



VOLUME 2, NOMOR 2, 2023
ISSN : 2830-3601 (ONLINE)

JURNAL ABDIMAS KESEHATAN TERPADU



Home (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/index>)
/ Archives (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/issue/archive>)
/ Vol. 1 No. 2 (2022): Jurnal Abdimas Kesehatan Terpadu

Published: 2022-12-13

Articles

CARA MENGURANGI BAKTERI JAHAT DI RONGGA MULUT DENGAN METODE "SIBENUR" PADA KOMUNITAS SMP ISLAM AL AZHAR 08 BEKASI. (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15473>)

Ciptadhi Tri Oka Binartha, Meiny Faudah Amin, Sri Ratna Laksmiastuti, Yessy Ariesanti

[Download PDF \(https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15473/8856\)](https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15473/8856)



Abstract: 85 |  PDF downloads:119

Edukasi dan Pelatihan Proteksi Diri saat Adaptasi Kebiasaan Baru dengan 'PANDAKU' pada Pekerja Kantin Rumah Sakit di Jakarta (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15474>)

Magdalena Juliani Hardja Buntara, Didi Nugroho, Rr Asyurati Asia, Selviana Wulansari, Laurencia Angelina, Levina Handayani Wibowo, Cathrine Rahayu, Charyne Allika Savitri, Della Puspita Arini

[Download PDF \(https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15474/8857\)](https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15474/8857)



Abstract: 77 |  PDF downloads:94

Gambaran Pengetahuan Komunitas Mobil di DKI Jakarta dalam Menjaga Kebersihan Selama Berkendara. (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15475>)

Sharren Teguh, Tri Erri Astoeti, Yohana Yusra

[Download PDF \(https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15475/8858\)](https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15475/8858)



Abstract: 83 |  PDF downloads:124

Edukasi Hidup Sehat Membiasakan Cuci Tangan Sebagai Upaya Pencegahan Penyakit Infeksi Di Era Pandemi Covid (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15476>)

Arleen Devita, Yuliana, Ida Effendi, Meiyanti

[Download PDF \(https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15476/8859\)](https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15476/8859)



Abstract: 83 |  PDF downloads:148

Penyuluhan Tentang Demam Berdarah Dan Pencegahannya (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15477>)

Yuliana, Machrumnizar , Suriyani, Arleen Devita

[Download PDF \(https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15477/8860\)](https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15477/8860)



Abstract: 143 | PDF downloads:354

Penyuluhan Penanganan Kedaruratan Trauma Gigi Di Masa Pandemi Covid-19 Pada Ibu-Ibu PKK Cideng - Jakarta Pusat (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15478>)

Suwartini Tien , Lestari Sri , Ariwibowo Taufiq, Wirahadikusumah Andy

[Download PDF \(https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15478/8861\)](https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15478/8861)



Abstract: 84 | PDF downloads:197

Pelatihan Peregangan dan Relaksasi Otot Wajah pada Populasi Pekerja Kantor Pengguna Masker Sehari-hari di Jakarta, Indonesia (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15479>)

I Gusti Ayu Ratih Utari Mayun, Carolina Marpaung, Niko Falatehan, Yayuk Yuliarsi

[Download PDF \(https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15479/8862\)](https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15479/8862)



Abstract: 152 | PDF downloads:163

PELATIHAN PENGENALAN BANTUAN HIDUP DASAR PADA KOMUNITAS GOWES BIKELAH (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15537>)

Wiwiek Poedjiastoeti, Aryadi Subrata, Indrajadi Gunardi, Albert

[Download PDF \(https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15537/8905\)](https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15537/8905)



Abstract: 125 | PDF downloads:102

Issue Information

Issue Information Vol 1. No. 2 (2022) (<https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15480>)

JournalManager JAKT

[Download PDF \(https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15480/8863\)](https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/article/view/15480/8863)



Abstract: 23 | PDF downloads:36

SUBMISSION

[Online Submissions \(/index.php/jakt/submit\)](/index.php/jakt/submit)

[Copyright Notice \(/index.php/jakt/cn\)](/index.php/jakt/cn)

[Privacy Statement \(/index.php/jakt/ps\)](/index.php/jakt/ps)

[Indexing and Abstract \(https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/IndexingandAbstract\)](https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/IndexingandAbstract)

[Journal Business Model \(https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/JournalBusinessModel\)](https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/JournalBusinessModel)

PEOPLE

[Editorial Boards \(/index.php/jakt/editorialteam\)](/index.php/jakt/editorialteam)

[Reviewer \(/index.php/jakt/reviewers\)](/index.php/jakt/reviewers)

[Contact \(/index.php/jakt/contact\)](/index.php/jakt/contact)

POLICIES

[Focus and Scope \(/index.php/jakt/focusandscope\)](/index.php/jakt/focusandscope)

[Publication Ethics \(/index.php/jakt/pe\)](/index.php/jakt/pe)

[Peer Review Process \(/index.php/jakt/reviewprocess\)](/index.php/jakt/reviewprocess)

[Open Access Policy \(/index.php/jakt/oap\)](/index.php/jakt/oap)

[Article Processing Charges \(/index.php/jakt/apc\)](/index.php/jakt/apc)

[Plagiarism Check \(/index.php/jakt/plagiarism\)](/index.php/jakt/plagiarism)

[References Management \(/index.php/jakt/rm\)](/index.php/jakt/rm)

[Retraction Policy \(https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/RetractionPolicy\)](https://e-journal.trisakti.ac.id/index.php/jakt/RetractionPolicy)

REFERENCE MANAGER TOOLS

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



(https://scholar.google.com/citations?user=Yp7zEvsAAAAJ&hl=id)



(https://garuda.kemdikbud.go.id/journal/view/27706)

ARTICLE TEMPLATE



(https://drive.google.com/file/d/1jSmmHN9ljgIT_MaaQZR9RZTivFyhoMYk/view?usp=sharing)

Panduan Template

(https://drive.google.com/file/d/1jSmmHN9ljgIT_MaaQZR9RZTivFyhoMYk/view?usp=sharing)



(https://docs.google.com/document/d/1GDgkFf1ekQjlljn-J6YvqIMLOXHvwhMw/edit?usp=sharing&oid=112708246235885245615&rtpof=true&sd=true)

Download Template (https://docs.google.com/document/d/1Ztllcok-3LEyl4J_7saFirO4Psr9uYCl/edit?

usp=sharing&oid=114025464392852533371&rtpof=true&sd=true)

INFORMATION

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

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

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

VISITOR STATISTIC



(<https://info.flagcounter.com/YNo3>)

View My Unique Visitor Stats (<https://statcounter.com/p12734569/?guest=1>)

Jurnal Abdimas Kesehatan Terpadu telah terindeks oleh:



(https://scholar.google.com/schhp?hl=en&as_sdt=0,5)



(<https://garuda.kemdikbud.go.id/journal/view/27706>)

(<https://issn.brin.go.id/terbit/detail/20220418121147527>)

Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti

bekerjasama dengan Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat Universitas Trisakti

Jl. Kyai Tapa No.260, RT.4/RW.16, Grogol, Kec. Grogol petamburan, Kota Jakarta Barat, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 11410

Platform & workflow by OJS / PKP

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

Penyuluhan Penanganan Kedaruratan Trauma Gigi Di Masa Pandemi Covid-19 Pada Ibu-Ibu PKK Cideng - Jakarta Pusat

Suwartini Tien ¹, Lestari Sri ², Ariwibowo Taufiq ³, dan Wirahadikusumah Andy⁴

^{1,3} Departemen Konservasi Gigi Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

² Departemen Kesehatan Masyarakat, Universitas Trisakti, Jakarta,

⁴ Departemen Prostodonti Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Sejarah Artikel

Diterima 30 Agustus 2022

Revisi 24 November 2022

Disetujui 03 November 2022

Terbit Online 15 Desember 2022

✉ Penulis Korespondensi: **Tien Suwartini**: Tel. +62 8567167007 | E-mail: tien.s.@trisakti.ac.id

ABSTRACT

Dental trauma is an injury involving the teeth and/or involving the supporting structures of the teeth. Dental trauma can cause tooth fracture, tooth displacement, tooth loss (avulsion), or damage to supporting tissues (gums and bones). During the Covid-19 Pandemic Period, mothers have more dominant time with their children, so they are expected to provide quick and effective action in dental trauma cases. This community Service Counseling aims to increase knowledge and skills in dealing with dental trauma problems. Counseling was carried out by the Trisakti University Faculty of Dentistry Team to PKK organization in Cideng, Gambir, Central Jakarta on January 5, 2022. Counseling includes the knowledge on handling emergency dental trauma using webinar methode with power point and animated videos. There is a significant difference in the mean percentage of correct answers between the pre-test ($54,23 \pm 16,47$) and post-test (68.58 ± 11.45) with a significance level of $p = 0.013$. Thus, it can be concluded that after the Counseling activity, there is an increase in the level of knowledge regarding the handling of emergency dental trauma. Training is needed to improve skills so that trauma emergencies can be handled better

