

**LAPORAN PENGABDIAN MASYARAKAT
IPTEK BERBASIS DOSEN DAN MASYARAKAT (IbDM)**



Optimalisasi Rapor Kesehatan Gigi dan Mulut terhadap Derajat Kesehatan Gigi dan Mulut dalam Kegiatan Unit Kesehatan Gigi Sekolah (UKGS) pada SD Muhammadiyah Desa Koto Malintang, Kecamatan Tanjung Raya, Kabupaten Agam, Sumatera Barat

Oleh :

drg. Sri Ramayanti, MDSc., SpKGA	(NIDN : 0029028402)
drg. Hidayati, MKM	(NIDN : 0022126506)
drg. Aria Fransiska, MDSc	(NIDN : 0021048702)
drg. Reni Nofika, SpKG	(NIDN : 0017118701)
drg. Dedi Sumantri, MDSc	(NIDN : 0020107003)
Dr. drg. Nila Kasuma, M.Biomed	(NIDN : 0020077205)

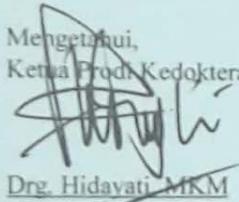
**FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
UNIVERSITAS ANDALAS
PADANG, NOVEMBER 2018**

Halaman Pengesahan Program Iptek Berbasis Dosen dan Masyarakat

1. Judul IbDM : Optimalisasi Rapor Kesehatan Gigi dan Mulut terhadap Derajat Kesehatan Gigi dan Mulut dalam Kegiatan Unit Kesehatan Gigi Sekolah (UKGS) pada SD Muhammadiyah Desa Koto Malintang, Kecamatan Tanjung Raya, Kabupaten Agam, Sumatera Barat
: SD Muhammadiyah Desa Koto Malintang
2. Nama Mitra IbDM
3. Ketua Tim Pengusul
a. Nama Lengkap : drg. Sri Ramayanti, MSc., SpKGA
b. NIDN : 0029028402
c. Jabatan/Golongan : Penata Muda Tk.1, III/b
d. Program Studi : Kedokteran Gigi
e. Perguruan Tinggi : Universitas Andalas
f. Bidang Keahlian : Kedokteran Gigi Anak
g. Alamat Kantor/Telp/Faks/E-mail : Jl.Perintis Kemerdekaan No. 77 Padang/ (0751) 38450/
sriramayanti@dent.unand.ac.id
4. Anggota Tim Pengusul
a. Jumlah Anggota : 5 orang
b. Nama Anggota I /bidang keahlian : drg. Hidayati, MKM/ Kesehatan Masyarakat
c. Nama Anggota II /bidang keahlian : drg. Aria Fransiska, MSc/ Ilmu Kedokteran Gigi
d. Nama Anggota III /bidang keahlian : drg. Reni Nofika, SpKG/ Konservasi Gigi
e. Nama Anggota IV /bidang keahlian : drg. Dedi Sumantri, MSc / Ilmu Kedokteran Gigi
f. Nama Anggota V /bidang keahlian : Dr. drg. Nila Kasuma, M.Biomed/ Oral biologi
g. Jumlah mahasiswa terlibat : 10 orang
: Kota Padang
5. Lokasi Kegiatan/Mitra
a. Wilayah Mitra (Desa/Kecamatan) : Desa Koto Malintang Kec. Tanjung Raya
b. Kabupaten : Agam
c. Provinsi : Sumatera Barat
d. Jarak PT ke Lokasi Mitra (Km) : 150
6. Luaran yang dihasilkan : Publikasi pada jurnal ber ISSN
7. Jangka waktu pelaksanaan : 7 bulan
8. Biaya total
- BOPTN : Rp. 10.000.000,-
- Sumber lain : Rp. 10.000.000,-
: -

Padang, 12 November 2018

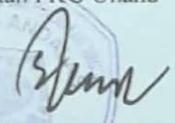
Mengetahui,
Ketua Prodi Kedokteran Gigi,


Drg. Hidayati MKM
NIP. 19651222 199011 2 001

Ketua Tim Pengusul,


Drg. Sri Ramayanti, MSc., SpKGA
NIP. 19840229 200812 2 002

Menyetujui
Dekan FKG Unand


Prof. Dr. Emriadi, M.S.
NIP. 19620409-198703 1 003

1. Judul Pengabdian : Optimalisasi Rapor Kesehatan Gigi dan Mulut terhadap Derajat Kesehatan Gigi dan Mulut dalam Kegiatan Unit Kesehatan Gigi Sekolah (UKGS) pada SD Muhammadiyah Desa Koto Malintang, Kecamatan Tanjung Raya, Kabupaten Agam, Sumatera Barat

2. Tim Pelaksana

No	Nama	Jabatan	Bidang Keahlian	Instansi Asal	Alokasi waktu (jam/minggu)
1	drg. Sri Ramayanti, MDSc, SpKGA	Ketua	Kedokteran Gigi Anak	FKG UNAND	6 jam/minggu
2	Drg. Hidayati, MKM	Anggota 1	Kesehatan Masyarakat	FKG UNAND	5 jam/minggu
3	drg. Aria Fransiska, MDSc	Anggota 2	Ilmu Kedokteran Gigi	FKG UNAND	5 jam/minggu
4	drg. Reni Nofika, SpKG	Anggota 3	Konsevasi Gigi	FKG UNAND	5 jam/minggu
5	drg. Dedi Sumantri, MDSc	Anggota 4	Ilmu Kedokteran Gigi	FKG UNAND	5 jam/minggu
6	Dr. drg. Nila Kasuma, M.Biomed	Anggota 5	Ilmu Oral Biologi	FKG UNAND	5 jam/minggu

3. Objek Pengabdian kepada Masyarakat : Siswa SD.

4. Masa Pelaksanaan

Mulai : bulan: Mei tahun: 2018

Berakhir : bulan: November tahun: 2018

5. Usulan Biaya BOPTN : Rp 10.000.000,-

6. Lokasi Pengabdian kepada Masyarakat : Desa Koto Malintang Kecamatan Tanjung Raya Kabupaten Agam

7. Mitra yang terlibat (jika ada, dan uraikan apa kontribusinya) : SD Muhammadiyah Desa Koto Malintang, berkontribusi menyediakan tempat.

8. Permasalahan yang ditemukan dan solusinya yang ditawarkan : Masalah gigi berlubang masih banyak dikeluhkan oleh anak-anak, terlihat dengan prevalensi gigi berlubang di kenegarian koto malintang ini cukup tinggi yaitu 82 %. Upaya yang dapat dilakukan secara berkala di sekolah melalui UKGS (Usaha Kesehatan Gigi Sekolah) dengan mendeskripsikan hasil pemeriksaan gigi dan mulut pada Rapor Kesehatan Gigi dan Mulut. Rapor didisi setiap 6 bulan oleh dokter gigi kecil sehingga orang tua dapat mengetahui status kesehatan gigi dan mulut anaknya dan saran tindak lanjut bagi kasus yang ditemukan pada siswa SD

9. Kontribusi mendasar pada khalayak sasaran (uraikan tidak lebih dari 50 kata, tekankan pada manfaat yang diperoleh) : Siswa SD mengetahui cara menjaga kebersihan gigi dan mulut secara benar. Guru dan orang tuamampu memantau kesehatan gigi dan mulut anak malalui rapaor penilaian kesehatan gigi dan mulut. Selain itu, adanya keterlibatan lanngsung siswa melalui UKGS dengan adanya dokter gigi kecil di sekolah.

