b>86,6</b>	<b>36,6</b>	<b>53,6</b>	<b>53,6</b>	<b>50</b>	<b>46,6</b>	<b>40</b>	<b>76,6</b>	<b>936,667</b>	<b>Sedang</b>

Keterangan Tabel:

Kriteria pertanyaan 0 = Jawaban salah

1 = Jawaban benar



Lampiran 6

**DAFTAR KONSULTASI PENELITIAN**

**Judul KTI : Gambaran Pengetahuan Pemeliharaan Kesehatan Gigi Dan Mulut Pengguna Orrthodontik Cekat Terhadap Kebersihan Gigi dan Mulut (OHI-S) Pada Mahasiswa/i Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Medan**

**Nama : Jaman Saputra Tumanggor**  
**NIM : P07525022057**

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan		Saran	Paraf Mhs	Paraf Dosen
		Bab	Sub Bab			
1.	Kamis, 16 Januari 2025	Judul Penelitian	Mengajukan Judul	Buat judul sesuai survei awal dan pertimbangkan waktu dan lokasi		
2.	Senin, 20 Januari 2025	Penyerahan Judul	Penyerahan Judul KTI	Acc Judul		
3.	Selasa, 21 Januari 2025	Membuat Outline		Buat outline yang jelas dan lengkap		
4.	Jumat, 31 Januari 2025	BAB 1	a. Latar Belakang b. Rumusan Masalah c. Tujuan Penelitian d. Manfaat Penelitian	-Tambahkan survei awal - Perbaiki manfaat penelitian -Tambahkan rujukan atau sitasi pada latar belakang		
5.	Kamis, 06F ebruari 2025	BAB II	a. Tinjauan Pustaka b. Kerangka Konsep c. Defenisi Operasional	Tambahkan rujukan atau sitasi dan Perbaiki skala pada Defenisi Operasional		
6.	Jumat, 28 Februari 2025	BAB III	a. Jenis Penelitian b. Lokasi dan Waktu c. Populasi dan sampel d. Jenis, Cara Pengumpul an Data e. Pengolahan Data	- Tambahkan Kriteria Inklusi - Perbaiki dan lengkapi prosedur penelitian		

7.	Senin, 03 Maret 2025		Daftar Pustaka	Lanjut untuk seminar proposal dan membuat power point		
8.	Jumat, 21 Maret 2025	Ujian Proposal Karya Tulis Ilmiah		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Persiapkan diri</li> <li>- Sediakan power point</li> <li>- Perbaiki cara penulisan</li> </ul>		
9.	Rabu, 07 Mei 2025	BAB I,ii,III	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Memperbaiki KTI yang sudah diseminarkan</li> <li>- Mengusulkan Ethical Clearance (EC)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sudah melakukan perbaikan (revisi)</li> <li>- Mengambil Surat Permohonan Penelitian</li> <li>- Membuat Format Pemeriksaan dan Informed Consent</li> </ul>		
10.	17-24 Mei 2025	Pengambilan Data	Persiapan Data	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menjaga sikap, tata krama dan sopan santun</li> <li>- Perhatikan penampilan</li> <li>- Memakai APD</li> <li>- Data dikumpulkan dan diolah sesuai rumus OHI-S</li> </ul>		
11.	Rabu, 28 Mei 2025		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Memeriksa hasil kuesioner pengetahuan tentang kebersihan gigi dan mulut pengguna orthodontik cekat</li> <li>- Memeriksa hasil format pemeriksaan OHI-S</li> </ul>	Melanjutkan BAB IV, V		

12	Rabu,04 Juni 2025	BAB IV,V	- Hasil Penelitian - Pembahasan - Kesimpulan dan Saran - Lampiran - Kata Pengantar	Revisi Hasil Uji Penelitian Revisi Pembahasan Uji Penelitian Kesimpulan dan Saran		
13.	Kamis, 05 Juni 2025	Abstrak		Perhatikan Panduan Penulisan Abstrak Sesuaikan Dengan Judul		
14	Rabu,11 Juni 2025	Ujian Seminar Hasil		Persiapkan Diri dalam penyampai-an hasil penelitian Persiapkan Power Point Perhatikan Tata Cara Penulisan		
15	Jumat, 20 Juni 2025	Memperbaiki KTI yang sudah diseminarkan		Sudah melakukan perbaikan (revisi)		
16	Selasa, 24 Juni 2025	Mengumpul kan KTI yang sudah direvisi				

Mengetahui,  
Ketua Jurusan Kesehatan Gigi  
Poltekkes Kemenkes Medan




**drg. Yetti Lusiani, M.Kes**  
NIP. 197006181999032003

Medan, 2025  
Dosen Pembimbing



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



## Lampiran 8

### DOKUMENTASI



Pengaplikasian Disclosing Solution



Pembagian Kuesioner



Hasil Pemeriksaan Kuesioner

## Lampiran 9

### BIODATA PENULIS

#### a. Data pribadi

Nama : Jaman Saputra Tumanggor  
Nim : P07525022057  
Tempat/Tanggal Lahir : Tanjung morawa, 06 Juni 2003  
Agama : Katholik  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Jumlah Anggota Keluarga : 1 laki-laki  
Alamat Rumah : Dusun XII, Limau Manis, Tanjung  
Morawa  
No.Hp : 081263206574

#### b. Nama Orang Tua

Ayah : Alm. Cedus Tumanggor  
Ibu : Ida Marbun

#### c. Riwayat Pendidikan

1. Tahun 2008-2009 : TK SION
2. Tahun 2009-2015 : SDN 101879 BUNTU BEDIMBAR
3. Tahun 2015-2018 : SMP RK SERDANG MURNI, LUBUK  
PAKAM
4. Tahun 2018-2021 : SMAN 1 TANJUNG MORAWA
5. Tahun 2022-2025 : PENDIDIKAN D-III KESEHATAN GIGI  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES  
RI MEDAN