

**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**PENATALAKSANAAN ASUHAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT**  
**PADA AN. R (2 TAHUN) YANG MENGALAMI *RADICES***  
**AKIBAT KARIES RAMPAN**



**OLEH:**  
**NAJWA SABILA**  
**P07525023030**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN**  
**JURUSAN KESEHATAN GIGI**  
**TAHUN 2026**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**PENATALAKSANAAN ASUHAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT**  
**PADA AN. R (2 TAHUN) YANG MENGALAMI *RADICES***  
**AKIBAT KARIES RAMPAN**

**Laporan Tugas Akhir**

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi  
dan memperoleh gelar Ahli Madya (A.Md.Kes) pada Program Studi D-III  
Kesehatan Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



**OLEH:**

**NAJWA SABILA**  
**P0752502330**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN**  
**JURUSAN KESEHATAN GIGI**  
**TAHUN 2026**

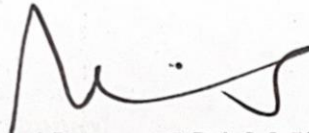
**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**PENATALAKSANAAN ASUHAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT**  
**PADA AN. R (2 TAHUN) YANG MENGALAMI *RADICES***  
**AKIBAT KARIES RAMPAN**

Diusulkan Oleh

**NAJWA SABILA**  
P07525023030

Telah disetujui di Medan  
Pada tanggal 13 Mei 2026

Pembimbing,



Manta Rosma, S.Pd, M.Si  
NIP. 196111061982032001



Ketua Jurusan Kesehatan Gigi

drg. Yetti Lusiani, M. Kes  
NIP. 197006181999032003

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**PENATALAKSANAAN ASUHAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT**  
**PADA AN. R (2 TAHUN) YANG MENGALAMI RADICES**  
**AKIBAT KARIES RAMPAN**

Telah dipersiapkan dan disusun oleh :

**NAJWA SABILA**  
**NIM: P07525023030**

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji pada tanggal 13 Mei 2026

**TIM PENGUJI**

Ketua penguji

Manta Rosma, S.Pd, M.Si  
NIP. 196111061982032001

(.....)

Anggota Penguji

drg. Kirana P. Sihombing, M.Biomed  
NIP.198304012009122002

(.....)

Medan, 13 Mei 2026



Mengetahui  
Ketua Jurusan

drg. Yetti Lusiani, M. Kes  
NIP. 197006181999032003

## PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Najwa Sabila  
NIM : P07525023030  
Program Studi : Diploma III  
Jurusan : Kesehatan Gigi  
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul:

### **PENATALAKSANAAN ASUHAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA AN. R (2 TAHUN) YANG MENGALAMI *RADICES* AKIBAT KARIES RAMPAN**

Apabila suatu saat nanti terbukti LTA saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Medan, 13 Mei 2026  
Penulis,

  
Najwa Sabila  
P07525023030



## ABSTRAK

**Najwa Sabila<sup>1</sup>, Manta Rosma<sup>2</sup>**

Program Studi D-III Kesehatan Gigi, Politeknik Kesehatan Kementerian  
Kesehatan Medan

Email:

[sabilanajwa602@gmail.com](mailto:sabilanajwa602@gmail.com)

Karies rampan merupakan salah satu masalah kesehatan gigi dan mulut pada anak usia dini yang berkembang dengan cepat dan dapat menyebabkan kerusakan gigi berat hingga tersisa akar gigi (*radices*). Kondisi ini dipengaruhi oleh berbagai faktor, seperti kebiasaan konsumsi makanan kariogenik, kebersihan gigi dan mulut yang kurang baik, serta kurang optimalnya peran orang tua dalam pemeliharaan kesehatan gigi anak. Tujuan laporan kasus ini adalah untuk mengetahui penatalaksanaan asuhan kesehatan gigi dan mulut pada An. R (2 Tahun) yang mengalami *radices* akibat karies rampan.

Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan asuhan kesehatan gigi dan mulut yang meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan, intervensi, dan evaluasi. Data diperoleh melalui wawancara, observasi, pemeriksaan klinis rongga mulut anak, dan pengisian kuesioner oleh ibu pasien.

Hasil pemeriksaan menyeluruh menunjukkan nilai def-t sebesar 5 yang menjadi prioritas masalah utama pada pasien serta tidak terdapat gigi bebas karies (0%). Karies mencapai dentin pada gigi 55 serta *radices* pada gigi 52, 51, 61, dan 62. Tingkat pengetahuan ibu pasien sebelum penyuluhan berada dalam kategori baik, namun kondisi kesehatan gigi dan mulut anak masih buruk yang ditandai dengan tingginya nilai def-t dan tidak adanya gigi bebas karies.

Kesimpulan penatalaksanaan asuhan kesehatan gigi dan mulut melalui edukasi dan oral physiotherapy dapat meningkatkan pengetahuan orang tua mengenai pemeliharaan kesehatan gigi anak. Namun, kondisi klinis pasien masih memerlukan penanganan lanjutan untuk mencegah komplikasi *radices* akibat karies rampan. Disarankan agar orang tua lebih optimal dalam menerapkan pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut anak di rumah serta melakukan pemeriksaan gigi secara rutin ke fasilitas pelayanan kesehatan gigi dan mulut.

Kata kunci : *Radices*, Karies Rampan

## ABSTRACT

**Najwa Sabila<sup>1</sup> , Manta Rosma<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>*Student of The Associate Degree of Dental Hygiene Study Program, Poltekkes  
Kemenkes Medan*

<sup>2</sup>*Lecturer of The Associate Degree of Dental Hygiene Study Program, Poltekkes  
Kemenkes Medan*

[sabilanajwa602@gmail.com](mailto:sabilanajwa602@gmail.com)

Rampant caries is an oral health problem in early childhood that develops rapidly and can cause severe tooth destruction, leaving behind retained root tips (radices). This condition is influenced by various factors, such as the habit of consuming cariogenic foods, poor oral hygiene, and the suboptimal role of parents in maintaining their child's dental health. This case report aims to determine the management of dental and oral health care for An. R (2 years old) is experiencing radices due to rampant caries.

The method used was a case study utilizing a dental and oral health care approach that encompasses assessment, diagnosis, planning, intervention, and evaluation. Data were obtained through interviews, observations, clinical examinations of the child's oral cavity, and questionnaires filled out by the patient's mother.

The results of the comprehensive examination showed a def-t score of 5, which became the main priority problem for the patient, and there were zero caries-free teeth (0%). Caries extending into the dentin was found on tooth 55, along with radices on teeth 52, 51, 61, and 62. The knowledge level of the patient's mother before the health education session fell into the good category; however, the child's oral health status remained poor, characterized by the high def-t score and the total absence of caries-free teeth.

The conclusion indicates that the management of dental and oral health care through education and oral physiotherapy can enhance parental knowledge regarding the maintenance of a child's dental health. However, the patient's clinical condition still requires follow-up treatment to prevent complications from radices caused by rampant caries. It is recommended that parents become more optimal in implementing oral hygiene care for their children at home and schedule routine dental check-ups at dental and oral health care facilities.

**Keywords:** Radices, Rampant Caries

**Reference:** 29 (2019-2025)



13 AUG 2026

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa karena atas rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul Penatalaksanaan Asuhan Kesehatan Gigi dan Mulut Pada An. R (2 Tahun) yang Mengalami *Radices* Akibat Karies Rampan tepat pada waktunya.

