

KARYA TULIS ILMIAH

**EVALUASI KLINIS KEBERHASILAN PERAWATAN KAPING PULPA
INDIREK DENGAN BAHAN KALSIUM HIDROKSIDA TIPE
HARD SETTING DI RSGM UMY**

Disusun untuk Memenuhi sebagian Syarat Memperoleh Gelar Sarjana
Kedokteran Gigi pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun oleh:

RIZQILAYLI FAJRIYANI

20120340064

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER GIGI
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2016

HALAMAN PENGESAHAN

**EVALUASI KLINIS KEBERHASILAN PERAWATAN KAPING PULPA
INDIREK DENGAN BAHAN KALSIUM HIDROKSIDA TIPE
HARD SETTING DI RSGM UMY**

Disusun oleh :
RIZQILAYLI FAJRIYANI
20120340064

Telah disetujui dan disahkan pada tanggal:
30 Juni 2016

Dosen Pembimbing

Drg. Erma Sofiani, Sp. KG
NIK: 19741022200810 173 087

Dosen Penguji I

Dosen Penguji II

drg. Nia Wijayanti, Sp. KG
NIK: 19841103201404173230

drg. Erwin Setyawan, Sp. RKG
NIK: 19740522201510173216

Mengetahui,

Kepala Prodi Pendidikan Dokter Gigi
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

drg. Hastoro Pintadi, Sp. Pros
NIK: 19680212200410173071

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rizqilayli Fajriyani
NIM : 20120340064
Program Studi : Pendidikan Dokter Gigi
Fakultas : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya tulis saya sendiri dan belum pernah diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini penjiplakan maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 30 Juni 2016

Yang membuat pernyataan,

Rizqilayli Fajriyani

HALAMAN MOTTO

Boleh jadi kamu membenci sesuatu, padahal ia amat baik bagimu, dan boleh jadi (pula) kamu menyukai sesuatu, padahal ia amat buruk bagimu, Allah mengetahui sedangkan kamu tidak mengetahui

(Q. S Al-Baqarah 216)

Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Maka apabila kamu telah selesai (dari suatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain. Dan hanya kepada Tuhanmulah engkau berharap

(Q. S Al-Insyirah 6-8)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji Syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul Evaluasi Klinis Keberhasilan Kaping Pulpa Indirek dengan Bahan Kalsium Hidroksida Tipe *Hard Setting* di RSGM UMY. Karya tulis ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat memperoleh derajat sarjana kedokteran gigi di Program Studi Pendidikan Dokter Gigi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Selesainya karya tulis ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan sebagian pihak, sehingga pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih pada semua pihak yang telah memberikan bantuan moril maupun materiil baik secara langsung maupun tidak langsung kepada penulis dalam penyusunan karya tulis ini, terutama kepada:

1. Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya yang diberikan kepada penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
2. dr. H. Ardi Pramono, Sp. An., M. Kes selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. drg. Hastoro Pintadi, Sp. Pros selaku Ketua Program Studi Pendidikan Dokter Gigi FKIK UMY.
4. drg. Erma Sofiani, Sp. KG selaku dosen pembimbing yang telah memberikan banyak waktu untuk bimbingan, dukungan, saran, motivasi, inspirasi, serta penuh kesabaran membimbing dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. drg. Nia Wijayanti, Sp. KG dan drg. Erwin Setyawan, Sp. RKG selaku dosen penguji yang telah memberikan saran dan masukan guna menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Kedua orang tua saya, Suparman dan Suharti, S.Pd yang selalu memberikan doa, motivasi dan dukungan tiada henti hingga Karya Tulis Ilmiah ini selesai.

