

LAPORAN TUGAS AKHIR

**PENATALAKSANAAN PENCABUTAN GIGI PERSISTENSI DENGAN
KEGOYANGAN DERAJAT III PADA (AN.A) DI SDN 060907
KAMPUNG BARU KECAMATAN MEDAN MAIMUN**



**Oleh :
KASILAH MARITO HASIBUAN
P07525023021**

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

PENATALAKSANAAN PENCABUTAN GIGI PERSISTENSI DENGAN KEGOYANGAN DERAJAT III PADA (AN.A) DI SDN 060907 KAMPUNG BARU KECAMATAN MEDAN MAIMUN

Laporan Kasus

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



**KASILAH MARITO HASIBUAN
P07525023021**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

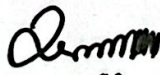
**LAPORAN TUGAS AKHIR
PENATALAKSANAAN PENCABUTAN GIGI PERSISTENSI DENGAN
KEGOYANGAN DERAJAT III PADA PASIEN (AN. A) DI SDN 060907
KAMPUNG BARU KECAMATAN MEDAN MAIMUN**

Diusulkan Oleh

**KASILAH MARITO HASIBUAN
P07525023021**

Telah disetujui di Medan
Pada tanggal 22 April 2026

Dosen Pembimbing,



**drg. Adriana Hamsar, M.Kes
NIP.196810091998032001**

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi,



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

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
PENATALAKSANAAN PENCABUTAN GIGI PERSISTENSI DENGAN
KEGOYANGAN DERAJAT III PADA PASIEN (AN. A) DI SDN 060907
KAMPUNG BARU KECAMATAN MEDAN MAIMUN

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

KASILAH MARITO HASIBUAN

P07525023021

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji pada tanggal 22 April 2026

TIM PENGUJI

Ketua Penguji

drg. Adriana Hamsar, M.Kes
NIP.196810091998032001

()

Anggota Penguji

drg. Herlinawati, M.Kes
NIP.196211191989022001

()

Mengetahui
Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



drg. Yetti Lusiani, M. Kes
NIP. 197006181999032003

PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Kasilah Marito Hasibuan
Nim : P07525023021
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 PENCABUTAN GIGI PERSISTENSI DENGAN KEGOYANGAN DERAJAT III PADA PASIEN (AN. A) DI SDN 060907 KAMPUNG BARU KECAMATAN MEDAN MAIMUN

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, 22 April 2026



Kasilah Marito Hasibuan
P07525023021

ABSTRAK

PENATALAKSANAAN PENCABUTAN GIGI PERSISTENSI DENGAN KEGOYANGAN DERAJAT III PADA (AN.A) DI SDN 060907 KAMPUNG BARU KECAMATAN MEDAN MAIMUN

Kasilah Marito Hasibuan¹, Adriana Hamsar²

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

Email :

kasilahmaritohasibuan@gmail.com

Persistensi gigi sulung merupakan kondisi ketika gigi susu tidak tanggal sesuai waktunya meskipun gigi permanen telah erupsi, yang dapat menyebabkan gangguan susunan dan pertumbuhan gigi. Persistensi menjadi penyakit gigi yang sebagian besar dihadapi warga Indonesia, terutama pada anak-anak usia 6-12 tahun, dikarenakan masa kritis. Tingginya angka penyakit gigi dan mulut salah satunya di pengaruhi oleh faktor perilaku orangtua. Laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui penatalaksanaan pencabutan gigi persistensi dengan kegoyangan derajat III pada (An.A) di SDN 060907 Kampung Baru, Kecamatan Medan Maimun.

Metode yang digunakan dalam laporan kasus ini meliputi anamnesis, pemeriksaan klinis intraoral, observasi, wawancara, serta diberikan edukasi kepada pasien dan orangtua .

Hasil pemeriksaan menunjukkan gigi seri kecil kedua sebelah kanan rahang bawah (82) mengalami kegoyangan derajat III dengan gigi seri kedua permanen sebelah kanan rahang bawah (42) telah erupsi di belakangnya, sehingga menyebabkan gangguan pengunyahan dan susunan gigi bertumpuk dan pasien menjadi merasa tidak nyaman saat makan.

Kesimpulan laporan kasus ini adalah pencabutan gigi persistensi dengan kegoyangan derajat III merupakan tindakan yang tepat dan perlu segera dilakukan sesuai dengan indikasi, untuk mendukung pertumbuhan gigi permanen dan mencegah komplikasi lain, disertai edukasi kepada pasien dan orang tua mengenai pentingnya menjaga kesehatan gigi dan pemeriksaan rutin untuk meningkatkan perawatan dan mencegah penyakit atau kelainan gigi yang mungkin dapat terjadi lagi.