Laporan kasus ini disusun sebagai salah satu bentuk pemenuhan tugas akhir dalam menempuh Pendidikan Diploma III Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Kesehatan Gigi. Penyusunan laporan ini bertujuan Penatalaksanaan Asuhan Kesehatan Gigi dan Mulut Pada An. R (2 Tahun) yang Mengalami *Radices* Akibat Karies Rampan

Penulisan laporan ini diharapkan dapat menambah pengetahuan mengenai pentingnya pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut sejak usia dini serta meningkatkan kesadaran orang tua dalam menjaga kebersihan gigi dan mulut anak guna mencegah kerusakan gigi lebih lanjut dan mendukung tumbuh kembang anak secara optimal.

Penyusunan laporan ini tidak lepas dari bantuan dan bimbingan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb selaku Plt Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Ibu drg. Yetti Lusiani, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Medan.
3. Ibu Manta Rosma, S.Pd, M.Si selaku Dosen Pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu dan perhatian untuk memberikan bimbingan dan pengarahan selama proses penyusunan laporan kasus ini.
4. Ibu drg. Kirana Patrolina Sihombing, M.Biomed selaku Dosen Penguji yang telah memberikan saran dan masukan dalam pembuatan laporan kasus ini.
5. Seluruh dosen dan staf pengawasan jurusan kesehatan gigi Medan yang telah memberikan masukan dan arahan kepada penulis untuk kesempurnaan laporan tugas akhir ini

6. A.n R (2 tahun) selaku subjek dalam laporan kasus ini, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk melakukan pengamatan serta pemeriksaan dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir ini.
7. Ny. RN selaku orang tua/wali yang telah memberikan izin, dukungan, serta kerja sama yang baik kepada penulis dalam proses penyusunan laporan kasus ini.
8. Orang tua penulis yang senantiasa memberikan doa, kasih sayang, dukungan, serta semangat yang tiada henti kepada penulis. Terima kasih atas segala pengorbanan, perhatian, dan motivasi yang telah diberikan sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini dengan baik.
9. Seluruh teman sejawat penulis di bangku perkuliahan, yang senantiasa memberikan dukungan, kebersamaan, serta semangat dalam setiap situasi. Penulis mengucapkan terima kasih atas perhatian, waktu, dan kesediaan dalam mendengarkan keluh kesah. Bagi penulis, kalian bukan sekadar teman, melainkan sudah seperti keluarga. Penulis berharap kita semua dapat terus berjuang hingga mencapai keberhasilan bersama.

Laporan ini masih memiliki berbagai keterbatasan dan jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis sangat mengharapkan kritik serta saran yang membangun sebagai bahan evaluasi dan perbaikan di masa mendatang. Akhir kata, penulis berharap laporan ini dapat menambah wawasan, memberikan gambaran, serta manfaat bagi pembaca khususnya dalam bidang kesehatan gigi dan mulut serta penanganan kasus yang serupa.

Medan, 13 Mei 2026



Najwa Sabila

## DAFTAR ISI

|                                           |           |
|-------------------------------------------|-----------|
| LEMBAR PERSETUJUAN .....                  | i         |
| LEMBAR PENGESAHAN .....                   | ii        |
| PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN KASUS.....    | iii       |
| ABSTRAK .....                             | iv        |
| ABSTRACT .....                            | v         |
| KATA PENGANTAR.....                       | vi        |
| DAFTAR ISI.....                           | vii       |
| DAFTAR TABEL .....                        | ix        |
| DAFTAR GAMBAR .....                       | x         |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                     | xi        |
| <br>                                      |           |
| <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>             | <b>1</b>  |
| A. Latar Belakang .....                   | 1         |
| B. Rumusan Masalah .....                  | 3         |
| C. Tujuan.....                            | 3         |
| D. Manfaat .....                          | 3         |
| E. Batasan Masalah.....                   | 4         |
| <br>                                      |           |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>      | <b>5</b>  |
| A. Karies rampan .....                    | 5         |
| B. <i>Radices</i> .....                   | 7         |
| C. Orang Tua.....                         | 8         |
| D. Patofisiologi .....                    | 8         |
| E. Faktor Risiko dan Penyebab .....       | 9         |
| F. Gejala dan Manifestasi Klinis .....    | 9         |
| G. Diagnosis.....                         | 10        |
| H. Penatalaksanaan atau Pengelolaan ..... | 13        |
| I. Prognosis .....                        | 16        |
| J. Komplikasi .....                       | 17        |
| K. Penelitian Terkait.....                | 17        |
| <br>                                      |           |
| <b>BAB III ANALISIS MASALAH.....</b>      | <b>18</b> |
| A. Pengumpulan Data dan Informasi.....    | 18        |
| B. Analisis Akar Masalah .....            | 24        |
| C. Analisis Rencana Tindakan .....        | 25        |
| <br>                                      |           |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>   | <b>27</b> |
| A. Hasil .....                            | 27        |
| B. Pembahasan.....                        | 29        |
| <br>                                      |           |
| <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>   | <b>31</b> |
| A. Kesimpulan .....                       | 31        |
| B. Saran.....                             | 32        |
| <br>                                      |           |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>                | <b>33</b> |
| <b>LAMPIRAN</b>                           |           |

