

DAFTAR PUSTAKA

- Al-Haj Ali, S. N., & Al-Jundi, S. H. (2022). *Efikasi klinis sealant pit dan fisur: Sebuah tinjauan komprehensif*. Jurnal Kedokteran Gigi Klinis.
- American Academy of Pediatric Dentistry (AAPD). (2023). *Pedoman praktik klinis tentang penggunaan sealant pit-dan-fisur*. AAPD.
- Cvikl, B., dkk. (2022). *Efektivitas sealant pit dan fisur: Dampak teknik isolasi dan manipulasi bahan terhadap retensi*. Jurnal Kedokteran Gigi.
- FDI World Dental Federation. (2020). *Definisi kesehatan mulut: Aspek multifaset dari kesejahteraan*. Pers Federasi Gigi Dunia.
- Fejerskov, O., Nyvad, B., & Kidd, E. (2020). *Karies Gigi: Penyakit dan Manajemen Klinisnya*. Oxford: Wiley-Blackwell.
- Garg, N., & Garg, A. (2023). *Buku Ajar Kedokteran Gigi Operatif* (Edisi ke-5). New Delhi: Jaypee Brothers Medical Publishers.
- Griffin, S. O., dkk. (2023). *Efektivitas Sealant dalam Mencegah Karies*. Jurnal Penelitian Kedokteran Gigi.
- Haryani, N., & Damhuji. (2023). *Aplikasi sealant fisur pada anak-anak: Pendekatan preventif*. Jurnal Kesehatan Gigi.
- Huber, M., dkk. (2020). *Kesehatan sebagai kemampuan untuk beradaptasi dan mengelola diri sendiri: Sebuah konsep dinamis kesehatan holistik*. Jurnal Kebijakan Kesehatan Masyarakat.
- Itjingneingsih-Lebang, S. W. (2021). *Anatomi Gigi*. Jakarta: EGC.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2025). *Pedoman Pelayanan Promotif, Preventif, dan Kuratif Gigi dan Mulut*. Jakarta: Kemenkes RI.
- McCabe, J. F., & Walls, A. W. (2023). *Material Kedokteran Gigi Terapan*. Oxford: Wiley-Blackwell.
- Moynihan, P., & Kelly, S. A. (2020). *Asupan gula dan karies gigi: Tinjauan sistematis untuk memperbarui pedoman WHO*. Jurnal Penelitian Kedokteran Gigi.
- Nelson, S. J., & Stanring, S. (2020). *Anatomi Gigi, Fisiologi, dan Oklusi Wheeler*. Elsevier.
- Peres, M. A., dkk. (2020). *Penyakit mulut: Sebuah tantangan kesehatan masyarakat global*. The Lancet, 394(10194), 249-260.
- Putri, M. H., dkk. (2022). *Ilmu Pencegahan Penyakit Jaringan Keras dan Jaringan Pendukung Gigi*. Jakarta: EGC.

- Sakaguchi, R., & Powers, J. (2022). *Material Restorasi Kedokteran Gigi Craig*. Missouri: Elsevier.
- Scheid, R. C., & Weiss, G. (2021). *Anatomi Gigi Woelfel*. Lippincott Williams & Wilkins.
- Selwitz, R. H., dkk. (2021). *Karies gigi: Penyakit dan pencegahannya*. The Lancet.
- Simonsen, R. J., & Neal, R. C. (2022). *Tinjauan aplikasi klinis dan performa sealant pit dan fisur*. Jurnal Kedokteran Gigi Estetik dan Restoratif.
- Susanti, W., dkk. (2025). *Manajemen karies oklusal preventif pada gigi posterior*. Jakarta: Penerbit Kedokteran Indonesia.
- Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan.
- World Health Organization (WHO). (2021). *Kesehatan sebagai Sumber Daya Kehidupan Sehari-hari: Ketahanan Fungsional*. Jenewa: WHO Press.
- World Health Organization (WHO). (2022). *Strategi Global tentang Kesehatan Mulut*. Jenewa: WHO Press.
- Wright, J. T., dkk. (2021). *Pedoman praktik klinis berbasis bukti tentang penggunaan sealant pit-dan-fisur*. Asosiasi Kedokteran Gigi Amerika (ADA).

