

**PERBEDAAN PERILAKU KESEHATAN GIGI DAN MULUT  
SERTA STATUS KARIES PADA UKGS TAHAP II DAN III**

**(Tinjauan pada SDN Pasar Kamis 1 dan SDN Kertak Hanyar 1-1  
di Wilayah Kerja Puskesmas Kertak Hanyar)**

Skripsi

Diajukan guna memenuhi sebagian syarat memperoleh  
derajat Sarjana Kedokteran Gigi  
Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Lambung Mangkurat

**Diajukan Oleh  
Niluh Made Marshella Dea Alifha  
1911111120018**



**UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT  
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI  
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN GIGI  
BANJARMASIN**

**Juni, 2023**

## **HALAMAN PERSETUJUAN UJIAN SKRIPSI**

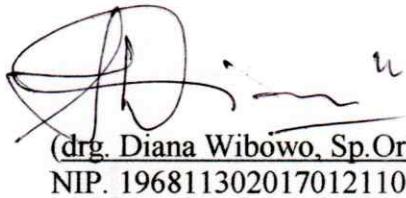
Skripsi oleh Niluh Made Marshella Dea Alifha ini  
Telah diperiksa dan disetujui untuk diseminarkan

Banjarmasin, 19 Mei 2023  
Pembimbing Utama



(Aulia Azizah, S.K.M., M.P.H)  
NIP. 198604262019032 008

Banjarmasin, 19 Mei 2023  
Pembimbing Pendamping



(drg. Diana Wibowo, Sp.Ort)  
NIP. 19681130201701211001

## **HALAMAN PENETAPAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI**

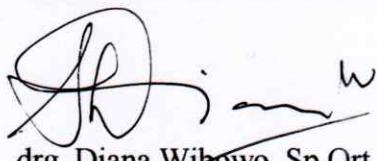
Skripsi oleh Niluh Made Marshella Dea Alifha  
Telah dipertahankan di depan dewan penguji  
Pada tanggal 5 Juni 2023

Dewan Penguji  
Ketua (Pembimbing Utama)



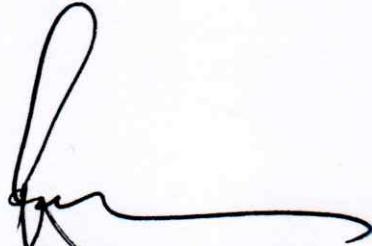
Aulia Azizah, S.K.M., M.P.H

Anggota (Pembimbing Pendamping)



drg. Diana Wibowo, Sp.Ort

Anggota



Prof. Dr. drg. Rosihan Adhani, S.Sos, MS, FISDPH-FISPD

Anggota



drg. Agung Satria Wardhana, M.Kes

## Skripsi

PERBEDAAN PERILAKU KESEHATAN GIGI DAN MULUT  
SERTA STATUS KARIES PADA UKGS TAHAP II DAN III  
(Tinjauan pada SDN Pasar Kamis 1 dan SDN Kertak Hanyar 1-1  
di Wilayah Kerja Puskesmas Kertak Hanyar)

dipersiapkan dan disusun oleh

**Niluh Made Marshella Dea Alifha**

telah dipertahankan di depan dewan penguji  
pada tanggal **5 Juni 2023**

### Susunan Dewan Penguji

Pembimbing Utama



Aulia Azizah, S.K.M., M.P.H.

Pembimbing Pendamping



drg. Diana Wibowo, Sp.Ort

Penguji



Prof. Dr. drg. Rosihan Adhani, S.Sos, MS, drg. Agung Satria Wardhana, M.Kes  
FISDPH-FISPD

Penguji



Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan  
untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran Gigi



drg. H. Isnur Hatta, MAP

Koordinator Program Studi Kedokteran Gigi

## **HALAMAN PERNYATAAN ORIGINALITAS**

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi ini merupakan hasil karya saya sendiri dan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan disuatu perguruan tinggi. Semua sumber yang dikutip atau dirujuk dalam skripsi ini telah saya sebutkan di dalam daftar pustaka.