10. Rencana luaran berupa jasa, sistem, produk/barang, paten, atau luaran lainnya yang ditargetkan: Publikasi di Jurnal berISSN.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUNG	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
IDENTITAS DAN URAIAN UMUM	iii
DAFTAR ISI	iv
RINGKASAN	v
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1. Analisis Situasi	1
1.2. Permasalahan Mitra	2
BAB 2. SOLUSI DAN TARGET LUARAN	4
2.1. Solusi	4
2.2. Target Luaran	5
BAB 3. METODE PELAKSANAAN	6
BAB 4. KELAYAKAN PENGUSUL DAN MITRA	8
2.1. Kinerja LPPM	8
2.2. Jenis Kepakaran	8
BAB 5. HASIL KEGIATAN	9
BAB 6. KESIMPULAN DAN SARAN	15
6.1. Kesimpulan	15
6.2. Saran	15
REFERENSI	
LAMPIRAN	

RINGKASAN

Tingginya prevalensi gigi berlubang di kenegarian Koto Malintang ini yaitu 82 %.¹ Akibat masalah gigi berlubang ini akan menurunkan kualitas hidup seperti mengalami rasa sakit, ketidaknyamanan, gangguan makan dan tidur, biaya pengobatan yang tinggi dan berkurangnya waktu belajar siswa disekolah. Permasalahan tersebut dapat diaatasi melalui upaya tersebut dapat dilakukan secara berkala di sekolah melalui UKGS (Usaha Kesehatan Gigi Sekolah) dengan mendeskripsikan hasil pemeriksaan gigi dan mulut pada Rapor Kesehatan Gigi dan Mulut. Rapor diisi setiap 6 bulan oleh dokter gigi kecil sehingga orang tua dapat mengetahui status kesehatan gigi dan mulut anaknya dan saran tindak lanjut bagi kasus yang ditemukan pada siswa SD.

Program Ipteks bagi masyarakat (IbM) yang diusulkan ini bertujuan: 1) Memberikan pengetahuan pada mitra melaluui pelatihan dokter kecil dalam upaya peningkatan kesehatan gigi dan mulut, 2) Meningkatkan pengetahuan orang tua dan guru tentang kebersihan gigi dan mulut anak 3) Pemberian sikat gigi dan pasta gigi kepada siswa disertai dengan edukasi tentang cara menjaga kesehatan gigi dan mulut 4) Rapor penilaian kesehatan gigi dan mulut.

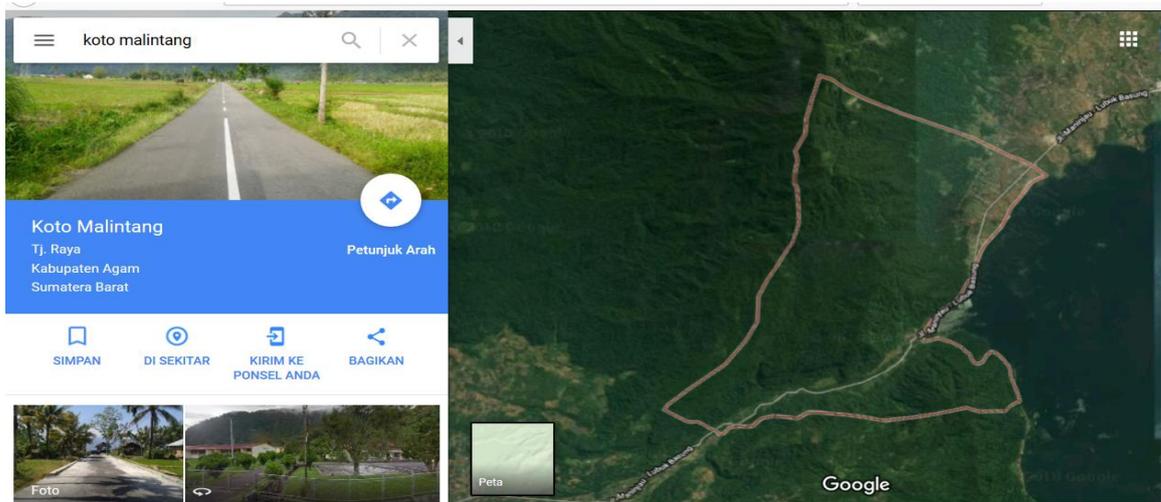
Sasaran kegiatan program IbM ini adalah semua siswa SD Muhammadiyah Desa Koto Malintang, Kecamatan Tanjung Raya, Kabupaten Agam, Sumatera Barat. Metode yang digunakan adalah pelatihan dokter kecil, penyuluhan dengan materi kebersihan gigi dan mulut, cara menjaga kebersihan gigi dan mulut, dan pendampingan pengisian rapor penilaian kesehatan gigi dan mulut.

Kata kunci: rapor penilaian kesehatan gigi dan mulut, dokter kecil, UKGS

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Analisis Situasi

Koto Malintang merupakan salah satu nagari yang termasuk ke dalam wilayah Kecamatan Tanjung Raya, Kabupaten Agam, Provinsi Sumatera Barat, Indonesia. Berikut tergambar peta geografis desa Koto Malintang, yaitu :



Gambar 1. Peta Lokasi Geografis Desa Koto Malintang

Kesehatan gigi dan mulut merupakan salah satu indikator dalam melaksanakan perilaku hidup bersih dan sehat, namun belum menjadi prioritas utama oleh masyarakat. Masalah gigi berlubang masih banyak dikeluhkan oleh anak-anak maupun orang dewasa. Tingginya prevalensi gigi berlubang di kenegarian Koto Malintang ini yaitu 82 %.¹ Dampak yang dirasakan akibat masalah gigi berlubang ini akan menurunkan kualitas hidup seperti mengalami rasa sakit, ketidaknyamanan, cacat, infeksi akut dan kronis, gangguan makan dan tidur, serta resiko tinggi dirawat rumah sakit, yang menyebabkan biaya pengobatan yang tinggi, berkurangnya waktu belajar disekolah,² dan menurunkan kuliatas kerja yang akan berdampak kepada pendapatan (income). Maka dari itu, perlu dilakukan pemeriksaan kesehatan gigi dan mulut yang berkelanjutan dimulai dari usia dini pada anak usia sekolah. Kegiatan tersebut termasuk dalam kegiatan Unit Kesehatan Gigi Sekolah (UKGS).

Salah satu Sekolah dasar di Kenagarian Koto Malintang adalah SD Muhammadiyah Koto Malintang. SD tersebut memiliki jumlah siswa pada tahun ajaran 2017/2018 sebanyak 130 orang yang terdiri atas 66 orang laki-laki dan 64 orang perempuan.¹ Upaya

kesehatan gigi dan mulut dilakukan terhadap anak usia sekolah yang berusia 6-12 tahun.¹ Upaya tersebut dapat dilakukan secara berkala di sekolah melalui UKGS (Usaha Kesehatan Gigi Sekolah) dengan mendeskripsikan hasil pemeriksaan gigi dan mulut pada Rapor Kesehatan Gigi dan Mulut. Rapor didisi setiap 6 bulan oleh dokter gigi kecil sehingga orang tua dapat mengetahui status kesehatan gigi dan mulut anaknya dan saran tindak lanjut bagi kasus yang ditemukan pada siswa SD.

1.2 Permasalahan Mitra

Kesehatan gigi dan mulut merupakan hal penting bagi setiap individu karena mulut yang sehat memungkinkan individu untuk berbicara, makan, bersosialisasi tanpa mengalami rasa sakit, rasa tidak nyaman, maupun rasa malu. Masalah kesehatan gigi dan mulut yang paling umum diderita masyarakat adalah karies gigi.² Karies gigi terjadi pada semua penduduk di seluruh dunia tanpa memandang golongan usia, termasuk penduduk Indonesia.² Prevalensi terjadinya karies aktif pada penduduk Indonesia adalah sebesar 43,4%. Indeks DMF-T di Indonesia 4,6 yang berarti bahwa kerusakan gigi penduduk Indonesia 460 buah gigi per 100 orang.³ Sedangkan, Indeks DMF-T di Sumatera Barat sebesar 4,7 yang merupakan angka lebih tinggi daripada indeks DMF-T penduduk Indonesia.³ Indeks DMF-T meningkat seiring bertambahnya usia, yaitu sebesar 1,4 pada kelompok umur 12 tahun, kemudian 1,5 pada umur 15 tahun, dan 1,6 pada umur 18 tahun.³

Kementrian Kesehatan telah menetapkan target Indonesia Bebas Karies pada tahun 2030 pada anak usia 12-18 tahun.⁴ Target tersebut dapat dicapai melalui pemeriksaan gigi secara berkala, sehingga awal terjadinya proses gigi berlubang dapat di deteksi sedini mungkin. Perawatan, waktu, dan biaya yang dibutuhkan untuk pengobatan gigi berlubang menjadi lebih singkat dan murah. Dampak masalah gigi berlubang akan menurunkan kualitas hidup seperti mengalami rasa sakit, ketidaknyamanan, cacat, infeksi akut dan kronis, gangguan makan dan tidur, serta resiko tinggi dirawat rumah sakit, yang menyebabkan biaya pengobatan yang tinggi, berkurangnya waktu belajar anak usia sekolah akibat sakit gigi. Penting bagi orang tua untuk memperhatikan kesehatan gigi anaknya. Jika gigi berlubang dapat dideteksi secara dini, maka anak tidak akan merasakan sakit gigi. Sehingga dibutuhkan pemeriksaan gigi secara berkala.