**L
A
M
P
I
R
A
N**

Lampiran 1

Jadwal Penyusunan Laporan

No	Jadwal kegiatan	Bulan Pelaksanaan																							
		Januari 2025				Februari 2025				Maret 2025				April 2025				Mei 2025				Juni 2025			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan Judul LTA																								
2	ACC Judul LTA																								
3	Bimbingan Bab1-3																								
4	Revisi LTA Bab 1-3																								
5	ACC LTA Bab 1-3																								
6	Pengajuan LTA Bab 4-5																								
7	Bimbingan Bab 4-5																								
8	Revisi LTA Bab 4-5																								
9	ACC Sebelum Seminar																								
10	Revisi sebelum Seminar																								
11	ACC Abstrak Bahsa Inggris																								

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Kami/saya Ruth Yohana ButarButar adalah peneliti dari **Diploma III Kesehatan Gigi**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"Tindakan Pencegahan Pit dan Fissure Sealant Menggunakan Glass Ionomer Cement Gigi Premolar Kedua Kiri Bawah (35) Pada Pasien An.E (12 Tahun) diklinik Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Medan"** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melakukan tindakan fissure sealant pada pit dan fissure sebagai upaya pencegahan., dengan metode/prosedur studi kasus
2. Anda dilibatkan dalam penelitian memiliki ceruk yang dalam dan memerlukan tindakan pencegahan serta memenuhi kriteria sebagai subjek penelitian. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama **1 hari selama proses pemeriksaan dan tindakan yang dilakukan** dengan sampel 1 orang pasien menggunakan teknik studi kasus.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa pelayanan kesehatan gigi dan penambalan pit dan fissure secara gratis atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis atau penjelasan langsung kepada responden.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel melalui pemeriksaan kondisi gusi dan gigi serta penjelasan dari peneliti.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan kelainan atau masalah kesehatan gigi dan gusi yang memerlukan perawatan lebih lanjut selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung, kecuali data yang bersifat rahasia dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian serta dijaga kerahasiaannya oleh peneliti.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan melakukan pemeriksaan kondisi gigi serta tindakan penambalan sesuai prosedur penelitian, cara ini mungkin menyebabkan rasa tidak nyaman selama proses penambalan gigi, namun penambalan gigi ini akan dilakukan sesuai prosedur kesehatan gigi. diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek (atau orang lain termasuk keluarganya) akibat

21. Selama penelitian, peneliti akan bertanggungjawab terhadap terjadinya rasa tidak nyaman seperti pendarahan ringan, nyeri ringan akibat tindakan pencabutan gigi. Risiko ini bersifat minimal dan umumnya dapat pulih dengan sendirinya

ATAU

Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuisioner.

22. Apabila terjadi risiko lain maka anda bisa mendapatkan pelayanan kesehatan berupa pemeriksaan dan perawatan gigi serta mulut secara gratis di Klinik Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Medan. Pelayanan ini diberikan sesuai kebutuhan medis yang timbul, dengan jangka waktu sesuai indikasi klinis.

ATAU

Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi terhadap subyek.

23. Jika terjadi kecacatan atau kematian akibat penelitian ini, tidak ada rencana untuk memberikan kompensasi semacam itu. Peneliti menegaskan bahwa penelitian ini bersifat promotif dan preventif dengan risiko minimal, sehingga tidak terdapat mekanisme kompensasi khusus. Apabila di kemudian hari terdapat kebijakan kompensasi, maka harus dijelaskan secara transparan mengenai siapa yang berhak menerima, organisasi yang menyalurkan, serta tata cara penyerahan kompensasi tersebut.

ATAU

Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.

24. Hal tersebut di atas sesuai dengan ketentuan hukum di Indonesia yang tidak mewajibkan adanya jaminan kompensasi bagi subjek penelitian apabila penelitian tidak mengandung unsur intervensi yang membahayakan. Oleh karena itu, dalam penelitian ini tidak terdapat jaminan hukum atas keharusan disediakannya kompensasi bagi seorang warga negara yang mengalami cedera, kecacatan, atau kematian ketika menjadi subjek penelitian..

ATAU

Penelitian ini tidak melibatkan unsure-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut

25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Medan.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan sementara penelitian dan memastikan keamanan serta kesejahteraan subjek dengan memberikan pemeriksaan dan perawatan gigi di Klinik Gigi Poltekkes Medan..

27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.

ATAU

Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuisioner.

28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga akan disimpan kerahasiaannya oleh peneliti, tidak akan diungkapkan kecuali atas izin anda.

ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.

30. Penelitian akan menggunakan catatan rekam medis dan hasil laboratorium anda hanya bila anda memberikan izin.

ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.

31. Penelitian ini menggunakan sampel tidak menggunakan sampel biologis. Peneliti hanya akan menggunakan sampel tersebut sesuai tujuan penelitian ini dan bila ada sisa sampel akan dilakukan pemusnahan agar tidak disalahgunakan.

ATAU

Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.

32. Penelitian ini melibatkan anda (wanita usia subur) dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi(sesuai risiko penelitian).

ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.

33. Penelitian ini melibatkan anda wanita usia subur dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi ketidaknyamanan atau risiko ringan akibat tindakan pembersihan karang gigi

ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui

keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya)

11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah mengetahui kondisi kesehatan gigi serta mendapatkan tindakan penambalan gigi.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi pasien An.E (12 Tahun) serta masyarakat luas dalam meningkatkan pengetahuan dan kesadaran tentang kesehatan gigi dan mulut serta sebagai kontribusi terhadap pengembangan ilmu kesehatan gigi.
13. Setelah penelitian ini selesai, anda dapat meneruskan perawatan/ pelayanan kesehatan lanjutan) di klinik gigi jurusan kesehatan gigi poltekkes medan dengan gratis.

