

Tingkat Pengetahuan Pasien Tentang Dampak Kehilangan Gigi Di Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang

Resa Ferdina¹, Resti Iswani³, Citra Nandya Kirana³

^{1*}Bagian Prostodonti, Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Baiturahmah Padang, Indonesia

²Bagian Radiologi, Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Baiturahmah Padang, Indonesia

³ Mahasiswa, Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Baiturahmah Padang, Indonesia

Email: resaferdina@fkg.unbrah.ac.id

Abstrak

Pengetahuan tentang dampak kehilangan gigi merupakan ketidaktahuan masyarakat akibat efek kumulatif dari faktor penyakit gigi dan mulut seperti gigi berlubang dan penyakit periodontal adalah penyebab dari hilangnya gigi. Kehilangan gigi disebabkan oleh faktor penyakit seperti karies dan penyakit periodontal. Faktor bukan penyakit seperti gaya hidup dan faktor sosio-demografi seperti umur, jenis kelamin, tingkat pendidikan juga berpengaruh terhadap kehilangan gigi. Tujuan penelitian untuk mengetahui tingkat pengetahuan pasien tentang dampak kehilangan gigi di Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang. Jenis penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah deskriptif. Populasi pada penelitian adalah pasien Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang yang berkunjung di Poli Gigi Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang sebanyak 77 sampel dengan teknik *accidental sampling*. Data dikumpulkan dari hasil kuesioner. Hasil penelitian menunjukkan bahwa tingkat pengetahuan terbanyak adalah buruk yaitu 54 orang (70,1%), baik sebanyak 4 orang (5,2%), dan sedang sebanyak 19 orang (24,7%). Kesimpulan penelitian adalah tingkat pengetahuan pasien tentang dampak kehilangan gigi di Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang terbanyak adalah buruk.

Kata Kunci : Tingkat pengetahuan, dampak kehilangan gigi.

Abstract

Knowledge about the impact of tooth loss is public ignorance due to the cumulative effect of dental and oral disease factors such as cavities and periodontal disease which are the causes of tooth loss. Tooth loss is caused by disease factors such as caries and periodontal disease. Non-disease factors such as lifestyle and socio-demographic factors such as age, gender, level of education also affect tooth loss. The aim of the study was to determine the level of patient knowledge about the impact of tooth loss at Lubuk Buaya Health Center, Padang City. The type of research used in this research is descriptive. The population in this study were patients at the Lubuk Buaya Health Center in Padang City who visited the Dental Clinic at the Lubuk Buaya Health Center in Padang City as many as 77 samples using accidental sampling technique. Data were collected from the results of the questionnaire. The results showed that the highest level of knowledge was bad, namely 54 people (70.1%), good as many as 4 people (5.2%), and enough as many as 19 people (24.7%). The conclusion in this study is that the level of patient knowledge about the impact of tooth loss at the Lubuk Buaya Health Center in Padang City is mostly bad.

Keywords: Level of knowledge, impact of losing teeth.

PENDAHULUAN

Pengetahuan masyarakat mengenai kesehatan gigi dan mulut merupakan salah satu faktor penting yang mempengaruhi kebersihan dan kesehatan gigi mulut.¹ Pengetahuan merupakan faktor yang membentuk perilaku seseorang.² Perilaku kesehatan adalah sesuatu yang berkaitan dengan tindakan individu dalam memelihara dan meningkatkan kesehatan.³ Menurut teori Blum, bahwa perilaku merupakan salah satu faktor penting yang menentukan kesehatan gigi dan mulut.⁴ Salah satu kondisi yang sering terjadi pada rongga mulut

terutama pada lansia yaitu kehilangan gigi. Kehilangan gigi paling banyak dapat disebabkan akibat buruknya status kesehatan gigi dan mulut terutama karies gigi.¹⁶

Menurut Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2018, angka kehilangan gigi asli kurang dari 28 gigi pada individu di Indonesia sebesar 51,4%, sedangkan angka kehilangan gigi asli lebih dari 28 gigi sebesar 1,3%. Proporsi gigi lengkap dan penggunaan gigi tiruan sebesar 47,3%.⁵