Pemeriksaan gigi secara berkala pada anak usia sekolah dapat dilakukan ke dalam program Unit Kesehatan Gigi Sekolah (UKGS). Usaha Kesehatan Gigi Sekolah (UKGS) adalah upaya kesehatan masyarakat yang ditujukan untuk memelihara, meningkatkan kesehatan gigi dan mulut seluruh peserta didik di sekolah binaan yang ditunjang dengan upaya kesehatan perorangan berupa upaya kuratif bagi individu (peserta didik) yang memerlukan perawatan kesehatan gigi dan mulut. Upaya Kesehatan Masyarakat pada UKGS berupa kegiatan yang terencana, terarah dan berkesinambungan.³

a. Intervensi perilaku yaitu:

- 1) Penggerakan guru, dokter kecil, orang tua murid melalui lokakarya/pelatihan.
- 2) Pendidikan kesehatan gigi oleh guru, sikat gigi bersama dengan menggunakan pasta gigi berfluor, penilaian kebersihan mulut oleh guru/dokter kecil.
- 3) Pembinaan oleh tenaga kesehatan.

b. Intervensi lingkungan

- 1) Fluoridasi air minum (bila diperlukan)
- 2) Pembinaan kerjasama lintas program/lintas sektor melalui TP UKS.

Upaya kesehatan perorangan pada UKGS berupa intervensi individu pada peserta didik yang membutuhkan perawatan kesehatan gigi dan mulut meliputi surface protetion, fissure sealant, kegiatan skeling, penambalan dengan metode ART (Atraumatic Restorative Treatment technique) penambalan, pencabutan, aplikasi fluor atau kumur-kumurdengan larutan yang mengandung fluor, bisa dilaksanakan di sekolah, di Puskesmas atau di praktek dokter gigi perorangan/dokter gigi keluarga.

Pemeriksaan kesehatan gigi dan mulut dilakukan oleh dokter gigi kecil yang sudah dilatih yang dilakukan setiap 6 bulan. Data status kesehatan gigi akan di isi ke dalam Rapor Kesehatan Gigi dan Mulut. Dalam rapor tersebut juga terdapat table kontrol perilaku menyikat gigi pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur yang diparaf oleh orang tua. Oleh sebab itu, untuk dapat mencapai target Kemenkes tersebut, pemeriksaan disarankan untuk dapat dilakukan pada tahun ini 2018 sehingga anak-anak yang baru lahir akan berusia 12 tahun pada tahun 2030 dan anak sekolah dasar kelas 1 akan berusia 18 tahun. Perlu dilakukan sosialisasi terhadap Kartu Menuju Sehat dan Rapor Kesehatan Gigi dan Mulut sehingga Indonesia Bebas Gigi Berlubang pada tahun 2030 dapat diwujudkan.

BAB 2. SOLUSI DAN TARGET LUARAN

2.1 Solusi

Masalah gigi berlubang dapat dicegah dengan melakukan upaya pencegahan primer yaitu upaya pencegahan yang dilakukan pada fase prepathogenesis atau pada saat sebelum terjadi gejala awal gigi berlubang. Upaya pencegahan primer gigi berlubang meliputi ^{5,6,7}

a. Perilaku pemeliharaan kebersihan rongga mulut

Perilaku penyikatan gigi anak mulai dilakukan sejak gigi baru erupsi atau tumbuh yang dilakukan oleh orang tua. Keterampilan menyikat gigi diajarkan dan dilatih sedini mungkin sehingga menjadi kebiasaan dan perilaku sehari-hari. Kegiatan ini dapat dilatih di posyandu setiap bulan sehingga anak-anak dengan didampingi oleh orang tua dapat melakukan sikat gigi dengan benar.

b. Pendidikan kesehatan gigi dan mulut

Pendidikan kesehatan gigi dan mulut terutama mengenai cara menjaga kebersihan gigi dan mulut, pola makan dan konsumsi gula. Pendidikan ini diberikan kepada anak dan orang tua. Pemberian pengetahuan ini diharapkan agar anak dan orang tua termotivasi untuk menjaga kesehatan gigi dan mulut

c. Pola makan dan konsumsi gula

Pola makan sangat mempengaruhi terjadinya karies. Oleh karena itu orang tua diajarkan tentang bagaimana memilih makanan dan cara pemberian makanan yang baik untuk kesehatan gigi dan mulut. Orang tua diharapkan mampu membedakan makanan yang kariogenik dan non kariogenik.

d. Penggunaan fluor

Fluor dapat menghambat metabolisme bakteri plak yang dapat memfermentasi karbohidrat melalui perubahan hidroksi apatit pada enamel menjadi fluor apatit yang menjadikan enamel lebih tahan terhadap asam sehingga menghambat proses demineralisasi dan dapat meningkatkan remineralisasi yang merangsang perbaikan dan penghentian lesi karies.

e. Pemeriksaan gigi berkala sedini mungkin

Pemeriksaan gigi secara rutin dapat mendeteksi kelainan sedini mungkin sehingga dapat dicegah menjadi lebih parah dan meningkatkan kesadaran dan kepedulian orang tua terhadap kesehatan gigi dan mulut.

Upaya-upaya diatas dapat dilakukan terintegrasi di posyandu yang dilakukan oleh kader terlatih dengan menggunakan media Rapor Kesehatan Gigi Masyarakat.

2.2 Target Luaran

Adapun luaran yang akan dihasilkan adalah :

a. Tidak terjadi penambahan karies baru pada siswa SD.

Hal ini dapat dilihat dari pemeriksaan indeks def-t (decay, ekstraksi, filling-treatment).⁶ Mengurangi angka kejadian sakit gigi yang akan menyebabkan anak tidak masuk ke sekolah., dan f/gigi ditambal yang tertera dalam rapor yang dapat dipantau secara berkala. Sehingga program ini akan mengurangi prevalensi gigi berlubang, serta Serta, Indeks def-t adalah gambaran tingkat kerusakan gigi pada masa periode gigi susu yang merupakan penjumlahan dari d/gigi berlubang, e/gigi dicabut Indeks DMF-T (Decay, Ekstraksi, Filling-Treatment) adalah gambaran tingkat kerusakan gigi pada masa periode gigi permanen yang merupakan penjumlahan dari D/ gigi berlubang, M/ gigi yang sudah dicabut, dan F/gigi ditambal yang tertera dalam Rapor Menuju Kesehatan Gigi dan Mulut yang dapat dipantau secara berkala.

b. Indikator capaian terhadap Rapor Kesehatan Gigi dan Mulut

Indikator	Target
Tidak terdapat karies (gigi berlubang) baru	Index def-t konstan
Melakukan perawatan terhadap gigi yang berlubang	Komponen d berubah menjadi f (100%)
Perawatan pencegahan gigi berlubang Sikat gigi massal di sekolah setiap bualn	100%
Penyuluhan kesehatan gigi dan mulut di sekolah	100%

c. Rencana Target Capaian Luaran

No	Jenis Luaran	Indikator Capaian
Luaran Wajib'		
1	Publikasi ilmiah pada Jurnal ber ISSN/Prosiding jurnal Nasional ¹⁾	Published

BAB 3. METODE PELAKSANAAN

Kegiatan meliputi pengisian Rapor Kesehatan Gigi dan Mulut dalam rangkaian kegiatan UKGS, meliputi:

- a. Pelatihan dokter gigi kecil.

Dokter gigi kecil dipilih dari siswa kelas 5 dan 6 yang memiliki prestasi sekolah yang baik. Dokter gigi kecil dilatih untuk mampu mendeteksi gigi berlubang dan mampu mengisinya pada Rapor Kesehatan Gigi dan Mulut. Pemeriksaan dilakukan setiap 6 bulan. Rapor Kesehatan Gigi dan Mulut diserahkan pada orang tua murid bersamaan dengan pemberian Rapor hasil pembelajaran. Rapor ini menjadi media komunikasi kepada orang tua tentang kesehatan gigi dan mulut anaknya.