Kata kunci: Penatalaksanaan, pencabutan gigi persistensi, kegoyangan derajat III

ABSTRACT

The Management of Persistent Primary Tooth Extraction with Grade III Mobility in a Pediatric Patient (An. A) at SDN 060907 Kampung Baru, Medan Maimun District

Kasilah Marito Hasibuan¹, Adriana Hamsar²

¹*Student of The Associate Degree of Dental Hygiene Study Program, Poltekkes
Kemenkes Medan*

²*Lecturer of The Associate Degree of Dental Hygiene Study Program, Poltekkes
Kemenkes Medan*

kasilahmaritohasibuan@gmail.com

Primary tooth persistence occurs when a primary tooth fails to exfoliate on schedule despite the eruption of its permanent successor, potentially leading to malocclusion and impaired dental development. Persistence represents one of the most common dental conditions in Indonesia, particularly among children aged 6–12 years during the critical mixed dentition phase. High rates of oral health issues are influenced by parental behavioral factors. This case report aims to describe the clinical management of persistent primary tooth extraction with Grade III mobility in a patient (An. A) at SDN 060907 Kampung Baru, Medan Maimun District.

The methodology utilized in this case report incorporated anamnesis, intraoral clinical examination, observation, interviews, and health education provided to both the patient and the parent.

Clinical examination revealed that the lower right primary lateral incisor (tooth 82) exhibited Grade III mobility, with the permanent lower right lateral incisor (tooth 42) already erupting lingually behind it. This condition resulted in crowded teeth, masticatory discomfort, and impairment during meals.

This case report concludes that persistent primary tooth extraction with Grade III mobility is an appropriate and immediate intervention when indicated. Early extraction facilitates proper eruption of the permanent successor and prevents secondary complications. Furthermore, delivering oral health education to the patient and parent regarding oral hygiene maintenance and routine dental check-ups is essential for improving care practices and preventing future dental anomalies.

Keywords : Management, Persistent Tooth Extraction, Grade III Mobility

References : 19 (2020-2025)



20 JUL 2020

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan kepada Allah SWT/ Tuhan yang maha esa atas Kuasa-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penyusunan Laporan Tugas Akhir yang berjudul PENATALAKSANAAN PENCABUTAN GIGI PERSISTENSI DENGAN KEGOYANGAN DERAJAT III PADA (AN.A) DI SDN 060907 KAMPUNG BARU KECAMATAN MEDAN MAIMUN dapat terselesaikan.

Selanjutnya ucapan terima kasih yang tak terhingga penulis sampaikan kepada ibu drg. Adriana Hamsar, M.Kes selaku pembimbing dan ibu drg. Herlinawati, M.Kes 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 penulis untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Ibu drg. Yetti Lusiani, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kesehatan Gigi. Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Ibu drg. Adriana Hamsar, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Laporan Tugas Akhir sekaligus Ketua Penguji yang telah memberikan pengarahan, tenaga, ide - ide kreatif yang membangun terutama atas waktu yang telah disisihkan ditengah kesibukan beliau.
3. Ibu drg. Herlinawati, M.Kes selaku Dosen Penguji Laporan Tugas Akhir yang telah memberikan masukan dan arahan kepada penulis untuk kesempurnaan laporan tugas akhir ini..
4. Seluruh Dosen dan Staf Jurusan Kesehatan Gigi medan yang telah memberikan masukan dan arahan kepada penulis untuk kesempurnaan laporan tugas akhir ini.
5. Pada pasien (An.A) dan Ibu (An. R) sebagai wali yang bersedia menjadi responden dan sudah memberikan izin sehingga dapat membantu peneliti dalam melakukan penelitian.
6. Sembah sujud dan rasa terima kasih yang tak terhingga penulis persembahkan kepada Ibunda tercinta Nelly Gusniarti Chaniago,

A.Md.KG. Laporan Tugas Akhir ini adalah wujud doa-doa yang ibu titipkan dan mimpi yang ibu tanamkan. Bu, jika bukan karenamu menjadi Terapis Gigi dan Mulut tidak termasuk *Wishlist* penulis. Tetapi percayalah tidak ada keterpaksaan di dalam diri penulis meskipun awalnya sangat sulit bagi penulis untuk menerima. Penulis meyakini pilihan orangtua sebagai pilihan terbaik dan ini bagian dari takdir yang telah ditentukan. Semoga gelar A.Md.Kes ini menjadi awal yang baik bagi penulis menuju kesuksesan dan menjadikan penulis menjadi penerus yang bertanggung jawab, profesional seperti ibu serta bisa mewujudkan mimpi-mimpi ibu yang lain. Ayah Rahmat Rorezki Hasibuan, cinta pertama yang selalu cuek namun sesungguhnya orang yang selalu khawatir setiap anak perempuannya melangkah jauh dari rumah. Terimakasih atas pelajaran hidup yang sangat berharga tentang arti menjadi seorang perempuan yang kuat, selalu berjuang dan mandiri..