Keywords: dental trauma, emergency, pandemic covid-19,

ABSTRAK

Trauma gigi merupakan cedera yang melibatkan gigi dan atau melibatkan struktur pendukung gigi. Trauma gigi dapat menyebabkan fraktur gigi, perpindahan gigi, gigi lepas (avulsi), atau kerusakan jaringan pendukung (gusi dan tulang). Di Masa Pandemi Covid-19, para ibu memiliki waktu yang lebih dominan bersama anak sehingga diharapkan dapat memberikan tindakan yang cepat dan tepat, bila anaknya mengalami trauma pada giginya. Pelatihan Pengabdian kepada Masyarakat dilakukan bertujuan untuk meningkatkan pengetahuan dan kemampuan dalam menangani masalah trauma gigi. Kegiatan penyuluhan dilakukan oleh Tim Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti pada Ibu-ibu PKK di Kelurahan Cideng Kecamatan Gambir Jakarta Pusat pada tanggal 5 Januari 2022. Penyuluhan

meliputi materi tentang penanganan kedaruratan trauma gigi dan tips ke dokter gigi pasca trauma gigi menggunakan aplikasi zoom dengan sarana edukasi power point dan video animasi. Terdapat perbedaan bermakna rerata prosentase jawaban benar antara pre-test (54,23 + 16,47) dan post-test (68,58 + 11,45) dengan tingkat kemaknaan $p = 0,013$.. Dengan demikian dapat disimpulkan bahwa setelah kegiatan PkM berupa penyuluhan secara daring, terdapat kenaikan tingkat pengetahuan Ibu-ibu PKK Kecamatan Cideng mengenai penanganan kedaruratan trauma gigi. Pelatihan diperlukan untuk meningkatkan ketrampilan sehingga penanganan kedaruratan trauma dapat dilakukan dengan lebih baik.

Kata Kunci: kedaruratan, pandemic covid-19, trauma gigi,

1. PENDAHULUAN

Trauma gigi adalah cedera pada gigi, jaringan penyangga gigi (periodonsium) dan jaringan lunak sekitarnya.[1,2] Trauma gigi merupakan 5% dari semua kasus cedera traumatis pada orang-orang yang mencari pertolongan pertama dan merupakan 17% dari kasus cedera tubuh pada anak-anak prasekolah. Trauma gigi anak-anak dan remaja dapat terjadi karena terjatuh saat bermain, berolah raga atau kecelakaan di sekolah.[3,4]

Jenis trauma gigi yang paling sering dijumpai adalah gigi berpindah (luksasi) dan gigi patah (fraktur) enamel-dentin pada gigi tetap, sedangkan jenis trauma gigi tetap yang paling berbahaya adalah avulsi (gigi lepas) dengan prevalensi 4,6%. [5] Tindakan perawatan darurat pada anak-anak dengan trauma gigi harus menjadi perhatian penting, tidak hanya untuk mengurangi resiko penyakit karena kerusakan gigi, tetapi juga karena gigi yang hilang atau bentuknya tidak sempurna dapat menyebabkan kualitas hidup berkurang.[6,7] Keadaan ini juga mengakibatkan penderita sering mengalami masalah mengunyah dan kesulitan berinteraksi sosial, rasa rendah diri, menghindari tersenyum, tertawa, dan tidak berbicara dengan anak lain.[4,8] Keterlambatan perawatan trauma gigi dapat mengakibatkan kegagalan perawatan. Pada anak-anak periode usia dari 7 hingga 10 tahun perkembangan akar gigi seri permanen masih belum lengkap. Penundaan perawatan darurat setelah trauma, akan meningkatkan risiko komplikasi, kematian pulpa gigi, dan prognosis perawatan kurang dapat diprediksi. [4,9] Oleh karena itu, pertolongan pertama harus diberikan segera di lokasi terjadinya cedera untuk meningkatkan prognosis gigi dan mencegah komplikasi. Namun sebagian kasus trauma gigi tidak mendapatkan penanganan kedaruratan yang baik.[10]

Berbagai penelitian yang dilakukan di antara populasi di berbagai negara yang berbeda, telah melaporkan tingkat prevalensi cedera gigi traumatis antara 4,9%-37%. [11]

Pada anak-anak dan remaja adalah sekitar 20% dan dapat terjadi baik pada gigi sulung maupun tetap. Sebagian besar kasus trauma gigi (sekitar 87,7%) terjadi pada anak-anak periode aktif yaitu di usia kurang dari 10 tahun.[12] Prevalensi trauma dental di rumah menempati posisi tertinggi, yaitu sebesar 41%. [13,14] Antara 71% dan 92% dari semua cedera, terjadi sebelum usia 19 tahun.[15] Cedera gigi terbanyak terjadi di rumah, kemudian diikuti di sekolah dan tempat umum.[10]

Pada masa pandemic Covid-19, orang-orang yang ada dilokasi kejadian biasanya adalah orang tua. Namun penelitian menunjukkan bahwa tingkat pengetahuan mereka terkait perawatan kegawatdaruratan gigi dan pentingnya mengunjungi dokter gigi segera setelah trauma gigi adalah terbatas. [2,4,16] Kasus trauma gigi pada anak sebagian besar terjadi di rumah.[4] Pada Pemberlakuan Pembatasan Kegiatan Masyarakat (PPKM). Banyak orang tua yang tidak mau atau takut ke dokter gigi dimasa pandemi covid-19 ini. Namun apabila anak mengalami trauma gigi dan tidak segera ditangani dapat mengakibatkan kegagalan perawatan pada giginya. [4,16]

Target Pengabdian kepada Masyarakat (PkM) dilakukan pada Ibu-ibu PKK di RW 05 dan 07 Kelurahan Cideng, kecamatan Gambir Jakarta Pusat. Ibu-ibu tersebut tinggal di daerah pemukiman padat, dengan tingkat ekonomi menengah kebawah. Data hasil *survey* PkM sebelumnya menunjukkan bahwa Ibu-ibu tersebut memiliki rentang usia antara 30-36 tahun yang memiliki putra dan putri anak-anak dan remaja yang aktif. Pemukiman padat penduduk dan kurang penerangan di tiap rumah menyebabkan kemungkinan insidensi trauma gigi lebih besar. Sampai saat ini belum ada upaya khusus yang dilakukan oleh pemerintah atau organisasi kesehatan lainnya untuk meningkatkan pengetahuan masyarakat daerah tersebut tentang manajemen kedaruratan trauma gigi. Untuk mengatasi permasalahan-permasalahan mitra tersebut di atas, maka Tim PkM kami melakukan program Pengabdian kepada Masyarakat berupa penyuluhan dengan topik-topik yang mendukung permasalahan trauma gigi di masa pandemi, antara lain (1) Bahaya trauma gigi dan pencegahannya, (2) Pentingnya penanganan kedaruratan trauma gigi untuk mencegah kerusakan gigi lebih lanjut dan (3) Tips aman ke dokter gigi di masa pendemi Covid-19.

2. METODE

Kegiatan ini dilaksanakan oleh Tim Pengabdian Masyarakat Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti pada tanggal 5 Januari 2022. Tim PKM terdiri dari dosen, mahasiswa program profesi, mahasiswa program spesialis konservasi gigi, alumni. Kegiatan PkM pada masa pandemi ini dilakukan dalam bentuk penyuluhan secara daring. Tujuan kegiatan PkM ini adalah untuk meningkatkan pengetahuan dan pemahaman Ibu-ibu PKK kelurahan Cideng Kecamatan Gambir Jakarta Pusat tentang trauma gigi. Program pengabdian kepada masyarakat ini dilaksanakan pada tanggal 5 Januari 2022 pada 50 peserta Ibu-Ibu Kelurahan Cideng Jakarta Pusat yang terdiri dari Kader PKK RT.RW, Kader Posyandu, Kader Dasawisma, Pengelola Ruang Publik Terpadu Ramah Anak (RPTRA) di Kelurahan Cideng Jakarta Pusat yang bekerjasama dengan pengurus PKK Kelurahan Cideng Jakarta Barat sebagai mitra dalam kegiatan ini.

Persiapan dimulai dengan rapat terbatas dengan mitra membahas mengenai materi penyuluhan yang disesuaikan dengan kebutuhan mitra. Rapat dihadiri oleh Tim PkM dan wakil mitra yaitu Ketua dan Sekretaris Penggerak Ibu-ibu PKK kelurahan Cideng. Dalam kesempatan tersebut mitra meminta untuk menambahkan materi tentang tips aman ke dokter gigi. Pendataan peserta penyuluhan dilakukan oleh mitra dan komunikasi dengan peserta dilakukan melalui grup *Whatts App* yang dibuat oleh mitra.

Pelaksanaan kegiatan dimulai dengan memberikan *pre-test* pada para peserta satu hari sebelumnya melalui *google form* untuk mengevaluasi pengetahuan awal peserta terhadap topik yang akan diberikan. Terdapat 16 pertanyaan pengetahuan yang harus dijawab oleh peserta penyuluhan melalui *google-form* meliputi pengetahuan tentang pertumbuhan gigi, pencegahan trauma gigi, perawatan kedaruratan trauma gigi dan cara aman ke dokter gigi di masa pandemic (Tabel 1). Peserta juga harus mengisi data demografi antara lain: umur, tingkat pendidikan dan pekerjaan.