7. Teman-teman seperjuangan KTI yang sabar dan tangguh Fina, Rosyida, dan Gilang.
8. Nikko Aditiya yang terus memberikan semangat dan motivasi hingga Karya Tulis Ilmiah ini selesai.
9. Sahabat-sahabat ku Novika, Novi, Tia Rahmi, Gufa, Adit Her, Juvika, Edita Puspa, Intania, Cynthia, Nashir dan Satriyo Pandu yang selalu memberikan support.
10. Semua pihak yang telah memberikan dukungan baik moral maupun material yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulisan karya tulis ilmiah ini masih memerlukan perbaikan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak demi peningkatan karya tulis ilmiah ini. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Yogyakarta, 30 Juni 2016

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
HALAMAN MOTTO	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR TABEL	x
INTISARI	xi
ABSTRACT	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Telaah Pustaka	9
1. Struktur Gigi	9
2. Karies.....	13
3. Penyakit Pulpa	17
4. Kaping Pulpa	19
5. Kalsium Hidroksida.....	27
6. Evaluasi Keberhasilan Klinis.....	31
B. Landasan Teori	33
C. Kerangka Konsep	35
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	36
A. Jenis Penelitian	36
B. Tempat dan Waktu Penelitian	37

C. Sumber Data	37
D. Populasi dan Sampel	37
E. Kriteria Penelitian	37
F. Identifikasi Variabel	38
G. Definisi Operasional	38
H. Instrumen Penelitian	38
I. Jalannya Penelitian	38
J. Teknik Pengumpulan Data dan Analisis Data	40
K. Alur Penelitian	41
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	42
A. Hasil Penelitian	42
B. Pembahasan	49
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	54
A. Kesimpulan	54
B. Saran	54
DAFTAR PUSTAKA	56
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Manipulasi bahan	29
Gambar 2. <i>Dycal Ivory</i>	30
Gambar 3. <i>Dycal</i>	30
Gambar 4. Kerangka Konsep	35
Gambar 5. Alur Penelitian.....	41

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Keterangan Skoring Pemeriksaan Subyektif & Obyektif.....	36
Tabel 2.	Distribusi frekuensi keadaan gigi pasien sebelum dilakukan perawatan kaping pulpa indirek	42
Tabel 3.	Distribusi frekuensi keadaan gigi pasien 1-4 minggu setelah dilakukan perawatan kaping pulpa indirek	43
Table 4.	Distribusi frekuensi keadaan gigi pasien 5-8 minggu setelah dilakukan perawatan kaping pulpa indirek.....	43
Tabel 5.	Distribusi frekuensi keadaan gigi pasien >8 minggu - >1 tahun minggu setelah dilakukan perawatan kaping pulpa indirek.....	44
Table 6.	Distribusi frekuensi keadaan gigi pasien 1-4 minggu setelah dilakukan perawatan kaping pulpa indirek berdasarkan pengelompokan usia	44
Table 7.	Distribusi frekuensi keadaan gigi pasien 1-4 minggu setelah dilakukan perawatan kaping pulpa indirek berdasarkan jenis kelamin.....	45
Table 8.	Distribusi frekuensi keadaan gigi pasien 1-4 minggu setelah dilakukan perawatan kaping pulpa indirek berdasarkan jenis gigi.....	45
Table 9.	Distribusi frekuensi keadaan gigi pasien 5-8 minggu setelah dilakukan perawatan kaping pulpa indirek berdasarkan pengelompokan usia	46
Table 10.	Distribusi frekuensi keadaan gigi pasien 5-8 minggu setelah dilakukan perawatan kaping pulpa indirek berdasarkan jenis kelamin.....	46
Table 11.	Distribusi frekuensi keadaan gigi pasien 5-8 minggu setelah dilakukan perawatan kaping pulpa indirek berdasarkan jenis gigi.....	47
Table 12.	Distribusi frekuensi keadaan gigi pasien >8 minggu - >1 tahun setelah dilakukan perawatan kaping pulpa indirek berdasarkan pengelompokan usia.....	48
Table 13.	Distribusi frekuensi keadaan gigi pasien >8 minggu - >1 tahun setelah dilakukan perawatan kaping pulpa indirek berdasarkan jenis kelamin	48
Table 14.	Distribusi frekuensi keadaan gigi pasien >8 minggu - >1 tahun setelah dilakukan perawatan kaping pulpa indirek berdasarkan jenis gigi.....	49