Banjarmasin, Juni 2023



Niluh Made Marshella Dea Alifha

## **HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Lambung Mangkurat, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Niluh Made Marshella Dea Alifha  
NIM : 1911111120018  
Program Studi : Kedokteran Gigi  
Fakultas : Kedokteran Gigi  
Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Lambung Mangkurat Hak Bebas Royalti Nonekslusif (Non-exclusive Royalty Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

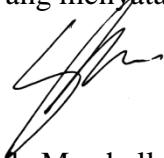
**PERBEDAAN PERILAKU KESEHATAN GIGI DAN MULUT SERTA STATUS KARIES PADA UKGS TAHAP II DAN III (Tinjauan pada SDN Pasar Kamis 1 dan SDN Kertak Hanyar 1-1 di Wilayah Kerja Puskesmas Kertak Hanyar)**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Nonekslusif ini Universitas Lambung Mangkurat berhak menyimpan, mengalihmedia/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkatan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Dibuat di : Banjarmasin  
Pada tanggal : Juni 2023

Yang menyatakan



Niluh Made Marshella Dea Alifha

## RINGKASAN

### **PERBEDAAN PERILAKU KESEHATAN GIGI DAN MULUT SERTA STATUS KARIES PADA UKGS TAHAP II DAN III (Tinjauan pada SDN Pasar Kamis 1 dan SDN Kertak Hanyar 1-1 di Wilayah Kerja Puskesmas Kertak Hanyar)**

Hasil Riset Kesehatan Dasar di Indonesia menunjukkan masalah kesehatan gigi dan mulut yang mengalami peningkatan dari 25,9% pada tahun 2013 menjadi 57,6% pada tahun 2018. Prevalensi masyarakat yang mengalami masalah kesehatan gigi dan mulut di Kalimantan Selatan juga meningkat dari 36,1% pada tahun 2013 menjadi 59,6% pada tahun 2018. Hasil Riskesdas tahun 2018 menunjukkan masalah kesehatan gigi dan mulut tertinggi adalah gigi rusak/berlubang/sakit karena karies dengan prevalensi sebesar 45,3% di Indonesia dan sebesar 46,9% di Kalimantan Selatan. Perilaku merupakan faktor utama yang memengaruhi kesehatan gigi dan mulut. Bloom membagi perilaku menjadi 3 domain, yakni pengetahuan, sikap dan tindakan. Salah satu upaya pemerintah dalam rangka meningkatkan pengetahuan, sikap dan tindakan kesehatan gigi dan mulut masyarakat Indonesia yakni dengan program Usaha Kesehatan Gigi Sekolah (UKGS).

Penelitian ini adalah penelitian analitik observasional dengan desain *cross sectional*. Populasi pada penelitian ini adalah seluruh siswa kelas 4 dan 5 pada SDN Pasar Kamis 1 (UKGS Tahap II) sebanyak 40 siswa dan SDN Kertak Hanyar 1-1 (UKGS Tahap III) sebanyak 85 siswa dengan total 125 siswa. Pengambilan sampel dilakukan dengan teknik *simple random sampling*. Perhitungan banyaknya sampel menggunakan rumus analitik komparatif kategorik tidak berpasangan. Sampel penelitian terbagi menjadi dua kelompok yaitu SDN Pasar Kamis 1 sebanyak 31 siswa dan SDN Kertak Hanyar 1-1 sebanyak 31 siswa sehingga besar total sampel adalah 62 siswa. Hasil penelitian menunjukkan mayoritas pengetahuan, sikap dan tindakan kesehatan gigi dan mulut siswa pada SDN Pasar Kamis 1 (UKGS Tahap II) dan SDN Kertak Hanyar 1-1 (UKGS Tahap III) tergolong dalam kategori baik. Siswa di SDN Pasar Kamis 1 (UKGS Tahap II) dan SDN Kertak Hanyar 1-1 (UKGS Tahap III) mayoritas menderita karies dengan kategori sedang. Hasil Uji *Mann Whitney* pengetahuan, sikap dan tindakan kesehatan gigi dan mulut serta status karies siswa didapatkan signifikansi  $> 0,05$  yang artinya tidak terdapat perbedaan pengetahuan, sikap dan tindakan kesehatan gigi dan mulut serta status karies siswa pada sekolah dengan UKGS Tahap II dan III.