Satu hari setelah *pre-test*, dilakukan penyuluhan oleh Anggota Tim Dosen Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti. Drg. Sri Lestari, MKes. memberikan pengetahuan tentang Struktur Gigi dan Jaringan Pendukung Gigi Sehat, usia tumbuh gigi sulung dan gigi tetap perlu diketahui oleh orang tua untuk menentukan penanganan kedaruratan trauma gigi. Pengetahuan tentang penanganan kedaruratan Trauma Gigi diberikan oleh Dr. drg Tien Suwartini, SpKG(K) dan Drg. Taufiq Ariwibowo, SpKG(K). Peserta diberi pemahaman bahwa memegang gigi yang lepas pada bagian akar gigi harus dihindari untuk mencegah rusaknya sel-sel hidup yang melapisi akar gigi yang penting untuk penyembuhan. Gigi yang lepas karena

trauma lebih baik disimpan dalam wadah berisi air susu, dibandingkan air matang. Gigi yang patah akibat trauma gigi, apabila tidak dirawat akan menyebabkan kematian gigi dan gigi berubah warna.

Perawatan darurat di ke dokter gigi pada masa pandemi covid-19 dapat dilakukan dengan memperhatikan protokol kesehatan. Terdapat beberapa katagori perawatan trauma gigi yang memerlukan perawatan darurat dokter gigi seperti kondisi gigi terlepas karena trauma. Untuk mendapatkan pelayanan perawatan gigi di masa pandemic ini, pendaftaran perawatan sebaiknya dilakukan secara *on line* atau via telepon. Pada kesempatan ini juga diberikan pengetahuan mengenai Tips aman ke dokter gigi di masa pandemic yang disampaikan oleh drg. Andy Wirahadikusumah, Sp.Pros.

Kegiatan dilaksanakan secara daring dengan peserta di rumah masing-masing menggunakan *handphone* atau *laptop*. Beberapa wakil dari pengurus mitra mengikuti penyuluhan ini di RPTRA di Kelurahan Cideng Jakarta Pusat dengan memperhatikan protokol kesehatan (Gambar 1). Penyuluhan dilakukan dengan sarana edukasi *power point* (Gambar 2). Untuk meningkatkan pemahaman tentang materi penyuluhan maka dilakukan pemutaran video Pemutaran Video Edukasi Penanganan Kedaruratan Gigi Avulsi. Pengisian kuesioner *post-test* dilakukan kembali melalui *google form* untuk mengevaluasi tingkat keberhasilan kegiatan dalam meningkatkan pengetahuan peserta terhadap topik-topik yang diberikan. Sesi tanya jawab interaktif dilakukan dengan tim PkM yang diikuti secara antusias oleh para peserta. Pada akhir acara, peserta mendapat *goody bag* yang berisi *hand sanitizer*, obat kumur, dan masker kepada wakil mitra di Kelurahan Cideng dengan memperhatikan protocol kesehatan

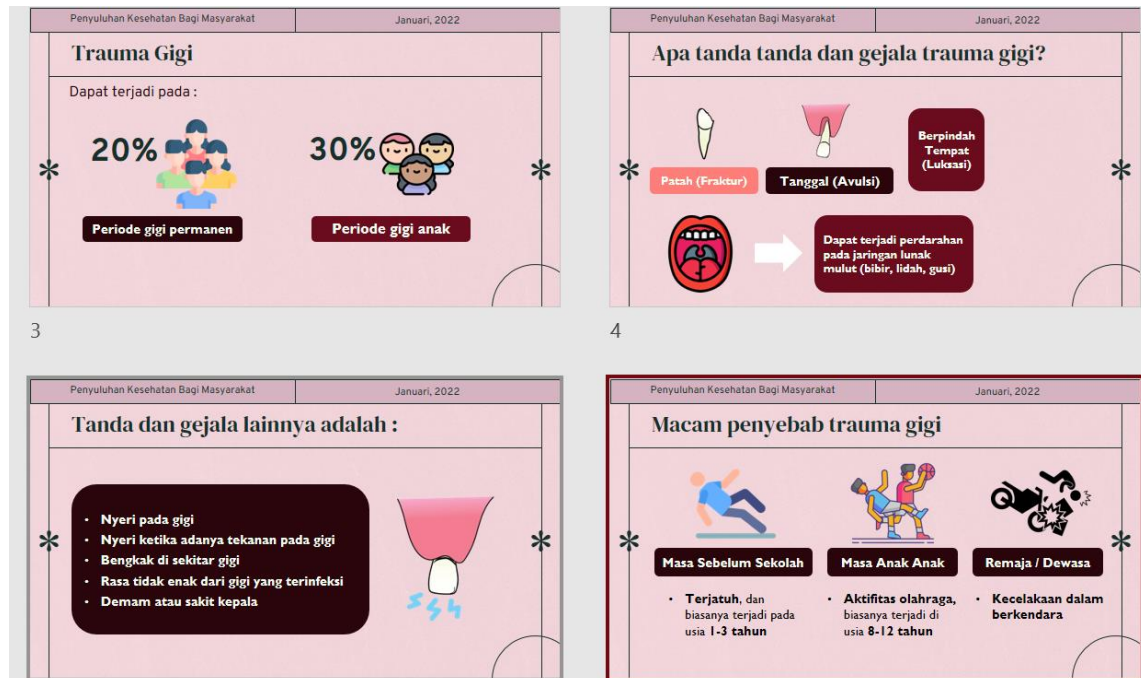
Tabel 1. Kuesioner Pengetahuan tentang Trauma Gigi

| Nomor | Kuesioner Pengetahuan | Jawaban |
|-------|---|---|
| 1. | Pada Anak Usia 5 Tahun Gigi Seri Anak Adalah Gigi Sulung | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 2. | Pada Anak Usia 5 Tahun, Gigi Yang Lepas Karena Terjatuh Sebaiknya Cepat Ditanam Kembali. | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 3. | Pada Anak Usia 9 Tahun, Gigi Seri Yang Patah Atau Lepas Karena Trauma Gigi Adalah Gigi Tetap | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 4. | Gigi Tetap Yang Patah Dan Patahannya Tidak Ditemukan, Tidak Dapat Diperbaiki Walaupun Belum Mengenai Pulpa Gigi | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 5. | Gigi Yang Lepas Karena Trauma Pada Usia 11 Tahun Dapat Dibawa Ke Dokter Gigi Untuk Ditanam Kembali Pada Posisi Semula | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |

| | | |
|-----|---|---|
| 6. | Jika Gigi Lepas Setelah Kecelakaan Yang Mengenai Kepala / Wajah Sampai Hilang Keasadaran, Maka Perlu Dibawa Ke Dokter Gigi Sesegera Mungkin | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 7. | Memegang Gigi Yang Lepas Pada Bagian Akar Gigi Harus Dihindari Untuk Mencegah Rusaknya Sel-Sel Hidup Yang Melapisi Akar Gigi Yang Penting Untuk Penyembuhan | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 8. | Gigi Yang Lepas Dan Terjatuh Pada Tempat Yang Kotor Harus Dicuci Dan Disikat Sebelum Di Bawa Ke Dokter Gigi | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 9. | Gigi Yang Lepas Karena Trauma Lebih Baik Disimpan Dalam Wadah Berisi Air Susu, Dibandingkan Air Matang | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 10. | Gigi Yang Patah Akibat Trauma Gigi, Apabila Tidak Dirawat Akan Menyebabkan Kematian Gigi Dan Gigi Berubah Warna | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 11. | Gigi Depan Yang Patah Atau Tanggal Dapat Mengganggu Rasa Percaya Diri Dalam Penampilan | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 12. | Memakai Helm Pada Saat Bersepeda Merupakan Salah Satu Cara Pencegahan Trauma Gigi | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 13. | Perawatan Darurat Di Ke Dokter Gigi Pada Masa Pandemi Covid-19 Dapat Dilakukan Dengan Memperhatikan Protokol Kesehatan | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 14. | Gigi Yang Lepas Dari Soketnya Karena Terjatuh Saat Berolah-Raga Bukan Kasus Darurat Yang Memerlukan Pertolongan Dokter Gigi | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 15. | Keberhasilan Penyembuhan Pasca Perawatan Trauma Gigi Sangat Tergantung Pada Waktu Dan Ketepatan Penanganan Darurat Yang Dilakukan | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 16. | Setelah Perawatan Trauma Gigi Oleh Dokter Gigi, Pasien Tidak Perlu Datang Kembali Untuk Kontrol Perawatan | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |



Gambar 1. Ibu-ibu Pengurus PKK Mengikuti Penyuluhan secara Daring di RPTRA Ruang Publik Terpadu Ramah Anak Kelurahan Cideng



Gambar 2. Cuplikan Power Point Text Materi Penyuluhan Penanganan Kedaruratan Gigi Avulsi

3. HASIL DAN PEMBAHASAN

Penatalaksanaan darurat yang tepat dari trauma gigi harus dilakukan oleh profesional medis.[17] Namun perawatan darurat segera setelah cedera traumatis dapat meningkatkan prognosis gigi yang mengalami trauma. Orang tua bertanggung jawab atas kesehatan anak-anak mereka. Oleh karena itu, mereka harus memiliki pengetahuan yang diperlukan tentang manajemen darurat cedera gigi traumatis.[10]

Terdapat banyak cara untuk menumbuhkan kesadaran dan mengkomunikasikan pengetahuan kepada masyarakat seperti informasi melalui media social pamflet, televisi, lokakarya publik, dan presentasi. Setiap metode memiliki beberapa kelebihan dan kekurangan.[18] Pada program pengabdian masyarakat ini, edukasi dilakukan melalui

penyuluhan tentang penangan kedaruratan trauma gigi secara daring melalui sarana *Zoom meeting*.