INTISARI

Kaping pulpa merupakan perawatan endodontik yang bertujuan untuk mempertahankan vitalitas pulpa. Material yang ideal untuk kaping pulpa harus memiliki karakteristik merangsang terbentuknya dentin reparatif, mempertahankan vitalitas pulpa, memiliki sifat bakterisidal atau bakteriostatik, melekat pada dentin dan bahan restorasi. Kaping pulpa indirek menggunakan kalsium hidroksida tipe *hard setting* memiliki tujuan agar dentin yang mengalami karies dapat membaik, sehingga tidak melukai pulpa. Keberhasilan perawatan kaping pulpa indirek dapat dilihat secara klinis meliputi pemeriksaan dengan *cold testing*, tes perkusi, palpasi, dan pemeriksaan subyektif terhadap pasien.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menentukan evaluasi klinis keberhasilan kaping pulpa indirek dengan bahan kalsium hidroksida tipe *hard setting* Rumah Sakit Gigi dan Mulut Universitas Muhammadiyah Yogyakarta .

Metode evaluasi klinis kaping pulpa indirek di Rumah Sakit Gigi Universitas Muhammadiyah Yogyakarta menggunakan data sekunder dari rekam medis pasien yang telah dirawat kaping pulpa indirek pada tahun 2010-2011 di Rumah Sakit Gigi dan Mulut Universitas Muhammadiyah Yogyakarta .

Hasil penelitian menunjukkan keberhasilan perawatan kaping pulpa indirek secara klinis sebelum dan setelah perawatan. Sebelum perawatan kaping pulpa indirek, jumlah sampel yang termasuk kategori baik 215 responden (34,8%), cukup 349 responden (56,5%), kurang 54 responden (8,7%), dan buruk 0% dengan jumlah total 618 responden (100%). Setelah dilakukan perawatan kaping pulpa indirek dan yang termasuk kategori baik pada kontrol 1-4 minggu sebanyak 479 responden (93,6%), 5-8 minggu sebanyak 202 responden (94,4%), dan > 8 minggu sebanyak 287 responden (91,4%). Rata-rata tingkat keberhasilan perawatan yang termasuk ke dalam kategori baik adalah sebesar 93,1%.

Kata kunci: kaping pulpa indirek, evaluasi klinis, kalsium hidroksida tipe hard setting

ABSTRACT

Pulp capping is endodontic treatment to maintain pulp vitality. Pulp capping material must have the component to stimulate of reparative dentin formation, anti bacterial activity, attached to the dentine and restorative materials. Indirect pulp capping use calcium hydroxide hard setting type can make to dentin caries can be improved, so can not injure the pulp. The outcome of indirect pulp capping can be seen from clinical examination was conducted by cold testing, test percussion, palpation, and subjective examination from the patient.

The purpose of this study was to determine the clinical evaluation of success indirect pulp capping with calcium hydroxide hard setting at the Dental Hospital Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Clinical methods evaluation of indirect pulp capping at the Dental Hospital Universitas Muhammadiyah Yogyakarta using secondary data of the medical records of patients who had taken care indirect pulp capping during the years 2010-2011.

The results showed that there are successful treatment of indirect pulp capping seen from clinical evaluation before and after treatment. Before treatment indirect pulp capping, the number of samples that included good categories 215 respondents (34.8%), enough categories 349 respondents (56.5%), less categories 54 respondents (8.7%), and bad categories 0% with a total of 618 respondents (100%). After treatment indirect pulp capping, patients recall by the operator to control. Case which includes good categories at 1-4 weeks are 479 respondents (93.6%), 5-8 weeks are 202 respondents (94.4%), and > 8 weeks are 287 respondents (91,4%). The average rate of successful treatment are included into either category amounted to 93.1%.

Keywords: *indirect pulp capping, clinical evaluation, calcium hydroxide hard setting*