## **SUMMARY**

### **DIFFERENCES IN DENTAL AND ORAL HEALTH BEHAVIOR AND CARIES STATUS IN UKGS STAGE II AND III**

**(Review on SDN Pasar Kamis 1 and SDN Kertak Hanyar 1-1  
in the Working Area of the Kertak Hanyar Health Center)**

*Based on the result of Basic Health Research in Indonesia shows dental and oral health problems which have increased from 25.9% in 2013 to 57.6% in 2018. The prevalence of people experiencing dental and oral health problems in South Kalimantan has also increased from 36.1% in 2013 to 59.6% in 2018. The 2018 Riskesdas results show that the highest dental and oral health problems are damaged/cavities/sick teeth due to caries with a prevalence of 45.3% in Indonesia and 46.9% in South Kalimantan. Behavior is the main factor that affects dental and oral health. Bloom divides behavior into 3 domains, namely knowledge, attitudes and actions. One of the government's efforts to increase the knowledge, attitudes and oral health actions of the Indonesian people is the Usaha Kesehatan Gigi Sekolah (UKGS) program.*

*This research is an observational analytic research with cross sectional design. The population in this study were all grade 4 and 5 students at SDN Pasar Kamis 1 (UKGS Stage II) of 40 students and SDN Kertak Hanyar 1-1 (UKGS Stage III) as many as 85 students with a total of 125 students. Sampling was done by the simple random sampling technique. Calculation of the number of samples using unpaired categorical comparative analytic formula . The research sample was divided into two groups, namely SDN Pasar Kamis 1 with 31 students and SDN Kertak Hanyar 1-1 with 31 students so that the total sample size was 62 students. The results showed that the majority of students' knowledge, attitudes and dental and oral health practices at SDN Pasar Kamis 1 (UKGS Stage II) and SDN Kertak Hanyar 1-1 (UKGS Stage III) were in the good category. Students at SDN Pasar Kamis 1 (UKGS Stage II) and SDN Kertak Hanyar 1-1 (UKGS Stage III) mostly suffer from caries in the moderate category. The results of the Mann Whitney test on knowledge, attitudes and dental and oral health actions as well as students' caries status obtained significance  $> 0.05$ , which means that there was no difference in knowledge, attitudes and dental and oral health actions as well as students caries status at schools with UKGS Stages II and III.*

## **ABSTRAK**

### **PERBEDAAN PERILAKU KESEHATAN GIGI DAN MULUT SERTA STATUS KARIES PADA UKGS TAHAP II DAN III**

**(Tinjauan pada SDN Pasar Kamis 1 dan SDN Kertak Hanyar 1-1  
di Wilayah Kerja Puskesmas Kertak Hanyar)**

**Niluh Made Marshella Dea Alifha, Aulia Azizah, Diana Wibowo**

**Latar Belakang:** Hasil Riskesdas di Indonesia menunjukkan masalah kesehatan gigi dan mulut yang mengalami peningkatan dari 25,9% pada tahun 2013 menjadi 57,6% pada tahun 2018. Salah satu upaya pemerintah dalam rangka meningkatkan pengetahuan, sikap dan tindakan kesehatan gigi dan mulut masyarakat Indonesia yakni dengan program Usaha Kesehatan Gigi Sekolah (UKGS) yang dilaksanakan di sekolah dasar binaan secara berkesinambungan dengan pentahapan, yakni UKGS Tahap I, II, dan III. **Tujuan:** Untuk mengetahui perbedaan pengetahuan, sikap dan tindakan kesehatan gigi dan mulut serta status karies siswa pada UKGS Tahap II dan III. **Metode:** Penelitian ini menggunakan metode analitik observasional dengan desain *cross sectional*. Populasi pada penelitian ini adalah seluruh siswa kelas 4 dan 5 pada SDN Pasar Kamis 1 (UKGS Tahap II) sebanyak 40 siswa dan SDN Kertak Hanyar 1-1 (UKGS Tahap III) sebanyak 85 siswa dengan total 125 siswa. Pengambilan sampel dilakukan dengan teknik *simple random sampling*. Perhitungan banyaknya sampel menggunakan rumus analitik komparatif kategorik tidak berpasangan. Sampel penelitian terbagi menjadi dua kelompok yaitu SDN Pasar Kamis 1 sebanyak 31 siswa dan SDN Kertak Hanyar 1-1 sebanyak 31 siswa sehingga besar total sampel adalah 62 siswa. **Hasil:** Hasil Uji Mann Whitney didapatkan signifikansi pengetahuan 0,732, sikap 0,590, tindakan 0,450, dan status karies 0,630. **Kesimpulan:** Tidak terdapat perbedaan pengetahuan, sikap dan tindakan kesehatan gigi dan mulut serta status karies siswa pada sekolah dengan UKGS Tahap II dan III.