Keterlibatan mitra yaitu Tim Penggerak PKK dalam mengkoordinasi dan mempersiapkan para peserta mengindikasikan keberhasilan dalam kerjasama antara mitra dan tim Pengabdian kepada Masyarakat. Disamping itu, keberhasilan juga terlihat dari antusiasme peserta dan jumlah peserta sesuai target serta tercapainya peningkatan pengetahuan tentang penanganan kedaruratan trauma gigi di masa pandemi. Peserta penyuluhan terbanyak berusia lebih dari 40 tahun (58,1%), dengan pendidikan terbanyak Sekolah Menengah Atas (79,1%) dan pekerjaan terbanyak adalah sebagai ibu rumah tangga (70,8%) (Tabel 2).

Tabel 2. Data Demografi Peserta Penyuluhan

| USIA | | Pendidikan | | Pekerjaan | |
|---------------|-------|------------|-------|------------------|-------|
| < 25 Tahun | 7,0% | SMA | 79,1% | Ibu Rumah Tangga | 70,8% |
| 25 - 40 Tahun | 34,9% | Sarjana | 9,3% | Karyawan | 25,0% |
| > 40 Tahun | 58,1% | Diploma | 4,7% | Wiraswasta | 4,2% |
| | | SMP | 7,0% | | |

Antusiasme peserta juga terlihat dari jawaban pertanyaan-pertanyaan kuis yang ditujukan kepada seluruh peserta penyuluhan. Dalam kegiatan kuis berhadiah ini, Tim PkM menyediakan hadiah bagi ibu-ibu yang mampu menjawab pertanyaan sesuai dengan materi penyuluhan. Semua pertanyaan terkait dengan materi yang diberikan dapat dijawab dengan baik.

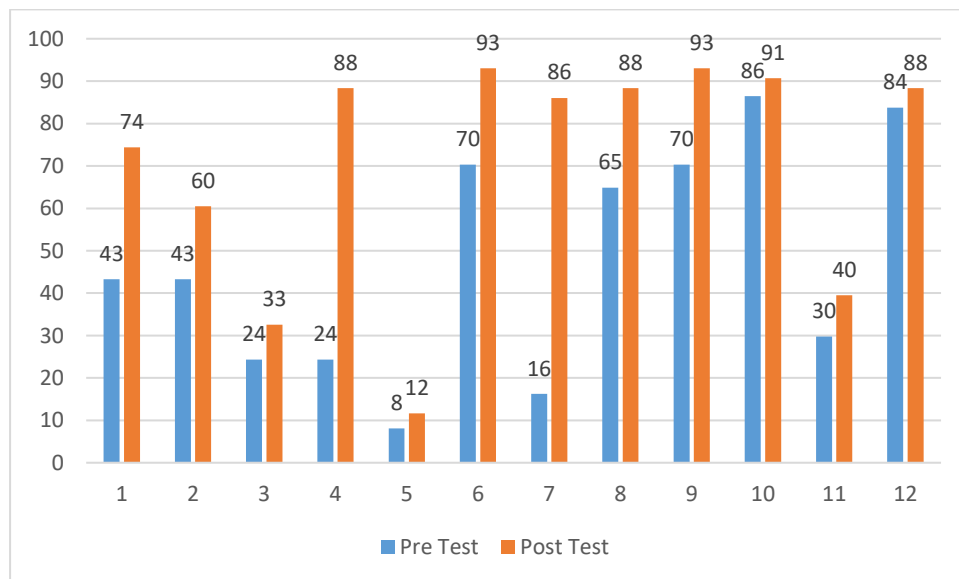
Tingkat pengetahuan tentang kedaruratan trauma gigi didefinisikan sebagai pemahaman teoritis dan praktis yang dimiliki peserta yang dianalisis menggunakan kuesioner. Kuesioner terdiri dari 15 pertanyaan dengan jawaban setuju dan tidak setuju. Dari 48 peserta terdaftar, terdapat peserta yang hanya menginput data *pre-test* saja atau *post-test saja*. Total peserta yang menginput data *pre-test* dan *post-test* secara lengkap hanya 37 peserta.

Berdasarkan analisis hasil *pre-test* dan *post-test* terdapat kenaikan prosentase peserta dengan kategori baik dari 10,81% menjadi 32,43%, dan peningkatan pengetahuan kategori cukup baik dari 40,54% menjadi 59,46% (Tabel 3).

Tabel 3. Tingkat Pengetahuan Peserta Berdasarkan Hasil *Pre-test* dan *Post-test*

| Tingkat Pengetahuan | <i>Pre Test</i> | | <i>Post Test</i> | |
|---------------------|-----------------|----------------|------------------|----------------|
| | Jumlah peserta | Prosentase (%) | Jumlah peserta | Prosentase (%) |
| Kurang <56%. | 18 | 48,65 | 3 | 8,11 |
| Cukup ≤ 56% - 75%, | 15 | 40,54 | 22 | 59,46 |
| Baik ≥75% | 4 | 10,81 | 12 | 32,43 |

Tingkat pengetahuan peserta sebelum dan setelah penyuluhan diukur berdasarkan nilai nilai *pre -test* dan *post-test* peserta dalam menjawab pertanyaan dengan benar. (Gambar 2). Keberhasilan program penyuluhan diukur dengan membandingkan prosentase jawaban benar pada *pre-test* dan *post-test* dengan uji statistic *t-test*.



Gambar 2. Grafik Prosentase Jumlah Jawaban Benar dari Jawaban *Pre-Post Test* untuk tiap Pertanyaan

Berdasarkan hasil analisis prosentase jawaban benar peserta pada *pre test* adalah minimum 8% dan maksimum 86%. Setelah penyuluhan, terdapat peningkatan jawaban benar menjadi minum 12% dan maksimum 93% (Gambar 2). Pemahaman bahwa gigi yang terlepas dapat ditanam kembali dan dilakukan perawatan oleh dokter gigi merupakan pengetahuan

baru, dengan jumlah jawaban benar paling sedikit. Hasil uji-t menunjukkan terdapat perbedaan bermakna rerata prosentase jawaban benar antara *pre-test* ($54,23 \pm 16,47$) dan *post-test* ($68,58 \pm 11,45$) dengan tingkat kemaknaan $p = 0,013$. (Tabel 4). Dengan demikian dapat disimpulkan bahwa setelah kegiatan PkM berupa penyuluhan secara daring terdapat kenaikan tingkat pengetahuan Ibu-ibu PKK Kecamatan Cideng mengenai penanganan kedaruratan trauma gigi

Tabel. 4. Uji -t perbedaan tingkat pengetahuan berdasarkan *pre-test* dan *post-test*.

| Hasil | N | Rerata \pm standar deviasi | P |
|-----------|----|------------------------------|--------|
| Pre test | 37 | $54,23 \pm 16,47$ | 0,013* |
| Post test | 37 | $68,58 + 11,45$ | |

Tingkat signifikansi $p < 0,05$

Faktor pendorong keberhasilan pelaksanaan PkM diantaranya adalah dukungan dan Kerjasama dari Ketua dan seluruh pengurus PKK Kelurahan. Pengumpulan data peserta dan penyediaan tempat untuk peserta yang mengikuti penyuluhan melalui sarana zoom kelurahan.

Pengisian *pre-test* dan *post-test* ditargetkan selesai dalam waktu 20 menit, namun terdapat beberapa peserta yang tidak dapat menyelesaikan dalam waktu yang ditentukan karena berbagai sebab misalnya kondisi jaringan internet yang terganggu, peserta tidak trampil dalam menggunakan kusioner melalui google form, sehingga yang sehingga. Waktu diperpanjang menjadi 30 menit sehingga semua peserta mengumpulkan pre test dan post test dengan lengkap. Ketua Tim Penggerak PKK menyatakan bahwa materi PKM sangat bermanfaat dan ketertarikan Mitra untuk berpartisipasi dalam kegiatan PkM selanjutnya.

4. SIMPULAN

Berdasarkan evaluasi kegiatan dapat disimpulkan bahwa kegiatan pengabdian berupa penyuluhan tentang penanganan kedaruratan trauma gigi yang telah dilakukan dapat meningkatkan pengetahuan Ibu-Ibu PKK Kelurahan Cideng Jakarta Pusat. Dengan penyuluhan pada kegiatan PkM ini diharapkan dapat melakukan prosedur penanganan kedaruratan

trauma dental sebelum dilakukan perawatan oleh tenaga medis profesional, sehingga prognosis yang dicapai lebih baik.

5. SARAN

Sebaiknya dilakukan persiapan dan kerjasama yang baik antara Tim PkM dan mitra dalam menunjang keberhasilan kegiatan pengabdian kepada masyarakat sesuai permasalahan mitra

UCAPAN TERIMA KASIH

Ucapan terima kasih ditujukan pada Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti yang telah memberikan fasilitas, dana dan bimbingan pada Program PkM ini. Terimakasih juga disampaikan pada para Pengurus PKK Kelurahan Cideng Jakarta yang berpartisipasi dan memberikan bantuan selama persiapan, pelaksanaan kegiatan penyuluhan ini.

