



p-ISSN 2684-9011

e-ISSN 2721-0634

JURNAL ABDI MASYARAKAT INDONESIA (JAMIN)

Volume 6, No. 2



**Fakultas Teknologi Kebumihan dan Energi
Universitas Trisakti**

Jurnal Abdi
Masyarakat
Indonesia
(JAMIN)

**Volume
6**

**Nomor
2**

**Halaman
105-183**

**Jakarta
September
2024**

**p-ISSN 2684-9011
e-ISSN 2721-0634**



JURNAL ABDI MASYARAKAT INDONESIA (JAMIN)



Editorial Team

Editor in Chief



Ir. Wildan Tri Koesmawardani, S.T., M.T.

Program Studi Teknik Geologi, FTKE, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Scopus (<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57216094877&eid=2-s2.0-85082564640>) **Google Scholar** (<https://scholar.google.com/citations?hl=en&user=FP7CYQIAAAAJ>) **Sinta** (<https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/6726430>)

Email: wildan@trisakti.ac.id

Member of Editors



Ir. Novi Triany, S.T., M.T.

Program Studi Teknik Geologi, FTKE, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Scopus (<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57216438701&eid=2-s2.0-85083487240>) **Google Scholar** (<https://scholar.google.com/citations?hl=en&user=qY7itmQAAAAJ>) **Sinta** (<https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/6685502>)

Email: novi.triany@trisakti.ac.id



Fadliah, S.T., M.T.

Program Studi Teknik Pertambangan, FTKE, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Scopus (<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57213520491>) **Google Scholar** (<https://scholar.google.com/citations?hl=en&user=bDeuMSAAAAAJ>) **Sinta** (<https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/6648921>)

Email: fadliah@trisakti.ac.id



Aqlyna Fattahanisa, S.T., M.T.

Program Studi Teknik Perminyakan, FTKE, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Scopus (<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57211560350>) **Google Scholar** (https://scholar.google.com/citations?hl=en&user=RF_CZIEAAAAAJ) **Sinta** (<https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/6704898>)

Email: aqlina@trisakti.ac.id



Ir. Dyah Ayu Setyorini, S.T., M.T.

Program Studi Teknik Geologi, FTKE, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Scopus (<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=58278437200>) **Google Scholar** (<https://scholar.google.com/citations?user=DBB76QsAAAAJ&hl=en&oi=ao>) **Sinta** (<https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/6190232>)

Email: dyah.ayu@trisakti.ac.id



Ir. Christin Palit, S.T., M.T.

Program Studi Teknik Pertambangan, FTKE, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Scopus (<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57362407200>) **Google Scholar** (<https://scholar.google.com/citations?hl=en&user=PWEgsO0AAAAAJ>) **Sinta** (<https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/6731131>)

Email: christin.palit@trisakti.ac.id



Ir. Sigit Rahmawan, S.T., M.T.

Program Studi Teknik Perminyakan, FTKE, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Scopus (<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57207960839>) **Google Scholar** (<https://scholar.google.com/citations?hl=en&user=pEZUesIAAAAJ>) **Sinta** (<https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/6730413>)

Email: sigit_rachmawan@trisakti.ac.id



Riskaviana Kurniawati, S.T., M.T.

Program Studi Teknik Pertambangan, FTKE, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Scopus (<https://www.scopus.com/authid/detail.uri?authorId=57218978978>) **Google Scholar** (<https://scholar.google.co.id/citations?user=Z6gJ8TYAAAAJ&hl=en>) **Sinta** (<https://sinta.kemdikbud.go.id/authors/profile/6754088>)

Email: riskaviana@trisakti.ac.id

**Helvita Kurniadi, S.T.**

Program Studi Teknik Geologi, FTKE, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Email: helpita@trisakti.ac.id

ACCREDITATION

(<https://sinta.kemdikbud.go.id/journals/profile/10045>)(<https://drive.google.com/file/d/16msebQ47RrmOi6QXZulenGTUns3nuQJP/view>)

POLICIES

Click here to **Submit**

(/index.php/jamin/login)

1. Author Guideline (/index.php/jamin/about/submissions#authorGuidelines)
2. Focus and Scope (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jamin/FocusandScope>)
3. Publication Ethics (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jamin/PublicationEthics>)
4. Editorial Boards (<https://www.e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jamin/about/editorialTeam>)
5. Reviewer Acknowledgement (/index.php/jamin/PeerReviewer)
6. Peer Review Process (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jamin/PeerReviewProcess>)
7. Journal Business Model (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jamin/JBM>)
8. Plagiarism Check (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jamin/PLAGIARISM-POLICY>)
9. Unique Visitors (https://statcounter.com/p12557192/summary/?account_id=5374116&login_id=2&code=726f20405aec4067492642b5507fa588&guest_login=1)
10. Mailing Address (/index.php/jamin/about/contact)
11. Journal History (/index.php/jamin/about#history)

ARTICLE TEMPLATE

(https://docs.google.com/document/d/1HDA0zqky-o82ZY81PvLcPW2aQpiFwQhz/edit?usp=drive_link&oid=115184272420637453625&rtpof=true&sd=true)

REFERENCE MANAGER TOOLS

REFERENCE MANAGER

**MENDELEY** (<https://www.mendeley.com/>)

APPLICATION PLAGIARISM CHECKER

(<https://www.turnitin.com/regions/apac>)Use (APA 6th edition) Citation Style, Download Here (<https://cs1.mendeley.com/styleInfo/?styleId=http%3A%2F%2Fwww.zotero.org%2Fstyles%2Fapa>)AMERICAN
PSYCHOLOGICAL
ASSOCIATION

STATCOUNTER



(<https://statcounter.com/p12557192/summary/>)

account_id=5374116&login_id=4&code=d5cab48205f8d7c97c4daa1e1070ea05&guest_login=1)

(<http://statcounter.com/>) View MyStat (<http://statcounter.com/p12557192/?guest=1>)

FLAG COUNTER

(<https://info.flagcounter.com/CwgY>)

INFORMATION

For Readers (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jamin/information/readers>)

For Authors (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jamin/information/authors>)

For Librarians (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jamin/information/librarians>)

Journal of Indonesian Society Service (JAMIN) has been indexed by:



(<https://sinta.kemdikbud.go.id/journals/profile/10045>)



(<http://u.lipi.go.id/1579755226>)



(<https://scholar.google.com/citations?user=UioFBsMAAAAJ>)



(<https://garuda.kemdikbud.go.id/journal/view/27645>)



(<https://www.base-search.net/Search/Results?lookfor=JURNAL+ABDI+MASYARAKAT+INDONESIA&name=&oaboost=1&newsearch=1&refid=dcbasen>)



(<https://app.dimensions.ai/discover/publication?>

search_mode=content&search_text=Jurnal%20Abdi%20Masyarakat%20Indonesia%20(JAMIN)&search_type=kws&search_field=full_search&and_facet_source_title=jour.:



(<https://www.iagi.or.id/new/system/index.php>)



(<https://asproditegi.org>)



(<https://api.whatsapp.com/send?>

phone=6281211871500&text=Hello%20Admin%2C%0A%0ASaya%20butuh%20bantuan%20tentang%20Jurnal%20Abdi%20Masyarakat%20Indonesia%20(Jamin))

Faculty of Earth and Energy Technology - Universitas Trisakti

Campus A, Building D Floor 5th

Jalan Kyai Tapa, Grogol, RT.6/RW.16, Tomang, Kecamatan Grogol Petamburan, West Jakarta, DKI Jakarta 11440



(<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>)

This work is licensed under a Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).

