

**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**PENATALAKSANAAN PENAMBALAN GIGI 75 PADA KARIES**  
**MENCAPAI EMAIL PADA PASIEN (An I) DI KLINIK**  
**JURUSAN KESEHATAN GIGI**  
**POLTEKKES MEDAN**



**MERCY NIAT HATI GULO**  
**P07525023024**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**PENATALAKSANAAN PENAMBALAN GIGI 75 PADA KARIES**  
**MENCAPAI EMAIL PADA PASIEN (An I) DI KLINIK**  
**JURUSAN KESEHATAN GIGI**  
**POLTEKKES MEDAN**

**Laporan Kasus**

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



**MERCY NIAT HATI GULO**  
**P07525023024**

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

## LEMBAR PERSETUJUAN

### LAPORAN TUGAS AKHIR PENATALAKSANAAN PENAMBALAN GIGI 75 PADA KARIES MENCAPAI EMAIL PADA PASIEN (An I) DI KLINIK JURUSAN KESEHATAN GIGI POLTEKKES MEDAN

Diusulkan Oleh

**Mercy Niat Hati Gulo**  
**NIM: P07525023024**

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 PENAMBALAN GIGI 75 PADA KARIES MENCAPAI EMAIL PADA PASIEN (An I) DI KLINIK JURUSAN KESEHATAN GIGI POLTEKKES MEDAN

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

**Mercy Niat Hati Gulo**  
**NIM: P07525023024**

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

## **ABSTRAK**

### **PENATALAKSANAAN PENAMBALAN GIGI 75 PADA KARIES MENCAPAI EMAIL PADA PASIEN (An I) DI KLINIK JURUSAN KESEHATAN GIGI POLTEKKES MEDAN**

**Mercy Niat Hati Gulo<sup>1</sup>, Adriana Hamsar<sup>2</sup>**

Program Studi D-III Kesehatan Gigi,  
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan  
Email: [gulomercy649@gmail.com](mailto:gulomercy649@gmail.com)

Karies gigi merupakan salah satu masalah kesehatan gigi dan mulut yang paling sering ditemukan pada anak. Karies yang tidak segera ditangani dapat berkembang lebih lanjut hingga merusak jaringan gigi yang lebih dalam serta mengganggu fungsi pengunyahan. Karies email merupakan tahap awal kerusakan gigi yang terbatas pada lapisan email dan umumnya belum menimbulkan rasa nyeri, sehingga sering tidak disadari oleh pasien maupun orang tua. Laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui penatalaksanaan penambalan gigi 75 pada kasus karies yang mencapai email pada pasien anak.

Metode yang digunakan dalam laporan kasus ini meliputi pemeriksaan subjektif melalui anamnesis dan pemeriksaan objektif melalui pemeriksaan klinis intraoral. Penatalaksanaan dilakukan dengan pendekatan promotif berupa edukasi mengenai teknik menyikat gigi yang benar serta pendekatan kuratif berupa pembersihan jaringan karies dan penambalan menggunakan bahan Glass Ionomer Cement (GIC).

Hasil pemeriksaan menunjukkan adanya kavitas pada permukaan oklusal gigi 75 yang mencapai email tanpa disertai keluhan nyeri. Setelah dilakukan tindakan pembersihan kavitas dan penambalan menggunakan GIC, kavitas dapat tertutup dengan baik serta tidak ditemukan keluhan pasca perawatan. Selain itu, pasien menunjukkan peningkatan pengetahuan mengenai pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut serta mampu mempraktikkan teknik menyikat gigi yang benar sesuai instruksi yang diberikan.

Kesimpulan laporan kasus ini menunjukkan bahwa penatalaksanaan melalui kombinasi pendekatan promotif dan kuratif efektif dalam menghentikan perkembangan karies, mempertahankan struktur gigi, dan mengembalikan fungsi gigi. Pasien disarankan untuk menjaga kebersihan gigi dan mulut, menyikat gigi dua kali sehari dengan teknik yang benar, membatasi konsumsi makanan manis dan lengket, serta melakukan pemeriksaan gigi secara berkala setiap enam bulan sekali guna mencegah terjadinya karies berulang.