- b. Pelatihan orang tua dan guru

- c. Pemberian sikat gigi dan pasta gigi sekali 6 bulan sekali, serta penyuluhan terhadap cara menjaga kesehatan gigi dan mulut.

- d. Penilaian rapor kesehatan gigi dan mulut

Prosedur kerja dalam mencapai Indonesia bebas gigi berlubang 2030 dengan melakukan pengisian status kesehatan gigi dan mulut kedalam Rapor Kesehatan Gigi dan Mulut.

Hal ini terlihat dalam Gambar 3.1 berikut :



Gambar 3.1 Prosedur Kerja Pengisian Rapor

Diskripsi Rapor Kesehatan Gigi dan Mulut terdiri atas 2 bagian yaitu odontogram pada halaman 7 dan 13, serta tabel tentang status menyikat gigi pagi hari setelah sarapan dan sebelum tidur yang diparaf oleh orang tua pada halaman 1-6 dan 9-12. Setiap halaman berisikan status menyikat gigi anak setiap hari dalam waktu satu bulan.



Nama	:	_____
Tanggal Lahir	:	_____
Sekolah	:	_____

Indonesia Bebas Gigi
Berlubang 2030

Gambar 3.2 Cover Rapor Kesehatan Gigi dan Mulut

e. Evaluasi program

Evaluasi dilakukan dengan adanya tidak terjadinya penambahan komponen D (Decay) pada index DMF-T, serta perubahan komponen D yang sudah ada berubah menjadi komponen F (filling/ditambal). Indeks DMF-T menjadi konstan (tidak terdapat penambahan DMF-T). Program Rapor Kesehatan Gigi dan Mulut akan publikasikan melalui jurnal untuk dapat dicetak sehingga terwujudnya generasi gigiku sehat dan tubuhku kuat. Sehingga, Rapor Kesehatan Gigi dan Mulut dapat digunakan diseluruh Indonesia dalam upaya Indonesia Bebas Karies 2030.

BAB 4. KELAYAKAN PERGURUAN TINGGI

4.1 Kinerja LPPM

LPPM Unand memiliki agenda pengabdian kepada masyarakat yang telah dilaksanakan dan terus dikembangkan, beberapa program yang dikembangkan adalah sebagai berikut:

- Pengelolaan dan penjaminan mutu kegiatan pengabdian kepada masyarakat dengan dana Unand, Dikti, dan mitra kerjasama, termasuk pendidikan dan latihan serta seminar atau lokakarya pengabdian kepada masyarakat
- Pelaksanaan KKN reguler, kemitraan, tematik (kontekstual dan aksidental), dan mandiri (berbasis mahasiswa dan masyarakat)
- Kemitraan dengan pemerintah dan dinas terkait termasuk dunia usaha dan industri
- Bina lingkungan kampus, pembinaan nagari miskin dan pengembangan nagari binaan.

4.2 Jenis Kepakaran

No	Nama/NIDN	Instansi Asal	Bidang Ilmu	Uraian Tugas
1	drg. Sri Ramayanti, MDSc., Sp. KGA / 0029028402	FKG UNAND	Kedokteran Gigi Anak	Penyuluhan mengenai kesehatan gigi dan mulut khususnya gigi berlubang
2	drg. Hidayati, MKM	FKG UNAND	Kesehatan Masyarakat	Penjelasan pengisian tentang raport kesehatan gigi
3	drg. Aria Fransiska, MDSc / 0021048702	FKG UNAND	Ilmu Kedokteran Gigi	Sikat gigi massal dan pemberian Topical Flour
4	drg. Reni Nofika, SpKG / 0017118701	FKG UNAND	Konservasi Gigi	Penyuluhan orang tua
5	drg. Dedi Sumantri, MDSc / 0020107003	FKG UNAND	Ilmu Kedokteran Gigi	Penyuluhan terhadap dokter gigi kecil
6	Dr. drg. Nila Kasuma, M.Biomed / 0020077205	FKG UNAND	Ilmu Biologi Oral	Penyuluhan terhadap guru

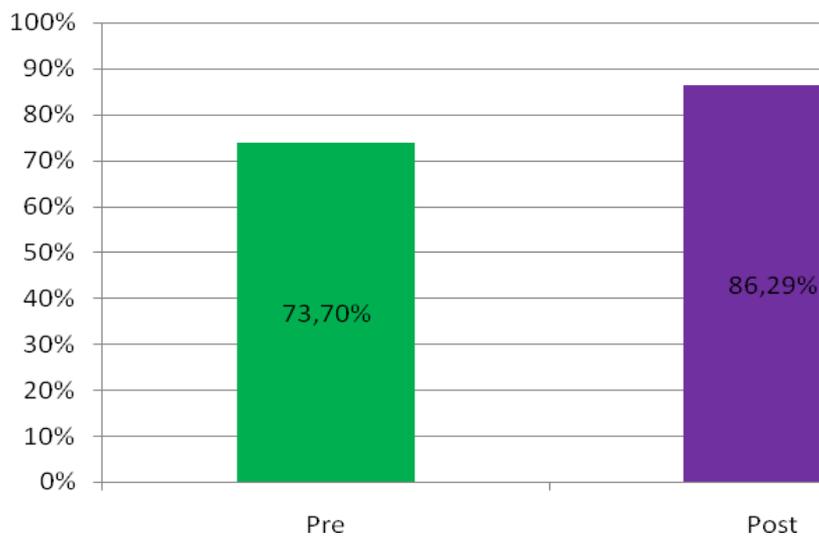
BAB 5. HASIL KEGIATAN

Kegiatan pengabdian ini diawali dengan melakukan survey ke lokasi pengabdian dan kepada instansi yang terkait. Survey dilaksanakan pada tanggal 19 Oktober 2018 ke SD Muhammadiyah Koto Malintang untuk menyepakati kapan kegiatan akan dilaksanakan. Selain itu juga berkunjung ke kantor wali nagari untuk memberitahu Wali nagari tentang kegiatan yang akan dilakukan, serta ke kantor Puskesmas Pasar Ahad untuk memberitahu dan mengajak dokter gigi Puskesmas untuk ikut berperan serta dalam kegiatan ini.

Pengabdian ini dilaksanakan pada tanggal 3 November 2018 dengan tujuan meningkatkan kesehatan gigi dan mulut seluruh peserta didik di sekolah binaan yang ditunjang dengan upaya kesehatan perorangan melalui kegiatan UKGS yang mana hasil kegiatan ini dimasukkan dalam Rapor Kesehatan Gigi yang akan dipantau setiap 6 bulan sekali. Kegiatan pengisian raport ini dilakukan siswa di rumah dan dibantu dengan dokter gigi kecil yang telah dilatih. Adapun kegiatannya adalah:

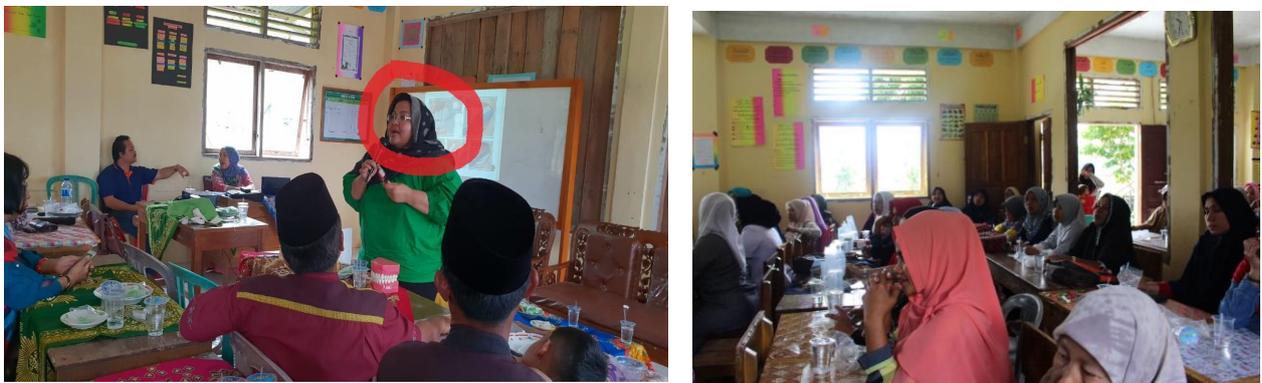
1. Penyuluhan kepada orang tua siswa dan guru

Sasaran pada kegiatan ini adalah para orang tua siswa dan guru SD Muhammadiyah Koto Malintang. Jumlah orang tua yang hadir sebanyak 53 orang dari jumlah total siswa 115 anak. Narasumber penyuluhan ini ada 5 orang yaitu drg. Sri Ramayanti, MDSc., SpKGA, drg. Surya Nelis, SpPM, drg. Kosno Suprianto, MDSc., Sp.Perio, Dr. drg. Nila Kasuma, M.Biomed dan drg. Hidayati, MKM. Sebelum memberikan penyuluhan diberikan pretest untuk menilai pengetahuan tentang kesehatan gigi dan mulut dari orang tua dan guru. Setelah materi disampaikan dilakukan posttest. Dari hasil pre dan post test didapatkan peningkatan pengetahuan orang tua dari 73,7 % menjadi 86,29% jawaban yang benar.