Penelitian terdahulu yang dilakukan Sunarto pada tahun 2021 tentang pengetahuan faktor penyebab dan dampak kehilangan gigi pada warga lansia di Trenggalek didapatkan hasil pengetahuan warga lansia di posyandu lansia Desa Wonocoyo Kecamatan Panggul Kabupaten Trenggalek tentang faktor penyebab dan dampak kehilangan gigi tahun 2020 termasuk dalam kategori kurang yaitu (62%).⁶ Penelitian yang dilakukan Wahyuni pada tahun 2021 tentang pengetahuan tentang penyebab dan dampak kehilangan gigi terhadap kejadian kehilangan gigi pada lansia didapatkan persentase pengetahuan responden tentang penyebab kehilangan gigi paling banyak dengan kategori kurang (70%), pengetahuan tentang dampak kehilangan gigi paling banyak dengan kategori kurang (50%), pengetahuan tentang penyebab kehilangan gigi terhadap kejadian kehilangan gigi paling tinggi yaitu kategori kurang (26,7%), dan pengetahuan tentang dampak kehilangan gigi terhadap kejadian kehilangan gigi paling tinggi yaitu kategori kurang (26,7%).⁷

Berdasarkan latar belakang yang telah diuraikan di atas, maka dirumuskan masalah "Bagaimana tingkat pengetahuan pasien tentang dampak kehilangan gigi di Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang ?" Adapun tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui tingkat pengetahuan pasien tentang dampak kehilangan gigi di Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang.

METODE PENELITIAN

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan menggunakan jenis survei deskriptif dengan rancangan penelitian *cross-sectional*, untuk menilai bagaimana tingkat pengetahuan pasien Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang tentang dampak kehilangan gigi dengan cara pemberian kuesioner terhadap sampel penelitian. Populasi dalam penelitian ini adalah pasien Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang yang berkunjung di Poli Gigi Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang dengan rata-rata kunjungan perbulannya sebanyak 338 pasien berdasarkan data tahun 2022. Teknik pengambilan sampel yang digunakan pada penelitian ini adalah *non-probability sampling*, yaitu *accidental sampling*. Penentuan jumlah sampel dilakukan dengan menggunakan rumus *Slovin*. jumlah sampel pada penelitian ini adalah sebesar 77 sampel. Alat dan bahan yang perlu dipersiapkan untuk penelitian ini, yaitu: Pena, *smart phone* dan laptop dan bahan yang digunakan berupa kuesioner.

Cara kerja pada penelitian ini, yaitu: membuat rancangan kuesioner, melakukan uji validitas dan reabilitas kuesioner, mengurus *ethical clearance* dan surat izin dari Fakultas Kedokteran Universitas Baiturrahmah

Selanjutnya peneliti membagikan kuesioner secara langsung dan membacakan kuesioner apabila responden mengalami kesulitan. Langkah terakhir yaitu menarik kesimpulan dari hasil jawaban responden yang telah diisi.

Setelah semua data diperoleh, maka langkah berikutnya dilakukan analisa data secara univariat dimana data yang telah terkumpul diolah dan disajikan dalam bentuk tabel dan persentase.

HASIL DAN PEMBAHASAN

Hasil

Hasil penelitian tingkat pengetahuan pasien tentang dampak kehilangan gigi di Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang yang terlebih dahulu dilakukan pengolahan data karakteristik yang terdiri dari usia, jenis kelamin, pendidikan, dan pekerjaan pasien dan dilanjutkan dengan analisa univariat variabel pengetahuan.

Karakteristik Responden

Karakteristik responden berdasarkan usia, jenis kelamin, pendidikan, dan pekerjaan pasien di Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang dapat dilihat pada Tabel 1,2, 3, dan sebagai berikut:

Tabel 1. Karakteristik Sampel berdasarkan Usia

Usia	<i>f</i>	%
17-25	24	31,2
26-35	9	11,7
36-45	21	27,3
46-55	16	20,8
56-60	7	9,1
Total	77	100

Berdasarkan Tabel 1 dapat diketahui bahwa dari 77 responden, usia terbanyak adalah 17-25 tahun yaitu 24 orang (31,2%) pada pasien di Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang.

Tabel 2. Karakteristik Sampel berdasarkan Jenis Kelamin

Jenis Kelamin	<i>f</i>	%
Laki-laki	30	39
Perempuan	47	61
Total	77	100

Berdasarkan Tabel 2 dapat diketahui bahwa dari 77 responden, jenis kelamin terbanyak adalah perempuan yaitu 47 orang (61,0%) pada pasien di Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang.