**Kata Kunci** : penatalaksanaan, penambalan, karies email.

**Referensi** : 17 (2020 - 2026)

## ABSTRACT

### **Management of Tooth 75 Restoration in Enamel-Involving Caries of a Pediatric Patient (An. I) at the Clinic of the Department of Dental Hygiene Poltekkes Kemenkes Medan**

**Mercy Niat Hati Gulo<sup>1</sup>, Adriana Hamsar<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*  
*[gulomercy649@gmail.com](mailto:gulomercy649@gmail.com)*

Dental caries is one of the most common oral health problems found in children. Untreated caries can progress further, damaging deeper tooth structures and impairing masticatory function. Enamel caries represents the early stage of tooth decay, confined strictly to the enamel layer, and typically does not cause pain, leading it to often go unnoticed by both patients and parents. This case report aims to describe the management of tooth 75 restoration in an enamel caries case in a pediatric patient.

The methods used in this case report involved a subjective examination via anamnesis and an objective examination through intraoral clinical assessment. Management was carried out using a promotive approach through oral health education on proper tooth brushing techniques, alongside a curative approach consisting of carious tissue removal and restoration using Glass Ionomer Cement (GIC).

Clinical examination results revealed a cavity on the occlusal surface of tooth 75 involving only the enamel, without presenting symptoms of pain. Following cavity preparation and GIC restoration, the cavity was successfully sealed, with no post-treatment complaints reported. Furthermore, the patient demonstrated an improved understanding of oral health maintenance and was able to perform proper tooth brushing techniques as instructed.

This case report concludes that combining promotive and curative approaches is effective in halting caries progression, preserving tooth structure, and restoring dental function. The patient was advised to maintain oral hygiene by brushing twice daily using proper techniques, limit the intake of sweet and sticky foods, and undergo routine dental examinations every six months to prevent secondary caries.

**Keywords** : Management, Dental Restoration, Enamel Caries

**References** : 17 (2020 – 2026)



## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan pada Tuhan Yang Maha Esa/ Allah SWT atas Kuasa-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penyusunan Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Penatalaksanaan Penambalan Gigi 75 Pada Karies Mencapai Email Pada Pasien (An I) Di Klinik Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Medan" dapat terselesaikan dengan tepat waktu, Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kesehatan Gigi di Poltekkes Kemenkes RI Medan.

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 Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan yang telah memberi izin kepada penulis untuk melakukan penelitian.
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 Poltekkes Kemenkes Medan yang telah memberikan masukan dan arahan kepada penulis untuk kesempurnaan laporan tugas akhir ini.
5. Pasien An. I yang telah bersedia meluangkan waktunya dan memberikan kesempatan kepada penulis untuk melakukan penelitian.
6. Dengan segala kerendahan hati, penulis mempersembahkan ungkapan terima kasih yang setulus-tulusnya kepada kedua orang tua tercinta, Papa Sedieli Gulo dan Mama Noise Gulo. Terima kasih atas doa yang tak pernah terputus, kasih sayang yang begitu tulus, serta setiap pengorbanan yang telah diberikan tanpa pamrih. Kalian adalah sumber kekuatan terbesar dalam hidup penulis, yang senantiasa menjadi tempat pulang, tempat bersandar, dan alasan penulis untuk terus melangkah meskipun jalan yang ditempuh tidak selalu mudah. Setiap dukungan, baik yang terlihat maupun yang tersirat, telah mengantarkan penulis hingga sampai pada titik ini. Tidak ada kata yang cukup untuk menggambarkan betapa besar arti kalian dalam

perjalanan hidup dan penyelesaian karya ini. Semoga setiap tetes keringat, setiap doa yang dipanjatkan, dan setiap harapan yang disematkan kepada penulis, senantiasa mendapatkan balasan terbaik dari Tuhan Yang Maha Esa.

