

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

**PENCABUTAN GIGI 52 PADA ANAK USIA 9 TAHUN AN. NA DENGAN  
KONDISI KEGOYANGAN DERAJAT III DI SD NEGERI 060907 JL.  
PASAR SENEN KEC. MEDAN MAIMUN**



**MONA RATULIU HUTABARAT  
P07525023063**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK  
KESEHATAN MEDAN JURUSAN KESEHATAN GIGI  
PRODI D-III KESEHATAN GIGI  
TAHUN 2026**

## **LAPORAN TUGAS AKHIR**

**PENCABUTAN GIGI 52 PADA ANAK USIA 9 TAHUN AN. NA DENGAN  
KONDISI KEGOYANGAN DERAJAT III DI SD NEGERI 060907 JL.  
PASAR SENEN KEC. MEDAN MAIMUN**

### **Laporan Kasus**

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



**MONA RATULIU HUTABARAT  
P07525023063**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK  
KESEHATAN MEDAN JURUSAN KESEHATAN GIGI  
PRODI D-III KESEHATAN GIGI  
TAHUN 2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**LAPORAN KASUS**

**PENCABUTAN GIGI 52 PADA ANAK USIA 9 TAHUN AN. NA DENGAN  
KONDISI KEGOYANGAN DERAJAT III**

**MONA RATULIU HUTABARAT**  
**NIM: P07525023063**

Telah disetujui di Medan

Pada tanggal 04 Mei 2026

Pembimbing,



**Rosdiana T.S, SPd, SKM, M.Kes**  
**NIP.197402191993122002**

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi,



**drg. Yetti Lusiani, M. Kes**  
**NIP. 197006181999032003**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**LAPORAN KASUS**

**PENCABUTAN GIGI 52 PADA ANAK USIA 9 TAHUN AN. NA DENGAN  
KONDISI KEGOYANGAN DERAJAT III**

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

**MONA RATULIU HUTABARAT**  
**NIM: P07525023063**

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji pada tanggal 04 Mei 2026

**TIM PENGUJI**

Ketua Penguji

**Rosdiana T.S, S.Pd, SKM, M.Kes**  
**NIP.197402191993122002**

(  )

Anggota Penguji

**Susy Adrianelly Simaremare, SKM, MKM**  
**NIP.1972072219980322003**

(  )

Medan, 04 Mei 2026

Mengetahui  
Ketua Jurusan

  
  
**drg. Yetti Lusiani, M. Kes**  
**NIP. 197006181999032003**

## PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Mona Ratuliu Hutabarat  
NIM : P07525023063  
Program Studi : Diploma III  
Jurusan : Kesehatan Gigi  
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

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

### **PENCABUTAN GIGI 52 PADA ANAK USIA 9 TAHUN AN. NA DENGAN KONDISI KEGOYANGAN DERAJAT III**

Apabila suatu saat nanti terbuat 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, 04 Mei 2026



SEPULUH RIBU RUPIAH  
9763EAOX18604897

Mona Ratuliu Hutabarat  
P07525023063

## ABSTRAK

### PENCABUTAN GIGI 52 PADA ANAK USIA 9 TAHUN AN. NA DENGAN KONDISI KEGOYANGAN DERAJAT III

Mona Ratuliu Hutabarat

Program Studi D-III Kesehatan Gigi,  
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan  
Dosen Pembimbing, Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan  
Email:

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

Pencabutan gigi sulung merupakan salah satu tindakan kuratif yang bertujuan untuk mendukung proses erupsi gigi permanen dan mencegah terjadinya gangguan pertumbuhan gigi. Gigi sulung memiliki fungsi penting dalam pengunyahan, bicara, estetika, serta mempertahankan ruang bagi tumbuhnya gigi permanen. Pada masa pergantian gigi, akar gigi sulung akan mengalami resorpsi fisiologis yang menyebabkan gigi menjadi goyang. Apabila gigi dengan kondisi kegoyangan derajat III tidak segera ditangani, kondisi tersebut dapat menimbulkan ketidaknyamanan, menghambat erupsi gigi permanen, serta meningkatkan resiko persistensi gigi.

Laporan tugas akhir ini menggunakan metode laporan kasus dengan subjek seorang anak usia 9 tahun yang mengalami kegoyangan derajat III pada gigi 52 di SD Negeri 060907 Kecamatan Medan Maimun. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pengisian kuesioner, pemeriksaan subjektif dan objektif, serta pemeriksaan intraoral. Penatalaksanaan kasus dilakukan melalui tindakan pencabutan gigi sulung yang mengalami kegoyangan sesuai dengan standar operasional prosedur, disertai edukasi mengenai kesehatan gigi dan instruksi pascapencabutan. Hasil pemeriksaan menunjukkan bahwa kegoyangan gigi 52 terjadi akibat proses pergantian gigi sulung menuju gigi permanen.