Tabel 3. Karakteristik Sampel berdasarkan Pendidikan Akhir

Pendidikan Akhir	<i>f</i>	%
SD	11	14,3
SMP	10	13
SMA	31	40,3
Sarjana	25	32,5
Total	77	100

Berdasarkan Tabel 3 dapat diketahui bahwa dari 77 responden, pendidikan terbanyak adalah SMA yaitu 31 orang (40,3%) pada pasien di Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang.

Tabel 4. Karakteristik Sampel berdasarkan Pekerjaan

Pekerjaan	<i>f</i>	%
IRT	21	27,3
Karyawan Swasta	7	9,1
Pelajar/Mahasiswa	13	16,9
Pensiunan	3	3,9
PNS	12	15,6
Tidak Bekerja	6	7,8

Wiraswasta	15	19,5
Total	77	100

Berdasarkan Tabel 4 dapat diketahui bahwa dari 77 responden, pekerjaan terbanyak adalah IRT yaitu 21 orang (27,3%) pada pasien di Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang.

Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan

a. Distribusi Frekuensi Pengetahuan Responden Berdasarkan Karakteristik

Distribusi frekuensi responden berupa usia, jenis kelamin, pendidikan, dan pekerjaan pasien di Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang dapat dilihat pada Tabel 5, 7, dan 8 sebagai berikut:

Tabel 5. Distribusi Frekuensi Pengetahuan Responden Berdasarkan Usia

Karakteristik Responden	Tingkat Pengetahuan							
	Baik		Sedang		Buruk		Total	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Usia :								
17-25 Tahun	3	3,9	9	11,7	12	15,6	24	31,2
26-35 Tahun	1	1,3	3	3,9	5	6,5	9	11,7
36-45 Tahun	0	0	5	6,5	16	20,8	21	27,3
46-55 Tahun	0	0	2	2,6	14	18,2	16	20,8
56-60 Tahun	0	0	0	0	7	9,1	7	9,1
Total	4	5,2	19	24,7	54	70,1	77	100,0

Hasil Tabel 5 memperlihatkan bahwa responden terbanyak dengan tingkat pengetahuan baik yaitu pada usia 17-25 tahun sebanyak 3 orang (3,9%), kemudian responden terbanyak dengan tingkat pengetahuan sedang yaitu pada usia 17-25 tahun sebanyak 9 orang (11,7%) dan responden terbanyak dengan tingkat pengetahuan buruk yaitu pada usia 36-45 tahun sebanyak 16 orang (20,8%).

Tabel 6. Distribusi Frekuensi Pengetahuan Responden Berdasarkan Jenis Kelamin

Karakteristik Responden	Tingkat Pengetahuan							
	Baik		Sedang		Buruk		Total	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Jenis Kelamin :								
Laki-Laki	2	2,6	6	7,8	22	28,6	30	39
Perempuan	2	2,6	13	16,9	32	41,6	47	61
Total	4	5,2	19	24,7	54	70,1	77	100,0

Hasil Tabel 6 memperlihatkan bahwa responden laki-laki dan perempuan memiliki tingkat pengetahuan baik masing-masing sebanyak 2 orang (2,6%), kemudian responden terbanyak dengan tingkat pengetahuan sedang yaitu perempuan sebanyak 13 orang (16,9%) dan responden terbanyak dengan tingkat pengetahuan buruk yaitu perempuan sebanyak 32 orang (41,6%).

Tabel 7. Distribusi Frekuensi Pengetahuan Responden Berdasarkan Pendidikan Akhir

Karakteristik Responden	Tingkat Pengetahuan							
	Baik		Sedang		Buruk		Total	
	<i>f</i>	%	<i>F</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%

Pendidikan Akhir :								
Sarjana	4	5,2	9	11,7	12	15,6	25	32,5
SD	0	0	0	0	11	14,3	11	14,3
SMA	0	0	10	13	21	27,3	31	40,3
SMP	0	0	0	0	10	13	10	13
Total	4	5,2	19	24,7	54	70,1	77	100,0

Hasil Tabel 7 memperlihatkan bahwa responden terbanyak dengan tingkat pengetahuan baik yaitu pendidikan akhir sarjana sebanyak 4 orang (5,2%), kemudian responden terbanyak dengan tingkat pengetahuan sedang yaitu pendidikan akhir SMA sebanyak 10 orang (13%) dan responden terbanyak dengan tingkat pengetahuan buruk yaitu pendidikan akhir SMA sebanyak 21 orang (27,3%).