ATAU

Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini

14. Setelah menerima **pengobatan atau tindakan kesehatan** sebagai hasil penelitian, anda harus menunggu hingga **pengobatan atau tindakan kesehatan** itu disahkan secara legal.

ATAU

Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.

15. Selama menunggu mengesahkan secara legal, anda dapat menggunakan pengobatan sesuai ajaran tenaga kesehatan atau tindakan perawatan gigi dasar seperti menjaga kebersihan gigi dan mulut serta kontrol ke fasilitas kesehatan gigi.

ATAU

Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner

16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk rahasia dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini mendapatkan dana dari biaya pribadi .namun pihak pemberi dana tidak dapat mengakses data hasil penelitian tanpa ijin dari peneliti. Peneliti telah memastikan tidak ada konflik kepentingan dalam hal ini

ATAU

Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.

20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.

34. Penelitian melibatkan anda sebagai korban bencana untuk tujuan penelitian dan tidak berhubungan dengan bantuan kemanusiaan yang mungkin akan diberikan pihak lain.

ATAU

Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.

35. Penelitian ini dilakukan secara online dengan bantuan aplikasi. Peneliti akan menggunakan password tertentu (atau metode lain) untuk mencegah kebocoran data anda.

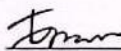
ATAU

Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Eran

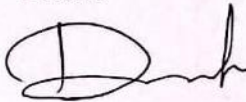
Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi


.....
Sinda

Dengan hormat
Peneliti


.....
Ruth Yohana ButarButar

Lampiran 3 Format Pemeriksaan

NAMA MAHASISWA : Ruth Yohana ButarButar
NIM : P07525022118

KARTUPENCATATANASUHANKESEHATANGIGIDANMULUT INDIVIDU

NO KARTU :

TANGGAL PEMERIKSAAN: 17 September 2025

I. PENGKAJIAN

A. Identitas Pasien

1. Nama : Iran
2. Tempat/Tgl Lahir : Namo bintang 13 Januari 2014
3. No. Identitas (KTP/SIM/Paspor) :
4. Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan
5. Suku/Ras :
6. Pekerjaan : Siswa
7. Alamat Rumah :
8. Telepon Rumah/HP :
9. Keluarga yang dapat dihubungi :
10. Telepon/HP :

B. Keluhan Pasien

1. Keluhan utama : pasien datang ke klinik gigi dengan keluhan gigi belakang sering tersangkut makanan.
2. Keluhan tambahan :

C. Keadaan Kesehatan Umum

1. Golongan Darah : A/B/AB/O
2. Tekanan Darah :/..... Hypertensi/Hypotensi/Normal
3. Denyut Nadi :/menit
4. Suhu :°C
5. Pernafasan :
6. Penyakit Jantung: Tidak Ada/Ada
7. Diabetes : Tidak Ada/Ada
8. Haemophilia : Tidak Ada/Ada
9. Hepatitis : Tidak Ada/Ada
10. Gastring : Tidak Ada/Ada
11. Penyakit lainnya : Tidak Ada/Ada
12. Alergi terhadap obat-obatan : Tidak Ada/Ada
13. Alergi terhadap makanan : Tidak Ada/Ada

D. Riwayat Kesehatan Gigi:

1. Pengetahuan Pasien tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut:

a. Menurut pasien bagaimana cara/teknik menyikat gigi yang baik? (peragaan menggunakan phantom)

AREA	VERTIKAL	HORIZONTAL	ROLL	FONES	VIBRATORY	TIDAK DISIKAT
1)Permukaan labial gigi anterior atas:	✓					
2)Permukaan labial gigi anterior bawah:		✓				
3)Permukaan lingual gigi anterior atas:	✓					
4)Permukaan lingual gigi anterior bawah:		✓				
5)Permukaan bukal gigi posterior atas:			✓			
6)Permukaan bukal gigi posterior bawah:			✓			
7)Permukaan palatal gigi posterior atas:			✓			
8)Permukaan lingual gigi posterior bawah:			✓			
9)Permukaan kunyah:			✓		✓	
10)Bagian distal gigi terakhir posterior atas dan bawah:			✓			

b. Menurut pasien kapan saja waktu menyikat gigi yang tepat : 2x sehari

c. Menurut pasien bagaimana cara memelihara kesehatan gigi dan mulut selain menyikat gigi: makan sayur