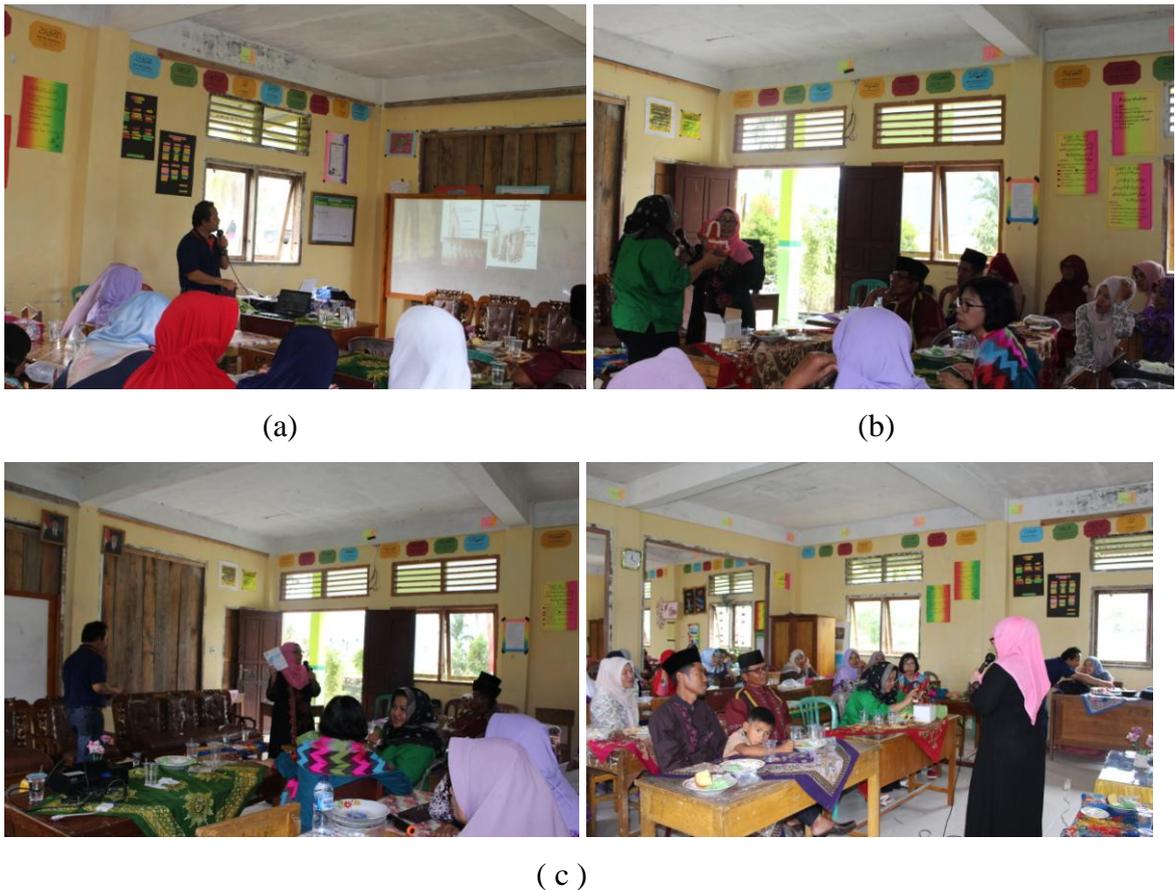


Gambar 5.1. Tingkat Pengetahuan Orang tua Sebelum dan Sesudah Penyuluhan

Berdasarkan Gambar 5.1 menunjukkan terjadi peningkatan pengetahuan peserta penyuluhan antara sebelum dan sesudah. Adapun besaran peningkatan pengetahuan yaitu sebesar 12,59%.



Gambar 5.2. Penyuluhan oleh drg. Sri Ramayanti, MDSc., SpKGA terhadap Orang tua



Gambar 5.3. Penyampaian materi penyuluhan oleh (a) drg. Kosno Suprianto, MDSce., SpPerio (b) Dr. drg. Nila Kasuma, MBIomed dan (c) drg. Hidayati, MKM

2. Penyuluhan kepada Siswa SD dan sikat gigi massal dan pemeriksaan indeks dmft siswa SD yang diisikan kedalam raport kesehatan gigi

Kegiatan ini diikuti oleh seluruh Siswa SD dengan jumlah siswa 115 orang. Penyuluhan tentang cara menyikat gigi yang diperagakan didepan siswa dan langsung dipraktekkan dengan melakukan sikat gigi massal. Masing-masing siswa diberikan sikat gigi dan pasta gigi. Kegiatan sikat gigi massal ini dilakukan di halaman depan sekolah. Setelah itu gigi siswa diperiksa dalam ruangan kelas indeks dmft-t dan diisikan kedalam raport. Pengisian raport yang pertama ini dilakukan oleh tim pengabdian dan selanjutnya akan dibantu oleh dokter gigi kecil. Berdasarkan pemeriksaan indeks dmft-t siswa SD Muhammadiyah Koto Malintang adalah 6,3 yang artinya terdapat setidaknya 6 atau 7 gigi yang rusak pada satu orang anak. Indeks ini tergolong dalam kategori tinggi.



Gambar 5.4. Penyuluhan cara menyikat gigi dan sikat gigi massal siswa-siswi SD Muhammadiyah Koto Malintang



Gambar 5.5. Pemeriksaan indeks dmft dan pengisian raport kesehatan gigi

3. Pelatihan dokter gigi kecil

Dokter gigi kecil dipilih dari siswa kelas 5 dan 6 yang memiliki prestasi sekolah yang baik. Terdapat 25 anak yang dilatih sebagai dokter gigi kecil. Pelatih dokter gigi kecil ada 3 orang yaitu: drg. Reni Nofika, SpKG, drg. Eni Rahmi, SpProst dan drg. Aria Fransika, MDSsc. Dokter gigi kecil dilatih untuk mampu mendeteksi gigi berlubang, gigi sudah ditambal dan sudah dicabut serta mampu mengisinya pada Rapor Kesehatan Gigi dan Mulut. Pemeriksaan dilakukan setiap 6 bulan. Rapor Kesehatan Gigi dan Mulut diserahkan pada orang tua murid bersamaan dengan pemberian Rapor hasil pembelajaran. Rapor ini menjadi media komunikasi kepada orang tua tentang kesehatan gigi dan mulut anaknya.



Gambar 5.6. Pelatihan Dokter gigi kecil oleh (a) drg. Aria Fransiska, MDSsc(b) drg. Reni Nofika, SpKG dan (c) drg. Eni Rahmi, SpProst.



