

KARYA TULIS ILMIAH

**KASUS GINGIVITIS GRAVIDARUM DISERTAI PERIODONTITIS
PADA PASIEN INISIAL NY.UN DIKLINIK JURUSAN
KESEHATAN GIGI PALEMBANG**



Oleh:

**ZUHRIA RAHMADINA
NIM.PO.71.25.123.019**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN PALEMBANG
PROGRAM STUDI KESEHATAN GIGI
PROGRAM DIPLOMA TIGA
TAHUN 2026**

KARYA TULIS ILMIAH

KASUS GINGIVITIS GRAVIDARUM DISERTAI PERIODONTITIS PADA PASIEN INISIAL NY.UN DIKLINIK JURUSAN KESEHATAN GIGI PALEMBANG

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh
Gelar Ahli Madya Kesehatan



ZUHRIA RAHMADINA
NIM.PO.71.25.1.23.019

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN PALEMBANG
PROGRAM STUDI KESEHATAN GIGI
PROGRAM DIPLOMA TIGA
TAHUN 2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah

“Kasus Gingivitis Gravidarum Disertai Periodontitis Pada Pasien Inisial Ny.UN Diklinik
Jurusan Kesehatan Gigi Palembang”

Disusun Oleh :
ZUHRIA RAHMADINA
PO.71.25.1.23.019

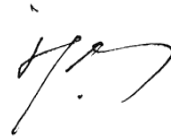
Telah disetujui pembimbing pada tanggal :
06 Mei 2026

Pembimbing Utama



Yufen Widodo, SKM., MDSc
NIP.198408262009121003

Pembimbing Pendamping



drg. Nur Adiba Hanum, M.Kes
NIP.196206021989012001

Palembang, Mei 2026 Ketua
Jurusan Kesehatan Gigi



drg. Sri Wahyuni, M.Kes
NIP. 196607171993032001

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah

"KASUS GINGIVITIS GRAVIDARUM DISERTAI PERIODONTITIS
PADA PASIEN INISIAL NY.UN DIKLINIK JURUSAN
KESEHATAN GIGI PALEMBANG"

Disusun Oleh :

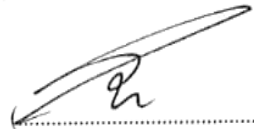
ZUHRIA RAHMADINA
PO.71.25.1.23.019

Telah dipertahankan dalam seminar di depan
Dewan Penguji pada tanggal :
06 Mei 2026

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

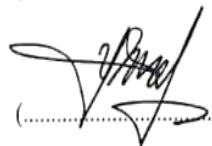
Ketua

Mujiyati, SE, M.Si, M.Kes
NIP. 196909101990032002


(.....)

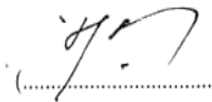
Anggota I

Yufen Widodo, SKM., MDSc
NIP. 19840826200912003

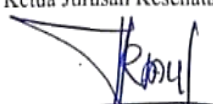

(.....)

Anggota II

drg. Nur Adiba Hanum, M.Kes
NIP. 196206021989012001


(.....)

Palembang, Mei 2026
Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



drg. Sri Wahyuni, M.Kes
NIP. 196607171993032001

PERNYATAAN ORISINALITAS

KASUS GINGIVITIS GRAVIDARUM DISERTAI PERIODONTITIS PADA PASIEN INISIAL NY.UN DIKLINIK JURUSAN KESEHATAN GIGI PALEMBANG

Nama : Zuhria Rahmadina

NIM : PO.71.25.122.019

Tanda Tangan : 

Tanggal : 06 Mei 2026

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

Orang yang kuat bukanlah yang tidak pernah menghadapi kesulitan, tetapi yang mampu bertahan dan tetap berusaha dalam setiap keadaan.

Dengan mengucapkan puji dan syukur kepada Allah SWT, saya persembahkan Karya Tulis Ilmiah ini kepada:

- Terkhusus kedua orang tua tercinta, Bapak Fauzan dan Ibu Lusi, yang menjadi orang paling istimewa dalam hidupku. Terima kasih atas kasih sayang, pengorbanan, dukungan, serta doa yang tiada hentinya diberikan sehingga KTI ini dapat terselesaikan dengan baik.
- Saudara dan keluarga besarku, terima kasih atas setiap dukungan, semangat, dan doa yang selalu diberikan dalam setiap langkahku.
- Untuk diriku sendiri, terima kasih karena telah berjuang dan bertahan melewati perjalanan panjang ini. Terima kasih karena tidak menyerah dalam menghadapi berbagai tantangan hingga KTI ini dapat diselesaikan. Tetap semangat dan terus berusaha menjadi pribadi yang lebih baik.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas segala rahmat, nikmat, dan hidayah-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Kasus Gingivitis Gravidarum Disertai Periodontitis Pada Pasien Inisial Ny.UN Diklinik Jurusan Kesehatan Gigi Palembang. Peneliti menyadari bahwa keberhasilan penyelesaian ini tidak terlepas dari bantuan dan dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu peneliti menyampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah berkontribusi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, peneliti mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Bapak Muhammad Taswin,S.Si,Apt, MM, M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Palembang.
2. Ibu drg. Sri Wahyuni, M.Kes selaku ketua Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementrian Palembang.
3. Bapak Yufen Widodo, SKM, MDSc. Selaku pembimbing I yang telah membimbing, memberi arahan dan masukan.
4. Ibu drg. Nur Adiba Hanum, M.Kes selaku Pembimbing II yang telah memberikan masukan serta saran dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
5. Ibu Mujiyati, SE, M.Si, M.Kes selaku dosen penguji yang telah memberikan pengarahan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.
6. Para dosen dan staff Karyawan Poltekkes Kemenkes Palembang Jurusan Kesehatan Gigi yang telah banyak

Peneliti menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih memiliki keterbatasan, sehingga kritin dan saran yang membangun kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini memberikan manfaat bagi pembaca serta dapat menjadi referensi untuk di bidang kesehatan gigi dan mulut.

Palembang, 06 Mei 2026

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN ORISINALITAS	v
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
ABSTRAK	xiii
ABSTRACT	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A.Latar Belakang.....	1
A.Rumusan Masalah	4
B.Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. GINGIVITIS GRAVIDARUM	6
1.Pengertian Gingivitis Gravidarum	6
2.Patofisiologi Gingivitis Gravidarum.....	7
3.Faktor Risiko dan Penyebab Gingivitis Gravidarum.....	8
4.Gejala dan Manifestasi Klinis Gingivitis Gravidarum	9
5.Proses Terjadinya Gingivitis Gravidarum	10
6.Cara Pemeriksaan Gingivitis	11
B.Periodontitis	13
1.Pengertian Periodontitis	13
2.Proses Terbentuknya Periodontitis.....	13
3.Tanda-Tanda Dan Gejala Periodontitis.....	14
4.Penyebab Terjadinya Periodontitis	15
5.Penyebab Terjadinya Periodontitis	16
6.Faktor-Faktor Periodontitis.....	16
7.Jenis-jenis Periodontitis.....	17
8.Dampak Periodontitis.....	19
9.Pengukuran Periodontitis	19
C.Perbedaan Periodontitis Biasa dan pada Ibu Hamil.....	22
D.Penghubung Penyakit Periodontitis Terkait Ibu Hamil.....	22
E.Karang Gigi.....	23
1.Pengertian Karang Gigi	23
2.Jenis Karang Gigi	24
3.Ciri-ciri Karang Gigi	25
4.Dampak Karang Gigi.....	26
5.Pengukuran Karang Gigi	27

F. Ibu Hamil	29
1. Pengertian Ibu Hamil.....	29
2. Hubungan Ibu Hamil dengan Gingivitis Gravidarum disertai Periodontitis	30
BAB III METODE STUDI KASUS	32
A. Jenis Desain Studi Kasus	32
B. Subjek Studi Kasus.....	32
C. Tempat dan Waktu Studi Kasus	33
D. Instrumen dan Metode Pengumpulan Data.....	34
BAB IV STUDI KASUS.....	36
A. Gambaran Umum Kasus.....	36
B. Pengkajian	36
C. Diagnosa.....	41
D. Rencana Perawatan	42
E. Implementasi	43
F. Evaluasi	46
BAB V PEMBAHASAN.....	52
A. Penatalaksanaan Gingivitis Gravidarum disertai Periodontitis	52
B. Faktor Penyebab Gingivitis Gravidarum disertai Periodontitis	53
C. Tindakan Scaling sebagai Penatalaksanaan	53
D. Edukasi dan Perubahan Perilaku	55
BAB VI PENUTUP	57
A. Kesimpulan	57
B. Saran.....	58
DAFTAR PUSTAKA	59
LAMPIRAN.....	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Perubahan warna gusi	9
Gambar 2. Pembengkakan gingiva	10
Gambar 3. Gingiva mudah berdarah.....	10
Gambar 4. Periodontitis	17
Gambar 5. Periodontitis Nekrotik	18
Gambar 6. Periodontitis Patofisiologi	18
Gambar 7. Supragingiva kalkulus.....	24
Gambar 8. Subgingiva kalkulus.....	25
Gambar 9. Kondisi Rongga Mulut Pasien.....	33
Gambar 10. Kondisi Rongga Mulut Pasien.....	33
Gambar 11. Kondisi Gigi Geligi Pada Pasien Ny. UN Perawatan Awal.....	37
Gambar 12. Kondisi Gingivitis Sebelum Perawatan	40
Gambar 13. Kondisi Periodontitis Pada Gigi 36 Sebelum Perawatan.....	41
Gambar 14. Kondisi Gigi Geligi Sebelum Scalling.....	41
Gambar 15. Kondisi Gigi Geligi Periodontitis Pasca Scalling.....	44
Gambar 16. Kondisi Periodontitis Setelah Perawatan.....	50
Gambar 17. Kondisi Gigi Geligi Setelah Scalling.....	50
Gambar 18. Kondisi Gigi Geligi Sebelum Perawatan.....	52
Gambar 19. Kondisi Gigi Geligi Setelah Perawatan.....	52