2. Pengalaman dan Perilaku Pasien

	YA	TIDAK
a. Pasien pernah dirawat gigi sebelumnya di.....		✓
b. Pasien pernah mengalami pelayanan yang tidak memuaskan atau menjadikan cemas/takut untuk diperiksa ulang.		✓
c. Pasien menyikat gigi minimal 2 kali sehari, pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur.	✓	
d. Pasien mempunyai kebiasaan makan makanan kariogenik seperti permen, coklat, dodol, dsj.	✓	
e. Pasien makan buah-buahan dan sayuran yang berserat dan berair setiap hari.	✓	
f. Pasien mempunyai kebiasaan sebagai berikut:		
1)Minum teh/kopi	✓	
2)Minum minuman beralkohol/bersoda		✓
3)Merokok		✓
4)Mengunyah satu sisi		✓
5)Mengunyah sirih/tembakau		✓
6)Menggigit benda keras		✓
7)Bruxism		✓
8)Menghisap ibu jari		✓

3. Pemeriksaan ExtraOral:

- a. Muka : Simetris/tidak simetris
- b. Kelenjar limfe : Kanan
Teraba/Tidak Teraba
Keras / Lunak
Sakit/Tidak Sakit

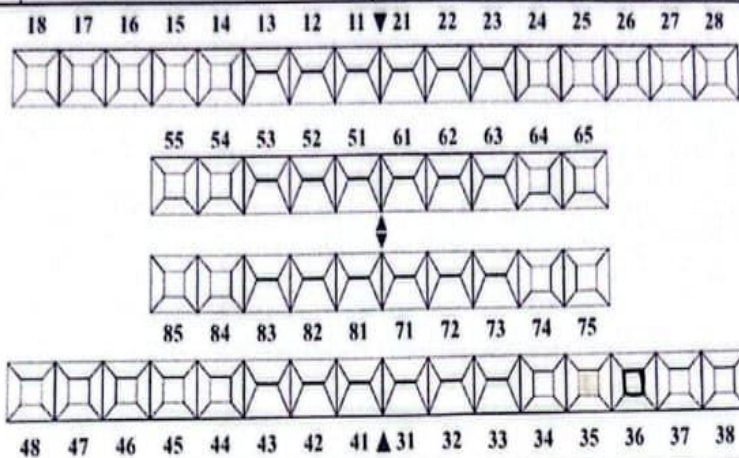
Kiri
Teraba/Tidak Teraba Keras
/ Lunak
Sakit/Tidak Sakit

Jumlah permukaan yang diperiksa

c. Pemeriksaan Jaringan Keras Gigi (termasuk Kalkulus)

PEMERIKSAAN ODONTOGRAM

11 [51]			[61] 21
12 [52]			[62] 22
13 [53]			[63] 23
14 [54]			[64] 24
15 [55]			[65] 25
16			26
17			27
18			28



48			38
47		KME	37
46		Fit dan Fissure.	36
45 [85]			[75] 35
44 [84]			[74] 34
43 [83]			[73] 33
42 [82]			[72] 32
41 [81]			[71] 31

Occlusi : Normal Bite / Cross Bite / Steep Bite
 Torus Palatinus : Tidak Ada / Kecil / Sedang / Besar / Multiple
 Torus Mandibularis : Tidak ada / sisi kiri / sisi kanan / kedua sisi
 Indeks Pengalaman Karies

d=.....

e=.....

f=.....

def-t=.....

D=1

M=0

F=0

DMF-T=2

4. Pemeriksaan IntraOral:

a. IndexKebersihanMulut

DebrisIndex

1	1	1	6/6
1	1	1	

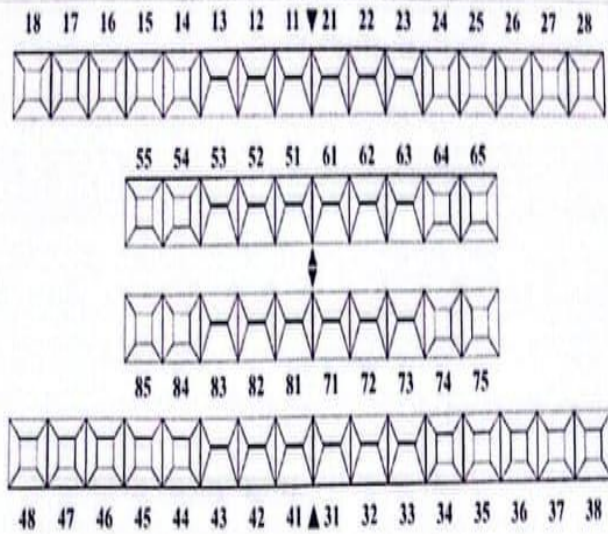
SkorOHI-S : 1,16

KriteriaOHI-S : baik

Kalkulus Index

1	0	0	1/6
0	0	0	

b. Pemeriksaan Hasil Menyikat Gigi(FreePlaqueArea)



$$SKOR = \frac{\text{Jumlah permukaan yang tidak ada plaknya}}{\text{Jumlah permukaan total}} \times 100\%$$

5. Informed Consent:

Yang bertandatangan dibawah ini:

Saya, pasien:

Nama Eran
Umur 12 Tahun
Alamat Jl. Namo bintang

Orangtua/Wali Pasien:

Nama Anton
Umur 38 Tahun
Alamat Jl. Namo Bintang

Menyatakan telah mendapat penerangan mengenai pemeriksaan dan perawatan yang akan dilaksanakan terhadap saya / anak saya, dengan akibat sampingan yang mungkin terjadi, jumlah kunjungan yang harus dilaksanakan serta biaya yang harus dibayar untuk pemeriksaan dan perawatan dimaksud.