Gambar 5.7. Foto bersama orang tua siswa

BAB 6

KESIMPULAN DAN SARAN

6.1 Kesimpulan

1. Telah dilakukan penyuluhan kesehatan gigi dan mulut anak terhadap orang tua dan guru dan terjadi peningkatan pengetahuan peserta penyuluhan antara sebelum dan sesudah sebesar 12,59%.
2. Indeks dmf-t siswa 6,3 yang termasuk dalam kategori tinggi.
3. Rapor kesehatan gigi dapat dijadikan media untuk memantau kesehatan gigi dan mulut anak

6.2 Saran

1. Diharapkan kepada tim Fakultas Kedokteran Gigi sebagai mitra SD Muhammadiyah untuk dapat mendampingi secara berkelanjutan peran dokter gigi kecil dalam memantau kesehatan gigi anak.
2. Pentingnya kunjungan berkala kedokter gigi setiap enam bulan sekali dalam mencegah atau menghentikan proses karies
3. Program ini dapat mendukung Program Kementerian Kesehatan Republik Indonesia dalam Mewujudkan Indonesia Bebas Gigi Berlubang Tahun 2030

REFERENSI

1. Laporan Tahunan SD Muhammadiyah Koto Malintang Tahun Ajaran 2017/2018
2. Pusat Promosi Kesehatan. 2012. Pedoman Usaha Kesehatan Gigi Sekolah (UKGS). Jakarta: Kementerian Kesehatan RI
3. Kementerian Kesehatan RI. 2013. Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2013. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI
4. Kementerian Kesehatan RI. September-Bulan Kesehatan Gigi 2015. Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI
5. Limeback Hardy. 2012. Comprehensive Preventif Dentistry. UK: Wiley-Blackwell
6. Marya CM. 2011. A Textbook of Public Health Dentistry. India: Jaypee
7. Hiremath SS. 2011. Textbook of Preventive and Community Dentistry. Second Edition. India: Elsevier

Lampiran 1. Biodata Ketua dan Anggota

1. Biodata Ketua Pengusul

A. Identitas Diri

1	Nama Lengkap	drg. Sri Ramayanti, MDSc, SpKGA
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Jabatan Fungsional	Asisten Ahli
4	NIP	198402292008122002
5	NIDN	0029028402
6	Tempat dan tanggal lahir	Kotobaru, 29 Februari 1984
7	E-mail	sriramayanti@dent.unand.ac.id
8	Nomor Telpon/Hp	081322213239
9	Alamat Kantor	Jl. Perintis Kemerdekaan No.77 Padang
10	Nomor Telepon/Faks	(0751) 38450
11	Mata Kuliah yang diampu	Ilmu Kedokteran Gigi Anak
12	Bidang Keahlian Kompetensi	Kedokteran Gigi Anak

B. Riwayat Pendidikan

Program	S1	S2	S3
Nama PT	Universitas Padjadjaran	Universitas Gadjah Mada	
Bidang Ilmu	Pendidikan Dokter Gigi	Ilmu Kedokteran Gigi Klinik minat studi kedokteran Gigi Anak	
Tahun Masuk	2001	2013	
Tahun Lulus	2005	2015	
Judul Skripsi/Tesis/Disertasi	Tingkat Kebersihan Gigi dan Mulut serta Prevalensi Karies Gigi Pada Anak Sekolah Dasar Negeri Cibeusi Jatinangor tahun 2005	Pengaruh Ekstrak Etanol Buah Naga Merah Dan Buah Naga Putih Terhadap Pertumbuhan Dan Perlekatan Bakteri <i>S. Mutans</i> Isolasi Rongga Mulut Anak	

C. Pengalaman Penelitian dalam 5 Tahun Terakhir

(Bukan Skripsi, Tesis, maupun Disertasi)

No.	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1				

*Tuliskan sumber pendanaan baik dari skema penelitian DIKTI maupun dari sumber lainnya

D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Tahun	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1	-			
Dst				

*Tuliskan sumber pendanaan baik dari skema pengabdian kepada masyarakat DIKTI maupun dari sumber lainnya

E. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume/ Nomor/Tahun
1	Peran Makanan Terhadap Kejadian Karies Gigi	Jurnal Kesehatan Masyarakat Andalas	7/2/2013
2	Manifestasi Oral Pada Pasien Terinfeksi Virus HIV-AIDS	Andalas Dental Jurnal	1/1/2013
Dst			

F. Pemakalah Seminar Ilmiah (Oral Presentation) dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Nama Pertemuan Ilmiah/Seminar	Jurnal Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1	Pertemuan Ilmiah Nasional Ikatan Dokter Gigi Anak ke IX		30 Maret - 3 April 2016
Dst			

G. Karya Buku dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit
1	-			
Dst				

H. Perolehan HKI dalam 5-10 Tahun Terakhir

No.	Judul/Tema HKI	Tahun	Jenis	Nomor P/ID
1	Penuntun Skills Lab Pemeriksaan Periodontal	2016	Buku	000100804
2	Penuntun Skills Lab Kedokteran Gigi Dasar Mencetak	2018	Buku	000101837
Dst				

I. Pengalaman Merumuskan Kebijakan Publik/Rekayasa Sosial Lainnya dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul/Tema/Jenis Rekayasa Sosial Lainnya yang Telah Diterapkan	Tahun	Tempat Penerapan	Respon Masyarakat
1	-			
Dst				

J. Penghargaan dalam 10 Tahun Terakhir (dari pemerintah, asosiasi atau institusi lainnya)

No.	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun
1			
Dst			

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidak- sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Penugasan Iptek Berbasis Dosen Dan Masyarakat.

Padang, 31 Mei 2018

Yang menyatakan,



drg. Sri Ramayati, MSc, SpKGA

2. Biodata Anggota 1

A. Identitas Diri

1	Nama Lengkap	drg. Aria Fransiska, MDSc.
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Jabatan Fungsional	-
4	NIP	198704212012122002
5	NIDN	
6	Tempat dan tanggal lahir	Talawi / 21 April 1987
7	E-mail	aria.fransiska@gmail.com
8	Nomor Telpon/Hp	0751) 38450
9	Alamat Kantor	Jl. Perintis Kemerdekaan No.77 Padang
10	Nomor Telepon/Faks	(0751) 38450
11	Mata Kuliah yang diampu	Dental Material
12	Bidang Keahlian Kompetensi	Dental Material

B. Riwayat Pendidikan

Program	S1	S2	S3
Nama PT	Univ. Padjadjaran (UNPAD)	Universitas Gadjah Mada (UGM)	
Bidang Ilmu	Ilmu Kedokteran Gigi	Biomaterial Kedokteran Gigi	
Tahun Masuk	2005	2015	
Tahun Lulus	2009	2017	
Judul Skripsi/Tesis/Disertasi	Perbedaan Volume Saliva Sebelum Dan Sesudah Mengkonsumsi Minuman Probiotik Dengan Galur <i>Lactobacillus Casei Shirota</i>	Pengaruh Volumetrik <i>Silk Fiber Bombyx Mori</i> Terhadap Penyerapan Air Dan Kekuatan Fleksural <i>Fiber Reinforced Composite</i>	

C. Pengalaman Penelitian dalam 5 Tahun Terakhir

(Bukan Skripsi, Tesis, maupun Disertasi)

No.	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1	2017	Bakti Sosial Nasional XVI PSMKGI	PSMKGI, sponsor dll	120

*Tuliskan sumber pendanaan baik dari skema penelitian DIKTI maupun dari sumber lainnya

D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Tahun	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1	2017	Perbandingan Efektifitas Antibakteri Infusum Lengkuas Putih Dan Merah Terhadap <i>Staphylococcus Aureus</i>	Cakradonya Dental Journal (Cdj)	Vol. 9/No.2/ 2017
Dst				

*Tuliskan sumber pendanaan baik dari skema pengabdian kepada masyarakat DIKTI maupun dari sumber lainnya

E. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume/ Nomor/Tahun
1			
2			
Dst			

F. Pemakalah Seminar Ilmiah (*Oral Presentation*) dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Nama Pertemuan Ilmiah/Seminar	Jurnal Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1			
Dst			

G. Karya Buku dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit
1	-			
Dst				

H. Perolehan HKI dalam 5-10 Tahun Terakhir

No.	Judul/Tema HKI	Tahun	Jenis	Nomor P/ID
1				
2				
Dst				

I. Pengalaman Merumuskan Kebijakan Publik/Rekayasa Sosial Lainnya dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul/Tema/Jenis Rekayasa Sosial Lainnya yang Telah Diterapkan	Tahun	Tempat Penerapan	Respon Masyarakat
1	-			
Dst				

J. Penghargaan dalam 10 Tahun Terakhir (dari pemerintah, asosiasi atau institusi lainnya)

No.	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun
1			
Dst			

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidak- sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Penugasan Iptek Berbasis Dosen Dan Masyarakat.