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Skor kriteria gingival indeks .	12
Tabel 2. Usia Berdasarkan Sektan.....	20
Tabel 3. Indeks Skor CPITN	21
Tabel 4. Indeks Gigi Kalkulus.....	27
Tabel 5. Indeks Kalkulus Penentuan Skor (Kalkulus Indeks).....	28
Tabel 6. Kriteria Kalkulus Indeks ...	29
Tabel 7. Ringkasan Data Pengkajian Pada Pasien Inisial Ny. UN	36
Tabel 8. Hasil Pengkajian Pasien Inisial Ny. UN.....	38
Tabel 9. Hasil Pengukuran Gingival Indeks	39
Tabel 10. Hasil Pengukuran Periodotitis.....	39
Tabel 11. Hasi Penilaian kalkulus.....	39
Tabel 12. Hasil Diagnosa Pada Pasien Inisial Ny. UN.....	41
Tabel 13. Rencana Perawatan Pada Pasien Inisial Ny. UN	42
Tabel 14. Pelaksanaan Implemetasi Pada Pasien Inisial Ny. UN	44
Tabel 15. Evaluasi Tindakan Pada Pasien Inisial.....	47
Tabel 16. Hasil Pengukuran Gingival Indeks	48
Tabel 17. Hasil Pengukuran Periodotitis.....	49
Tabel 18. Hasi Penilaian kalkulus	49
Tabel 19. Hasil Evaluasi Pada Pasien Inisial Ny. UN	50

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Riwayat Hidup
Lampiran 2 Jadwal Kegiatan
Lampiran 3 Informed Consent
Lampiran 4 Persetujuan Judul Karya Tulis Ilmiah
Lampiran 5 Konsultasi bimbingan Karya Tulis Ilmiah
Lampiran 6 Formulir Perbaikan Karya Tulis Ilmiah
Lampiran 7 Formulir Bimbingan Revisi Karya Tulis Ilmiah
Lampiran 8 Lembar Wawancara
Lampiran 9 Lembar Penilaian Kalkulus
Lampiran 10 Lembar Penilaian Kalkulus
Lampiran 11 Lembar Penilaian Gingival Indeks
Lampiran 12 Lembar Penilaian Gingival Indeks
Lampiran 13 Lembar Penilaian CPITN
Lampiran 14 Lembar Penilaian CPITN
Lampiran 14 Media Leaflet
Lampiran 15 Dokumentasi

KASUS GINGIVITIS GRAVIDARUM DISERTAI PERIODONTITIS
PADA PASIEN INISIAL NY.UN DIKLINIK JURUSAN
KESEHATAN GIGI PALEMBANG

Rahmadina Zuhria
Jurusan Kesehatan Gigi Kemenkes Palembang
Jl. Sukabangun 1 Palembang
Email : zuhriarahmadima23@student.poltekkespalembang.ac.id