Platform & workflow by OJS / PKP

(<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jamin/about/aboutThisPublishingSystem>)



DAFTAR ISI

PELATIHAN PEMBUATAN SABUN CAIR CUCI PIRING SEBAGAI UPAYA MENINGKATKAN MOTIVASI BELAJAR SISWA SMAN 30 GARUT	105-112
Aika Latifah Alawiyah, Ruchiyat, Fajar Fauzi Abdullah https://doi.org/10.25105/bs5b2s69	
PELATIHAN PEMBUATAN SABUN BATANG DARI LIMBAH MINYAK JELANTAH DENGAN TEKNIK PENJERNIHAN MENGGUNAKAN MINERAL BENTONIT BAGI SISWA SMAN 23 BANDUNG	113-119
Mira Meirawati, Wildan Tri Koesmawardani, Rendy, Himmes Fitra Yuda, Ramadhan Adhitama, Sigit Rahmawan https://doi.org/10.25105/d9ryae07	
POTENSI PEMANFAATAN AIR DANAU PASCATAMBANG DI WILAYAH RUMPIN, KABUPATEN BOGOR, JAWA BARAT	120-127
Yuga Maulana, Edy Jamal Tuheteru, Muhammad Burhannudinnur, Pantjanita Novi Hatami, Suliestyah, Muhammad Rallupy https://doi.org/10.25105/2hrtbx13	
CARA MENJAGA KESEHATAN GIGI DAN MULUT UNTUK MENGATASI KEGOYANGAN GIGI PADA LANSIA	128-135
Joko Kusnoto, Octarina, Melanie Sadono Djamil, Riko Nofrizal, Fergie Christin Maitimu, Stephanie Justine Kusnadi https://doi.org/10.25105/3cpv9991	
DETEKSI DAN PENYULUHAN PENYAKIT AKIBAT KERJA PADA PENGUPAS KERANG HIJAU DI CILINCING, JAKARTA UTARA	136-145
Husnun Amalia, Nany Hairunisa, Yasmine Mashabi, Nashita Amira Zaina https://doi.org/10.25105/wx2p2h22	
PENYULUHAN KOMUNITAS GURU SEKOLAH MENENGAH TENTANG GANGGUAN MUSKULOSKELETAL PADA REMAJA	146-153
Carolina Marpaung, Isya Hanin, Wita Anggraini, Mita Juliawati, Dewi Ranggaini, Yohanes Krisna, dan Ni Luh Dewi, Michelle Michelle https://doi.org/10.25105/z3nq5y75	



**MENDORONG EKONOMI SIRKULAR: PELATIHAN PENGOLAHAN URINE KELINCI
MENJADI PUPUK ORGANIK CAIR BAGI MASYARAKAT SEKITAR HUTAN** 154-162

Budiyoko, Lutfi Zulkifli, Syahrul Ganda Sukmaya, Sunendar, Malinda Aptika
Rachmah

<https://doi.org/10.25105/j1a2bd85>

**OPTIMALISASI KAPASITAS PENYUSUNAN LAPORAN KEUANGAN BAGI PENGELOLA
BUMDESA** 163-172

Rahayu Kusumawati, Taufik Raharjo, Roby Syaiful Ubed

<https://doi.org/10.25105/cetank54>

**PENINGKATAN AKUNTABILITAS BUMDESA SUKAMANDI DAN MEMPAYA
BELITUNG TIMUR** 173-183

Raynal Yasni, Joko Sumantri, Agung Nugroho

<https://doi.org/10.25105/er2v3240>

Sejarah Artikel

Diterima

Maret 2024

Direvisi

Mei 2024

Disetujui

Juli 2024

Terbit Online

September 2024

CARA MENJAGA KESEHATAN GIGI DAN MULUT UNTUK MENGATASI KEGOYANGAN GIGI PADA LANSIA

MAINTAINING DENTAL AND ORAL HEALTH TO OVERCOME TOOTH MOBILITY IN ELDERLY

**Joko Kusnoto^{1*}, Octarina², Melanie Sadono Djamil³, Riko
Nofrizal⁴, Fergie Christin Maitimu², Stephanie Justine Kusnadi⁴**

¹Prodi Magister Ilmu Kedokteran Gigi, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti,
Jakarta, Indonesia

²Prodi Pendidikan Dokter Gigi, Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti, Jakarta,
Indonesia

³Prodi Doktor Ilmu Kedokteran Gigi, Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti,
Jakarta, Indonesia

⁴Prodi Profesi Dokter Gigi, Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti, Jakarta,
Indonesia

*Penulis Koresponden:
joko.k@trisakti.ac.id

Abstrak

Seiring bertambahnya usia, status kesehatan seseorang, termasuk kesehatan gigi dan mulut, cenderung mengalami penurunan. Pada lansia, masalah kesehatan gigi dan mulut sering kali kurang mendapat perhatian, sehingga diperlukan edukasi yang tepat mengenai permasalahan umum, seperti kegoyangan gigi, serta cara menjaga kesehatan gigi dan mulut. Kegiatan pengabdian kepada masyarakat ini dilakukan pada masyarakat lansia RT 014 / RW 008, Kelurahan Jatipulo, Kecamatan Palmerah, Jakarta Barat. Metode yang digunakan dalam penyuluhan adalah presentasi dan peragaan dengan alat bantu edukatif. Untuk mengukur efektivitas kegiatan, dilakukan evaluasi pengetahuan peserta sebelum dan sesudah penyuluhan menggunakan kuesioner pilihan ganda. Hasil evaluasi menunjukkan adanya peningkatan rerata nilai pada *post-test* dibandingkan dengan *pre-test*. Dapat disimpulkan bahwa kegiatan penyuluhan ini berhasil meningkatkan pengetahuan lansia di RT 014 / RW 008, Kelurahan Jatipulo, Kecamatan Palmerah, Jakarta Barat mengenai kesehatan gigi dan mulut.

Abstract

As people age, their overall health status, including oral health, tends to decline. Among the elderly, oral health issues often receive less attention, making proper education essential regarding common problems such as tooth mobility and ways to maintain oral health. This community service activity was conducted for the elderly in RT 014 / RW 008, Jatipulo Village, Palmerah District, West Jakarta. The method used in the counseling session included presentations and demonstrations with educational aids. Participants' knowledge was evaluated before and after the session to assess the program's effectiveness using multiple-choice questionnaires. The evaluation results showed an increase in the average post-test scores compared to the pre-test scores. Thus, it can be concluded that this counseling activity successfully improved the knowledge of the elderly in RT 014 / RW 008, Jatipulo Village, Palmerah District, West Jakarta, regarding oral health.



Kata kunci:

- Kegoyangan gigi
- Kesehatan gigi dan mulut
- Lansia

Keywords:

- Dental and oral health
- Elderly
- Tooth mobility

1. PENDAHULUAN

Berdasarkan Peraturan Menteri Sosial Nomor 5 Tahun 2018 tentang Standar Nasional Rehabilitasi Sosial Lansia, lanjut usia (lansia) didefinisikan sebagai kelompok individu yang berusia di atas 60 tahun. Saat ini, jumlah lansia di Indonesia diperkirakan mencapai 27,08 juta jiwa atau sekitar 10% dari total populasi, dan diprediksi meningkat menjadi 33,69 juta jiwa (11,8%) pada tahun 2025, dengan tren kenaikan yang terus berlanjut setiap tahunnya (Fatmasari dkk., 2022). Menurut Kementerian Kesehatan, kategori usia lansia dapat dibagi menjadi tiga kelompok, yaitu lansia awal (46-55 tahun), lansia akhir (56-65 tahun), dan manula bagi individu yang telah berusia di atas 65 tahun (Hakim, 2020).

Pada lansia, proses penuaan terjadi baik secara morfologis maupun melalui penurunan fungsi tubuh. Lansia juga mengalami penurunan daya tahan tubuh dan lebih rentan terhadap berbagai penyakit. Salah satu dampak dari penuaan adalah menurunnya kebersihan gigi dan mulut, yang dapat menyebabkan kehilangan gigi (Watuna dkk., 2014). Beberapa penyakit gigi dan mulut yang umum pada lansia meliputi karies, kalkulus, gingivitis, periodontitis, dan stomatitis (Patabang, 2015; Setyowati dkk., 2021). Peningkatan prevalensi ini dapat berdampak negatif terhadap kualitas hidup mereka, seperti gangguan dalam proses pencernaan makanan dan penurunan asupan gizi (Pindobilowo, 2018; Sari & Azizah, 2022).