Selanjutnya saya memberikan persetujuan kepada perawat gigi yang di tunjuk untuk melaksanakan tindakan asuhan keperawatan gigi kepada saya/anak saya sesuai dengan yang telah dijelaskan kepada saya sebelumnya.

Persetujuan ini diberikan dengan penuh kesadaran akan kemungkinan terjadinya akibat sampingan dari tindakan tersebut diatas.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan penuh rasa tanggung jawab

Medan, 17 sept 2026

Yang menyatakan

Pasien


(Eran)

Orangtua/Wali Pasien


(Anton)

Saksi


(Sufi)

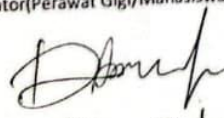
Pernyataan pelaksanaan perawatan gigi :

Saya menyatakan bahwa saya telah menjelaskan sifat dan tujuan serta kemungkinan akibat yang akan timbul dari tindakan perawatan gigi ini kepada pasien sendiri/orang tua/wali/istri/suami/keluarga lainnya terkecuali pasien tidak sadar/gangguan mental.

Medan, 17 sept 2026

Yang menyatakan

Operator (Perawat Gigi/Mahasiswa)


Ruth Yohana Bular Butar

Tes Vitalitas (Vitality Test)

Gigi	Inspeksi	Thermis	Sondasi	Perkusi	Druk	Mobility	Diagnosa/Masalah
36	Adanya ceruk yang dalam	-	+	-	-	-	Fit dan fissure
37	Adanya lesi hitam	-	+	-	-	-	KME

a/
h

II. ANALISA DATA

DATA	DIAGNOSA/MASALAH	KEMUNGKINAN PENYEBAB MASALAH (Sesuai Hasil Pengkajian)	URUTAN PRIORITAS MASALAH
36	fit dan fissure dalam	- sering memakan makanan keras - kurang berkumur saat menyikat gigi.	I
37	KME	- menyikat gigi yg tidak tepat.	II

III. RENCANA INTERVENSI (Tindakan Klinis/OPT/Konseling/Penyuluhan/Rujukan)

KUNJUNGAN/ TANGGAL	DATA/MASALAH	INTERVENSI		INSTRUKSI PERAWATAN DI RUMAH	TUJUAN	INDIKATOR	CARA EVALUASI
		RASIONAL	KOMPETENSI				
	Fit dan fissure yang dalam			- Jangan lupa sikat gigi.	- mengantisipasi agar tidak terjadi karies.		

**SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)
DAN RENCANA PELAKSANAAN TINDAKAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR:
TINDAKAN PENCEGAHAN PIT DAN FISSURE SEALANT
MENGUNAKAN GLASS IONOMER CEMENT PADA GIGI
PREMOLAR KEDUA KIRI BAWAH (35) PASIEN An. E (12
TAHUN)
DI KLINIK JURUSAN KESEHATAN GIGI POLTEKKES
KEMENKES MEDAN**

I. IDENTITAS KASUS DAN PROFIL PASIEN

Nama Pasien	An. E
Umur / Jenis Kelamin	12 Tahun / Perempuan
Gigi Perawatan	Premolar Kedua Kiri Bawah (Gigi 35)
Tindakan Preventif	Pit and Fissure Sealant (Penutupan Pit & Fissur Dalam)
Bahan Digunakan	Glass Ionomer Cement (GIC) Tipikal Protection/Sealer
Lokasi Pelaksanaan	Klinik Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Medan

II. LATAR BELAKANG DAN ANALISIS KASUS

Gigi premolar kedua bawah (gigi 35) yang baru erupsi sempurna pada anak usia 12 tahun sering kali memiliki anatomi pit dan fissur yang dalam serta sempit. Bentuk anatomi ini menjadi tempat retensi sisa makanan dan plak mikroba yang sulit dibersihkan hanya dengan penyikatan gigi biasa, sehingga memiliki risiko sangat tinggi mengalami karies gigi.

Tindakan **Pit and Fissure Sealant** menggunakan **Glass Ionomer Cement (GIC)** merupakan salah satu upaya pencegahan primer (non-invasif) yang efektif untuk mengisolasi pit dan fissur dari akumulasi bakteri serta substrat asam. GIC dipilih karena memiliki keunggulan pelepasan fluorida secara berkala (fluoride release) yang memperkuat struktur email dan ikatan fisiko-kimia yang baik pada jaringan gigi.