DAFTAR PUSTAKA

- [1] Andersson, S., Petti, P., Day, K., Kenny, U., Andreasen JO. Classification, Epidemiology and Etiology. In: Textbook and Color Atlas of Traumatic Injuries to the Teeth. 5th ed. Wiley Blackwell; 2019. p. 252–82.
- [2] Parikh, U., Shah, K. Assessment of knowledge of parents towards paediatric dental traumatic injuries. *International Journal of Applied Dental Sciences*. 2017;3(4):230–3.
- [3] Petti, S., Glendor, U., Andersson, L. World traumatic dental injury prevalence and incidence, a meta-analysis—One billion living people have had traumatic dental injuries. *Dent Traumatol*. 2018;34(2):71–86.
- [4] Antipovienė, A., Julija Narbutaitė, J., Virtanen, J.I. Traumatic Dental Injuries, Treatment and Complications in Children and Adolescents: A Register-Based Study. 2021. *European Journal of Dentistry*. 1-6.
- [5] Namdev, R., Jindal, A., Bhargava, S., Bakshi L., Verma R., Beniwal D, *et al*. Awareness of emergency management of dental trauma. *Contemp Clin Dent*. 2015;5(4):507–13.

- [6] Feldens, E.G., Kramer, P.F. The effect of enamel fractures on oral health-related quality of life in adolescents. *Dent Traumatol* 2020;36(3):247–252
- [7] Borges,T.S., Vargas-Ferreira, F., Kramer, P.F., Feldens, C.A. Impact of traumatic dental injuries on oral health-related quality of life of preschool children: a systematic review and meta-analysis. *PLoS One* 2017;12(2):e0172235
- [8] Fakhrudin, K.S., Lawrence, H.P., Kenny DJ, Locker, D. Impact of treated and untreated dental injuries on the quality of life of Ontario school children. *Dent Traumatol* 2008;24(3):309–13
- [9] Trope, M. Avulsion of permanent teeth: theory to practice. *Dent Traumatol* 2011;27(4):281–94
- [10] Ergieg, S.M., Rashwan, O.A., Al Shammar, M.A. Knowledge and Attitude of Parents from Fujairah, UAE about Emergency Management of Dental Trauma- A Questionnaire based Study. *Adv Dent & Oral Health*. 2019; 10(4): 555791.
- [11] Ozer, S., Yilmaz, S.I., Bayrak, S., Tunc, E.S. Parental knowlodge and altitudes regarding the emergency treatment of avulsed permanent teeth. *European Journal of Dentistry*. 2012;6:370-375.
- [12] Andersson, L., Andreasen, J.O, Day, P., *et al*; International Association of Dental Traumatology. International Association of Dental Traumatology guidelines for the management of traumatic dental injuries: 2. Avulsion of permanent teeth. *Dent Traumatol* 2012;28(2):88–96
- [13] Dua, R,, Sharma S. Prevalence, causes, and correlates of traumatic dental injuries among seven to twelve year old school children in Dera Bassi. *Contemporary Clinical Dentistry*. 2012; 3(1): 28-41.
- [14] Patel M.C., Sujan S.G. The prevalence of traumatic dental injuries to permanent anterior teeth and its relation with predisposing risk factors among 8–13 years school children of vadodara city: an epidemiological study. *Journal of Indian Society of Pedodontics and Preventive Dentistry*. 2012; 30(2)
- [15] Nissreen, N.M., Yahia, E.I., Amal, H.A. Knowledge and attitude of Sudanese school health teachers regarding first aid management of dental trauma. *Dent Oral Craniofac Research* 2016.2(2): 242-46.
- [16] Chaudhary, S. , Singh, H ., Gharti, A. , Adhikari, B. Evaluation of Clinical and Radiographic Findings among Patients with Traumatic Dental Injuries Seeking Delayed Treatment. *Int J Dent*.2021 Aug 23; 1-8

- [17] Sushma, S.N., Alokumar, B., Anil, V.A. Awareness regarding emergency dental trauma management among graduates of medical institutes in a city in India. *Journal of Dental Research and Scientific Development*. 2016. 3(1): 6-12.

- [18] Amin M, Nyachhyon P, Elyasi M, Al-Nuaimi M. Impact of an Oral Health Education Workshop on Parents' Oral Health Knowledge, Attitude, and Perceived Behavioral Control among African Immigrants. *Journal of Oral Diseases*. 2014, Article ID 986745, 1-7

Penyuluhan Penanganan Kedaruratan Trauma Gigi Di Masa Pandemi Covid-19 Pada Ibu-Ibu PKK Cideng - Jakarta Pusat

by Tien Suwartini

Submission date: 09-Apr-2023 07:01AM (UTC+0700)

Submission ID: 2059234139

File name: 2.2_JAKT_Penyuluhan_Kedaruratan.pdf (621K)

Word count: 3937

Character count: 23470

Penyuluhan Penanganan Kedaruratan Trauma Gigi Di Masa Pandemi Covid-19 Pada Ibu-Ibu PKK Cideng - Jakarta Pusat

Suwartini Tien¹, Lestari Sri², Ariwibowo Taufiq³, dan Wirahadikusumah Andy⁴

^{1,3} Departemen Konservasi Gigi Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

² Departemen Kesehatan Masyarakat, Universitas Trisakti, Jakarta,

⁴ Departemen Prostodonti Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Trisakti, Jakarta, Indonesia

Sejarah Artikel

Diterima 30 Agustus 2022

Revisi 24 November 2022

Disetujui 03 November 2022

Terbit Online 15 Desember 2022

✉ Penulis Korespondensi: **Tien Suwartini**: Tel. +62 8567167007 | E-mail: tien.s.@trisakti.ac.id

ABSTRACT

Dental trauma is an injury involving the teeth and/or involving the supporting structures of the teeth. Dental trauma can cause tooth fracture, tooth displacement, tooth loss (avulsion), or damage to supporting tissues (gums and bones). During the Covid-19 Pandemic Period, mothers have more dominant time with their children, so they are expected to provide quick and effective action in dental trauma cases. This community Service Counseling aims to increase knowledge and skills in dealing with dental trauma problems. Counseling was carried out by the Trisakti University Faculty of Dentistry Team to PKK organization in Cideng, Gambir, Central Jakarta on January 5, 2022. Counseling includes the knowledge on handling emergency dental trauma using webinar method with power point and animated videos. There is a significant difference in the mean percentage of correct answers between the pre-test ($54,23 \pm 16,47$) and post-test ($68,58 \pm 11,45$) with a significance level of $p = 0.013$. Thus, it can be concluded that after the Counseling activity, there is an increase in the level of knowledge regarding the handling of emergency dental trauma. Training is needed to improve skills so that trauma emergencies can be handled better

Keywords: dental trauma, emergency, pandemic covid-19,

ABSTRAK

Trauma gigi merupakan cedera yang melibatkan gigi dan atau melibatkan struktur pendukung gigi. Trauma gigi dapat menyebabkan fraktur gigi, perpindahan gigi, gigi lepas (avulsi), atau kerusakan jaringan pendukung (gusi dan tulang). Di Masa Pandemi Covid-19, para ibu memiliki waktu yang lebih dominan bersama anak sehingga diharapkan dapat memberikan tindakan yang cepat dan tepat, bila anaknya mengalami trauma pada giginya. Pelatihan Pengabdian kepada Masyarakat dilakukan bertujuan untuk meningkatkan pengetahuan dan kemampuan dalam menangani masalah trauma gigi. Kegiatan penyuluhan dilakukan oleh Tim Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti pada Ibu-ibu PKK di Kelurahan Cideng Kecamatan Gambir Jakarta Pusat pada tanggal 5 Januari 2022. Penyuluhan

meliputi materi tentang penanganan kedaruratan trauma gigi dan tips ke dokter gigi pasca trauma gigi menggunakan aplikasi zoom dengan sarana edukasi power point dan video animasi. Terdapat perbedaan bermakna rerata prosentase jawaban benar antara pre-test (54,23 + 16,47) dan post-test (68,58 + 11,45) dengan tingkat kemaknaan $p = 0,013$. Dengan demikian dapat disimpulkan bahwa setelah kegiatan PkM berupa penyuluhan secara daring, terdapat kenaikan tingkat pengetahuan Ibu-ibu PKK Kecamatan Cideng mengenai penanganan kedaruratan trauma gigi. Pelatihan diperlukan untuk meningkatkan ketrampilan sehingga penanganan kedaruratan trauma dapat dilakukan dengan lebih baik.