Seiring bertambahnya usia, gigi menjadi lebih rentan terhadap kerusakan, seperti pembentukan lubang gigi dan penyusutan tulang di sekitarnya. Kondisi ini meningkatkan risiko berbagai masalah kesehatan gigi dan mulut pada lansia, termasuk bau mulut dan nyeri pada rahang. Selain faktor penuaan, terdapat beberapa faktor lain yang memperbesar risiko kegoyangan gigi, di antaranya kebersihan gigi yang buruk, riwayat diabetes, serta trauma kepala akibat kecelakaan. Kegoyangan gigi sering dialami oleh lansia dan dapat disebabkan oleh penyakit sistemik, cedera pada jaringan gingiva, atau gangguan pada tulang yang menopang gigi (Patabang, 2015; Setyowati dkk., 2021).

Menjaga kesehatan gigi dan mulut sangat penting untuk mencegah serta mengatasi kegoyangan gigi pada lansia. Salah satu langkah yang dapat dilakukan adalah menyikat gigi secara rutin dan menyeluruh guna menghilangkan plak dan sisa makanan yang dapat memicu kerusakan gigi. Selain itu, penggunaan obat kumur dapat membantu menjaga kebersihan rongga mulut dengan mengurangi bakteri penyebab penyakit gigi dan gusi. Penerapan pola hidup sehat, seperti membatasi konsumsi makanan manis, juga berperan dalam menjaga kesehatan sistemik lansia, sehingga risiko kegoyangan gigi dapat diminimalkan (Lugito dkk., 2021; Octarina dkk., 2024; Patabang, 2015).

Pemilihan target Pengabdian kepada Masyarakat (PkM) bagi masyarakat lansia di RT 014 / RW 008, Kelurahan Jatipulo, Kecamatan Palmerah didasarkan pada laporan kegiatan PkM yang telah dilaksanakan di wilayah tersebut pada tahun 2020 serta hasil diskusi dengan Ketua RT setempat. Evaluasi menunjukkan bahwa masyarakat di RT 014 / RW 008 memiliki antusiasme tinggi terhadap kegiatan penyuluhan dan pelatihan kesehatan gigi dan mulut. Selain itu, terdapat banyak lansia yang mengeluhkan berbagai permasalahan kesehatan gigi dan mulut, terutama terkait dengan kegoyangan gigi, yang berdampak pada kesulitan dalam mengunyah makanan dan meningkatnya risiko perdarahan pada gusi (Soesanto dkk., 2021).

Pelaksanaan Pengabdian kepada Masyarakat (PkM) bagi lansia berperan penting dalam meningkatkan pengetahuan mereka mengenai kesehatan gigi dan mulut. Peningkatan pemahaman ini diharapkan dapat menumbuhkan kesadaran diri untuk menjaga kesehatan gigi dan mulut, yang pada akhirnya berdampak positif terhadap kesehatan secara keseluruhan di masa mendatang (Ayuningtyas dkk., 2023). Berdasarkan hal tersebut, diperlukan penyuluhan kepada masyarakat

lansia di RT 014 / RW 008, Kelurahan Jatipulo, Kecamatan Palmerah, Jakarta Barat guna mengatasi permasalahan kegoyangan gigi serta meningkatkan kesadaran akan pentingnya perawatan gigi dan mulut. Kegiatan penyuluhan ini dilaksanakan secara luring untuk meningkatkan pengetahuan serta mendorong perubahan sikap dan perilaku lansia dalam menjaga kesehatan gigi dan mulut mereka.

2. METODE

Kegiatan PkM dilaksanakan pada Masyarakat lansia RT 014 / RW 008, Kelurahan Jatipulo, Kecamatan Palmerah, Jakarta Barat. Penyuluhan ini bertujuan untuk meningkatkan pemahaman para lansia mengenai cara mencegah kegoyangan gigi dan menjaga kesehatan gigi serta mulut.

Metode yang digunakan dalam penyuluhan ini adalah metode ceramah dan peragaan yang melibatkan evaluasi tingkat pengetahuan (Hendryani dkk., 2019). Kegiatan penyuluhan ini terdiri dari tiga tahap, yaitu penilaian awal (*pre-test*), dimana peserta mengisi kuesioner pilihan ganda untuk mengukur tingkat pengetahuan mereka tentang kesehatan gigi dan mulut. Tahap kedua adalah penyampaian materi penyuluhan yang disertai dengan peragaan untuk memperjelas informasi yang diberikan. Tahap terakhir adalah penilaian akhir (*post-test*) guna mengevaluasi peningkatan pemahaman peserta setelah mengikuti penyuluhan.

Penyuluhan dilakukan dengan metode presentasi dan peragaan dengan alat peraga kepada peserta, diikuti dengan sesi tanya jawab. Materi yang disampaikan mencakup tiga topik utama, yaitu penyebab dan dampak kegoyangan gigi pada lansia, upaya pencegahan kegoyangan gigi, serta langkah-langkah perawatan yang perlu dilakukan jika terjadi kegoyangan gigi. Untuk mengukur efektivitas penyuluhan, kuesioner penilaian awal (*pre-test*) dan penilaian akhir (*post-test*) menggunakan pertanyaan yang sama, sehingga dapat dibandingkan guna menilai peningkatan pengetahuan responden setelah mengikuti kegiatan ini.

3. HASIL DAN PEMBAHASAN

Penyuluhan ini diikuti oleh 20 peserta, dengan mayoritas berjenis kelamin perempuan. Data sosiodemografi peserta dapat dilihat pada Tabel 1.

Tabel 1. Data sosiodemografi peserta		
Data sosiodemografi	<i>f</i>	%
Jenis Kelamin		
Laki-laki	8	40
Perempuan	12	60
Usia		
46– 60 tahun	14	70
>60 tahun	6	30
Pendidikan Terakhir		
SD/SMP	9	45
SMA/SMK	11	55
Diploma	0	0
Sarjana (S1)	0	0
Pasca Sarjana (S2/S3)	0	0

Data sosiodemografi	<i>f</i>	%
Jumlah kehilangan gigi		
Tidak ada	1	5
1	8	40
2 – 5	7	35
6 – 10	3	15
Semua gigi	1	5

Kuesioner yang digunakan terdiri dari sepuluh pertanyaan yang mengukur pengetahuan mengenai kesehatan gigi dan mulut pada lansia. Pertanyaan-pertanyaan tersebut dijawab oleh peserta sebelum dan sesudah sesi penyuluhan untuk mengevaluasi peningkatan pengetahuan. Seluruh pertanyaan disusun sesuai dengan materi yang disampaikan dalam penyuluhan. Persentase jawaban *pre-test* dan *post-test* tercantum pada Tabel 2 dan 3. Setiap jawaban yang benar diberi skor 1, sementara jawaban yang salah diberi skor 0.