Hasil pemeriksaan menunjukkan bahwa kegoyangan gigi 52 terjadi akibat proses pergantian gigi sulung menuju gigi permanen. Tindakan pencabutan berhasil dilakukan tanpa komplikasi dengan perdarahan yang dapat dikendalikan dan pasien merasa nyaman setelah tindakan. Selain itu, edukasi yang diberikan mampu meningkatkan pengetahuan anak dan orangtua mengenai pentingnya menjaga kesehatan gigi dan mulut serta perawatan selama masa pergantian gigi.

Kesimpulan dari Laporan Tugas Akhir ini bahwa pencabutan gigi 52 dengan kegoyangan derajat III merupakan tindakan yang tepat untuk mendukung pertumbuhan gigi permanen dan mencegah terjadinya gangguan erupsi. Keberhasilan penatalaksanaan tidak hanya ditentukan oleh tindakan kuratif, tetapi juga oleh edukasi kesehatan gigi dan pemeriksaan rutin sehingga kesehatan gigi dan mulut anak dapat terpelihara secara optimal.

**Kata kunci:** pencabutan gigi, gigi sulung, kegoyangan derajat III, kesehatan gigi anak..

## ABSTRACT

### THE EXTRACTION OF TOOTH 52 IN A 9-YEAR-OLD CHILD (AN. NA) WITH GRADE III MOBILITY

**Mona Ratuliu Hutabarat<sup>1</sup>, Rosdiana T. Simaremare<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*

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

Extraction of primary teeth is a curative procedure aimed at supporting the eruption process of permanent teeth and preventing dental growth disorders. Primary teeth serve critical functions in mastication, speech, aesthetics, and maintaining space for the eruption of permanent successors. During the transition period, the roots of primary teeth undergo physiological resorption, leading to tooth mobility. If a tooth with Grade III mobility is not managed promptly, it can cause discomfort, impede permanent tooth eruption, and increase the risk of tooth persistence.

This final project report utilized a case report method involving a 9-year-old child presenting with Grade III mobility on tooth 52 at SD Negeri 060907, Medan Maimun District. Data collection was carried out through interviews, observation, questionnaires, subjective and objective examinations, as well as intraoral examinations. Case management was performed through primary tooth extraction following standard operating procedures, accompanied by oral health education and post-extraction instructions.

The examination results revealed that the mobility of tooth 52 was due to the physiological transition from primary to permanent teeth. The extraction procedure was successfully executed without complications, with controlled bleeding and patient comfort maintained post-procedure. Furthermore, the provided education successfully enhanced the knowledge of both child and parent regarding the importance of maintaining oral health and proper care during the mixed dentition phase.

In conclusion, the extraction of tooth 52 with Grade III mobility was the appropriate intervention to support permanent tooth growth and prevent eruption disorders. Successful management relies not only on curative treatment but also on health education and regular check-ups to maintain optimal pediatric oral health.

**Keywords :** Tooth Extraction, Primary Tooth, Grade III Mobility, Pediatric Dental Health

**References :** 17 (2018-2025)



## KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan pada Tuhan Yang Maha Esa/ Allah SWT atas Kuasa-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penyusunan Laporan Tugas Akhir yang Penatalaksanaan melalui edukasi tentang pencabutan gigi 52 pada anak usia 9 tahun dengan kondisi kegoyangan derajat III dapat terselesaikan.

Selanjutnya ucapan terima kasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada Ibu Rosdiana T.S, S.Pd, SKM, M.Kes selaku pembimbing dan Ibu Susy Adrianelly, SKM, MKM selaku Penguji yang penuh kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan hingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.

Dengan terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini, perkenankan pula saya untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

- 1.Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
1. Ibu drg. Yetty Lusiani, M.Kes., selaku Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Ibu Rosdiana T.S, S.Pd, SKM, M.Kes selaku Dosen Pembimbing utama Laporan Tugas Akhir sekaligus Ketua Penguji yang telah memberikan pengarahan, tenaga, ide-ide kreatif yang membangun terutama atas waktu yang telah di sisihkan ditengah kesibukan beliau.
3. Ibu Susy Adrianelly, S.KM, M.KM selaku Dosen Penguji Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan masukan dan arahan kepada penulis untuk kesempurnaan tugas akhir ini.
4. Seluruh Dosen, tenaga kependidikan dan Staf Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Medan serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.
5. Orang tua A.n NA yang bersedia menjadi responden dan memeberikan kesempatan kepada penulis untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir.