ABSTRAK

Latar Belakang: Gingivitis gravidarum merupakan peradangan pada jaringan gingiva yang sering terjadi pada ibu hamil akibat perubahan hormonal, seperti peningkatan hormon estrogen dan progesteron, serta kebersihan gigi dan mulut yang kurang baik. Apabila tidak ditangani dengan baik, gingivitis gravidarum dapat berkembang menjadi periodontitis yang dapat mempengaruhi kesehatan jaringan periodontal. Oleh karena itu, diperlukan penatalaksanaan asuhan kesehatan gigi dan mulut yang tepat untuk memperbaiki kondisi jaringan gingiva dan periodontal pada ibu hamil. **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui penatalaksanaan asuhan kesehatan gigi dan mulut pada pasien dengan kasus gingivitis gravidarum disertai periodontitis. **Metode:** Metode penelitian yang digunakan adalah studi kasus (*case study*) dengan pendekatan deskriptif pada satu orang pasien ibu hamil usia 26 tahun trimester II dengan kasus gingivitis gravidarum disertai periodontitis. Studi kasus dilaksanakan di Klinik Kampus Poltekkes Kemenkes Palembang Jurusan Kesehatan Gigi pada bulan Februari 2025. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara dan observasi langsung menggunakan instrumen berupa lembar wawancara, alat pemeriksaan gigi dan mulut seperti kaca mulut, sonde, dan probe, serta lembar penilaian Gingival Indeks, *Community Periodontal Index of Treatment Needs*, dan Kalkulus Indeks. Tindakan yang dilakukan meliputi scaling supragingiva dan subgingiva serta pemberian edukasi kesehatan gigi dan mulut. **Hasil:** Hasil pemeriksaan menunjukkan nilai Gingival Indeks menurun dari 1,29 menjadi 0,33, sedangkan CPITN menurun dari 3 menjadi 0, serta Kalkulus Indeks dari 2,83 menjadi 0 setelah perawatan. **Kesimpulan:** Penatalaksanaan asuhan kesehatan gigi dan mulut berupa tindakan scaling disertai edukasi kesehatan gigi dan mulut efektif dalam memperbaiki kondisi jaringan gingiva dan periodontal pada pasien dengan gingivitis gravidarum disertai periodontitis.

Kata Kunci: Gingivitis Gravidarum, Periodontitis, Scaling, Ibu Hamil.

CASE OF GINGIVITIS GRAVIDARUM ACCOMPANIED BY
PERIODONTITIS IN PATIENT WITH INITIALS NY. UN AT THE DENTAL
HEALTH CLINIC, PALEMBANG

Rahmadina Zuhria
Department of Dental Health, Ministry of Health Polytechnic Palembang
Jl. Sukabangun I Palembang
Email : zuhriarahmadima23@student.poltekkespalembang.ac.id

ABSTRACT

Background: Gingivitis gravidarum is an inflammation of the gingival tissue that commonly occurs in pregnant women due to hormonal changes, such as increased estrogen and progesterone levels, as well as poor oral hygiene. If not treated properly, gingivitis gravidarum can progress to periodontitis and affect periodontal tissue health. Therefore, appropriate dental and oral health care management is needed to improve gingival and periodontal conditions in pregnant women. **Objective:** This study aimed to determine the management of dental and oral health care in patients with gingivitis gravidarum accompanied by periodontitis. **Methods:** This study used a case study design with a descriptive approach involving a 26 year old pregnant woman in the second trimester diagnosed with gingivitis gravidarum accompanied by periodontitis. The study was conducted at the Dental Health Department Clinic of Poltekkes Kemenkes Palembang in February 2025. Data were collected through interviews and direct observation using interview sheets, oral examination instruments such as mouth mirrors, explorers, and probes, as well as Gingival Index, Community Periodontal Index of Treatment Needs, and Calculus Index assessment forms. The treatment provided included supragingival and subgingival scaling along with dental and oral health education. **Results:** The examination results showed that the Gingival Index decreased from 1.29 to 0.33, while the CPITN decreased from 3 to 0, and the Calculus Index decreased from 2.83 to 0 after treatment. **Conclusion:** Dental and oral health care management in the form of scaling accompanied by dental and oral health education was effective in improving gingival and periodontal tissue conditions in patients with gingivitis gravidarum accompanied by periodontitis.

Keywords: Gingivitis gravidarum, periodontitis, scaling, pregnant women.

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kesehatan gigi merupakan bagian terpenting dalam setiap kehidupan manusia, karena kondisi gigi dan mulut dapat mempengaruhi kesehatan tubuh secara menyeluruh, sehingga perlu peningkatan pengetahuan. Salah satu permasalahan yang sering terjadi adalah penyakit periodontal, seperti gingivitis dan periodontitis. Gingivitis adalah peradangan pada jaringan gingiva akibat plak (Newman et al., 2019). Sedangkan periodontitis adalah tahap lanjut yang menyebabkan kerusakan jaringan penyangga gigi akibat infeksi (Susanti ddk, 2021).