Tabel 8. Distribusi Frekuensi Pengetahuan Responden Berdasarkan Pekerjaan

Karakteristik Responden	Tingkat Pengetahuan							
	Baik		Sedang		Buruk		Total	
	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>F</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Pekerjaan :								
IRT	1	1,3	3	3,9	17	22,1	21	27,3
Karyawan swasta	1	1,3	3	3,9	3	3,9	7	9,1
Pelajar/mahasiswa	0	0	8	10,4	5	6,5	13	16,9
Pensiunan	0	0	0	0	3	3,9	3	3,9
PNS	1	1,3	5	6,5	6	7,8	12	15,6
Tidak bekerja	0	0	0	0	6	7,8	6	7,8
Wiraswasta	1	1,3	0	0	14	18,2	15	19,5
Total	4	5,2	19	24,7	54	70,1	77	100,0

Hasil Tabel 8 memperlihatkan bahwa IRT, karyawan swasta, PNS dan wiraswasta memiliki tingkat pengetahuan baik masing-masing sebanyak 1 orang (1,3%), kemudian responden terbanyak dengan tingkat pengetahuan sedang yaitu pelajar/mahasiswa sebanyak 8 orang (10,4%) dan responden terbanyak dengan tingkat pengetahuan buruk yaitu IRT sebanyak 17 orang (22,1%).

Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Pasien tentang Dampak Kehilangan Gigi di Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang

Distribusi frekuensi pengetahuan pasien tentang dampak kehilangan gigi di Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang yang disajikan dalam bentuk tabel distribusi frekuensi dan persentase dapat dilihat pada Tabel 9 :

Tabel 9. Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Pasien tentang Dampak Kehilangan Gigi di Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang

Tingkat Pengetahuan	f	%
Baik	4	5,2
Sedang	19	24,7
Buruk	54	70,1
Total	77	100,0

Berdasarkan Tabel 9 dapat diketahui bahwa dari 77 responden, tingkat pengetahuan terbanyak adalah buruk yaitu 54 orang (70,1%) tentang dampak kehilangan gigi di Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang.

Pembahasan

Hasil penelitian tingkat pengetahuan pasien tentang dampak kehilangan gigi di Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang menunjukkan bahwa dari 77 responden, tingkat pengetahuan terbanyak adalah buruk yaitu 54 orang (70,1%) dan hanya 4 orang (5,2%) yang memiliki pengetahuan baik. Penyebab buruknya tingkat pengetahuan responden terhadap dampak kehilangan gigi, hal tersebut bisa disebabkan karena kurangnya informasi yang diperoleh sebelumnya terkait dari dampak kehilangan gigi yang tentunya dapat mengganggu kelangsungan hidup responden.

Penelitian terdahulu yang dilakukan oleh Sunarto pada tahun 2021 tentang Pengetahuan Faktor Penyebab dan Dampak Kehilangan Gigi Pada Warga di Trenggalek diperoleh hasil temuan bahwa paling banyak responden memiliki pengetahuan kurang yaitu 62%. Penelitian ini juga sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Maulana dkk pada tahun 2016 yang menyatakan bahwa pengetahuan responden tentang dampak kehilangan gigi termasuk dalam kategori kurang yaitu 64,3%.⁶

Pengetahuan merupakan faktor predisposisi atau faktor yang mempermudah bagi seseorang untuk terlaksananya suatu perilaku. Perilaku kesehatan menurut Skinner merupakan suatu respon seseorang terhadap objek yang berkaitan dengan sakit, penyakit, serta sistem pelayanan kesehatan, dimana pelayanan untuk pemakaian bentuk pelayanan kesehatan gigi dan mulut.⁸ Pengetahuan juga merupakan faktor pemicu terhadap perilaku yang menjadi dasar atau motivasi bagi tindakannya akibat tradisi atau kebiasaan, kepercayaan, tingkat pendidikan, dan tingkat sosial ekonomi.²⁰