III. TUJUAN PENYULUHAN DAN TINDAKAN

1. Tujuan Instruksional Umum (TIU)

Setelah mendapatkan penyuluhan dan tindakan penutupan pit dan fissur, pasien An. E (12 tahun) serta orang tua mampu memahami pentingnya pencegahan karies dini dan menjaga keberhasilan lapisan pit & fissure sealant pada gigi 35.

2. Tujuan Instruksional Khusus (TIK)

- Pasien mampu menjelaskan pengertian dan fungsi dari tindakan pit and fissure sealant.
- Pasien memahami alasan pentingnya pemeliharaan kesehatan gigi 35 pasca-tindakan.
- Pasien mampu mendemonstrasikan teknik menyikat gigi yang baik dan benar (minimal 2 kali sehari).
- Pasien dan orang tua bersedia melakukan kontrol berkala setiap 6 bulan sekali ke klinik gigi.

IV. MATERI PENYULUHAN KESEHATAN GIGI

- **Pengenalan Anatomi Gigi 35:** Gigi premolar kedua bawah berfungsi penting dalam mengunyah makanan. Garis lekukan (pit dan fissur) pada permukaan kunyah mudah menyimpan kuman jika tidak dilindungi.
- **Konsep Pit & Fissure Sealant:** Tindakan melapisi lekukan gigi yang dalam menggunakan bahan khusus (Glass Ionomer Cement) agar permukaan gigi menjadi lebih rata dan mudah dibersihkan.
- **Keunggulan Glass Ionomer Cement (GIC):** Bahan ini melekat erat pada email gigi dan melepaskan Fluorida secara terus-menerus yang membantu mencegah pembentukan karies baru.

• **Instruksi Pasca-Tindakan:** Pasien diimbau untuk tidak mengunyah makanan keras langsung pada gigi 35 selama beberapa jam pertama, serta menjaga kebersihan mulut dengan sikat gigi berbulu halus.

• **Pola Diet dan Kontrol Rutin:** Mengurangi konsumsi makanan manis dan lengket, serta rutin melakukan pemeriksaan gigi 6 bulan sekali.

V. RENCANA TAHAPAN TINDAKAN KLINIS (SOP GIC SEALANT)

Tahapan prosedur penutupan pit dan fissure sealant menggunakan GIC pada gigi 35 pasien An. E:

Tahap	Prosedur Kerja Klinis	Alat & Bahan / Alat Peraga
1. Persiapan	Pemeriksaan klinis gigi 35, isolasi daerah kerja dari saliva menggunakan cotton roll dan saliva ejector.	Kaca mulut, sonde, pinset, cotton roll, saliva ejector
2. Pembersihan	Pembersihan permukaan oklusal gigi 35 dari debris dan plak menggunakan pumice encer / brush (prophylaxis paste).	Low-speed handpiece, prophylactic brush, pumice/pas-ta
3. Pengondisian (Conditioning)	Aplikasi dentin conditioner / asam polyacrylic 10% pada pit dan fissur selama 10-15 detik untuk meningkatkan retensi GIC, lalu bilas & keringkan.	Dentin Conditioner, microbrush, air & semprotan angin
4. Pengadukan & Aplikasi GIC	Pengadukan powder & liquid GIC sesuai rasio standar pabrik, dilanjutkan pengaplikasian GIC pada pit dan fissur yang dalam menggunakan plastis instrumen.	GIC type III/protection, paper pad, agate spatula, plastis instrumen
5. Finishing & Evaluasi	Cek oklusi dengan articulating paper (memastikan tidak ada peninggian), buang kelebihan bahan, lalu aplikasikan cocoa butter/varnish penutup.	Articulating paper, finishing bur, cocoa butter / varnish

VI. METODE DAN EVALUASI PENYULUHAN

Metode Penyuluhan: Ceramah interaktif, demonstrasi cara menyikat gigi, serta tanya jawab langsung dengan pasien An. E dan orang tua.

Media / Alat Peraga: Phantom gigi, sikat gigi edukasi, poster kesehatan gigi, dan leaflet petunjuk perawatan sealant.

Evaluasi Pembelajaran: Pasien diminta memperagakan kembali teknik menyikat gigi dan menyebutkan 2 cara merawat gigi yang telah di-sealant.

CEGAH GIGI BERLUBANG DENGAN **PIT & FISSURE SEALANT**

APA ITU PIT & FISSURE SEALANT?



- Lapisan tipis pelindung yang diaplikasikan pada permukaan kunyah gigi geraham.
- Mengisi lekukan dalam (pit dan fisur) tempat sisa makanan dan bakteri mudah menumpuk.

MENGAPA SEALANT PENTING?



GIGI TANPA SEALANT



GIGI DENGAN SEALANT

- Melindungi gigi dari asam dan bakteri.
- Mencegah karies gigi sejak dini.
- Menjaga senyum sehat anak-anak.

SIAPA YANG MEMBUTUHKAN SEALANT?



- Anak-anak dan remaja pada gigi geraham tetap yang baru tumbuh.
- Orang dewasa dengan pit dan fisur yang dalam.