Riskesdas 2018 menunjukkan Prevalensi gingivitis pada ibu hamil di Indonesia cukup tinggi, dengan sekitar 60–70 % ibu hamil mengalami gingivitis dan angka nasional mencapai sekitar 74 % dan prevalensi penyakit periodontal di Indonesia mencapai 74,1%, menjadikannya masalah kesehatan mulut yang paling umum dan menunjukkan tingginya beban penyakit ini secara nasional. Tingginya prevalensi tersebut dipengaruhi oleh rendahnya kesadaran menjaga kebersihan mulut, jaranganya pemeriksaan gigi, kondisi sosial ekonomi rendah, serta keterbatasan literasi kesehatan. SKI 2023 melaporkan bahwa masalah kesehatan gigi dan mulut masih tinggi (56,9%). Meski belum ada data spesifik periodontal, Riskesdas 2018 tetap menjadi rujukan nasional (Dirman *et al.*, 2025).

Beberapa tahun terakhir penelitian melaporkan prevalensi gangguan kesehatan gigi dan mulut pada ibu hamil masih tinggi secara global (sekitar

40% periodontitis) dan di Indonesia (>80% karies/periodontal, 66–74% gingivitis, skor dominasi CPITN 2 akibat hormonal dan *higiene* buruk) (Piaopiao *et al.*,2022).

Kehamilan adalah proses fisiologis dari pembuahan hingga kelahiran janin, yang menyebabkan perubahan sistemik dan lokal pada tubuh ibu, termasuk rongga mulut. Ibu hamil termasuk kelompok rentan terhadap gangguan kesehatan gigi dan mulut akibat perubahan hormonal, pola makan, serta perilaku *higiene*. Kondisi ini dapat memperburuk penyakit gigi dan periodontal, yang berdampak pada kesehatan ibu serta janin dan luaran kehamilan (Apriani *et al.*, 2022).

Gingivitis gravidarum merupakan kondisi patologis yang terjadi selama kehamilan pada jaringan pendukung gigi, yang ditandai dengan pembesaran gingiva (gingival enlargement) sehingga menimbulkan rasa tidak nyaman. Kondisi ini sebelumnya dikenal sebagai hypertrophic gingivitis. Pembesaran gingiva dapat menyebabkan ketidaknyamanan saat berbicara dan mengunyah, memicu halitosis, serta mengganggu estetika. Secara klinis, gingivitis gravidarum ditandai oleh gingiva yang tidak nyeri, berwarna merah, berkonsistensi lunak, mudah mengalami perdarahan, serta pembesaran gingiva yang umumnya terjadi pada daerah tepi interdental, sehingga tepi gingiva tampak merah dan bengkak (Satrio ddk, 2022).

Periodontitis adalah salah satu penyakit inflamasi kronis yang sering dialami dan dapat menyebabkan kerusakan pada perlekatan gigi (periodonsium), sehingga berpotensi mengakibatkan hilangnya gigi. Penyakit

ini muncul akibat akumulasi plak dan bakteri yang menumpuk. Mikroorganisme yang mengkolonisasi plak tersebut mampu menghasilkan lipopolisakarida (LPS) yang berpotensi merusak jaringan periodontal. Periodontitis juga dapat dipicu oleh berbagai faktor seperti faktor lokal, faktor sistemik, serta faktor lingkungan yang berkontribusi dalam memengaruhi penumpukan plak (Putri & Anwaristi, 2025).

Karang gigi merupakan zat berkerak yang melekat pada permukaan gigi, menjadikannya terasa keras, berwarna kuning, serta berpotensi memicu berbagai masalah pada gigi. Penghilangan plak justru dapat memicu terbentuknya karang gigi dan air liur mengandung kalsium yang akan mengendap pada lapisan plak apabila dibiarkan dalam waktu lama sehingga menjadi basa. Proses kalsifikasi ini menyebabkan lapisan plak berubah menjadi karang gigi yang kasar memudahkan penumpukan bakteri patogen yang berperan dalam terjadinya peradangan inflamasi jaringan periodontal dan perkembangan periodontitis (Mahardika *et al.*, 2024).