Tabel 2. Pertanyaan dan frekuensi jawaban *pre-test* peserta kegiatan PkM

No	Pertanyaan Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut	<i>f</i>	%
1	Penyebab utama penyakit gusi		
	a. Lingkungan	1	5
	b. Genetik	0	0
	c. Plak dan kalkulus	6	30
	d. Infeksi	13	65
2	Penyebab kegoyangan gigi pada lansia		
	a. Faktor Usia	7	35
	b. Kebersihan gigi kurang baik	3	15
	c. Trauma pada gigi	0	0
	d. Jawaban A, B, dan C benar	10	50
3	Waktu menyikat gigi yang benar adalah		
	a. Pagi setelah mandi dan malam sebelum tidur	8	40
	b. Pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur	6	30
	c. Pagi setelah mandi dan malam setelah makan	2	10
	d. Pagi setelah sarapan dan malam setelah makan	4	20
4	Bahan transplantasi tulang yang terbaik		
	a. Tulang dari orang yang sama	18	90
	b. Tulang dari orang lain	1	5
	c. Tulang dari hewan	0	0
	d. Tulang buatan pabrik	1	5
5	Penyakit yang ditandai dengan penurunan kepadatan tulang rahang		
	a. Osteoporosis	9	45
	b. Penyakit gula	7	35
	c. Mulut kering	4	20
	d. Tekanan darah tinggi	0	0
6	Alat mengatasi kegoyangan gigi pada lansia		
	a. Splint gigi	15	75

	b. Sikat gigi	1	5
	c. Benang gigi	3	15
	d. Pasta gigi	1	5
7	Tindakan untuk mengembalikan fungsi bicara dan mengunyah		
	a. Menyikat gigi	4	20
	b. Splinting gigi	5	25
	c. Pembuatan gigi tiruan	10	50
	d. Tindakan bedah gusi	1	5
8	Waktu mengunjungi dokter gigi		
	a. Jika mulai merasa sakit gigi	3	15
	b. Jika mulai terjadi kegoyangan gigi	1	5
	c. 1 tahun sekali	1	5
	d. 6 bulan sekali	15	75
9	Cara merawat tulang rahang yang baik		
	a. Merokok	0	0
	b. Konsumsi minuman beralkohol	0	0
	c. Malas olahraga	0	0
	d. Konsumsi makanan kaya Kalsium dan Vitamin D	20	100
10	Dampak kehilangan gigi		
	a. Susah makan	4	20
	b. Gangguan bicara	1	5
	c. Kurang percaya diri	0	0
	d. Jawaban A, B, dan C semua benar	15	75

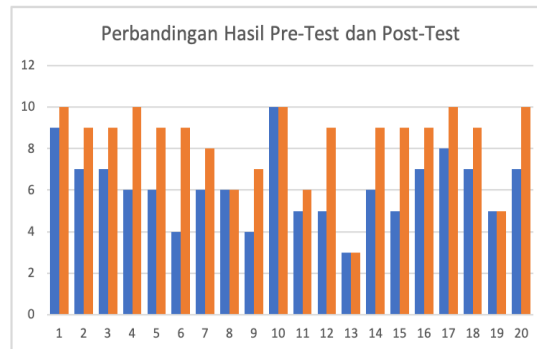
Tabel 3. Pertanyaan dan frekuensi jawaban *post-test* peserta kegiatan PkM

No	Pertanyaan Pengetahuan Kesehatan Gigi dan mulut	n	%
1	Penyebab utama penyakit gusi		
	a. Lingkungan	0	0
	b. Genetik	4	20
	c. Plak dan kalkulus	11	55
	d. Infeksi	5	25
2	Penyebab kegoyangan gigi pada lansia		
	a. Faktor Usia	4	20
	b. Kebersihan gigi kurang baik	0	0
	c. Trauma pada gigi	0	0
	d. Jawaban A, B, dan C benar	16	80
3	Waktu menyikat gigi yang benar adalah		
	a. Pagi setelah mandi dan malam sebelum tidur	2	10
	b. Pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur	18	90
	c. Pagi setelah mandi dan malam setelah makan	0	0
	d. Pagi setelah sarapan dan malam setelah makan	0	0
4	Bahan transplantasi tulang yang terbaik		
	a. Tulang dari orang yang sama	18	90
	b. Tulang dari orang lain	1	5
	c. Tulang dari hewan	0	0

	d. Tulang buatan pabrik	1	5
5	Penyakit yang ditandai dengan penurunan kepadatan tulang rahang		
	a. Osteoporosis	13	65
	b. Penyakit gula	7	35
	c. Mulut kering	0	0
	d. Tekanan darah tinggi	0	0
6	Alat mengatasi kegoyangan gigi pada lansia		
	a. Splint gigi	19	95
	b. Sikat gigi	1	5
	c. Benang gigi	0	0
	d. Pasta gigi	0	0
7	Tindakan untuk mengembalikan fungsi bicara dan mengunyah		
	a. Menyikat gigi	4	20
	b. Splinting gigi	2	10
	c. Pembuatan gigi tiruan	13	65
	d. Tindakan bedah gusi	1	5
8	Waktu mengunjungi dokter gigi		
	a. Jika mulai merasa sakit gigi	1	5
	b. Jika mulai terjadi kegoyangan gigi	1	5
	c. 1 tahun sekali	0	0
	d. 6 bulan sekali	18	90
9	Cara merawat tulang rahang yang baik		
	a. Merokok	0	0
	b. Konsumsi minuman beralkohol	0	0
	c. Malas olahraga	0	0
	d. Konsumsi makanan kaya Kalsium dan Vitamin D	20	100
10	Dampak kehilangan gigi		
	a. Susah makan	1	5
	b. Gangguan bicara	0	0
	c. Kurang percaya diri	1	5
	d. Jawaban A, B, dan C semua benar	18	90

Gambar 1 menunjukkan grafik distribusi nilai *pre-test* dan *post-test* responden. Berdasarkan grafik tersebut, hasil *pre-test* menunjukkan bahwa 1 peserta memperoleh total nilai 3, 2 peserta memperoleh nilai 4, 4 peserta memperoleh nilai 5, 5 peserta memperoleh nilai 6, 5 peserta memperoleh nilai 7, 1 peserta memperoleh nilai 8, 1 peserta memperoleh nilai 9, dan 1 peserta memperoleh nilai 10. Rata-rata nilai *pre-test* adalah 6,15.

Sementara itu, hasil *post-test* menunjukkan bahwa 1 peserta memperoleh total nilai 3, 1 peserta memperoleh nilai 5, 2 peserta memperoleh nilai 6, 1 peserta memperoleh nilai 7, 1 peserta memperoleh nilai 8, 9 peserta memperoleh nilai 9, dan 5 peserta memperoleh nilai 10. Rata-rata nilai *post-test* meningkat menjadi 8,3. Hal ini menunjukkan adanya peningkatan pengetahuan peserta setelah mengikuti penyuluhan.



Gambar 1. Grafik perbandingan hasil *pre-test* dan *post-test*

Berdasarkan hasil *pre-test* dan *post-test*, terdapat peningkatan persentase pengetahuan sebesar 35%. Peningkatan ini terlihat dari perbandingan rata-rata nilai *post-test* yang lebih tinggi dibandingkan dengan nilai *pre-test*. Hasil ini menunjukkan bahwa para lansia yang mengikuti penyuluhan dapat menyerap informasi yang diberikan dengan baik. Peningkatan pemahaman terutama terlihat pada pertanyaan yang membahas dampak kehilangan gigi pada lansia. Dengan adanya peningkatan pengetahuan ini, diharapkan para lansia yang mengikuti kegiatan penyuluhan dapat lebih memperhatikan kondisi kesehatan mereka secara menyeluruh, termasuk kesehatan gigi dan mulut.

Kegiatan penyuluhan yang melibatkan lansia memerlukan pendekatan individual serta penggunaan bahasa yang sederhana dan mudah dipahami guna mempermudah komunikasi. Hal ini penting mengingat lansia sering kali memiliki keterbatasan fisik, seperti gangguan pendengaran, gangguan penglihatan, serta keterbatasan kognitif dalam menyerap informasi. Mengingat hal itu, perlu dipertimbangkan untuk melaksanakan penyuluhan secara berkesinambungan agar manfaatnya dapat dirasakan secara maksimal oleh masyarakat lansia.

4. KESIMPULAN

Dari hasil kegiatan PkM yang telah dilakukan pada masyarakat lansia RT 014 / RW 008 Kelurahan Jatipulo, Kecamatan Palmerah, Jakarta Barat, dapat disimpulkan bahwa penyuluhan yang dilakukan memberikan dampak positif pada peserta penyuluhan, hal ini terlihat dari peningkatan pengetahuan peserta berdasarkan hasil *pre-test* dan *post-test*.