Kata Kunci: kedaruratan, pandemic covid-19, trauma gigi,

1. PENDAHULUAN

Trauma gigi adalah cedera pada gigi, jaringan penyangga gigi (periodonsium) dan jaringan lunak sekitarnya.[1,2] Trauma gigi merupakan 5% dari semua kasus cedera traumatis pada orang-orang yang mencari pertolongan pertama dan merupakan 17% dari kasus cedera tubuh pada anak-anak prasekolah. Trauma gigi anak-anak dan remaja dapat terjadi karena terjatuh saat bermain, berolah raga atau kecelakaan di sekolah.[3,4]

Jenis trauma gigi yang paling sering dijumpai adalah gigi berpindah (luksasi) dan gigi patah (fraktur) enamel-dentin pada gigi tetap, sedangkan jenis trauma gigi tetap yang paling berbahaya adalah avulsi (gigi lepas) dengan prevalensi 4,6%.[5] Tindakan perawatan darurat pada anak-anak dengan trauma gigi harus menjadi perhatian penting, tidak hanya untuk mengurangi resiko penyakit karena kerusakan gigi, tetapi juga karena gigi yang hilang atau bentuknya tidak sempurna dapat menyebabkan kualitas hidup berkurang.[6,7] Keadaan ini juga mengakibatkan penderita sering mengalami masalah mengunyah dan kesulitan berinteraksi sosial, rasa rendah diri, menghindari tersenyum, tertawa, dan tidak berbicara dengan anak lain.[4,8] Keterlambatan perawatan trauma gigi dapat mengakibatkan kegagalan perawatan. Pada anak-anak periode usia dari 7 hingga 10 tahun perkembangan akar gigi seri permanen masih belum lengkap. Penundaan perawatan darurat setelah trauma, akan meningkatkan risiko komplikasi, kematian pulpa gigi, dan prognosis perawatan kurang dapat diprediksi. [4,9] Oleh karena itu, pertolongan pertama harus diberikan segera di lokasi terjadinya cedera untuk meningkatkan prognosis gigi dan mencegah komplikasi. Namun sebagian kasus trauma gigi tidak mendapatkan penanganan kedaruratan yang baik.[10]

Berbagai penelitian yang dilakukan di antara populasi di berbagai negara yang berbeda, telah melaporkan tingkat prevalensi cedera gigi traumatis antara 4,9%-37%. [11]

Pada anak-anak dan remaja adalah sekitar 20% dan dapat terjadi baik pada gigi sulung maupun tetap. Sebagian besar kasus trauma gigi (sekitar 87,7%) terjadi pada anak-anak periode aktif yaitu di usia kurang dari 10 tahun.[12] Prevalensi trauma dental di rumah menempati posisi tertinggi, yaitu sebesar 41%. [13,14] Antara 71% dan 92% dari semua cedera, terjadi sebelum usia 19 tahun.[15] Cedera gigi terbanyak terjadi di rumah, kemudian diikuti di sekolah dan tempat umum.[10]

Pada masa pandemic Covid-19, orang-orang yang ada dilokasi kejadian biasanya adalah orang tua. Namun penelitian menunjukkan bahwa tingkat pengetahuan mereka terkait perawatan kegawatdaruratan gigi dan pentingnya mengunjungi dokter gigi segera setelah trauma gigi adalah terbatas. [2,4,16] Kasus trauma gigi pada anak sebagian besar terjadi di rumah.[4] Pada Pemberlakuan Pembatasan Kegiatan Masyarakat (PPKM). Banyak orang tua yang tidak mau atau takut ke dokter gigi dimasa pandemi covid-19 ini. Namun apabila anak mengalami trauma gigi dan tidak segera ditangani dapat mengakibatkan kegagalan perawatan pada giginya. [4,16]

Target Pengabdian kepada Masyarakat (PkM) dilakukan pada Ibu-ibu PKK di RW 05 dan 07 Kelurahan Cideng, kecamatan Gambir Jakarta Pusat. Ibu-ibu tersebut tinggal di daerah pemukiman padat, dengan tingkat ekonomi menengah kebawah. Data hasil *survey* PkM sebelumnya menunjukkan bahwa Ibu-ibu tersebut memiliki rentang usia antara 30-36 tahun yang memiliki putra dan putri anak-anak dan remaja yang aktif. Pemukiman padat penduduk dan kurang penerangan di tiap rumah menyebabkan kemungkinan insidensi trauma gigi lebih besar. Sampai saat ini belum ada upaya khusus yang dilakukan oleh pemerintah atau organisasi kesehatan lainnya untuk meningkatkan pengetahuan masyarakat daerah tersebut tentang manajemen kedaruratan trauma gigi. Untuk mengatasi permasalahan-permasalahan mitra tersebut di atas, maka Tim PkM kami melakukan program Pengabdian kepada Masyarakat berupa penyuluhan dengan topik-topik yang mendukung permasalahan trauma gigi di masa pandemi, antara lain (1) Bahaya trauma gigi dan pencegahannya, (2) Pentingnya penanganan kedaruratan trauma gigi untuk mencegah kerusakan gigi lebih lanjut dan (3) Tips aman ke dokter gigi di masa pandemi Covid-19.

2. METODE

Kegiatan ini dilaksanakan oleh Tim Pengabdian Masyarakat Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti pada tanggal 5 Januari 2022. Tim PKM terdiri dari dosen, mahasiswa program profesi, mahasiswa program spesialis konservasi gigi, alumni. Kegiatan PkM pada masa pandemi ini dilakukan dalam bentuk penyuluhan secara daring. Tujuan kegiatan PkM ini adalah untuk meningkatkan pengetahuan dan pemahaman Ibu-ibu PKK kelurahan Cideng Kecamatan Gambir Jakarta Pusat tentang trauma gigi. Program pengabdian kepada masyarakat ini dilaksanakan pada tanggal 5 Januari 2022 pada 50 peserta Ibu-Ibu Kelurahan Cideng Jakarta Pusat yang terdiri dari Kader PKK RT.RW, Kader Posyandu, Kader Dasawisma, Pengelola Ruang Publik Terpadu Ramah Anak (RPTRA) di Kelurahan Cideng Jakarta Pusat yang bekerjasama dengan pengurus PKK Kelurahan Cideng Jakarta Barat sebagai mitra dalam kegiatan ini.

Persiapan dimulai dengan rapat terbatas dengan mitra membahas mengenai materi penyuluhan yang disesuaikan dengan kebutuhan mitra. Rapat dihadiri oleh Tim PkM dan wakil mitra yaitu Ketua dan Sekretaris Penggerak Ibu-ibu PKK kelurahan Cideng. Dalam kesempatan tersebut mitra meminta untuk menambahkan materi tentang tips aman ke dokter gigi. Pendataan peserta penyuluhan dilakukan oleh mitra dan komunikasi dengan peserta dilakukan melalui grup *Whats App* yang dibuat oleh mitra.

Pelaksanaan kegiatan dimulai dengan memberikan *pre-test* pada para peserta satu hari sebelumnya melalui *google form* untuk mengevaluasi pengetahuan awal peserta terhadap topik yang akan diberikan. Terdapat 16 pertanyaan pengetahuan yang harus dijawab oleh peserta penyuluhan melalui *google-form* meliputi pengetahuan tentang pertumbuhan gigi, pencegahan trauma gigi, perawatan kedaruratan trauma gigi dan cara aman ke dokter gigi di masa pandemic (Tabel 1). Peserta juga harus mengisi data demografi antara lain: umur, tingkat pendidikan dan pekerjaan.

Satu hari setelah *pre-test*, dilakukan penyuluhan oleh Anggota Tim Dosen Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti. Drg. Sri Lestari, MKes. memberikan pengetahuan tentang Struktur Gigi dan Jaringan Pendukung Gigi Sehat, usia tumbuh gigi sulung dan gigi tetap perlu diketahui oleh orang tua untuk menentukan penanganan kedaruratan trauma gigi. Pengetahuan tentang penanganan kedaruratan Trauma Gigi diberikan oleh Dr. drg Tien Suwartini, SpKG(K) dan Drg. Taufiq Ariwibowo, SpKG(K). Peserta diberi pemahaman bahwa memegang gigi yang lepas pada bagian akar gigi harus dihindari untuk mencegah rusaknya sel-sel hidup yang melapisi akar gigi yang penting untuk penyembuhan. Gigi yang lepas karena

trauma lebih baik disimpan dalam wadah berisi air susu, dibandingkan air matang. Gigi yang patah akibat trauma gigi, apabila tidak dirawat akan menyebabkan kematian gigi dan gigi berubah warna.

Perawatan darurat di ke dokter gigi pada masa pandemi covid-19 dapat dilakukan dengan memperhatikan protokol kesehatan. Terdapat beberapa katagori perawatan trauma gigi yang memerlukan perawatan darurat dokter gigi seperti kondisi gigi terlepas karena trauma. Untuk mendapatkan pelayanan perawatan gigi di masa pandemic ini, pendaftaran perawatan sebaiknya dilakukan secara *on line* atau via telepon. Pada kesempatan ini juga diberikan pengetahuan mengenai Tips aman ke dokter gigi di masa pandemic yang disampaikan oleh drg. Andy Wirahadikusumah, Sp.Pros.