## DAFTAR TABEL

|           |                                                                                   |    |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 | Diagnosa Keperawatan Gigi.....                                                    | 12 |
| Tabel 3.1 | Identifikasi Sasaran .....                                                        | 19 |
| Tabel 3.2 | Hasil Pemeriksaan Subjektif Pada Ibu Pasien Sebelum dilakukan<br>Penyuluhan ..... | 21 |
| Tabel 3.3 | Pemeriksaan Objektif Pada Anak .....                                              | 22 |
| Tabel 3.4 | Urutan Prioritas Masalah.....                                                     | 22 |
| Tabel 3.5 | Data Pemeriksaan Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Anak.....                          | 23 |
| Tabel 3.6 | Analisis Kemungkinan Penyebab Masalah .....                                       | 25 |
| Tabel 3.7 | Rencana Tindakan .....                                                            | 25 |
| Tabel 4.1 | Hasil Pemeriksaan Subjektif Pada Ibu Pasien Setelah dilakukan<br>Penyuluhan ..... | 26 |

## DAFTAR GAMBAR

|             |                                                  |    |
|-------------|--------------------------------------------------|----|
| Gambar 2.1  | Karies Tipe I.....                               | 5  |
| Gambar 2.2  | Karies Tipe II.....                              | 6  |
| Gambar 2.3  | Karies Tipe III .....                            | 6  |
| Gambar 2.4  | Karies Tipe IV .....                             | 7  |
| Gambar 2.5  | <i>White Spot Lession</i> .....                  | 11 |
| Gambar 2.6  | Teknik Menyikat Gigi Bagian Depan.....           | 15 |
| Gambar 2.7  | Teknik Menyikat Gigi Bagian Samping .....        | 15 |
| Gambar 2.8  | Teknik Menyikat Gigi Belakang Bagian Dalam ..... | 15 |
| Gambar 2.9  | Teknik Menyikat Gigi Depan Bagian Dalam .....    | 15 |
| Gambar 2.10 | Teknik Menyikat Gigi Bagian Pengunyahan.....     | 16 |

## DAFTAR LAMPIRAN

|             |                                           |
|-------------|-------------------------------------------|
| Lampiran 1  | Jadwal Penyusunan Laporan Kasus           |
| Lampiran 2  | <i>Informed Consent</i>                   |
| Lampiran 3  | Kuesioner                                 |
| Lampiran 4  | Satuan Acara Penyuluhan (SAP)             |
| Lampiran 5  | Satuan Acara Penyuluhan (SATPEL)          |
| Lampiran 6  | Dokumentasi Hasil Kegiatan                |
| Lampiran 7  | <i>Ethical Clearance</i>                  |
| Lampiran 8  | Lembar Bimbingan Penyusunan Laporan Kasus |
| Lampiran 9  | Daftar Riwayat Hidup                      |
| Lampiran 10 | Hasil Turnitin                            |