Ucapan Terima Kasih

Ucapan terima kasih disampaikan kepada Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti atas pendanaan yang diberikan melalui skema pendanaan dengan nomor 023A / A.4 / LPPM-M / USAKTI / XI / 2023. Terima kasih juga kepada seluruh peserta yang berpartisipasi dalam kegiatan penyuluhan, serta pihak yang terlibat dalam kelancaran program ini hingga penyusunan manuskrip dapat diselesaikan dan dipublikasikan.

Referensi

Ayuningtyas, N. F., Parmadiati, A. E., Mahdani, F. Y., Marsetyo, R. I., Familian, A., & Siregar, M. (2023). The Impact of Community Empowerment Programs on Oral Health Education for Knowledge Improvement in the Elderly. *Journal of Health and Allied Sciences NU*, 13(01), 060–063. <https://doi.org/10.1055/s-0042-1748492>

- Fatmasari, D., Satuti, N. E., & Wiyatini, T. (2022). Relationship Between Number and Region of Tooth Loss with the Quality of Life in the Elderly. *ODONTO: Dental Journal*, 9(1), 34. <https://doi.org/10.30659/odj.9.1.34-39>
- Hakim, L. N. (2020). Urgensi Revisi Undang-Undang tentang Kesejahteraan Lanjut Usia. *Aspirasi: Jurnal Masalah-masalah Sosial*, 11(1), 43–55. <https://doi.org/10.46807/aspirasi.v11i1.1589>
- Hendryani, A., Nurdinawati, V., Gunawan, I., Teknik Elektromedik, J., & Kemenkes Jakarta, P. I. (2019). Penyuluhan Tentang Bahaya Kebakaran Akibat Listrik di Rumah Tangga Bagi Warga Kelurahan Duri Selatan Jakarta Barat. Dalam *Bulletin Dharmesti Niramaya Jurnal Pengabdian Masyarakat* (Vol. 1, Nomor 1). <http://www.jakartafire.net>
- Lugito, M. D. H., Pindobilowo, & Febriani, M. (2021). Gambaran Kesehatan Gigi dan Mulut Masyarakat Kabupaten Sambas. *M-Dental Education and Research Journal*, 1(1), 24–35. <https://journal.moestopo.ac.id/index.php/mderj>
- Octarina, Cindy, Nugroho, D., Kusnoto, J., Roro Asyurati Asia, R., & Sundjoyo, M. (2024). Peningkatan Pengetahuan Lansia Anggrek Bulan Untuk Pencegahan Kehilangan Gigi. *Jurnal Abdimas Kesehatan Terpadu*, 3(1), 42–48. <https://doi.org/10.25105/jakt.v3i1.20122>
- Patabang, E. (2015). *Status Karies dan Kualitas Hidup Lansia di Kabupaten Wajo Tahun 2015*. Skripsi. Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Hasanuddin.
- Pindobilowo, P. (2018). Pengaruh Oral Hygiene Terhadap Malnutrisi pada Lansia. *Jurnal Ilmiah dan Teknologi Kedokteran Gigi*, 14(1), 1. <https://doi.org/10.32509/jitekgi.v14i1.641>
- Sari, G. D., & Azizah, A. (2022). Analisis Kualitas Hidup Kesehatan Gigi dan Mulut pada Lansia (Tinjauan Pada Pensiunan PNS Pemko Banjarmasin). *An-Nadaa Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 9(1), 66. <https://doi.org/10.31602/ann.v9i1.6900>
- Setyowati, S., Purnomo, P. S., & Hartina, M. (2021). Dampak Kehilangan Gigi, Fungsi Kognitif dan Kualitas Hidup Lanjut Usia. *Health Sciences and Pharmacy Journal*, 5(3), 88–96. <https://doi.org/10.32504/hspj.v5i3.468>
- Soesanto, S., Octarina, O., & Kusnoto, J. (2021). Peningkatan Kesadaran Warga RT 014/RW 008 Jatipulo, Jakarta Barat Mengenai Kesehatan Gigi pada Masa Pandemi Covid-19. *Jurnal AKAL: Abdimas dan Kearifan Lokal*, 2(1). <https://doi.org/10.25105/akal.v2i1.9032>
- Watuna, F. F., Wowor, M. P., & Siagian, K. V. (2014). Gambaran Rongga Mulut pada Lansia Pemakai Gigi Tiruan Sebagian Lepas di Panti Werda Kabupaten Minahasa. *e-GIGI*, 3(1). <https://doi.org/10.35790/eg.3.1.2015.6562>

CARA MENJAGA KESEHATAN GIGI DAN MULUT UNTUK MENGATASI KEGOYANGAN GIGI PADA LANSIA

by Octarina FKG

Submission date: 21-Jul-2025 01:36PM (UTC+0700)

Submission ID: 2718291612

File name: JURNAL_PKM_CARA_MENJAGA_KESEHATAN_GIGI_DAN_MULUT_PADA_LANSIA.pdf (354.16K)

Word count: 3077

Character count: 17670

Sejarah Artikel

Diterima
Maret 2024
Direvisi
Mei 2024
Disetujui
Juli 2024
Terbit Online
September 2024

CARA MENJAGA KESEHATAN GIGI DAN MULUT UNTUK MENGATASI KEGOYANGAN GIGI PADA LANSIA

MAINTAINING DENTAL AND ORAL HEALTH TO OVERCOME TOOTH MOBILITY IN ELDERLY

Joko Kusnoto^{1*}, Octarina², Melanie Sadono Djamil³, Riko
Nofrizal⁴, Fergie Christin Maitimu², Stephanie Justine Kusnadi⁴

¹Prodi Magister Ilmu Kedokteran Gigi, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti,
Jakarta, Indonesia

²Prodi Pendidikan Dokter Gigi, Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti, Jakarta,
Indonesia

³Prodi Doktor Ilmu Kedokteran Gigi, Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti,
Jakarta, Indonesia

⁴Prodi Profesi Dokter Gigi, Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti, Jakarta,
Indonesia

*Penulis Koresponden:
joko.k@trisakti.ac.id

Abstrak

Seiring bertambahnya usia, status kesehatan seseorang, termasuk kesehatan gigi dan mulut, cenderung mengalami penurunan. Pada lansia, masalah kesehatan gigi dan mulut sering kali kurang mendapat perhatian, sehingga diperlukan edukasi yang tepat mengenai permasalahan umum, seperti kegoyangan gigi, serta cara menjaga kesehatan gigi dan mulut. Kegiatan pengabdian kepada masyarakat ini dilakukan pada masyarakat lansia RT 014 / RW 008, Kelurahan Jatipulo, Kecamatan Palmerah, Jakarta Barat. Metode yang digunakan dalam penyuluhan adalah presentasi dan peragaan dengan alat bantu edukatif. Untuk mengukur efektivitas kegiatan, dilakukan evaluasi pengetahuan peserta sebelum dan sesudah penyuluhan menggunakan kuesioner pilihan ganda. Hasil evaluasi menunjukkan adanya peningkatan rerata nilai pada *post-test* dibandingkan dengan *pre-test*. Dapat disimpulkan bahwa kegiatan penyuluhan ini berhasil meningkatkan pengetahuan lansia di RT 014 / RW 008, Kelurahan Jatipulo, Kecamatan Palmerah, Jakarta Barat mengenai kesehatan gigi dan mulut.

Abstract

As people age, their overall health status, including oral health, tends to decline. Among the elderly, oral health issues often receive less attention, making proper education essential regarding common problems such as tooth mobility and ways to maintain oral health. This community service activity was conducted for the elderly in RT 014 / RW 008, Jatipulo Village, Palmerah District, West Jakarta. The method used in the counseling session included presentations and demonstrations with educational aids. Participants' knowledge was evaluated before and after the session to assess the program's effectiveness using multiple-choice questionnaires. The evaluation results showed an increase in the average post-test scores compared to the pre-test scores. Thus, it can be concluded that this counseling activity successfully improved the knowledge of the elderly in RT 014 / RW 008, Jatipulo Village, Palmerah District, West Jakarta, regarding oral health.