**Kata kunci:** UKGS; Pengetahuan; Sikap; Tindakan; Kesehatan Gigi dan Mulut; Status Karies; Sekolah Dasar.

## **ABSTRACT**

### **DIFFERENCES IN DENTAL AND ORAL HEALTH BEHAVIOR AND CARIES STATUS IN UKGS STAGE II AND III**

**(Review on SDN Pasar Kamis 1 and SDN Kertak Hanyar 1-1  
in the Working Area of the Kertak Hanyar Health Center)**

**Niluh Made Marshella Dea Alifha, Aulia Azizah, Diana Wibowo**

**Background:** Riskesdas in Indonesia shows that dental and oral health problems have increased from 25.9% in 2013 to 57.6% in 2018. One of the government's efforts to increase knowledge, attitude and oral health actions is through the Usaha Kesehatan Gigi Sekolah (UKGS) which is carried out in fostered elementary schools in stages, namely UKGS Stages I, II and III. **Purpose:** To find out differences in knowledge, attitudes and dental and oral health actions and caries status of students at UKGS Stages II and III. **Methods:** Observational analytic with cross sectional design. The population in this study were grades 4 and 5 at SDN Pasar Kamis 1 (UKGS Stage II) of 40 students and SDN Kertak Hanyar 1-1 (UKGS Stage III) of 85 students with a total of 125 students. Sampling was done by simple random sampling technique. Samples were calculated using unpaired categorical comparative analytic formula. Samples were divided into two groups, SDN Pasar Kamis 1 with 31 students and SDN Kertak Hanyar 1-1 with 31 students so the total sample was 62 students. **Result:** The Mann Whitney test results obtained a significance of 0.732 for knowledge, 0.590 for attitude, 0.450 for action, and 0.630 for caries status. **Conclusion:** There were no differences in knowledge, attitudes and dental and oral health actions as well as the caries status of students at schools with UKGS Stages II and III.

**Keywords:** UKGS; Knowledge; attitude; Action; Dental and Oral Health; Caries Status; Elementary School.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah swt. yang telah memberikan rahmat dan izin-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“PERBEDAAN PERILAKU KESEHATAN GIGI DAN MULUT SERTA STATUS KARIES PADA UKGS TAHAP II DAN III (Tinjauan pada SDN Pasar Kamis 1 dan SDN Kertak Hanyar 1-1 di Wilayah Kerja Puskesmas Kertak Hanyar)”,** tepat pada waktunya.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat guna memeroleh derajat sarjana kedokteran gigi di Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Lambung Mangkurat Banjarmasin.

Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

Dekan Fakultas Kedokteran Gigi, Dr. drg. Maharani Laillyza Apriasari, Sp. PM yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas dalam melaksanakan penelitian.

Ketua Program Studi Kedokteran Gigi, drg. H. Isnur Hatta, MAP yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas dalam melakukan penelitian.

Kedua dosen pembimbing yaitu Ibu Aulia Azizah, S.K.M., M.P.H dan drg. Diana Wibowo, Sp.Ort, yang senantiasa memberikan bimbingan dan arahan dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.

Kedua dosen penguji yaitu Prof. Dr. drg. Rosihan Adhani, S.Sos, M.S dan drg. Agung Satria Wardhana, M.Kes yang telah memberikan kritik dan saran guna melengkapi skripsi ini dan menjadikannya semakin baik.

Semua dosen dan staf tata usaha Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Lambung Mangkurat yang telah mendidik, membantu dan memberikan masukan kepada penulis selama menjalani masa pendidikan dan menyelesaikan skripsi ini.

Kepala SDN Pasar Kamis 1 dan SDN Kertak Hanyar 1-1, semua guru, siswa serta orang tua murid yang sudah berkenan memberikan kesempatan dan ikut serta dalam membantu jalannya penelitian skripsi ini.

Kedua orang tua penulis, I Gede Made Agus Purnama dan Halimatus Saadiah, serta saudara penulis Ni Luh Putu Winda Septyara Sari, S.Pd dan Ni Luh Nyoman Jennyta Az-Zahra yang selalu memberikan dukungan baik moril maupun materil sampai skripsi ini selesai.

Rekan penelitian dan sahabat penulis, serta semua pihak atas sumbangan pikiran, ide, dan bantuan yang telah diberikan.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, akan tetapi penulis berharap penelitian ini bermanfaat bagi dunia dan ilmu pengetahuan.