Teori yang dikemukakan oleh Notoadmodjo pada tahun 2014, pengetahuan merupakan kemampuan seseorang yang mempengaruhi tindakan yang dilakukan, pengetahuan juga mempengaruhi pola pikir atau cara berpikir seseorang, semakin tinggi tingkat pendidikan seseorang maka akan semakin baik pula pengetahuannya dalam menelaah dan bertindak untuk mengatasi suatu hal khususnya yang berhubungan dengan kesehatan. Pengetahuan seseorang tidak secara mutlak dipengaruhi oleh pendidikan karena pengetahuan dapat juga diperoleh dari pengalaman masa lalu, namun tingkat pendidikan turut pula menentukan mudah tidaknya seseorang menyerap dan memahami informasi yang diterima yang kemudian menjadi dipahami.⁸

Pengetahuan dipengaruhi oleh beberapa faktor internal seperti, usia, pendidikan dan pekerjaan. Usia merupakan faktor yang mempengaruhi terhadap daya tangkap dan pola pikir seseorang. Semakin bertambah usia akan semakin berkembang pula daya tangkap dan pola pikirnya, sehingga pengetahuan yang diperoleh semakin membaik. Berdasarkan hasil penelitian, responden terbanyak dengan tingkat pengetahuan baik yaitu usia 17-25 tahun sebanyak 3 orang (3,9%), kemudian responden terbanyak dengan tingkat pengetahuan sedang yaitu pada usia 17-25 tahun sebanyak 9 orang (11,7%) dan responden terbanyak dengan tingkat pengetahuan buruk yaitu pada usia 36-45 tahun sebanyak 16 orang (20,8%). Salah satu faktor yang dapat menentukan kematangan seseorang baik dalam berpikir,

bertindak, maupun belajar adalah faktor usia. Kematangan dalam berpikir seseorang dapat memengaruhi pengetahuan, sikap, maupun praktik seseorang karena, dalam tahapan kehidupan yang telah dijalani oleh seseorang dapat memberikan suatu pengalaman yang tidak mudah dilupakan.

Usia merupakan salah satu ciri kedewasaan fisik dan kematangan psikologis yang berkaitan dalam memberikan tanggapan atau respon terhadap objek yang ada di sekitarnya. Usia juga dapat memengaruhi daya tangkap dan pola pikir seseorang. Semakin bertambahnya usia akan semakin berkembang pula daya tangkap dan pola pikirnya, maka pengetahuan yang diperoleh akan semakin membaik. Pada usia madya, individu akan lebih berperan aktif dalam masyarakat dan kehidupan sosial serta lebih banyak melakukan persiapan demi suksesnya upaya menyesuaikan diri menuju usia tua dan juga akan lebih banyak menggunakan waktu untuk membaca, sehingga akan lebih menambah pengetahuan. Menurut Notoadmojo⁸ semakin tua umur seseorang maka proses perkembangan mentalnya bertambah baik. Bertambahnya umur seseorang dapat berpengaruh pada penambahan pengetahuan yang diperolehnya, akan tetapi pada umur-umur tertentu menjelang usia lanjut kemampuan penerimaan atau mengingat suatu pengetahuan akan berkurang.⁴ Tingkat pengetahuan seseorang dapat pula dipengaruhi oleh pengalaman yang dimiliki seseorang dalam kehidupan sehari-hari. Dalam hal dampak kehilangan gigi, salah satu penelitian menunjukkan bahwa orang yang lebih dewasa merasa bahwa sangat perlu untuk memeriksakan kesehatan gigi terutama bagi yang mengalami kehilangan gigi dibandingkan dengan orang yang lebih muda atau anak-anak.¹⁹ Dampak kehilangan gigi sangat mempengaruhi kehidupan sosial terutama kehilangan gigi dialami oleh usia muda, adanya rasa malu karena adanya gigi yang hilang ketika berbicara membuat mereka akan mencari solusi dan salah satunya adalah mengunjungi dokter gigi untuk mengambil tindakan medis seperti menggunakan gigi tiruan sehingga pergi ke dokter gigi hanya dilakukan apabila mengalami masalah kesehatan gigi dan mulut saja.⁹