7. Kepada orang-orang yang selalu mendukung saya, yaitu kakak kandung penulis, Ulfah Hafizah Rizki Hasibuan A, Md.Kes, Nurul Aulia Hasibuan, S.Pd, Dinda Khoirunnisa Hasibuan, S.Tr.Gz, dan adik kesayangan penulis Mhd. Rafly Zikri Hasibuan. Terimakasih karena selalu memberikan semangat dan dukungan sehingga meyakinkan penulis bahwa semuanya bisa dilewati.
8. Penulis juga ingin menyampaikan terimakasih kepada teman-teman yang tidak bisa penulis sebutkan lagi namanya satu persatu. Terimakasih karena selalu ikut berkontribusi pada masa-masa perkuliahan hingga penulis menyelesaikan Laporan Tugas Akhir. Terimakasih telah menjadi pendengar yang baik disaat penulis merasa butuh di dengar. Terimakasih sudah menjadi rumah kedua bagi penulis di perantauan ini. Dimanapun kita nantinya berada, semoga kesuksesan selalu menyertai kita dan tetap di kelilingi orang-orang baik.
9. Terakhir, penulis ingin menyampaikan terimakasih kepada diri sendiri, Kasilah Marito Hasibuan. Terimakasih sudah bertahan sejauh ini, untuk setiap malam yang dihabiskan dalam kelelahan, dan setiap pagi yang disambut keraguan namun tetap dijalani, yang melawan ketakutan

dengan mengubah menjadi keberanian. Terimakasih karena selalu mempunyai hati yang luas, tabah dan ikhlas meski cobaan datang seiring berganti dan selalu mencoba untuk tetap terlihat baik-baik saja, meski jiwa dan raga sering kali hampir menyerah. Tetaplah berjuang dan sabar melewati setiap fase kehidupan, karena percayalah hal-hal baik akan datang menghampirimu. Mari untuk selalu bekerja sama untuk mewujudkan setiap mimpi yang tertunda.

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 April 2026



Kasilah Marito Hasibuan

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR.....	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan	3
D. Manfaat	4
E. Batasan Masalah	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Pengertian atau Defenisi	6
B. Patofisiologi.....	8
C. Faktor Resiko Dan Penyebab.....	8
D. Gejala dan Manifestasi Klinis.....	9
E. Diagnosis.....	9
F. Penatalaksanaan atau Pengelolaan.....	11
G. Prognosis	13
H. Komplikasi	14
I. Penelitian Terkait.....	15
BAB III ANALISIS MASALAH	16
A. Pengumpulan Data Dan Informasi.....	16
B. Analisis Akar masalah	18
C. Analisis Rencana Tindakan	21
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	22
A. Hasil	22
B. Pembahasan.....	26
BAB V PENUTUP.....	28
A. Kesimpulan	28
B. Saran	29
DAFTAR PUSTAKA.....	30
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penelitian Terkait.....	15
Tabel 4.1 Identifikasi Pasien.....	22
Tabel 4.2 Hasil Wawancara Pencabutan Gigi An. A.....	23
Tabel 4.3 Hasil Wawancara Orangtua An. A Tentang Gigi Persistensi	24

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Fishbone Diagram	18
Gambar 4.1 Gigi Persistensi Pada An. A Sebelum Dan Setelah Dicabut.....	23
Gambar 4.2 Pelaksanaan Edukasi	26

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Penyusunan Laporan Kasus
Lampiran 2	<i>Informed Consent</i>
Lampiran 3	Wawancara
Lampiran 4	Format Kartu Pemeriksaan
Lampiran 5	Foto Kasus Gigi Persistensi
Lampiran 6	<i>Etical Clearence</i>
Lampiran 7	Dokumentasi
Lampiran 8	Lembar Bimbingan Penyusunan Laporan Kasus
Lampiran 9	Daftar Riwayat Hidup