Banjarmasin, Juni 2023



Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL.....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN UJIAN SKRIPSI .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PENETAPAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI.....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORIGINALITAS.....</b>	<b>v</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS .....</b>	<b>vi</b>
<b>RINGKASAN .....</b>	<b>vii</b>
<b>SUMMARY.....</b>	<b>viii</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>ix</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>x</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xvii</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xviii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xix</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xx</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1 Tujuan Umum .....	3
1.3.2 Tujuan Khusus .....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	5
1.4.2 Manfaat Praktis .....	5

<b>BAB 2 KAJIAN PUSTAKA .....</b>	<b>6</b>
2.1 Perilaku.....	6
2.1.1 Definisi Perilaku.....	6
2.1.2 Determinan Perilaku.....	6
2.1.3 Domain Perilaku.....	6
2.2 Pengetahuan.....	7
2.2.1 Definisi Pengetahuan .....	7
2.2.2 Tingkat Pengetahuan.....	7
2.2.3 Faktor yang Memengaruhi Pengetahuan.....	8
2.3 Sikap .....	11
2.3.1 Definisi Sikap.....	11
2.3.2 Tingkatan Sikap .....	11
2.4 Tindakan .....	12
2.4.1 Definisi Tindakan.....	12
2.4.2 Tingkatan Tindakan .....	12
2.5 Kesehatan Gigi dan Mulut .....	13
2.5.1 Definisi Kesehatan Gigi dan Mulut.....	13
2.5.2 Ciri Gigi dan Mulut yang Sehat .....	13
2.5.3 Penyebab Kesehatan Gigi dan Mulut yang Terganggu.....	14
2.5.4 Dampak Kesehatan Gigi dan Mulut yang Terganggu.....	14
2.5.5 Cara Memelihara Kesehatan Gigi dan Mulut.....	15
2.6 Karies.....	18
2.6.1 Klasifikasi Karies .....	20
2.6.2 Indeks Karies.....	21
2.7 Anak Usia Sekolah Dasar.....	23
2.7.1 Pengertian Anak Sekolah Dasar.....	23
2.7.2 Pertumbuhan dan Perkembangan Anak Usia Sekolah Dasar.....	23
2.8 Usaha Kesehatan Gigi Sekolah (UKGS) .....	27
2.8.1 Pengertian UKGS.....	27
2.8.2 Kegiatan UKGS .....	27
2.8.3 Tahap – Tahap UKGS .....	28

2.8.4 Tujuan UKGS.....	31
2.8.5 Ruang Lingkup UKGS .....	32
2.8.6 Tenaga Pelaksana UKGS .....	33
2.9 Kerangka Teori Penelitian .....	36
<b>BAB 3 KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS .....</b>	<b>39</b>
3.1 Kerangka Konsep .....	39
3.2 Hipotesis .....	39
<b>BAB 4 METODE PENELITIAN.....</b>	<b>41</b>
4.1 Rancangan Penelitian .....	41
4.2 Populasi dan Sampel.....	41
4.2.1 Populasi .....	41
4.2.2 Teknik Pengambilan Sampel.....	41
4.2.3 Besar Sampel.....	42
4.3 Variabel Penelitian .....	43
4.3.1 Variabel Bebas .....	43
4.3.2 Variabel Terikat .....	43
4.3.3 Variabel Terkendali.....	44
4.3.4 Definisi Operasional.....	44
4.4 Bahan Penelitian.....	49
4.5 Alat Penelitian .....	49
4.5.1 Uji Validitas .....	49
4.5.2 Uji Reliabilitas .....	49
4.6 Tempat dan Waktu Penelitian.....	50
4.7 Prosedur Penelitian.....	50
4.8 Prosedur Pengumpulan dan Pengolahan Data .....	54
4.9 Cara Pengolahan dan Analisis Data.....	54
4.9.1 Cara Pengolahan Data.....	54
4.9.2 Analisis Data .....	54
<b>BAB 5 HASIL PENELITIAN .....</b>	<b>55</b>
5.1 Gambaran Penelitian.....	55
5.2 Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut pada UKGS Tahap II dan III	60

5.3 Sikap Kesehatan Gigi dan Mulut pada UKGS Tahap II dan III .....	61
5.4 Tindakan Kesehatan Gigi dan Mulut pada UKGS Tahap II dan III.....	62
5.5 Status Karies pada UKGS Tahap II dan III .....	62
5.6 Perbedaan Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut pada UKGS Tahap II dan III.....	63
5.7 Perbedaan Sikap Kesehatan Gigi dan Mulut pada UKGS Tahap II dan III .....	64
5.8 Perbedaan Tindakan Kesehatan Gigi dan Mulut pada UKGS Tahap II dan III .....	65
5.9 Perbedaan Status Karies pada UKGS Tahap II dan III .....	66
<b>BAB 6 PEMBAHASAN .....</b>	<b>67</b>
6.1 Pengetahuan, Sikap dan Tindakan Kesehatan Gigi dan Mulut Siswa Sekolah Dasar pada UKGS Tahap II dan III .....	67
6.2 Status Karies Siswa Sekolah Dasar pada UKGS Tahap II dan III .....	73
6.3 Keterbatasan Penelitian .....	80
<b>BAB 7 KESIMPULAN .....</b>	<b>82</b>
7.1 Kesimpulan.....	82
7.2 Saran .....	84
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR SINGKATAN**