Menurut Moekijat, faktor jenis kelamin mempunyai keterkaitan langsung maupun tidak langsung dengan tingkat pengetahuan seseorang terhadap suatu hal. Hasil penelitian didapatkan bahwa responden laki-laki dan perempuan memiliki tingkat pengetahuan baik masing-masing sebanyak 2 orang (2,6%), kemudian responden terbanyak dengan tingkat pengetahuan sedang yaitu perempuan sebanyak 13 orang (16,9%) dan responden terbanyak dengan tingkat pengetahuan buruk yaitu perempuan sebanyak 32 orang (41,6%). Berdasarkan hasil penelitian dari Al-Jabar pada tahun 2020, menunjukkan bahwa tidak ada hubungan antara jenis kelamin dan tingkat pengetahuan, hal ini berarti sesuai dengan hasil penelitian yang peneliti lakukan. Perempuan umumnya lebih memiliki kesadaran tinggi dibandingkan dengan pria dalam hal memperhatikan penampilan, dampak dari kehilangan gigi yang sudah dirasakan akan membuat mereka mulai mencari solusi dari permasalahan.¹⁰

Penelitian lain yang dilakukan Stefanicia pada tahun 2022, memperoleh hasil penelitian responden terbanyak adalah laki-laki sebanyak 51 responden (68,9%). Menurut Moekijat pada tahun 1998, hal ini menunjukkan bahwa laki-laki mempunyai aktivitas dan pengetahuan yang lebih luas, mampu bersosialisasi lebih baik dan peluang untuk mendapatkan informasi lebih besar akibat aktivitas yang menyertainya.²⁰

Pendidikan berperan meningkatkan pengetahuan, menimbulkan sifat positif, dan kemampuan masyarakat. Hasil penelitian memperlihatkan bahwa responden terbanyak dengan tingkat pengetahuan baik yaitu pendidikan akhir sarjana sebanyak 4 orang (5,2%), kemudian responden terbanyak dengan tingkat pengetahuan sedang yaitu pendidikan akhir SMA sebanyak 10 orang (13%) dan responden terbanyak dengan tingkat pengetahuan buruk yaitu pendidikan akhir SMA sebanyak 21 orang (27,3%). Hal ini menunjukkan bahwa kehilangan gigi semakin banyak jika tingkat pendidikan terakhir semakin rendah. Semakin tinggi tingkat pendidikan seseorang maka semakin tinggi kesadaran seseorang untuk menjaga kesehatan gigi dan mulut. Pendidikan yang tinggi merupakan faktor pendukung

untuk peningkatan pengetahuan mengenai masalah kesehatan, pengetahuan yang dimiliki oleh individu merupakan salah satu determinan yang menentukan perilaku seseorang untuk melakukan upaya agar dapat mengurangi resiko dari ancaman masalah kesehatan.

Menurut Notoatmodjo⁸ pada tahun 2014, pendidikan adalah suatu usaha untuk mengembangkan kepribadian dan kemampuan di dalam dan di luar sekolah serta berlangsung seumur hidup. Pendidikan mempengaruhi proses belajar, makin tinggi pendidikan seseorang makin mudah seseorang tersebut menerima informasi. Semakin banyak informasi yang masuk semakin banyak pula pengetahuan yang didapat tentang kesehatan. Jika seseorang menjaga kesehatan gigi dan mulutnya maka jumlah kehilangan gigi dapat diminimalkan karena gigi yang mempunyai indikasi dicabut sedikit.¹¹ Kehilangan gigi berdampak pada penampilan sehingga pasien dengan pendidikan tinggi akan berusaha untuk memperbaiki penampilan dengan salah satu caranya adalah mengunjungi klinik kesehatan.¹²

Penelitian yang dilakukan oleh Purwoko pada tahun 2018 yang menyatakan bahwa seseorang yang memiliki pekerjaan memiliki peningkatan pengetahuan yang lebih baik karena diperoleh dari interaksi dengan cakupan yang lebih luas dibandingkan dengan seseorang yang tidak memiliki pekerjaan yang interaksinya hanya sebatas lingkungan tempat tinggal mereka. Hasil penelitian menunjukkan bahwa IRT, karyawan swasta, PNS dan wiraswasta memiliki tingkat pengetahuan baik masing-masing sebanyak 1 orang (1,3%), kemudian responden terbanyak dengan tingkat pengetahuan sedang yaitu pelajar/mahasiswa sebanyak 8 orang (10,4%) dan responden terbanyak dengan tingkat pengetahuan buruk yaitu IRT sebanyak 17 orang (22,1%). Pekerjaan merupakan faktor yang mempengaruhi pengetahuan. Ditinjau dari jenis pekerjaan yang sering berinteraksi dengan orang lain akan lebih banyak pengetahuannya bila dibandingkan dengan orang tanpa ada interaksi dengan orang lain. Pengalaman belajar dalam bekerja yang dikembangkan memberikan pengetahuan dan keterampilan profesional serta akan dapat mengembangkan kemampuan dalam mengambil keputusan yang merupakan keterpaduan menalar secara ilmiah dan etik. Perempuan yang berperan sebagai IRT cenderung memiliki pengetahuan yang rendah, namun jika lingkungan sekitar mendukung untuk mendapatkan informasi, maka pengetahuan IRT dapat meningkat.¹³