Secara umum gingivitis gravidarum terjadi pada tepi dan area interdental gingiva, terutama gigi anterior, dengan gejala mulai dari perdarahan ringan hingga pembengkakan, kemerahan, dan perdarahan berat (Sutrio dkk., 2022). Jika tidak ditangani, kondisi ini dapat berkembang menjadi periodontitis yang secara sistemik memengaruhi kehamilan melalui penyebaran bakteri dan mediator inflamasi ke sirkulasi hingga plasenta. Studi di Indonesia menunjukkan bahwa ibu hamil dengan periodontitis memiliki risiko 3,2 kali lebih tinggi mengalami bayi berat lahir rendah dan 3,4 kali

lebih tinggi mengalami persalinan prematur (Nasution, 2025)

Berdasarkan pemeriksaan klinis Ny. UN (ibu hamil) ditemukan kasus gingivitis gravidarum disertai periodontitis, pada pasien ibu hamil ini memiliki higiene yang buruk serta perubahan hormonal kehamilan. Kasus ini peneliti angkat sebagai laporan kasus karena terdapat 3 masalah yaitu penyakit gingiva, kehamilan dan periodontitis.

A. Rumusan Masalah

Bagaimana penatalaksanaan askepgilut secara lengkap pada kasus “Gingivitis Gravidarum disertai Periodontitis Pada Pasien Inisial Ny. UN di klinik Jurusan Kesehatan Gigi Palembang?”.

B. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Untuk menjelaskan dan mendeskripsikan penatalaksanaan askepgilut secara lengkap pada kasus gingivitis gravidarum disertai Periodontitis pada pasien inisial Ny. UN di klinik Jurusan Kesehatan Gigi Palembang.

2. Tujuan khusus

- a. Dilakukan pengkajian kasus gingivitis gravidarum disertai periodontitis pada pasien inisial Ny. UN di klinik Jurusan Kesehatan Gigi Palembang.
- b. Dibuat diagnosa kasus gingivitis gravidarum disertai periodontitis pada pasien inisial Ny. UN di klinik Jurusan Kesehatan Gigi Palembang.
- c. Disusun rencana perawatan kasus gingivitis gravidarum disertai periodontitis pada pasien inisial Ny. UN di klinik Jurusan Kesehatan Gigi Palembang.

- d. Dilakukan proses tindakan implementasi perawatan kasus gingivitis gravidarum pada pasien insial Ny. UN di klinik Jurusan Kesehatan Gigi Palembang.
- e. Dilakukan perawatan kasus gingivitis gravidarum disertai periodontitis pada pasien insial Ny. UN di klinik Jurusan Kesehatan Gigi Palembang.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoretis

Menambah pengetahuan dan wawasan tentang tindakan perawatan kasus gingivitis gravidarum disertai periodontitis pada pasien insial Ny. UN di klinik Jurusan Kesehatan Gigi Palembang.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Akademik

Laporan kasus ini diharapkan dapat menambahkan literatur bagi perpustakaan Politeknik Kesehatan Kemenkes, khususnya Jurusan Kesehatan Gigi, Sebagai referensi pembelajaran mengenai gingivitis gravidarum disertai periodontitis pada insial Ny. UN di klinik Jurusan Kesehatan Gigi Palembang.

b. Bagi Penulis

Laporan kasus ini menjadi sarana untuk meningkatkan kemampuan penulis dalam menganalisis kasus, serta mengasah keterampilan berpikir kritis.

c. Bagi Pembaca

Laporan kasus ini diharapkan dapat memberikan wawasan praktis mengenai penatalaksanaan askepgilut kasus gingivitis gravidarun disertai periodontitis pada pasien insial Ny. UN di klinik Jurusan Kesehatan Gigi Palembang.