6. Kedua orang tua penulis Bapak H. Parmonangan Hutabarat dan Hj. Endang. Terimakasih banyak atas segala pengorbanan dan ketulusan yang diberikan. Meskipun bapak dan mama tidak sempat merasakan pendidikan dibungku perkuliahan, namun selalu senantiasa memberikan yang terbaik, tak kenal lelah mendoakan, mengusahakan, memberikan dukungan baik secara moral maupun finansial, serta memprioritaskan pendidikan dan kebahagiaan anak-anaknya.
7. Teman Seperjuangan, Lala, Jua, Siti, Ayi selaku sahabat penulis yang senantiasa menemani penulis dalam keadaan sulit dan senang, memberikan dukungan serta motivasi, dan memberikan doa setiap langkah yang penulis lalui sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan lancar.

Penulis telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini. Penulis tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan Laporan Tugas Akhir ini. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi peneliti dan pihak lain yang membutuhkan.

Medan, 22 Juni 2026



Mona Ratuliu Hutabarat  
P07525023063

## DAFTAR ISI

|                                           |                              |
|-------------------------------------------|------------------------------|
| LEMBAR PERSETUJUAN .....                  | Error! Bookmark not defined. |
| LEMBAR PENGESAHAN .....                   | Error! Bookmark not defined. |
| PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....      | Error! Bookmark not defined. |
| ABSTRAK .....                             | v                            |
| ABSTRACT .....                            | Error! Bookmark not defined. |
| KATA PENGANTAR .....                      | vii                          |
| DAFTAR ISI.....                           | ix                           |
| DAFTAR TABEL .....                        | x                            |
| DAFTAR GAMBAR.....                        | xi                           |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                     | xii                          |
| <br>                                      |                              |
| <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>             | <b>1</b>                     |
| A. Latar Belakang .....                   | 1                            |
| B. Rumusan Masalah .....                  | 2                            |
| C. Tujuan.....                            | 3                            |
| D. Manfaat.....                           | 3                            |
| E. Batasan Masalah .....                  | 4                            |
| <br>                                      |                              |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>       | <b>5</b>                     |
| A. Definisi.....                          | 5                            |
| B. Patofisiologi .....                    | 8                            |
| C. Faktor Resiko dan Penyebab.....        | 9                            |
| D. Gejala Dan Manifesting Klinis .....    | 10                           |
| E. Diagnosis.....                         | 11                           |
| F. Penatalaksanaan atau Pengelolaan ..... | 12                           |
| G. Prognosis.....                         | 14                           |
| H. Komplikasi .....                       | 14                           |
| I. Penelitian terkait .....               | 15                           |
| <br>                                      |                              |
| <b>BAB III ANALISIS MASALAH .....</b>     | <b>16</b>                    |
| A. Pengumpulan Data Dan Informasi .....   | 16                           |
| B. Analisis Akar Masalah .....            | 17                           |
| C. Analisis Rencana Tindakan.....         | 19                           |
| <br>                                      |                              |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>  | <b>20</b>                    |
| A. Hasil .....                            | 20                           |
| B. Pembahasan.....                        | 24                           |
| <br>                                      |                              |
| <b>BAB V PENUTUP .....</b>                | <b>27</b>                    |
| A. Kesimpulan .....                       | 27                           |
| B. Saran.....                             | 27                           |
| <br>                                      |                              |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>                | <b>29</b>                    |
| <b>LAMPIRAN</b>                           |                              |

## DAFTAR TABEL

|           |                                             |    |
|-----------|---------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 | Waktu erupsi gigi susu .....                | 7  |
| Tabel 2.2 | Waktu erupsi permanen .....                 | 7  |
| Tabel 2.3 | SOP Pencabutan gigi dengan Chlorethyl ..... | 12 |
| Tabel 2.4 | Penelitian Terkait .....                    | 15 |
| Tabel 4.1 | Identitas Pasien .....                      | 21 |
| Tabel 4.1 | Diagnosa.....                               | 22 |
| Tabel 4.2 | Perencanaa Tindakan.....                    | 22 |
| Tabel 4.3 | Implementasi Tindakan.....                  | 23 |

## DAFTAR GAMBAR

|            |                                                |    |
|------------|------------------------------------------------|----|
| Gambar 3.1 | Fishbone Tentang Penyebab Kegoyangan Gigi..... | 16 |
| Gambar 4.1 | Gigi 52 Mobility .....                         | 18 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

|             |                                            |
|-------------|--------------------------------------------|
| Lampiran 1  | Jadwal Penyusunan Laporan Kasus            |
| Lampiran 2  | Informed Consent                           |
| Lampiran 3  | Kuesioner                                  |
| Lampiran 4  | Satuan Acara Penyuluhan (SAP)              |
| Lampiran 5  | Kartu Pameriksaan Kesehatan Gigi dan Mulut |
| Lampiran 6  | Dokumentasi Tindakan                       |
| Lampiran 7  | Ethical Clereance                          |
| Lampiran 8  | Lembar Bimbingan Penyusunan Laporan Kasus  |
| Lampiran 9  | Daftar Riwayat Hidup                       |
| Lampiran 10 | Hasil Turnitin                             |