Salah satu karakteristik dari masyarakat berpenghasilan rendah adalah banyak diantara mereka yang menganggap bahwa pengobatan gigi tidaklah perlu dilakukan sehingga pengobatan dan perawatan kesehatan gigi bagi masyarakat yang berpenghasilan rendah merupakan kebutuhan yang prioritasnya masih rendah, banyak yang tidak menyadari bahwa mereka mempunyai masalah dengan gigi dan mulut mereka. Ketika merasakan sakit yang disebabkan oleh masalah gigi tersebut, banyak yang tidak mempunyai dana untuk pergi mendapatkan pengobatan yang layak di klinik gigi.¹²

Sosial budaya terkait dengan kebiasaan dalam keluarga dapat mempengaruhi pengetahuan, persepsi dan sikap seseorang terhadap sesuatu. Apabila dalam keluarga jarang melakukan kebiasaan menggosok gigi setelah makan atau sebelum tidur, maka itu dapat berdampak pada kebiasaan dan perilaku seseorang. Kehilangan gigi sebagian maupun seluruhnya dapat menimbulkan dampak, seperti dampak fungsional, dampak sistemik, dan emosional.¹⁴ Jika kondisi kehilangan gigi dibiarkan berlanjut maka akan mengakibatkan dampak yang buruk bagi kesehatan. Dampak sistemik yang disebabkan oleh kehilangan gigi dapat berupa penyakit kardiovaskular, osteoporosis, dan penyakit gastrointestinal seperti kanker esofagus, kanker lambung, dan kanker pankreas. Keseimbangan terhadap konsumsi makanan inilah yang dapat berakibat pada timbulnya penyakit tersebut.¹² Oleh karena itu, pengetahuan tentang kesehatan rongga mulut sangat menentukan status kesehatan rongga mulut seseorang, namun pengetahuan saja tidak cukup perlu diikuti dengan sikap dan tindakan yang tepat.¹⁵

PENUTUP

Berdasarkan hasil penelitian dapat disimpulkan bahwa tingkat pengetahuan pasien tentang dampak kehilangan gigi di Puskesmas Lubuk Buaya Kota Padang terbanyak adalah buruk yaitu 54 orang (70,1%) dengan tingkat pengetahuan terburuk pada usia 36-45 tahun, jenis kelamin perempuan, tingkat pendidikan terakhir SMA dan pekerjaan IRT.