DAFTAR PUSTAKA

- Abdulkareem, A. A., Al-Taweel, F. B., Al-Sharqi, A. J. B., Gul, S. S., Sha, A., & Chapple, I. L. C. (2023). Current concepts in the pathogenesis of periodontitis: from symbiosis to dysbiosis. *Journal of Oral Microbiology*, 15(1).
- Adnyasari, N. L. P. S., Syahriel, D., & Haryani, I. G. A. D. (2023). Plaque control in periodontal disease. *Interdental: Jurnal Kedokteran Gigi*, 19(1), Article 6093.
- AlSharief, M., & Alabdurubalnabi, E. (2023). Periodontal pathogens and adverse pregnancy outcomes: A narrative review. *Life*, 13(7) : 1559.
- Alyfianita, D., et al. (2021). Kejadian gingivitis pada ibu hamil ditinjau dari faktor hormon, perilaku, dan lokal. *Jurnal Kesehatan Gigi dan Mulut*. <https://jurnal.poltekkespalembang.ac.id/index.php/jkgm/article/download/932/466>. (Di akses pada tanggal 20 Januari 2026).
- Ambarita, E. N., & Lilia, D. (2024). Faktor - Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Karang Gigi Di Poli Gigi RSUD Dr. H.M. Rabain Kabupaten Muara Enim. 20 : 151–162.
- Angga, A. N., & Suprpto, I. S. (2022). Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Gingivitis Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Pujon Malang. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 7(4) : 1–5
- Apriani, L. A., Sunarjo, L., Widyawati, M. N., & Wiguna, R. I. (2022). Dampak dan Terapi Non-Farmakologis Periodontitis pada Ibu Hamil: Kajian Literatur. *Journal of Holistic Nursing and Health Science Volume*, 5(1) : 125– 144.
- Apriliyanti, N. R. S., Heriyanto, Y., Koesoemah, H. A., & Fatikhah, N. (2021). Gambaran gingivitis pada ibu hamil (studi literatur). *Jurnal Kesehatan Siliwangi*, 2(1), 45–50.
- Arnawati, I. A. A., Suryani, D., Elizar, L. J. A., Sanjaya, I. K. A., & Damayanti, I. A. A. (2024). Kesehatan mulut dan resiko penyakit periodontal. *Pepadu Journal*, 5(4).
- Aulia, N. S. (2025). Status kebersihan rongga mulut dan kesehatan jaringan periodontal pada ibu hamil di pesisir pantai: *cross-sectional study Oral hygiene and periodontal health status in pregnant*. 37(April) : 27–41.
- Budiarti, I., Dara, M., & Suja, D. (2024). Hubungan antara oral hygiene dengan kejadian gingivitis pada ibu hamil : literature review. 5 : 11702–11709.

- Butera, A., Maiorano, E., Gallo, S., Pascadopoli, M., Venugopal, A., Scribante, A., & Tagliabue, A. (2023). Periodontal disease and pregnancy: Biological mechanisms and clinical implications. *Healthcare*, 11(10) : 1372.
- Castano Suarez, E., Herrera, D., Sanz, M., & Aria Herrera, S. (2024). Periodontitis and adverse pregnancy outcomes: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Periodontology*, 95(2) : 123–134.
- Fatimah, S. A. (2024). *Gambaran perilaku menyikat gigi dan kalkulus indeks pada siswa sekolah menengah pertama*. (Tesis Diploma, Poltekkes Kemenkes Yogyakarta).
- Febriati, L. D., & Zakiyah, Z. (2022). Hubungan dukungan keluarga dengan adaptasi perubahan psikologi pada ibu hamil. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 13(1) : 23–31.
- Harrel, S. K., Cobb, C. M., Sheldon, L. N., Rethman, M. P., & Sottosanti, J. S. (2022). Calculus as a risk factor for periodontal disease: Narrative review on treatment indications when the response to scaling and root planing is inadequate. *Dentistry Journal*, 10(10), 195.
- Haryani, W., & Siregar, I. H. (2022). Modul Gingivitis. *Journal of Pakistan Dental Association*, 32(1) : 12–17.
- Hashim, N. T., & colleagues. (2025). *The global burden of periodontal disease: Narrative review*. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 22(4) : 624.
- Imansyah, N. F., Hidayati, S., & Marjianto, A. (2025). *The correlation between gestational age and gingivitis status among pregnant women*. *International Journal of Advanced Health Science and Technology*, 5(1) : 12–18.
- Kojongian, G. M. P., Juliatri, & Mintjelungan, C. N. (2025). Hubungan Tingkat Pengetahuan tentang Karang Gigi dengan Status Kebersihan Gigi dan Mulut Siswa Sekolah Menengah Atas. 13 : 299–304.
- Kojongian, S. T., Wowor, V. N. S., & Mintjelungan, C. N. (2025). *Dental calculus and its role in periodontal disease*. *e-GiGi*, 13(1) : 1–7.
- Machado, V., Botelho, J., Proença, L., Mendes, J. J., & Delgado, A. S. (2023). Periodontal disease and preeclampsia: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Clinical Medicine*, 12(11) : 3635.
- Mariam, S., Rahman, M. M., & Akhter, S. (2024). Periodontitis and adverse pregnancy outcomes: Role of systemic inflammation. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 21(3) : 845.