7. Kepada kakak tercinta penulis, Justice Puspa Christin Gulo dan Windy Permatasari Gulo, terima kasih atas segala dukungan, semangat, dan perhatian yang telah diberikan selama proses penyusunan karya ini. Kehadiran dan motivasi dari kakak menjadi salah satu penyemangat bagi penulis untuk terus berusaha hingga mencapai tahap ini.
8. Teman-teman seperjuangan yang selalu ada, baik dalam suka maupun duka selama proses penyusunan LTA ini. Terima kasih atas bantuan, kebersamaan, canda tawa, serta semangat yang diberikan ketika saya merasa lelah dan hampir menyerah.
9. Terakhir tidak lupa, kepada diri sendiri. Apresiasi yang sebesar-besarnya yang telah mampu berjuang dan bertahan di tengah rasa lelah, tetap berdiri di saat hampir menyerah, dan terus melangkah meskipun sering diliputi keraguan. Terima kasih atas setiap usaha kecil yang tidak terlihat, setiap air mata yang jatuh dalam diam, serta setiap keberanian untuk bangkit kembali setelah kegagalan. Perjalanan ini bukanlah perjalanan yang mudah, namun setiap prosesnya telah membentuk kamu menjadi pribadi yang lebih kuat, lebih sabar, dan lebih menghargai setiap pencapaian. Saya belajar bahwa tidak apa-apa untuk merasa lelah, asalkan tidak berhenti melangkah. Semoga segala usaha, doa, dan pengorbanan yang telah tcurahkan selama proses ini menjadi berkah, memberikan manfaat, serta menjadi langkah awal menuju masa depan yang lebih baik.

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



Mercy Niat Hati Gulo

## DAFTAR ISI

|                                           |           |
|-------------------------------------------|-----------|
| LEMBAR PERSETUJUAN .....                  | i         |
| LEMBAR PENGESAHAN .....                   | ii        |
| PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN KASUS .....   | iii       |
| ABSTRAK .....                             | iv        |
| ABSTRACT .....                            | v         |
| KATA PENGANTAR .....                      | vi        |
| DAFTAR ISI .....                          | viii      |
| 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 .....                  | 2         |
| C. Tujuan .....                           | 2         |
| D. Manfaat .....                          | 3         |
| E. Batasan Masalah .....                  | 3         |
| <br>                                      |           |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>      | <b>4</b>  |
| A. Pengertian atau Definisi .....         | 4         |
| B. Patofisiologi .....                    | 5         |
| C. Faktor Resiko dan Penyebab .....       | 6         |
| D. Gejala dan Manifestasi .....           | 6         |
| E. Diagnosis .....                        | 8         |
| F. Penatalaksanaan atau Pengelolaan ..... | 9         |
| G. Prognosis .....                        | 10        |
| H. Komplikasi .....                       | 10        |
| I. Penelitian Terkait .....               | 11        |
| <br>                                      |           |
| <b>BAB III ANALISIS MASALAH .....</b>     | <b>12</b> |
| A. Pengumpulan Data dan Informasi .....   | 125       |
| B. Analisis Akar Masalah .....            | 13        |
| C. Analisis Rencana Tindakan .....        | 14        |
| <br>                                      |           |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>  | <b>16</b> |
| A. Hasil .....                            | 16        |
| B. Pembahasan .....                       | 21        |
| <br>                                      |           |
| <b>BAB V PENUTUP .....</b>                | <b>23</b> |
| A. Kesimpulan .....                       | 23        |
| B. Saran .....                            | 23        |
| <br>                                      |           |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>               | <b>25</b> |
| <b>LAMPIRAN</b>                           |           |

## DAFTAR TABEL

|                                             |    |
|---------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 Penelitian Terkait.....           | 11 |
| Tabel 4.1 Identifikasi Pasien Bernama ..... | 16 |
| Tabel 4.2 Perencanaan.....                  | 19 |
| Tabel 4.3 Implementasi .....                | 18 |

## DAFTAR GAMBAR

|                                                           |    |
|-----------------------------------------------------------|----|
| Gambar 3.1 Fishbone Diagram.....                          | 14 |
| Gambar 4.1 Karies 75 sebelum dan setelah penambalan ..... | 20 |

## DAFTAR LAMPIRAN

|            |                                           |
|------------|-------------------------------------------|
| Lampiran 1 | Jadwal Penyusunan Laporan                 |
| Lampiran 2 | <i>Informed Consent</i>                   |
| Lampiran 3 | Format kartu Pemeriksaan                  |
| Lampiran 4 | Foto Kasus Gigi Berlubang                 |
| Lampiran 5 | <i>Etical Clearence</i>                   |
| Lampiran 6 | Dokumentasi                               |
| Lampiran 7 | Lembar Bimbingan Penyusunan Laporan Kasus |
| Lampiran 8 | Riwayat Hidup                             |