DAFTAR PUSTAKA

1. Nidyawati, N., & Dinar, A. Gambaran Tingkat Pengetahuan dan Kebersihan Mulut pada Masyarakat Lanjut Usia di Kelurahan Rurukan Kecamatan Tomohon Timur. *Jurnal Biomedik (JBM)*, 5(1), 169–174. 2013.
2. Tandra, N. F., Christy, N. M., & Kustina, Z. Hubungan Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut dengan Status Kebersihan Gigi pada Penyandang Tunanetra Dewasa. *Jurnal E-Gigi*, 6(2), 124–129. 2018.
3. dhiatmitha, K. E., Pertiwi, N. K. F. R., & Susanti, D. N. A. Faktor-Faktor yang berkaitan dengan Tingkat Perilaku Pemeliharaan Kebersihan Gigi Tiruan Lepas Aklirik Pada Lansia di Desa Penatahan Kabupaten Tabanan Bali. *Bali Dent. J*, 2018;2(1):18.
4. Astuti, N. R. Hubungan Antara Pengetahuan dan Perilaku Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut dengan Status Kesehatan Periodontal pada Lanjut Usia. *Jurnal Ilmiah Dan Teknologi Kedokteran Gigi*, 14(2), 33–36. 2018.
5. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. *Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS)*. Jakarta : Balai Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. Hal 112,119. 2013.
6. Sunarto, R. A. S., Prasetyowati, S., Ulfah, S. F., & Isnanto. Pengetahuan Faktor Penyebab dan Dampak Kehilangan Gigi Pada Warga Lansia di Trenggalek. *Indonesian Journal of Health and Medical*, 1(1), 59–66. 2021.
7. Wahyuni, L. A., Nurilawaty, V., Widiyastuti, R., & Purnama, T. Pengetahuan Tentang Penyebab dan Dampak Kehilangan Gigi Terhadap Kejadian Kehilangan Gigi pada Lansia. *JDHT Journal of Dental Hygiene and Therapy*, 2(2), 52–57. <https://doi.org/10.36082/jdht.v2i2.335>. 2021.
8. Notoadmodjo, S. *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. 2012.
9. Nurhayati, Y. Gambaran MTI (Missing Treatment Index) dan Pengetahuan Cara Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut pada Karyawan Puskesmas Pancoran Mas Kota Depok. *Keperawatan Gigi Poltekkes Jakarta I*. h 24-25. 2019.
10. Al-Jabbar, T. M. Hubungan Tingkat Pengetahuan, Tingkat Pendidikan, Jenis Kelamin, dan Masa Bekerja Paramedis Terhadap Pelaksanaan Sistem Tanggap Darurat di RSUD Serang. *Jurnal Dinamika Pendidikan*, 13(2), 178-184. 2020.
11. Murniwati, M. Gambaran Jumlah Kehilangan Gigi Molar Permanen pada Masyarakat di Wilayah Kerja Puskesmas Lubuk Buaya Padang. *B-Dent, Jurnal Kedokteran Gigi Universitas Baiturrahmah*, 3(2), pp. 123–130. doi:10.33854/jbdjbd.68. 2019.
12. Maulana, E. G. S. Faktor yang Mempengaruhi Kehilangan Gigi pada Usia 35-44 Tahun di Kecamatan Juai Kabupaten Balangan Tahun 2014. *Dentino Dent J.*; Vol 1(1). 2016.
13. Purwoko, M. Hubungan Tingkat Pendidikan dan Pekerjaan dengan Tingkat Pengetahuan Mengenai Kanker Ovarium pada Wanita. *Mutiara Medika: Jurnal Kedokteran dan Kesehatan*, 18(2), 45-48. (2018).
14. Sihombing, R. Hubungan Kehilangan Gigi Sebagian Terhadap Gangguan Sendi Temporomandibula pada Pasien RSGM FKG USU. *The Journal Vol 1 (2), Universitas Sumatera Utara Medan*. 2015.
15. Santoso, B., & Sutomo, B. Pengaruh Umur Kehamilan, Tingkat Pengetahuan Tentang Menyikat Gigi, Terhadap Derajat Kebersihan Gigi dan Mulut pada Ibu Hamil di Kelurahan Bintoro Kabupaten Demak. *Jurnal Kebidanan*, 6(13), 64. <https://doi.org/10.31983/jkb.v6i13.2870>. 2017.

16. Senjaya, A. A. 2016. Gigi Lansia. *Jurnal Skala Husada: The Journal of Health*, 13(1).
17. Senjaya, A. A. Gigi Lansia. *Jurnal Skala Husada: The Journal of Health*, 2016. 13(1).
18. Stefanicia, S., & Devitasari, I. Hubungan Tingkat Pengetahuan, Usia, Jenis Kelamin, dan Kesehatan Mental dengan Perilaku Berisiko Terkena Infeksi Menular Seksual pada Remaja di Wilayah Kerja Puskesmas Menteng Palangka Raya: The Relationship of Knowledge, Age, Gender and Mental Health with Behavior at Risk for Sexually Transmitted Infections in Adolescents in the Work Area of Menteng Palangka Raya Public Health Center. *Jurnal Surya Medika (JSM)*, 8(2), 2022. 291-295.
19. Padu, F., Lampus, B. S., & Wowor, V. N. Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat Terhadap Pemakaian Gigi Tiruan di Kecamatan Tondano Barat. *e-GiGi*, 2014. 2(2).
20. Mufida, A. N., Putri, Y. H., & Sutanto, T. D. Tingkat Pengetahuan Swamedikasi Obat pada Mahasiswa Kota Bengkulu. *Bencoolen Journal of Pharmacy*, 2022. 2(1).