Kata kunci:

- Kegoyangan gigi
- Kesehatan gigi dan mulut
- Lansia

Keywords:

- Dental and oral health
- Elderly
- Tooth mobility

1. PENDAHULUAN

Berdasarkan Peraturan Menteri Sosial Nomor 5 Tahun 2018 tentang Standar Nasional Rehabilitasi Sosial Lansia, lanjut usia (lansia) didefinisikan sebagai kelompok individu yang berusia di atas 60 tahun. Saat ini, jumlah lansia di Indonesia diperkirakan mencapai 27,08 juta jiwa atau sekitar 10% dari total populasi, dan diprediksi meningkat menjadi 33,69 juta jiwa (11,8%) pada tahun 2025, dengan tren kenaikan yang terus berlanjut setiap tahunnya (Fatmasari dkk., 2022). Menurut Kementerian Kesehatan, kategori usia lansia dapat dibagi menjadi tiga kelompok, yaitu lansia awal (46-55 tahun), lansia akhir (56-65 tahun), dan manula bagi individu yang telah berusia di atas 65 tahun (Hakim, 2020).

Pada lansia, proses penuaan terjadi baik secara morfologis maupun melalui penurunan fungsi tubuh. Lansia juga mengalami penurunan daya tahan tubuh dan lebih rentan terhadap berbagai penyakit. Salah satu dampak dari penuaan adalah menurunnya kebersihan gigi dan mulut, yang dapat menyebabkan kehilangan gigi (Watuna dkk., 2014). Beberapa penyakit gigi dan mulut yang umum pada lansia meliputi karies, kalkulus, gingivitis, periodontitis, dan stomatitis (Patabang, 2015; Setyowati dkk., 2021). Peningkatan prevalensi ini dapat berdampak negatif terhadap kualitas hidup mereka, seperti gangguan dalam proses pencernaan makanan dan penurunan asupan gizi (Pindobilowo, 2018; Sari & Azizah, 2022).

Seiring bertambahnya usia, gigi menjadi lebih rentan terhadap kerusakan, seperti pembentukan lubang gigi dan penyusutan tulang di sekitarnya. Kondisi ini meningkatkan risiko berbagai masalah kesehatan gigi dan mulut pada lansia, termasuk bau mulut dan nyeri pada rahang. Selain faktor penuaan, terdapat beberapa faktor lain yang memperbesar risiko kegoyangan gigi, di antaranya kebersihan gigi yang buruk, riwayat diabetes, serta trauma kepala akibat kecelakaan. Kegoyangan gigi sering dialami oleh lansia dan dapat disebabkan oleh penyakit sistemik, cedera pada jaringan gingiva, atau gangguan pada tulang yang menopang gigi (Patabang, 2015; Setyowati dkk., 2021).

Menjaga kesehatan gigi dan mulut sangat penting untuk mencegah serta mengatasi kegoyangan gigi pada lansia. Salah satu langkah yang dapat dilakukan adalah menyikat gigi secara rutin dan menyeluruh guna menghilangkan plak dan sisa makanan yang dapat memicu kerusakan gigi. Selain itu, penggunaan obat kumur dapat membantu menjaga kebersihan rongga mulut dengan mengurangi bakteri penyebab penyakit gigi dan gusi. Penerapan pola hidup sehat, seperti membatasi konsumsi makanan manis, juga berperan dalam menjaga kesehatan sistemik lansia, sehingga risiko kegoyangan gigi dapat diminimalkan (Lugito dkk., 2021; Octarina dkk., 2024; Patabang, 2015).

Pemilihan target Pengabdian kepada Masyarakat (PkM) bagi masyarakat lansia di RT 014 / RW 008, Kelurahan Jatipulo, Kecamatan Palmerah didasarkan pada laporan kegiatan PkM yang telah dilaksanakan di wilayah tersebut pada tahun 2020 serta hasil diskusi dengan Ketua RT setempat. Evaluasi menunjukkan bahwa masyarakat di RT 014 / RW 008 memiliki antusiasme tinggi terhadap kegiatan penyuluhan dan pelatihan kesehatan gigi dan mulut. Selain itu, terdapat banyak lansia yang mengeluhkan berbagai permasalahan kesehatan gigi dan mulut, terutama terkait dengan kegoyangan gigi, yang berdampak pada kesulitan dalam mengunyah makanan dan meningkatnya risiko perdarahan pada gusi (Soesanto dkk., 2021).

Pelaksanaan Pengabdian kepada Masyarakat (PkM) bagi lansia berperan penting dalam meningkatkan pengetahuan mereka mengenai kesehatan gigi dan mulut. Peningkatan pemahaman ini diharapkan dapat menumbuhkan kesadaran diri untuk menjaga kesehatan gigi dan mulut, yang pada akhirnya berdampak positif terhadap kesehatan secara keseluruhan di masa mendatang (Ayuningtyas dkk., 2023). Berdasarkan hal tersebut, diperlukan penyuluhan kepada masyarakat

lansia di RT 014 / RW 008, Kelurahan Jatipulo, Kecamatan Palmerah, Jakarta Barat guna mengatasi permasalahan kegoyangan gigi serta meningkatkan kesadaran akan pentingnya perawatan gigi dan mulut. Kegiatan penyuluhan ini dilaksanakan secara luring untuk meningkatkan pengetahuan serta mendorong perubahan sikap dan perilaku lansia dalam menjaga kesehatan gigi dan mulut mereka.

2. METODE

Kegiatan PkM dilaksanakan pada Masyarakat lansia RT 014 / RW 008, Kelurahan Jatipulo, Kecamatan Palmerah, Jakarta Barat. Penyuluhan ini bertujuan untuk meningkatkan pemahaman para lansia mengenai cara mencegah kegoyangan gigi dan menjaga kesehatan gigi serta mulut.

Metode yang digunakan dalam penyuluhan ini adalah metode ceramah dan peragaan yang melibatkan evaluasi tingkat pengetahuan (Hendryani dkk., 2019). Kegiatan penyuluhan ini terdiri dari tiga tahap, yaitu penilaian awal (*pre-test*), dimana peserta mengisi kuesioner pilihan ganda untuk mengukur tingkat pengetahuan mereka tentang kesehatan gigi dan mulut. Tahap kedua adalah penyampaian materi penyuluhan yang disertai dengan peragaan untuk memperjelas informasi yang diberikan. Tahap terakhir adalah penilaian akhir (*post-test*) guna mengevaluasi peningkatan pemahaman peserta setelah mengikuti penyuluhan.

Penyuluhan dilakukan dengan metode presentasi dan peragaan dengan alat peraga kepada peserta, diikuti dengan sesi tanya jawab. Materi yang disampaikan mencakup tiga topik utama, yaitu penyebab dan dampak kegoyangan gigi pada lansia, upaya pencegahan kegoyangan gigi, serta langkah-langkah perawatan yang perlu dilakukan jika terjadi kegoyangan gigi. Untuk mengukur efektivitas penyuluhan, kuesioner penilaian awal (*pre-test*) dan penilaian akhir (*post-test*) menggunakan pertanyaan yang sama, sehingga dapat dibandingkan guna menilai peningkatan pengetahuan responden setelah mengikuti kegiatan ini.

3. HASIL DAN PEMBAHASAN

Penyuluhan ini diikuti oleh 20 peserta, dengan mayoritas berjenis kelamin perempuan. Data sosiodemografi peserta dapat dilihat pada Tabel 1.