- Riskesdas : Riset Kesehatan Dasar
- UKGS : Usaha Kesehatan Gigi Sekolah
- UKS : Usaha Kesehatan Sekolah
- SDN : Sekolah Dasar Negeri
- DMF-T : *Decayed, Missing, Filled - Teeth*
- MI : Madrasah Ibtidayah
- Kemenkes : Kementerian Kesehatan
- Permenkes : Peraturan Menteri Kesehatan
- SPSS : *Statistical Product and Service Solutions*

## **DAFTAR TABEL**

<b>Tabel</b>	<b>Halaman</b>
4.1 Definisi Operasional.....	44
5.1 Distribusi Frekuensi Status Karies pada UKGS Tahap II dan II. .....	62
5.2 Distribusi Frekuensi nilai indeks DMF-T pada UKGS Tahap II dan III. ....	63
5.3 Hasil Uji Analisis <i>Mann Whitney</i> Terhadap Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut Siswa Sekolah Dasar pada UKGS Tahap II dan III. ....	64
5.4 Hasil Uji Analisis <i>Mann Whitney</i> Terhadap Sikap Kesehatan Gigi dan Mulut Siswa Sekolah Dasar pada UKGS Tahap II dan III. ....	65
5.5 Hasil Uji Analisis <i>Mann Whitney</i> Terhadap Tindakan Kesehatan Gigi dan Mulut Siswa Sekolah Dasar pada UKGS Tahap II dan III. ....	65
5.6 Hasil Uji Analisis <i>Mann Whitney</i> Terhadap Status Karies Siswa Sekolah Dasar pada UKGS Tahap II dan III. ....	66

## **DAFTAR GAMBAR**

<b>Gambar</b>	<b>Halaman</b>
2.1 Rumus menghitung DMF-T .....	22
2.2 Kerangka Teori Perbedaan Perilaku Kesehatan Gigi dan Mulut serta Status Karies Siswa pada UKGS Tahap II dan III. ....	36
3.1 Kerangka Konsep.....	39
4.1 Alur Penelitian .....	53
5.1 Gambaran Responden Penelitian Berdasarkan Kelompok. ....	55
5.2 Gambaran Responden Penelitian Berdasarkan Jenis Kelamin.....	56
5.3 Rincian Responden Penelitian Berdasarkan Jenis Kelamin pada UKGS Tahap II dan III. ....	56
5.4 Gambaran Responden Penelitian Berdasarkan Usia.....	57
5.5 Rincian Responden Penelitian Berdasarkan Umur pada UKGS Tahap II dan III.....	58
5.6 Gambaran Responden Penelitian Berdasarkan Kelas. ....	58
5.7 Rincian Responden Penelitian Berdasarkan Kelas pada UKGS Tahap II dan III.....	59
5.8 Distribusi Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut pada UKGS Tahap II dan III.....	60
5.9 Distribusi Sikap Kesehatan Gigi dan Mulut pada UKGS Tahap II dan III.....61	
5.10 Distribusi Tindakan Kesehatan Gigi dan Mulut pada UKGS Tahap II dan III. ....	
.....	62

## **DAFTAR LAMPIRAN**

### **Lampiran**

1. Jadwal Kegiatan Penelitian.
2. Rincian Biaya.
3. Surat Kelaikan Etik (*Ethical Clearance*).
4. Surat Pengesahan Validitas dan Reliabilitas.
5. Surat Izin Validitas dan Reliabilitas ke SDN Kertak Hanyar 1-2.
6. Surat Izin Penelitian dari Kesbangpol.
7. Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan.
8. Surat Izin Penelitian ke SDN Pasar Kamis 1.
9. Surat Izin Penelitian ke SDN Kertak Hanyar 1-1.
10. Lembar Penjelasan dan Informasi (*Informed Consent*).
11. Lembar Pernyataan Persetujuan.
12. Lembar Kuesioner.
13. Lembar Kisi-Kisi Kuesioner.
14. Lembar Pemeriksaan DMF-T.
15. Hasil Analisis Data.
16. Dokumentasi Penelitian.