BAGAIMANA PROSESNYA?



- 1** Pembersihan Gigi
- 2** Persiapan Permukaan
- 3** Pengolesan Sealant
- 4** Pengerasan dengan Sinar

- Cepat, mudah, dan tidak menyakitkan!
- Tanpa suntikan atau pengeboran!

SENYUM SEHAT DAN BEBAS GIGI BERLUBANG!



 **HOSPITAL DENTAL CLINIC**

 0821 357 7632

Lampiran 6 Foto Kasus Gigi



Sebelum dilakukan pencegahan

Sesudah dilakukan pencegahan





**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan**
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.3496/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2026

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Ruth Yohana ButarButar
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLITEKNIK KESEHATAN
KEMENKES MEDAN
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"TINDAKAN PENCEGAHAN PIT DAN FISSURE SEALANT MENGGUNAKAN GLASS IONOMER CEMENT
PADA GIGI PREMOLAR KEDUA KIRI BAWAH (35) PASIEN An.E (12 Tahun) DI KLINIK JURUSAN
KESEHATAN GIGI POLTEKES KEMENKES MEDAN"**

**"PREVENTIVE MEASURES FOR PIT AND FISSURE SEALANT USING GLASS IONOMER CEMENT ON THE SECOND
LEFT PREMOLAR TEETH BOTTOM (35) PATIENT An.E (12 Years Old) AT THE CLINIC DENTAL HEALTH
DEPARTMENT, POLTEKES MINISTRY OF HEALTH MEDAN"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 10 Agustus 2026 sampai dengan 10 Agustus 2027.

This declaration of ethics applies during the period August 10, 2026 until August 10, 2027.
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lampiran 8

Dokumentasi



Lampiran 9

LEMBAR BIMBINGAN PENYUSUNAN LAPORAN

Nama : Ruth Yohana ButarButar
 NIM : P07525022118
 Judul : Tindakan pencegahan pit dan *fissure sealant* menggunakan *glass ionomer cement* pada gigi premolar kedua kiri Bawah (35) pasien an.e (12 tahun) di klinik Jurusan kesehatan gigi poltekkes Kemenkes medan

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan		Saran	Paraf Mhs	Paraf Dosen
		Bab	Sub Bab			
1.	Senin, 26-01-2026	Pengajuan Judul LTA	Penentuan Judul, Latar Belakang Umum, Dan Topik Penelitian	Sesuaikan judul dengan permasalahan dan lokasi penelitian.		
2.	Selasa, 10-02-2026	ACC Judul LTA	Revisi judul dan ruang lingkup penelitian	Gunakan judul yang jelas, spesifik, dan mudah dipahami.		
3.	Senin, 23-02-2026	Bimbingan Bab 1–3	Bab I: Latar Belakang, Rumusan Masalah, Tujuan, Manfaat. Bab II: Tinjauan Pustaka, Kerangka Konsep. Bab III: Metode Penelitian	Lengkapi teori terbaru dan sesuaikan metode dengan tujuan penelitian.		
4.	Senin, 02-03-2026	Revisi LTA Bab 1–3	Perbaiki Bab I– III sesuai masukan dosen	Perbaiki isi, tata bahasa, dan format penulisan.		
5.	Selasa, 17-03-2026	Revisi LTA Bab 1–3	Penyempurnaan landasan teori dan metode penelitian	Lengkapi referensi dan perjelas pembahasan.		
6.	Senin, 23-03-2026	ACC LTA Bab 1–3	Pemeriksaan akhir Bab I–III	Pastikan tidak ada kesalahan sebelum lanjut Bab IV–V.		
7.	Selasa, 07-04-2026	Pengajuan LTA Bab 4–5	Penyusunan hasil penelitian dan pembahasan awal	Sajikan data sesuai hasil penelitian.		
8.	Senin, 13-04-2026	Bimbingan LTA Bab 4–5	Bab IV: Hasil Penelitian dan Pembahasan.	Hubungkan hasil dengan teori dan penelitian		

			Bab V: Kesimpulan dan Saran	terdahulu.		
9.	Selasa, 21-04-2026	Revisi LTA Bab 4-5	Perbaikan hasil, pembahasan, kesimpulan, dan saran	Sesuaikan pembahasan dengan tujuan penelitian.	2P	Dr
10.	Senin, 27-04-2026	Revisi LTA Bab 4-5	Penyempurnaan analisis dan pembahasan	Tambahkan penjelasan yang masih kurang.	2P	Dr
11.	Senin, 04-05-2026	Revisi LTA Bab 4-5	Pemeriksaan seluruh naskah	Buat kesimpulan sesuai hasil penelitian.	2P	Dr
12.	Selasa, 05-05-2026	ACC Sebelum Seminar	Pemeriksaan akhir seluruh naskah LTA	Pastikan naskah siap untuk seminar.	2P	Dr
13.	Senin, 11-05-2026	Revisi Setelah Seminar	Perbaikan sesuai saran penguji	Kerjakan revisi sesuai catatan seminar.	2P	Dr
14.	Senin, 18-05-2026	Revisi Setelah Seminar	Perbaikan sesuai saran penguji	Kerjakan revisi sesuai catatan seminar.	2P	Dr
15.	Kamis, 21-05-2026	Revisi Setelah Seminar	Finalisasi isi dan format LTA	Periksa kembali seluruh isi sebelum pengesahan.	2P	Dr
16.	Kamis, 18-06-2026	ACC Abstrak Bahasa Inggris	Pemeriksaan abstrak bahasa Inggris	Pastikan tata bahasa dan istilah ilmiah sudah benar.	2P	Dr