Tabel 1. Data sosiodemografi peserta

Data sosiodemografi	f	%
Jenis Kelamin		
Laki-laki	8	40
Perempuan	12	60
Usia		
46– 60 tahun	14	70
>60 tahun	6	30
Pendidikan Terakhir		
SD/SMP	9	45
SMA/SMK	11	55
Diploma	0	0
Sarjana (S1)	0	0
Pasca Sarjana (S2/S3)	0	0

Data sosiodemografi	f	%
Jumlah kehilangan gigi		
Tidak ada	1	5
1	8	40
2 – 5	7	35
6 – 10	3	15
Semua gigi	1	5

Kuesioner yang digunakan terdiri dari sepuluh pertanyaan yang mengukur pengetahuan mengenai kesehatan gigi dan mulut pada lansia. Pertanyaan-pertanyaan tersebut dijawab oleh peserta sebelum dan sesudah sesi penyuluhan untuk mengevaluasi peningkatan pengetahuan. Seluruh pertanyaan disusun sesuai dengan materi yang disampaikan dalam penyuluhan. Persentase jawaban *pre-test* dan *post-test* tercantum pada Tabel 2 dan 3. Setiap jawaban yang benar diberi skor 1, sementara jawaban yang salah diberi skor 0.

Tabel 2. Pertanyaan dan frekuensi jawaban *pre-test* peserta kegiatan PkM

No	Pertanyaan Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut	f	%
1	Penyebab utama penyakit gusi		
	a. Lingkungan	1	5
	b. Genetik	0	0
	c. Plak dan kalkulus	6	30
	d. Infeksi	13	65
2	Penyebab kegoyangan gigi pada lansia		
	a. Faktor Usia	7	35
	b. Kebersihan gigi kurang baik	3	15
	c. Trauma pada gigi	0	0
	d. Jawaban A, B, dan C benar	10	50
3	Waktu menyikat gigi yang benar adalah		
	a. Pagi setelah mandi dan malam sebelum tidur	8	40
	b. Pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur	6	30
	c. Pagi setelah mandi dan malam setelah makan	2	10
	d. Pagi setelah sarapan dan malam setelah makan	4	20
4	Bahan transplantasi tulang yang terbaik		
	a. Tulang dari orang yang sama	18	90
	b. Tulang dari orang lain	1	5
	c. Tulang dari hewan	0	0
	d. Tulang buatan pabrik	1	5
5	Penyakit yang ditandai dengan penurunan kepadatan tulang rahang		
	a. Osteoporosis	9	45
	b. Penyakit gula	7	35
	c. Mulut kering	4	20
	d. Tekanan darah tinggi	0	0
6	Alat mengatasi kegoyangan gigi pada lansia		
	a. Splint gigi	15	75
		131	

	b. Sikat gigi	1	5
	c. Benang gigi	3	15
	d. Pasta gigi	1	5
7	Tindakan untuk mengembalikan fungsi bicara dan mengunyah		
	a. Menyikat gigi	4	20
	b. Splinting gigi	5	25
	c. Pembuatan gigi tiruan	10	50
	d. Tindakan bedah gusi	1	5
8	Waktu mengunjungi dokter gigi		
	a. Jika mulai merasa sakit gigi	3	15
	b. Jika mulai terjadi kegoyangan gigi	1	5
	c. 1 tahun sekali	1	5
	d. 6 bulan sekali	15	75
9	Cara merawat tulang rahang yang baik		
	a. Merokok	0	0
	b. Konsumsi minuman beralkohol	0	0
	c. Malas olahraga	0	0
	d. Konsumsi makanan kaya Kalsium dan Vitamin D	20	100
10	Dampak kehilangan gigi		
	a. Susah makan	4	20
	b. Gangguan bicara	1	5
	c. Kurang percaya diri	0	0
	d. Jawaban A, B, dan C semua benar	15	75

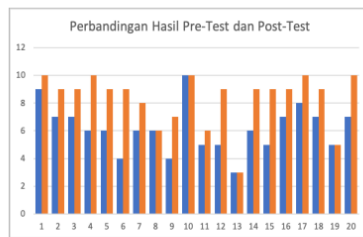
Tabel 3. Pertanyaan dan frekuensi jawaban *post-test* peserta kegiatan PkM

No	Pertanyaan Pengetahuan Kesehatan Gigi dan mulut	n	%
1	Penyebab utama penyakit gusi		
	a. Lingkungan	0	0
	b. Genetik	4	20
	c. Plak dan kalkulus	11	55
	d. Infeksi	5	25
2	Penyebab kegoyangan gigi pada lansia		
	a. Faktor Usia	4	20
	b. Kebersihan gigi kurang baik	0	0
	c. Trauma pada gigi	0	0
	d. Jawaban A, B, dan C benar	16	80
3	Waktu menyikat gigi yang benar adalah		
	a. Pagi setelah mandi dan malam sebelum tidur	2	10
	b. Pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur	18	90
	c. Pagi setelah mandi dan malam setelah makan	0	0
	d. Pagi setelah sarapan dan malam setelah makan	0	0
4	Bahan transplantasi tulang yang terbaik		
	a. Tulang dari orang yang sama	18	90
	b. Tulang dari orang lain	1	5
	c. Tulang dari hewan	0	0

	d. Tulang buatan pabrik	1	5
5	Penyakit yang ditandai dengan penurunan kepadatan tulang rahang		
	a. Osteoporosis	13	65
	b. Penyakit gula	7	35
	c. Mulut kering	0	0
	d. Tekanan darah tinggi	0	0
6	Alat mengatasi kegoyangan gigi pada lansia		
	a. Splint gigi	19	95
	b. Sikat gigi	1	5
	c. Benang gigi	0	0
	d. Pasta gigi	0	0
7	Tindakan untuk mengembalikan fungsi bicara dan mengunyah		
	a. Menyikat gigi	4	20
	b. Splinting gigi	2	10
	c. Pembuatan gigi tiruan	13	65
	d. Tindakan bedah gusi	1	5
8	Waktu mengunjungi dokter gigi		
	a. Jika mulai merasa sakit gigi	1	5
	b. Jika mulai terjadi kegoyangan gigi	1	5
	c. 1 tahun sekali	0	0
	d. 6 bulan sekali	18	90
9	Cara merawat tulang rahang yang baik		
	a. Merokok	0	0
	b. Konsumsi minuman beralkohol	0	0
	c. Malas olahraga	0	0
	d. Konsumsi makanan kaya Kalsium dan Vitamin D	20	100
10	Dampak kehilangan gigi		
	a. Susah makan	1	5
	b. Gangguan bicara	0	0
	c. Kurang percaya diri	1	5
	d. Jawaban A, B, dan C semua benar	18	90

Gambar 1 menunjukkan grafik distribusi nilai *pre-test* dan *post-test* responden. Berdasarkan grafik tersebut, hasil *pre-test* menunjukkan bahwa 1 peserta memperoleh total nilai 3, 2 peserta memperoleh nilai 4, 4 peserta memperoleh nilai 5, 5 peserta memperoleh nilai 6, 5 peserta memperoleh nilai 7, 1 peserta memperoleh nilai 8, 1 peserta memperoleh nilai 9, dan 1 peserta memperoleh nilai 10. Rata-rata nilai *pre-test* adalah 6,15.

Sementara itu, hasil *post-test* menunjukkan bahwa 1 peserta memperoleh total nilai 3, 1 peserta memperoleh nilai 5, 2 peserta memperoleh nilai 6, 1 peserta memperoleh nilai 7, 1 peserta memperoleh nilai 8, 9 peserta memperoleh nilai 9, dan 5 peserta memperoleh nilai 10. Rata-rata nilai *post-test* meningkat menjadi 8,3. Hal ini menunjukkan adanya peningkatan pengetahuan peserta setelah mengikuti penyuluhan.