Padang, 31 Mei 2018

Yang menyatakan,



drg. Aria Fransiska, MDSc

3. Biodata Anggota 2

A. Identitas Diri

1	Nama Lengkap	Reni Nofika
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Jabatan Fungsional	-
4	NIP	198711172012122002
5	NIDN	
6	Tempat dan tanggal lahir	Padang Panjang, 17 November 1987
7	E-mail	reninofika@gmail.com
8	Nomor Telpon/Hp	081363475034
9	Alamat Kantor	Jl. Perintis Kemerdekaan No.77 Padang
10	Nomor Telepon/Faks	(0751) 38450
11	Mata Kuliah yang diampu	Konversasi Gigi
12	Bidang Keahlian Kompetensi	Konservasi Gigi

B. Riwayat Pendidikan

Program	S1	S2	S3
Nama PT	UI	UGM	
Bidang Ilmu	Pendidikan Dokter Gigi	Ilmu Konservasi Gigi	
Tahun Masuk	2005	2015	
Tahun Lulus	2009	2018	
Judul Skripsi/Tesis/Disertasi	Hubungan antara Tiga Tipe Oklusi (Oklusi Seimbang, <i>Group Function</i> , dan <i>Cuspid Protected</i>) dengan Keausan Gigi (Pada Mahasiswa Program Akademik Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Indonesia Angkatan 2005-2008)	Pengaruh Aplikasi Natrium Askorbat 10% dan 35% terhadap Panjang <i>Resin Tag</i> pada Gigi Pasca <i>Bleaching</i> Intrakoronar dengan Hidrogen Peroksida 35%	

C. Pengalaman Penelitian dalam 5 Tahun Terakhir

(Bukan Skripsi, Tesis, maupun Disertasi)

No.	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1				

*Tuliskan sumber pendanaan baik dari skema penelitian DIKTI maupun dari sumber lainnya

D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Tahun	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1	2018	Pengabdian Masyarakat Program Pendidikan Dokter Gigi Spesialis Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Gadjah Mada di Desa Girikerto, Kecamatan Turi, Kabupaten Sleman		
Dst				

*Tuliskan sumber pendanaan baik dari skema pengabdian kepada masyarakat DIKTI maupun dari sumber lainnya

E. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume/ Nomor/Tahun
1	Pengaruh Aplikasi Natrium Askorbat 10% dan 35% terhadap Panjang <i>Resin Tag</i> pada Gigi Pasca <i>Bleaching</i> Intrakoronar dengan Hidrogen Peroksida 35%	Jurnal Kedokteran Gigi	Vol. 9, No. 2 April 2018
Dst			

F. Pemakalah Seminar Ilmiah (*Oral Presentation*) dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Nama Pertemuan Ilmiah/Seminar	Jurnal Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1	Temu Ilmiah Nasional IKORGI (TINI)	Root Canal Treatment with Composite Resin Restoration and Polyethylene Fiber as Reinforcement in Mandibular Right Second Molar Tooth with a Single Root Canal	November 2017 di Surabaya
Dst			

G. Karya Buku dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit
1	-			
Dst				

H. Perolehan HKI dalam 5-10 Tahun Terakhir

No.	Judul/Tema HKI	Tahun	Jenis	Nomor P/ID
1				
2				
Dst				

I. Pengalaman Merumuskan Kebijakan Publik/Rekayasa Sosial Lainnya dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul/Tema/Jenis Rekayasa Sosial Lainnya yang Telah Diterapkan	Tahun	Tempat Penerapan	Respon Masyarakat
1	-			
Dst				

J. Penghargaan dalam 10 Tahun Terakhir (dari pemerintah, asosiasi atau institusi lainnya)

No.	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun
1			
Dst			

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidak- sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Penugasan Iptek Berbasis Dosen Dan Masyarakat.

Padang, 31 Mei 2018

Yang menyatakan,



drg. Reni Nofrika, SpKG

4. Biodata Anggota 3

A. Identitas Diri

1	Nama Lengkap	Drg.Dedi Sumantri, M.DSc
2	Jenis Kelamin	Laki-laki
3	Jabatan Fungsional	Lektor
4	NIP	197010202000121 001
5	NIDN	
6	Tempat dan tanggal lahir	Jakarta, 20 Oktober 1970
7	E-mail	dedi.sumantri@dent.unand.ac.id
8	Nomor Telpon/Hp	08126713467
9	Alamat Kantor	Jl. Perintis Kemerdekaan No.77 Padang
10	Nomor Telepon/Faks	(0751) 38450
11	Mata Kuliah yang diampu	Dental Material
12	Bidang Keahlian Kompetensi	Dental Material

B. Riwayat Pendidikan

Program	S1	S2	S3
Nama PT	Unpad	UGM	
Bidang Ilmu	Kedokteran Gigi	Dental Material	
Tahun Masuk	1989	2013	
Tahun Lulus	1997	2015	
Judul Skripsi/Tesis/Disertasi	Penelaahan Pusat Jaringan Informasi Ilmu Pengetahuan dan Teknologi Kesehatan	Pengaruh Orientasi dan Volumetrik Glas Fiber Non Dental terhadap Kekuatan Perlekatan Geser Fiber Reinforced Composite untuk Splinting Periodontal	

C. Pengalaman Penelitian dalam 5 Tahun Terakhir

(Bukan Skripsi, Tesis, maupun Disertasi)

No.	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1	2014	Pemeriksaan Komposisi Glass Fiber Komersial dengan Teknik X-Ray Fluorescence Spectrometer (XRF)	Pribadi	
Dst				

*Tuliskan sumber pendanaan baik dari skema penelitian DIKTI maupun dari sumber lainnya

D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Tahun	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1	-			
Dst				

*Tuliskan sumber pendanaan baik dari skema pengabdian kepada masyarakat DIKTI maupun dari sumber lainnya

E. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume/ Nomor/Tahun
1	Pengurangan akumulasi plak gigi dengan membandingkan Metode mengunyah permen karet xylitol dan berkumur teh hijau	Jurnal Material Kedokteran Gigi (JMKG)	Vol 2 No 2 September 2013
2	Pemeriksaan Komposisi Glass Fiber Komersial dengan Teknik X-Ray Fluorescence Spectrometer (XRF)	B-Dent Dental Jurnal	Vol.1, No.2, 2014
3	Pengaruh Orientasi dan Volumetrik Glas Fiber Non Dental terhadap Kekuatan Perlekatan Geser Fiber Reinforced Composite untuk Splinting Periodontal	B-Dent Dental Jurnal	Vol.2, No.1, 2015
4	Perbandingan penggunaan bhn pemutih alami ekstrak buah tomat dgn ekstrak kayu siwak thd perbedaan warna gigi	Cakradonya Dental Jurnal	Vol.9, No.2, Des 2017

F. Pemakalah Seminar Ilmiah (Oral Presentation) dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Nama Pertemuan Ilmiah/Seminar	Jurnal Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1	Dies Forum FKG Unpad 2017	Effect of Pasteurized Milk and Pure Soy Milk in Remineralizing Enamel	2-3 Nov 2017 Bandung
2	Bali International Dental Symposium 2018	Imbibition effects of hydrocolloid irreversible alginate on soaking and spraying using aloe vera juice	10-12 Mei 2018 Kuta Bali

G. Karya Buku dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit
1	-			
Dst				

H. Perolehan HKI dalam 5-10 Tahun Terakhir

No.	Judul/Tema HKI	Tahun	Jenis	Nomor P/ID
1				
2				
Dst				

I. Pengalaman Merumuskan Kebijakan Publik/Rekayasa Sosial Lainnya dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul/Tema/Jenis Rekayasa Sosial Lainnya yang Telah Diterapkan	Tahun	Tempat Penerapan	Respon Masyarakat
1	-			
Dst				

J. Penghargaan dalam 10 Tahun Terakhir (dari pemerintah, asosiasi atau institusi lainnya)

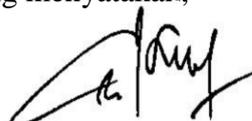
No.	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun
1			
Dst			

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidak-sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Penugasan Iptek Berbasis Dosen Dan Masyarakat.