Kegiatan dilaksanakan secara daring dengan peserta di rumah masing-masing menggunakan *handphone* atau *laptop*. Beberapa wakil dari pengurus mitra mengikuti penyuluhan ini di RPTRA di Kelurahan Cideng Jakarta Pusat dengan memperhatikan protokol kesehatan (Gambar 1). Penyuluhan dilakukan dengan sarana edukasi *power point* (Gambar 2). Untuk meningkatkan pemahaman tentang materi penyuluhan maka dilakukan pemutaran video Pemutaran Video Edukasi Penanganan Kedaruratan Gigi Avulsi. Pengisian kuesioner *post-test* dilakukan kembali melalui *google form* untuk mengevaluasi tingkat keberhasilan kegiatan dalam meningkatkan pengetahuan peserta terhadap topik-topik yang diberikan. Sesi tanya jawab interaktif dilakukan dengan tim PkM yang diikuti secara antusias oleh para peserta. Pada akhir acara, peserta mendapat *goody bag* yang berisi *hand sanitizer*, obat kumur, dan masker kepada wakil mitra di Kelurahan Cideng dengan memperhatikan protocol kesehatan

Tabel 1. Kuesioner Pengetahuan tentang Trauma Gigi

| Nomor | Kuesioner Pengetahuan | Jawaban |
|-------|---|---|
| 1. | Pada Anak Usia 5 Tahun Gigi Seri Anak Adalah Gigi Sulung | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 2. | Pada Anak Usia 5 Tahun, Gigi Yang Lepas Karena Terjatuh Sebaiknya Cepat Ditanam Kembali. | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 3. | Pada Anak Usia 9 Tahun, Gigi Seri Yang Patah Atau Lepas Karena Trauma Gigi Adalah Gigi Tetap | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 4. | Gigi Tetap Yang Patah Dan Patahannya Tidak Ditemukan, Tidak Dapat Diperbaiki Walaupun Belum Mengenai Pulpa Gigi | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 5. | Gigi Yang Lepas Karena Trauma Pada Usia 11 Tahun Dapat Dibawa Ke Dokter Gigi Untuk Ditanam Kembali Pada Posisi Semula | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |

| | | |
|-----|---|---|
| 6. | Jika Gigi Lepas Setelah Kecelakaan Yang Mengenai Kepala / Wajah Sampai Hilang Keasadaran, Maka Perlu Dibawa Ke Dokter Gigi Seseberapa Mungkin | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 7. | Memegang Gigi Yang Lepas Pada Bagian Akar Gigi Harus Dihindari Untuk Mencegah Rusaknya Sel-Sel Hidup Yang Melapisi Akar Gigi Yang Penting Untuk Penyembuhan | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 8. | Gigi Yang Lepas Dan Terjatuh Pada Tempat Yang Kotor Harus Dicuci Dan Disikat Sebelum Di Bawa Ke Dokter Gigi | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 9. | Gigi Yang Lepas Karena Trauma Lebih Baik Disimpan Dalam Wadah Berisi Air Susu, Dibandingkan Air Matang | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 10. | Gigi Yang Patah Akibat Trauma Gigi, Apabila Tidak Dirawat Akan Menyebabkan Kematian Gigi Dan Gigi Berubah Warna | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 11. | Gigi Depan Yang Patah Atau Tanggal Dapat Mengganggu Rasa Percaya Diri Dalam Penampilan | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 12. | Memakai Helm Pada Saat Bersepeda Merupakan Salah Satu Cara Pencegahan Trauma Gigi | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 13. | Perawatan Darurat Di Ke Dokter Gigi Pada Masa Pandemi Covid-19 Dapat Dilakukan Dengan Memperhatikan Protokol Kesehatan | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 14. | Gigi Yang Lepas Dari Soketnya Karena Terjatuh Saat Berolah-Raga Bukan Kasus Darurat Yang Memerlukan Pertolongan Dokter Gigi | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 15. | Keberhasilan Penyembuhan Pasca Perawatan Trauma Gigi Sangat Tergantung Pada Waktu Dan Ketepatan Penanganan Darurat Yang Dilakukan | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |
| 16. | Setelah Perawatan Trauma Gigi Oleh Dokter Gigi, Pasien Tidak Perlu Datang Kembali Untuk Kontrol Perawatan | <input type="radio"/> Setuju <input type="radio"/> Tidak Setuju |



Gambar 1. Ibu-ibu Pengurus PKK Mengikuti Penyuluhan secara Daring di RPTRA Ruang Publik Terpadu Ramah Anak Kelurahan Cideng



Gambar 2. Cuplikan *Power Point Text* Materi Penyuluhan Penanganan Kedaruratan Gigi Avulsi

3. HASIL DAN PEMBAHASAN

Penatalaksanaan darurat yang tepat dari trauma gigi harus dilakukan oleh profesional medis.[17] Namun perawatan darurat segera setelah cedera traumatis dapat meningkatkan prognosis gigi yang mengalami trauma. Orang tua bertanggung jawab atas kesehatan anak-anak mereka. Oleh karena itu, mereka harus memiliki pengetahuan yang diperlukan tentang manajemen darurat cedera gigi traumatis.[10]

Terdapat banyak cara untuk menumbuhkan kesadaran dan mengkomunikasikan pengetahuan kepada masyarakat seperti informasi melalui media social pamflet, televisi, lokakarya publik, dan presentasi. Setiap metode memiliki beberapa kelebihan dan kekurangan.[18] Pada program pengabdian masyarakat ini, edukasi dilakukan melalui

penyuluhan tentang penanganan kedaruratan trauma gigi secara daring melalui sarana *Zoom meeting*.

Keterlibatan mitra yaitu Tim Penggerak PKK dalam mengkoordinasi dan mempersiapkan para peserta mengindikasikan keberhasilan dalam kerjasama antara mitra dan tim Pengabdian kepada Masyarakat. Disamping itu, keberhasilan juga terlihat dari antusiasme peserta dan jumlah peserta sesuai target serta tercapainya peningkatan pengetahuan tentang penanganan kedaruratan trauma gigi di masa pandemi. Peserta penyuluhan terbanyak berusia lebih dari 40 tahun (58,1%), dengan pendidikan terbanyak Sekolah Menengah Atas (79,1%) dan pekerjaan terbanyak adalah sebagai ibu rumah tangga (70,8%) (Tabel 2).

Tabel 2. Data Demografi Peserta Penyuluhan

| USIA | Pendidikan | Pekerjaan |
|---------------------|--------------|------------------------|
| < 25 Tahun 7,0% | SMA 79,1% | Ibu Rumah Tangga 70,8% |
| 25 - 40 Tahun 34,9% | Sarjana 9,3% | Karyawan 25,0% |
| > 40 Tahun 58,1% | Diploma 4,7% | Wiraswasta 4,2% |
| | SMP 7,0% | |

Antusiasme peserta juga terlihat dari jawaban pertanyaan-pertanyaan kuis yang ditujukan kepada seluruh peserta penyuluhan. Dalam kegiatan kuis berhadiah ini, Tim PkM menyediakan hadiah bagi ibu-ibu yang mampu menjawab pertanyaan sesuai dengan materi penyuluhan. Semua pertanyaan terkait dengan materi yang diberikan dapat dijawab dengan baik.

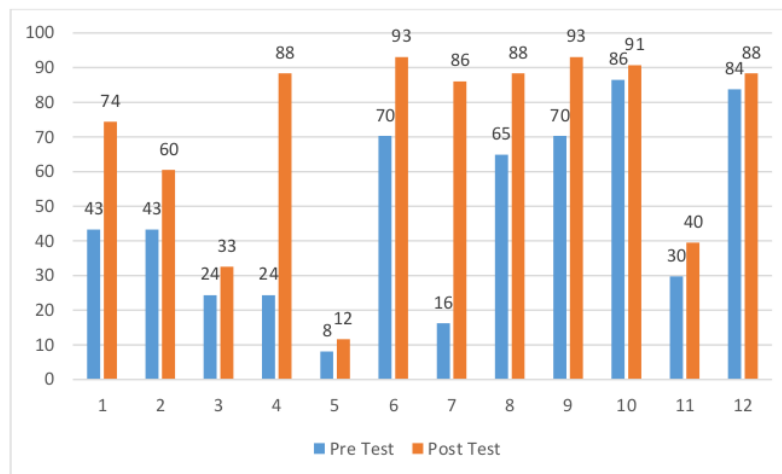
Tingkat pengetahuan tentang kedaruratan trauma gigi didefinisikan sebagai pemahaman teoritis dan praktis yang dimiliki peserta yang dianalisis menggunakan kuesioner. Kuesioner terdiri dari 15 pertanyaan dengan jawaban setuju dan tidak setuju. Dari 48 peserta terdaftar, terdapat peserta yang hanya menginput data *pre-test* saja atau *post-test* saja. Total peserta yang menginput data *pre-test* dan *post-test* secara lengkap hanya 37 peserta.

Berdasarkan analisis hasil *pre-test* dan *post-test* terdapat kenaikan prosentase peserta dengan kategori baik dari 10,81% menjadi 32,43%, dan peningkatan pengetahuan kategori cukup baik dari 40,54% menjadi 59,46% (Tabel 3).

Tabel 3. Tingkat Pengetahuan Peserta Berdasarkan Hasil *Pre-test* dan *Post-test*

| Tingkat Pengetahuan | Pre Test | | Post Test | |
|---------------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | Jumlah peserta | Prosentase (%) | Jumlah peserta | Prosentase (%) |
| Kurang <56%. | 18 | 48,65 | 3 | 8,11 |
| Cukup ≤ 56% - 75%, | 15 | 40,54 | 22 | 59,46 |
| Baik ≥75% | 4 | 10,81 | 12 | 32,43 |

Tingkat pengetahuan peserta sebelum dan setelah penyuluhan diukur berdasarkan nilai nilai *pre -test* dan *post-test* peserta dalam menjawab pertanyaan dengan benar. (Gambar 2). Keberhasilan program penyuluhan diukur dengan membandingkan prosentase jawaban benar pada *pre-test* dan *post-test* dengan uji statistic *t-test*.



