

Determinan kejadian penyakit periodontal pada masa kehamilan di Indonesia tahun 2013: analisis data Riskesdas 2013 = Determinants for periodontal disease in pregnancy in Indonesia 2013: Riskesdas 2013 data analysis

Lia Hapsari Andayani, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20455023&lokasi=lokal>

Abstrak

ABSTRAK

Perubahan hormonal yang terjadi pada seorang wanita pada masa kehamilan dapat mempengaruhi kesehatan jaringan periodontal. Peningkatan kadar estrogen dan progesteron mengubah komposisi bakteri, permeabilitas pembuluh darah, dan kondisi fisiologi jaringan periodontal, sehingga wanita hamil rentan mengalami penyakit periodontal. Penyakit periodontal dapat menyebabkan tanggalnya gigi, komplikasi kehamilan, dan peningkatan risiko penyakit sistemik. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan faktor sosial demografi, faktor kehamilan, faktor perilaku kesehatan gigi dan mulut, serta faktor lokal terhadap kejadian penyakit periodontal pada masa kehamilan di Indonesia tahun 2013. Desain penelitian yang digunakan adalah potong lintang. Sebanyak 1733 wanita hamil diambil sebagai sampel dari data Riskesdas tahun 2013. Uji statistik menggunakan regresi logistik ganda. Prevalensi penyakit periodontal pada masa kehamilan di Indonesia sebesar 4,4 . Faktor lokal yang mempengaruhi terjadinya penyakit periodontal pada masa kehamilan adalah karang gigi POR 4,297; 95 CI : 2,047 ndash; 9,023 dan gigi berjejal POR 2,126 ; 95 CI :1,232 ndash; 3,669 . Faktor perilaku kesehatan gigi dan mulut yang mempengaruhi terjadinya penyakit periodontal pada masa kehamilan adalah frekuensi menyikat gigi POR 2,543; 95 CI : 1,041 ndash; 6,210 . Tenaga medis harus berkerja sama dan merumuskan kebijakan mengenai perawatan kesehatan gigi dan mulut selama masa kehamilan. Penyuluhan tentang konsep menyikat gigi yang baik, serta keamanan tindakan pembersihan karang gigi selama masa kehamilan sangat diperlukan.

<hr/>

ABSTRACT

Hormonal changes that occur in a woman during pregnancy can affect the health of periodontal tissue. Elevated levels of estrogen and progesterone alter bacterial composition, permeability of blood vessels, and periodontal tissue rsquo s condition so that pregnant women are susceptible to periodontal disease. Periodontal disease may cause tooth loss, adverse pregnancy outcomes, and increased risk of systemic disease. This study aims to determine the relationship of socio demographic, pregnancy, oral health behavior and local factors with periodontal disease during pregnancy in Indonesia in 2013. This is a cross sectional study involved 1733 pregnant women that was retrieved from Riskesdas 2013 data. Statistical test using multiple logistic regression. Periodontal disease was present in 4,4 pregnant women. Local factors that affect the occurrence of periodontal disease during pregnancy are calculus POR 4,297 95 CI 2,047 ndash 9,023 and tooth crowding POR 2,126 95 CI 1,232 ndash 3,669 . Dental and oral health behavior factor that affect the occurrence of periodontal disease during pregnancy is toothbrushing frequency POR 2,543 95 CI 1,041 ndash 6,210 . It is necessary to build good cooperation between medical professionals and dentists to provide oral health service during ante natal care. Introducing the right toothbrushing concept and the safety of calculus removal during pregnancy is recomended.