Mengetahui
Ketua Jurusan Kesehatan Gigi


drg. Yetti Lusiani, M. Kes
NIP. 197006181999032003

Medan, Juni 2026
Dosen Pembimbing LTA


Sri Junita Nainggolan, S.SiT, M.Si
NIP. 197606191995032001

Lampiran 10 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



I. Identitas

Nama	: Ruth Yohana ButarButar
Tempat. Tanggal Lahir	: Porsea, 16 Desember 2002
Jenis Kelamin	: Perempuan
Agama	: Kristen Protestan
Email	: ruthwinbutarbutar@gmail.com
Alamat	: Jl. Patuan Nagari No 76 Porsea
Status Dalam Keluarga	: Anak Kandung
No. Telepon/Hp	: 081225642128
Nama Orang Tua	
4. Ayah	: Sahata ButarButar
5. Ibu	: Nurlenta Lumbanraja

II. Riwayat Pendidikan

Tahun 2009-2010	: TK Swasta Bonapasogit Sejahtera
Tahun 2010-2016	: SD Swasta Bonapasogit Sejahtera
Tahun 2016-2019	: SMP Swasta Budi Dharma Balige
Tahun 2019-2022	: SMA Negeri Narumonda
Tahun 2023-2026	: DIII Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes

Lampiran 11 Turnitin



Page 1 of 34 - Cover Page

Submission ID trn:oid::1:3637031664

Ruth Yohana ButarButar

TINDAKAN PENCEGAHAN PIT DAN FISSURE SEALANT MENGUNAKAN GLASS IONOMER CEMENT PADA GIGI PRE...



BIMBINGAN MHS SRI JUNITA REVISI



BIMBINGAN MHS SRI JUNITA 2026 REVISI



Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Document Details

Submission ID

trn:oid::1:3637031664

Submission Date

Aug 31, 2026, 12:08 PM GMT+7

Download Date

Aug 31, 2026, 12:37 PM GMT+7

File Name

BAB_I_-_BAB_V_TERBARU.pdf

File Size

326.8 KB

29 Pages

6,503 Words

40,405 Characters



Page 1 of 34 - Cover Page

Submission ID trn:oid::1:3637031664

6% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Top Sources

- 5%  Internet sources
 - 2%  Publications
 - 1%  Submitted works (Student Papers)
-

Top Sources

5%	 Internet sources
2%	 Publications
1%	 Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Internet	www.scribd.com	<1%
2	Internet	qdoc.tips	<1%
3	Internet	pdfcoffee.com	<1%
4	Internet	id.wikipedia.org	<1%
5	Internet	www.coursehero.com	<1%
6	Publication	Ira Liasari, Ardian Priyambodo, Munadirah Munadirah, Jumriani Jumriani, Nurhae...	<1%
7	Internet	e-journal.uajy.ac.id	<1%
8	Student papers	Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang	<1%
9	Internet	ojs.poltekkes-medan.ac.id	<1%
10	Internet	ojs.uninus.ac.id	<1%
11	Internet	ojspustek.org	<1%

12	Publication	Virginia E. Wowor. "Hubungan antara Status Kebersihan Mulut dengan Karies Sis..."	<1%
13	Internet	repository.machung.ac.id	<1%
14	Internet	anzdoc.com	<1%
15	Internet	riaterpz.web.app	<1%
16	Student papers	Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	<1%
17	Internet	setjen.mpr.go.id	<1%
18	Internet	eprints.unlam.ac.id	<1%
19	Internet	link.springer.com	<1%
20	Internet	shop.cobradental.co.id	<1%
21	Internet	123dok.com	<1%
22	Publication	Riedle L. Ticoalu. "Gambaran Kebutuhan Perawatan Karies Gigi pada Siswa Sekol..."	<1%
23	Internet	cream.id	<1%
24	Internet	docobook.com	<1%
25	Internet	eprints.poltekkesjogja.ac.id	<1%

26	Internet	journal.universitaspahlawan.ac.id	<1%
27	Internet	kapulaga.weebly.com	<1%
28	Internet	komnasperempuan.go.id	<1%
29	Internet	wahyuromadoni029.wordpress.com	<1%
30	Internet	www.cnnindonesia.com	<1%