- Marlindayanti, Ningrum, N., & Katharina, N. M. (2018). *Pelayanan asuhan kesehatan gigi dan mulut masyarakat*. Pusat Pendidikan SDM Kesehatan, Kementerian Kesehatan RI.
- Nannan, X., Xiaoping, Y., & Ying, Z. (2022). Periodontal disease in pregnancy and adverse pregnancy outcomes: Mechanisms and management. *Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine*, 35(18) : 3421–3430.
- Nasution, E. E., & Nasution, R. O. (2025). Hubungan penyakit periodontal terhadap kelahiran prematur dan berat badan lahir rendah tinjauan pustaka. *Jurnal kedokteran gigi universitas baiturrahmah*, 9(2) : 135–143.
- Nataris, A. S. 2017. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Gingivitis pada Ibu Hamil di Kabupaten Brebes. *HIGEIA (Journal of Public Health Research and Development)*, 7(2) : 170-189.
- Nannan, N., Sari, M., & Pratiwi, R. (2022). Hubungan pengetahuan dengan perilaku pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 18(2), 123–130.
- Newman MG, Takei HH, Klokkevold PR, Carranza FA. *Carranza's clinical periodontology*. 13th ed. Elsevier; 2019.
- Nisa, Anikun. (2022). *Hubungan kebiasaan menyirih dengan status jaringan periodontal pada masyarakat di Desa Semaya, Kecamatan Sikur, Lombok Timur*. (Skripsi, Poltekkes Kemenkes Yogyakarta).
- Notoatmodjo, P. D. S. (2014). *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Nurhasanah, F., Suryani, L., & Wilis, R. (2025). Hubungan layanan kesehatan gigi dan mulut dengan tingkat kepuasan pasien di RSGM Prima Medan tahun 2024. *Jurnal Kesehatan Ilmiah*, 35(1), 18–27.
- Nursolihati, V. (2024). Perawatan Periodontal pada Kehamilan. 6(2) : 10–12.
- Putri, D. A., & Anwaristi, A. Y. (2025). *Potensi pdlsc (periodontal stem-cell) sebagai terapi periodontal regeneratif pada pasien diabetes melitus*.
- Putri, M. H., & Megananda, H. (2018). *Ilmu pencegahan penyakit jaringan keras dan jaringan pendukung gigi*. Jakarta: EGC.
- Rahmadhani, R., Hanan, N., & Purnamasari, C. B. (2023). Perubahan keadaan rongga mulut pada ibu hamil. 3(2).
- Sabadini, G., Ichwansyah, F., & Arifin, V. N. (2025). Karang gigi (*dental calculus*) pada pasien di unit periodontal RSGM Unsyiah Banda Aceh. *SAGO: Gizi dan Kesehatan*, 6(1) : 19.

- Safitri, D. N., & Artikel, I. (2020). Higeia journal of public health. *HIGEIA* 4(special 3 : 470–479.
- Sanz, M., Ceriello, A., Buysschaert, M., Chapple, I., Demmer, R. T., Graziani, F., Herrera, D., Jepsen, S., Lione, L., Madianos, P., Mathur, M., Montanya, E., Shapira, L., Tonetti, M., & Vegh, D. (2018). Scientific evidence on the links between periodontal diseases and diabetes. *Journal of Clinical Periodontology*, 45(2) : 138–149.
- Sari, D., & Wibowo, A. (2021). Penggunaan media phantom gigi untuk edukasi kesehatan gigi pada pasien. *Jurnal Kedokteran Gigi*, 15(2) : 88–94.
- Slat, G. C., Khoman, J. A., & Bernadus, J. B. B. (2021). Penyakit Periodontal pada Masa Kehamilan dan Perawatannya. 9(30) : 229–237.
- Susanti, E., Marlina, & Handayani, L. (2021). Pengetahuan serta perilaku kesehatan gigi dan mulut dengan periodontitis. *Journal of Dental Hygiene and Therapy*, 2(1), 1–6.
- Talebessy, R., & Cecilia, S. (n.d.). Gingivitis and Oral Health Diseases Related to Pregnancy. 1–5.
- Tirtonegoro, S. (2019). Kalkulus atau karang gigi. RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro. <https://rsupsoeradji.id/kalkulus-atau-karang-gigi>. (Di akses pada Tanggal 17 Januari 2026).
- Umniyati, H., Amanah, S. P., & Maulani, C. (2020). *Hubungan gingivitis dengan faktor-faktor risiko pada ibu hamil*. <https://doi.org/10.24198/pjdrs.v3i2>. (Di akses pada Tanggal 1 Maret 2026).
- Wei, Y., Dang, G.-p., Ren, Z.-y., Wan, M.-c., Wang, C.-y., Li, H.-b., & Tay, F. R. (2024). Recent advances in the pathogenesis and prevention strategies of dental calculus. *Npj Biofilms and Microbiomes*, 10, 56.
- Widodorini, T., & Ardiana, A. S. (2025). Pregnant women's knowledge about pregnancy gingivitis and oral health related to quality of life. *Indonesian Journal of Dental Medicine*, 8(1) : 42–45.