Padang, 31 Mei 2018

Yang menyatakan,



drg. Dedi Sumantri, MDSc

5. Biodata Anggota 4

A. Identitas Diri

1	Nama Lengkap	Dr. drg. Nila Kasuma. M.Biomed
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Jabatan Fungsional	Lektor Kepala
4	NIP	197207202000122002
5	NIDN	0020077205
6	Tempat dan tanggal lahir	Padang,20Juli1972
7	E-mail	nilakasuma90@gmail.com
8	Nomor Telpon/Hp	+6281266402727
9	Alamat Kantor	Jl. Perintis Kemerdekaan No.77 Padang
10	Nomor Telepon/Faks	(0751) 38450
11	Mata Kuliah yang diampu	1. Oral Biologi 2. Biologi Sel
12	Bidang Keahlian Kompetensi	Ilmu Oral Biologi

B. Riwayat Pendidikan

Program	S1	S2	S3
Nama PT	Universitas Sumatera Utara	Universitas Andalas	Universitas Andalas
Bidang Ilmu	Kedokteran gigi	Ilmu Biomedik	Ilmu Biomedik
Tahun Masuk			
Tahun Lulus	1996	2010	2014
Judul Skripsi/Tesis/Disertasi	Penatalaksanaan Tertelannya Benda Asing Dalam Melakukan Perawatan Kedokteran Gigi	Hubungan HbA1c dengan Papillary Bleeding Index pada Pasien Diabetes Melitus tipe 2	Analisis Matrix Metaloproteinas 0, Alkaline Phosphatase, dan Neutrofil Elastase dalam Gingival Crevicular fluid pada Penyakit Periodontal

C. Pengalaman Penelitian dalam 5 Tahun Terakhir

(Bukan Skripsi, Tesis, maupun Disertasi)

No.	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1	2014	Analisis MMP 8 dalam Gingival Crevicular Fluid Pada Penyakit Periodontal	Hibah Disertasi Dikti	50
2	2015	Analisa Perbedaan Indeks Karies yang Terjadi Antara Aplikasi Fissure Sealant Berbasis Ionomer Kaca dengan Berbasis Resin Pada Gigi Permanen Muda	Penelitian Unggulan Tema Khusus Sumatera Barat	100
3	2017	Identifikasi Pola Rugae Palatina Pada Suku Minangkabau	Penelitian Unggulan Perguruan Tinggi	100

**Tuliskan sumber pendanaan baik dari skema penelitian DIKTI maupun dari sumber lainnya*

D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Tahun	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1	-			
Dst				

**Tuliskan sumber pendanaan baik dari skema pengabdian kepada masyarakat DIKTI maupun dari sumber lainnya*

E. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume/ Nomor/Tahun
1	Correlation Between Matrix Metalloproteinase 8 in Gingival Crevicular Fluid and Zinc Consumption	Pakistan Journal of Nutrition (PJN)	15/1/2016
2	Gambaran Tingkat Kesehatan Gigi Anak Usia Dini Berdasarkan Indeks Def-T Pada Siswa Paud Kelurahan Jati Kota Padang	Andalas Dental Journal	1/1/2012
3	Pengaruh Aplikasi Bahan Pemutih Gigi Karbamid Peroksida 10% dan hidrogen Peroksida 6% secara Home Bleaching terhadap Kekerasan Permukaan Email Gigi	Jurnal Kesehatan Andalas	4/2/2015

No.	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume/ Nomor/Tahun
4	Pengaruh Berkumur dengan Larutan Ekstrak Siwak (<i>Salvadora persica</i>) Terhadap pH Saliva Rongga Mulut	Jurnal Sains Farmasi & Klinis	2015
5	Efektifitas Propolis Toothpaste sebagai Initial Therapy pada Mild Gingivitis	Jurnal Sains Farmasi & Klinis 1 (1), 89-94	2014
6	Hubungan Body Mass Index dengan Laju Aliran Saliva (Studi pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Andalas)	Majalah Kedokteran Gigi Indonesia 1 (2), 149-155	2015
7	Uji daya hambat bakteri pada Pelamik Semen Ionomer Kaca yang ditambahkan Antimikroba Setilpiridinium Klorida (CPC) Terhadap <i>Streptokus Mutans</i> secara In Vitro	Dentika Journal	Accepted
8	Palatal Rugae Pattern Identification to Determine Family Lineage in Minangkabau, West Sumatera, Indonesia	IJFMT Journal Vol 12 No. 2 April-Juni 2018	2018
9	Estimating Age of Maxillary and Mandibular Third Molar Eruption in Late Adolescent Age	BMC Public Health	2017
10	Hubungan Kadar Neutrofil Elastase Dengan Kerusakan Jaringan Periodontal Pada Gingivitis dan Periodontitis	Dentika Journal	Accepted

F. Pemakalah Seminar Ilmiah (*Oral Presentation*) dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Nama Pertemuan Ilmiah/Seminar	Jurnal Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1	XXIV International Symposium on Morphological Sciences	Relationship Between Concentration of Alkaline Phosphatase with Bone Destruction in Periodontal Disease Patients	2nd-6th September 2015, Istanbul. Turkey
2	15th Indonesian scholars International Convention (ISIC)	Effects of <i>Pediococcus pentosaceus</i> Bacteria Isolated from Dadih to the Level of TNF-a on the Inflammatory Periodontal Tissue Induced by <i>Porphyromonas Gingivalis</i> Bacteria	3-4 Oktober 2015, King's College London
3	Forum Komunikasi Ilmiah (Forkomil-III), Seminar and Dental Expo	Gingival Crevicular Fluid sebagai Alternatif Cairan Fisiologis di Rongga Mulut	11-12 September 2015

No.	Nama Pertemuan Ilmiah/Seminar	Jurnal Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
4	11th FDI IDA – Forensic Dental International Continuing Dental Education 2015	Analysis of the Difference of Caries Occurance Between Resin Based and Glass Ionomer Based Pit and Fissure Sealant	4-15 November 2015
5	6th Dental Students Scientific Symposium 2016 Universiti Teknologi MARA	Comparison of Palatal rugae Pattern in Year 4 Students with Minangnese Maternity Background from Faculty of Dentistry , Andalas University	20 April 2016, Sungai Buloh , Malaysia
6	Autoimmunity 2016	Comparison of Interleukin 1-beta in saliva on Periodontal disease	4-10 April Leipzig
7	ADRI IC 7 Padang 2017	Role of Palatal Rugoscopy in Disaster Victim Identification	4-5 Februari 2017
8	ADRI IC 12 Bogor 2017	Interleukin 1-B in Gingival Crevicular Fluid as Diagnosis Marker in Peirodental Disease	17 Februari 2017
9	IASCBC Hongkong Anatomical Science conference 2016	Identification of Minangnese Palatal Rugae Pattern	4 – 6 Desember 2016
10	12th ADRI 2017 International Multidisciplinary Conference and Call for Paper, Bogor, March 30 – April 01, 2017	The Salivary il-1? as Periodontal Disease Diagnostic Marker	30 Maret- 1 April 2017

G. Karya Buku dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit
1	Fisiologi dan Patologi Saliva	2015	54	Andalas Press
2	Rugae Palatina	2017	60	Andalas Press
3	Etika Profesi Kesehatan	2012	152	Penerbit Deepublish, Yogyakarta

H. Perolehan HKI dalam 5-10 Tahun Terakhir

No.	Judul/Tema HKI	Tahun	Jenis	Nomor P/ID
1	Fisiologi dan Patologi Saliva	2017	Buku	C00201701427
2	Rugae Palatina	2017	Buku	C00201701428
3	Fisiologi dan Patologi Saliva	2017	Perwajahan Karya Tulis yang di terbitkan	C00201701427
4	Rugae Palatina	2017	Perwajahan Karya Tulis yang di terbitkan	C00201701428

I. Pengalaman Merumuskan Kebijakan Publik/Rekayasa Sosial Lainnya dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul/Tema/Jenis Rekayasa Sosial Lainnya yang Telah Diterapkan	Tahun	Tempat Penerapan	Respon Masyarakat
1	Aplikasi Fissure Sealant Berbasis Ionomer Kaca Dengan Berbasis Resin Pada Gigi Permanen Muda	2015	Padang	
Dst				

J. Penghargaan dalam 10 Tahun Terakhir (dari pemerintah, asosiasi atau institusi lainnya)

No.	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun
1	Pembimbing Penulisan Terbaik Pada Lomba Karya Tulis Ilmiah Nasional	FKM Universitas Andalas	2014
Dst			

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidak-sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Penugasan Iptek Berbasis Dosen Dan Masyarakat.

Padang, 31 Mei 2018

Yang menyatakan,



Dr. drg. Nila Kasuma, M.Biomed

Lampiran 2. Gambaran Ipteks yang akan Ditransfer kepada Kedua Mitra



Nama : _____
Tanggal Lahir : _____
Sekolah : _____

**Indonesia Bebas Gigi
Berlubang 2030**

Gambar L.1 Rapor Kesehatan Gigi dan Mulut

Lampiran 3. Peta Lokasi Wilayah Kedua Mitra