Gambar 1. Grafik perbandingan hasil *pre-test* dan *post-test*

Berdasarkan hasil *pre-test* dan *post-test*, terdapat peningkatan persentase pengetahuan sebesar 35%. Peningkatan ini terlihat dari perbandingan rata-rata nilai *post-test* yang lebih tinggi dibandingkan dengan nilai *pre-test*. Hasil ini menunjukkan bahwa para lansia yang mengikuti penyuluhan dapat menyerap informasi yang diberikan dengan baik. Peningkatan pemahaman terutama terlihat pada pertanyaan yang membahas dampak kehilangan gigi pada lansia. Dengan adanya peningkatan pengetahuan ini, diharapkan para lansia yang mengikuti kegiatan penyuluhan dapat lebih memperhatikan kondisi kesehatan mereka secara menyeluruh, termasuk kesehatan gigi dan mulut.

Kegiatan penyuluhan yang melibatkan lansia memerlukan pendekatan individual serta penggunaan bahasa yang sederhana dan mudah dipahami guna mempermudah komunikasi. Hal ini penting mengingat lansia sering kali memiliki keterbatasan fisik, seperti gangguan pendengaran, gangguan penglihatan, serta keterbatasan kognitif dalam menyerap informasi. Mengingat hal itu, perlu dipertimbangkan untuk melaksanakan penyuluhan secara berkesinambungan agar manfaatnya dapat dirasakan secara maksimal oleh masyarakat lansia.

4. KESIMPULAN

Dari hasil kegiatan PkM yang telah dilakukan pada masyarakat lansia RT 014 / RW 008 Kelurahan Jatipulo, Kecamatan Palmerah, Jakarta Barat, dapat disimpulkan bahwa penyuluhan yang dilakukan memberikan dampak positif pada peserta penyuluhan, hal ini terlihat dari peningkatan pengetahuan peserta berdasarkan hasil *pre-test* dan *post-test*.

Ucapan Terima Kasih

Ucapan terima kasih disampaikan kepada Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti atas pendanaan yang diberikan melalui skema pendanaan dengan nomor 023A / A.4 / LPPM-M / USAKTI / XI / 2023. Terima kasih juga kepada seluruh peserta yang berpartisipasi dalam kegiatan penyuluhan, serta pihak yang terlibat dalam kelancaran program ini hingga penyusunan manuskrip dapat diselesaikan dan dipublikasikan.

Referensi

Ayuningtyas, N. F., Parmadiati, A. E., Mahdani, F. Y., Marsetyo, R. I., Femilian, A., & Siregar, M. (2023). The Impact of Community Empowerment Programs on Oral Health Education for Knowledge Improvement in the Elderly. *Journal of Health and Allied Sciences NU*, 13(01), 060–063. <https://doi.org/10.1055/s-0042-1748492>

- Fatmasari, D., Satuti, N. E., & Wiyatini, T. (2022). Relationship Between Number and Region of Tooth Loss with the Quality of Life in the Elderly. *ODONTO: Dental Journal*, 9(1), 34. <https://doi.org/10.30659/odj.9.1.34-39>
- Hakim, L. N. (2020). Urgensi Revisi Undang-Undang tentang Kesejahteraan Lanjut Usia. *Aspirasi: Jurnal Masalah-masalah Sosial*, 11(1), 43–55. <https://doi.org/10.46807/aspirasi.v11i1.1589>
- Hendryani, A., Nurdinawati, V., Gunawan, I., Teknik Elektromedik, J., & Kemenkes Jakarta, P. I. (2019). Penyuluhan Tentang Bahaya Kebakaran Akibat Listrik di Rumah Tangga Bagi Warga Kelurahan Duri Selatan Jakarta Barat. Dalam *Bulletin Dharmesti Niramaya Jurnal Pengabdian Masyarakat* (Vol. 1, Nomor 1). <http://www.jakartafire.net>
- Lugito, M. D. H., Pindobilowo, & Febriani, M. (2021). Gambaran Kesehatan Gigi dan Mulut Masyarakat Kabupaten Sambas. *M-Dental Education and Research Journal*, 1(1), 24–35. <https://journal.moestopo.ac.id/index.php/nderj>
- Octarina, Cindy, Nugroho, D., Kusnoto, J., Roro Asyurati Asia, R., & Sundjoyo, M. (2024). Peningkatan Pengetahuan Lansia Anggrek Bulan Untuk Pencegahan Kehilangan Gigi. *Jurnal Abdimas Kesehatan Terpadu*, 3(1), 42–48. <https://doi.org/10.25105/jakt.v3i1.20122>
- Patabang, E. (2015). *Status Karies dan Kualitas Hidup Lansia di Kabupaten Wajo Tahun 2015*. Skripsi. Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Hasanuddin.
- Pindobilowo, P. (2018). Pengaruh Oral Hygiene Terhadap Malnutrisi pada Lansia. *Jurnal Ilmiah dan Teknologi Kedokteran Gigi*, 14(1), 1. <https://doi.org/10.32509/jitekgi.v14i1.641>
- Sari, G. D., & Azizah, A. (2022). Analisis Kualitas Hidup Kesehatan Gigi dan Mulut pada Lansia (Tinjauan Pada Pensiunan PNS Pemko Banjarmasin). *An-Nadaa Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 9(1), 66. <https://doi.org/10.31602/ann.v9i1.6900>
- Setyowati, S., Purnomo, P. S., & Hartina, M. (2021). Dampak Kehilangan Gigi, Fungsi Kognitif dan Kualitas Hidup Lanjut Usia. *Health Sciences and Pharmacy Journal*, 5(3), 88–96. <https://doi.org/10.32504/hspj.v5i3.468>
- Soesanto, S., Octarina, O., & Kusnoto, J. (2021). Peningkatan Kesadaran Warga RT 014/RW 008 Jatipulo, Jakarta Barat Mengenai Kesehatan Gigi pada Masa Pandemi Covid-19. *Jurnal AKAL: Abdimas dan Kearifan Lokal*, 2(1). <https://doi.org/10.25105/akal.v2i1.9032>
- Watuna, F. F., Wowor, M. P., & Siagian, K. V. (2014). Gambaran Rongga Mulut pada Lansia Pemakai Gigi Tiruan Sebagian Lepas di Panti Werda Kabupaten Minahasa. *e-GIGI*, 3(1). <https://doi.org/10.35790/eg.3.1.2015.6562>

CARA MENJAGA KESEHATAN GIGI DAN MULUT UNTUK MENGATASI KEGOYANGAN GIGI PADA LANSIA

ORIGINALITY REPORT

16%

SIMILARITY INDEX

15%

INTERNET SOURCES

9%

PUBLICATIONS

6%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	media.neliti.com Internet Source	2%
2	wordwall.net Internet Source	2%
3	idoc.pub Internet Source	2%
4	jurnal.unissula.ac.id Internet Source	1%
5	Elly Fajar Styani, Muhammad Fadil, Eka Indi Rahayu, Puji Winahyu et al. "Implementasi Media Sosial sebagai Media Promosi Produk UMKM Desa Jumapolo", Prosiding Webinar Pengabdian Masyarakat, 2024 Publication	1%
6	mayapadahospital.com Internet Source	1%
7	ocs.machung.ac.id Internet Source	1%
8	jurnal.poltekkes-kemenkes-bengkulu.ac.id Internet Source	1%
9	proceedings.ums.ac.id Internet Source	1%

10	Oktavia Dewi, Herniwanti Herniwanti, Novita Rani. "PENINGKATAN PENGETAHUAN DAN PEMAHAMAN LANSIA MELALUI PENYULUHAN TENTANG KESEHATAN GIGI DAN MULUT", Jurnal Pengabdian Kesehatan Komunitas, 2022 Publication	1 %
11	wpcpublisher.com Internet Source	1 %
12	doku.pub Internet Source	1 %
13	id.scribd.com Internet Source	1 %
14	es.scribd.com Internet Source	1 %
15	Submitted to iGroup Student Paper	1 %
16	zombiedoc.com Internet Source	1 %

Exclude quotes On

Exclude matches < 15 words

Exclude bibliography On