

KATA PENGANTAR

Segala puji syukur penulis ucapkan kehadiran Allah SWT atas berkat dan karunia-Nya hingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “PERAWATAN GINGIVITIS YANG DIALAMI REMAJA PADA RENTANG USIA 10-18 TAHUN”.

Karya Tulis Ilmiah ini merupakan salah satu syarat untuk mengikuti ujian akhir Program Studi D III Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Tahun 2020/2021. Penulis menyadari bahwa selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mendapatkan bantuan, dorongan, masukan yang sangat berharga bagi penulis, untuk itu penulis dengan segala kerendahan hati mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Bapak Warjidin Aliyanto, SKM. M.Kes, Selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.
2. drg. RR. Ratnasari Dyah P, M.Pd, selaku Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.
3. drg. Erni Gultom, MHSM dan drg. Lies Elina P, M.Pd, selaku pembimbing pertama dan kedua yang telah banyak membantu dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dan selalu memberi masukan kepada penulis, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat selesai tepat pada waktunya.
4. Ibu Desi Andriyani, S.SiT.,M.Kes selaku Penguji Utama
5. Semua dosen dan staf TU yang tidak bisa disebutkan satu persatu di jurusan keperawatan gigi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.
6. Kepada Orangtua saya Bapak Ali Akbar dan Ibu Rita. Terimakasih maa paa udah selalu mendoakan dinda, membesarkan dinda hingga sekarang dan mendidik serta menyayangi dinda dengan kasih sayang yang tulus. Dinda sayang mama papa, kalian adalah alasan untuk dinda selalu semangat menyelesaikan KTI ini. Papa dinda selesaiiii
7. Mondy ayuk akuhh yang kusayangi omg ahhaa so luvv & anaknya Mbem yang lucu selalu menghiburku saat stres menyusun KTI, dan saudari-saudariku

BIODATA PENULIS



A. IDENTITAS DIRI

1. Nama Lengkap : Dinda Maitasari
2. NIM : 1812402027
3. Program Studi : DIII Kesehatan Gigi
4. Tempat /Tanggal Lahir : Kotabumi, 25 Mei 2000
5. Agama : Islam
6. HP : 081271964152
7. Orangtua
Ayah : ALI AKBAR SE, MM
Ibu : RITA ROSMMIATI B.sc
8. Alamat : Jl. Kapten Mustofa Gg merak VI No. 284/92
Tanjung Harapan Kotabumi Selatan Lampung
Utara

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD (2006-2011) : SD Negeri 1 Tanjung Aman
2. SMP (2012-2015) : SMP Negeri 1 Kotabumi
3. SMA (2015-2018) : SMA Negeri 3 Kotabumi
4. DIII (2018-2021) : D III Kesehatan Gigi Jurusan
Kesehatan Gigi Politeknik
Kesehatan TanjungKarang

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah

**PERAWATAN GINGIVITIS YANG DIALAMI REMAJA PADA
RENTANG USIA 10-18 TAHUN**

Penulis

DINDA MAITA SARI/NIM: 1812402027

**Telah Diperiksa dan Ditetujui Tim Pembimbing Karya Tulis Ilmiah Program
Studi Diploma III Kesehatan Gigi Jurusan Kesehatan Gigi
Politeknik Kesehatan Kemenkes Tanjungkarang**



Bandar Lampung, 08 Juni 2021

Tim Pembimbing Karya Tulis Ilmiah

Pembimbing I

drg. Erni Gultom, MHSM
NIP. 196403111990112001

Pembimbing II

drg. Lies Elina P., M.Pd
NIP. 196112031992032001

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah

**PERAWATAN GINGIVITIS YANG DIALAMI REMAJA PADA
RENTANG USIA 10-18 TAHUN**

Penulis

DINDA MAITA SARI / NIM: 1812402027

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Ujian Akhir Program Studi Diploma III
Kesehatan Gigi Jurusan Kesehatan Gigi
Poltekes Kesehatan Tanjungkarang Sebagai Persyaratan Penyelesaian Pendidikan
Diploma III

**Ketua Tim : Desi Andrivani, S.Si.T.,M.Kes
NIP. 197512221994032001**

**Penguji I : drg. Lies Elina P., M.Pd
NIP. 196112031992032001**

**Penguji II : drg. Erni Gultom, MHSM
NIP. 196403111990112001**

Tanggal Ujian: 08 Juni 2021

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

**drg. RR Ratnasari Dyah P, M.Pd
NIP. 197005202002122002**



(Handwritten signatures of Desi Andrivani, Lies Elina P., and Erni Gultom)

(Handwritten signature of drg. RR Ratnasari Dyah P, M.Pd)

**SURAT PERNYATAAN KEASLIAN
KARYA TULIS ILMIAH**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : DINDA MAITA SARI
NIM : 1812402027
Program Studi / Jurusan : D III Kesehatan Gigi / Jurusan Kesehatan Gigi

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul:

**“PERAWATAN GINGIVITIS YANG DIALAMI REMAJA PADA
RENTANG USIA 10-18 TAHUN”**

Jika di kemudian hari ditemukan ketidak sesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya.

Bandar Lampung, 08 Juni 2021

Yang Menyatakan,



DINDA MAITA SARI
NIM. 1812402027