Gambar 2. Grafik Prosentase Jumlah Jawaban Benar dari Jawaban *Pre-Post Test* untuk tiap Pertanyaan

Berdasarkan hasil analisis prosentase jawaban benar peserta pada *pre test* adalah minimum 8% dan maksimum 86%. Setelah penyuluhan, terdapat peningkatan jawaban benar menjadi minum 12% dan maksimum 93% (Gambar 2). Pemahaman bahwa gigi yang terlepas dapat ditanam kembali dan dilakukan perawatan oleh dokter gigi merupakan pengetahuan

baru, dengan jumlah jawaban benar paling sedikit. Hasil uji-t menunjukkan terdapat perbedaan bermakna rerata prosentase jawaban benar antara *pre-test* ($54,23 \pm 16,47$) dan *post-test* ($68,58 \pm 11,45$) dengan tingkat kemaknaan $p = 0,013$. (Tabel 4). Dengan demikian dapat disimpulkan bahwa setelah kegiatan PkM berupa penyuluhan secara daring terdapat kenaikan tingkat pengetahuan Ibu-ibu PKK Kecamatan Cideng mengenai penanganan kedaruratan trauma gigi

Tabel. 4. Uji -t perbedaan tingkat pengetahuan berdasarkan *pre-test* dan *post-test*.

| Hasil | N | Rerata \pm standar deviasi | P |
|-----------|----|------------------------------|--------|
| Pre test | 37 | $54,23 \pm 16,47$ | 0,013* |
| Post test | 37 | $68,58 \pm 11,45$ | |

Tingkat signifikansi $p < 0,05$

Faktor pendorong keberhasilan pelaksanaan PkM diantaranya adalah dukungan dan Kerjasama dari Ketua dan seluruh pengurus PKK Kelurahan. Pengumpulan data peserta dan penyediaan tempat untuk peserta yang mengikuti penyuluhan melalui sarana zoom kelurahan.

Pengisian *pre-test* dan *post-test* ditargetkan selesai dalam waktu 20 menit, namun terdapat beberapa peserta yang tidak dapat menyelesaikan dalam waktu yang ditentukan karena berbagai sebab misalnya kondisi jaringan internet yang terganggu, peserta tidak terampil dalam menggunakan kusioner melalui google form, sehingga yang sehingga. Waktu diperpanjang menjadi 30 menit sehingga semua peserta mengumpulkan pre test dan post test dengan lengkap. Ketua Tim Penggerak PKK menyatakan bahwa materi PKM sangat bermanfaat dan ketertarikan Mitra untuk berpartisipasi dalam kegiatan PKM selanjutnya.

4. SIMPULAN

Berdasarkan evaluasi kegiatan dapat disimpulkan bahwa kegiatan pengabdian berupa penyuluhan tentang penanganan kedaruratan trauma gigi yang telah dilakukan dapat meningkatkan pengetahuan Ibu-Ibu PKK Kelurahan Cideng Jakarta Pusat. Dengan penyuluhan pada kegiatan PkM ini diharapkan dapat melakukan prosedur penanganan kedaruratan

trauma dental sebelum dilakukan perawatan oleh tenaga medis profesional, sehingga prognosis yang dicapai lebih baik.

5. SARAN

Sebaiknya dilakukan persiapan dan kerjasama yang baik antara Tim PkM dan mitra dalam menunjang keberhasilan kegiatan pengabdian kepada masyarakat sesuai permasalahan mitra

UCAPAN TERIMA KASIH

Ucapan terima kasih ditujukan pada Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti yang telah memberikan fasilitas, dana dan bimbingan pada Program PkM ini. Terimakasih juga disampaikan pada para Pengurus PKK Kelurahan Cideng Jakarta yang berpartisipasi dan memberikan bantuan selama persiapan, pelaksanaan kegiatan penyuluhan ini.

DAFTAR PUSTAKA

- [1] Andersson, S., Petti, P., Day, K., Kenny, U., Andreasen JO. Classification, Epidemiology and Etiology. In: Textbook and Color Atlas of Traumatic Injuries to the Teeth. 5th ed. Wiley Blackwell; 2019. p. 252–82.
- [2] Parikh, U., Shah, K. Assessment of knowledge of parents towards paediatric dental traumatic injuries. *International Journal of Applied Dental Sciences*. 2017;3(4):230–3.
- [3] Petti, S., Glendor, U., Andersson, L. World traumatic dental injury prevalence and incidence, a meta-analysis—One billion living people have had traumatic dental injuries. *Dent Traumatol*. 2018;34(2):71–86.
- [4] Antipovienė, A., Julija Narbutaitė, J., Virtanen, J.I. Traumatic Dental Injuries, Treatment and Complications in Children and Adolescents: A Register-Based Study. 2021. *European Journal of Dentistry*. 1-6.
- [5] Namdev, R., Jindal, A., Bhargava, S., Bakshi L., Verma R., Beniwal D, *et al*. Awareness of emergency management of dental trauma. *Contemp Clin Dent*. 2015;5(4):507–13.

- [6] Feldens, E.G., Kramer, P.F. The effect of enamel fractures on oral health-related quality of life in adolescents. *Dent Traumatol* 2020;36(3):247–252
- [7] Borges,T.S., Vargas-Ferreira, F., Kramer, P.F., Feldens, C.A. Impact of traumatic dental injuries on oral health-related quality of life of preschool children: a systematic review and meta-analysis. *PLoS One* 2017;12(2):e0172235
- [8] Fakhruddin, K.S., Lawrence, H.P., Kenny DJ, Locker, D. Impact of treated and untreated dental injuries on the quality of life of Ontario school children. *Dent Traumatol* 2008;24(3):309–13
- [9] Trope, M. Avulsion of permanent teeth: theory to practice. *Dent Traumatol* 2011;27(4):281–94
- [10] Ergieg, S.M., Rashwan, O.A., Al Shammar, M.A. Knowledge and Attitude of Parents from Fujairah, UAE about Emergency Management of Dental Trauma- A Questionnaire based Study. *Adv Dent & Oral Health*. 2019; 10(4): 555791.
- [11] Ozer, S., Yilmaz, S.I., Bayrak, S., Tunc, E.S. Parental knowledge and attitudes regarding the emergency treatment of avulsed permanent teeth. *European Journal of Dentistry*. 2012;6:370-375.
- [12] Andersson, L., Andreasen, J.O, Day, P., *et al*; International Association of Dental Traumatology. International Association of Dental Traumatology guidelines for the management of traumatic dental injuries: 2. Avulsion of permanent teeth. *Dent Traumatol* 2012;28(2):88–96
- [13] Dua, R,, Sharma S. Prevalence, causes, and correlates of traumatic dental injuries among seven to twelve year old school children in Dera Bassi. *Contemporary Clinical Dentistry*. 2012; 3(1): 28-41.
- [14] Patel M.C., Sujan S.G. The prevalence of traumatic dental injuries to permanent anterior teeth and its relation with predisposing risk factors among 8–13 years school children of vadodara city: an epidemiological study. *Journal of Indian Society of Pedodontics and Preventive Dentistry*. 2012; 30(2)
- [15] Nissreen, N.M., Yahia, E.I., Amal, H.A. Knowledge and attitude of Sudanese school health teachers regarding first aid management of dental trauma. *Dent Oral Craniofac Research* 2016.2(2): 242-46.
- [16] Chaudhary, S. , Singh, H ., Gharti, A. , Adhikari, B. Evaluation of Clinical and Radiographic Findings among Patients with Traumatic Dental Injuries Seeking Delayed Treatment. *Int J Dent*.2021 Aug 23; 1-8

- [17] Sushma, S.N., Alokumar, B., Anil, V.A. Awareness regarding emergency dental trauma management among graduates of medical institutes in a city in India. *Journal of Dental Research and Scientific Development*. 2016. 3(1): 6-12.

- [18] Amin M, Nyachhyon P, Elyasi M, Al-Nuaimi M. Impact of an Oral Health Education Workshop on Parents' Oral Health Knowledge, Attitude, and Perceived Behavioral Control among African Immigrants. *Journal of Oral Diseases*. 2014, Article ID 986745, 1-7

Penyuluhan Penanganan Kedaruratan Trauma Gigi Di Masa Pandemi Covid-19 Pada Ibu-Ibu PKK Cideng - Jakarta Pusat

ORIGINALITY REPORT

1 %

SIMILARITY INDEX

0%

INTERNET SOURCES

1%

PUBLICATIONS

0%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

| | | |
|---|---|-----|
| 1 | Ratri Kusumaningtyas, Ina Mar'atus Sholehah, Nika Kholifah. "Peningkatan Kualitas Pembelajaran Guru Melalui Model dan Media Pembelajaran bagi Generasi Z", Warta LPM, 2020 Publication | 1 % |
|---|---|-----|

Exclude quotes Off

Exclude bibliography On

Exclude matches < 1%