

LAPORAN TUGAS AKHIR
PENATALAKSANAAN ASUHAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA
KASUS KALKULUS SUPRAGINGIVA An. FA USIA 6 TAHUN
DI SDN 060709 KAMPUNG BARU KECAMATAN
MEDAN MAIMUN



ANNISA HIKMAH RAMADHANI
P07525023004

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KESEHATANGIGI
TAHUN 2026

LAPORAN TUGAS AKHIR
PENATALAKSANAAN ASUHAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA
KASUS KALKULUS SUPRAGINGIVA An. FA USIA 6 TAHUN
DI SDN 060709 KAMPUNG BARU KECAMATAN
MEDAN MAIMUN

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



ANNISA HIKMAH RAMADHANI
P07525023004

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KESEHATANGIGI
TAHUN 2026

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
PENATALAKSANAAN ASUHAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA
KASUS KALKULUS SUPRAGINGIVA An. FA USIA 6 TAHUN
DI SDN 060709 KAMPUNG BARU KECAMATAN
MEDAN MAIMUN

Diusulkan Oleh

ANNISA HIKMAH RAMADHANI
P07525023004

Telah disetujui di Medan Pada tanggal 04 Mei 2026

Dosen Pembimbing,



drg. Yetti Lusiani, M. Kes
NIP. 197006181999032003

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



drg. Yetti Lusiani, M. Kes
NIP. 197006181999032003

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
PENATALAKSANAAN ASUHAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA
KASUS KALKULUS SUPRAGINGIVA An. FA USIA 6 TAHUN
DI SDN 060709 KAMPUNG BARU KECAMATAN MEDAN MAIMUN

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

ANNISA HIKMAH RAMADHANI

P07525023004

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji pada tanggal 04 Mei 2026

Ketua Penguji

drg. Yetti Lusiani, M. Kes
NIP. 197006181999032003

()

Anggota Penguji

drg. Ety Sofia Ramadhan, M. Kes
NIP. 196911181993122001

()

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Annisa Hikmah Ramadhani
NIM : P07525023004
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Kesehatan Gigi
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

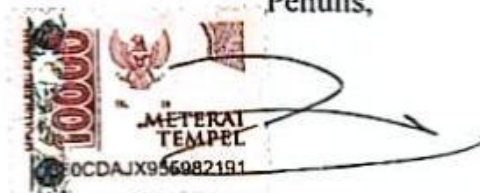
Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Laporan Tugas Akhir saya yang berjudul:

PENATALAKSANAAN ASUHAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA KASUS KALKULUS SUPRAGINGIVA An. FA USIA 6 TAHUN DI SDN 060709 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, 26 April 2026

Penulis,



Annisa Hikmah Ramadhani
P075250230004

ABSTRAK

PENATALAKSANAAN ASUHAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA KASUS KALKULUS SUPRAGINGIVA An. FA USIA 6 TAHUN DI SDN 060709 KAMPUNG BARU KECAMATAN MEDAN MAIMUN

Annisa Hikmah Ramadhani¹, Yetti Lusiani²

Program Studi D-III Kesehatan Gigi, Politeknik Kesehatan Kementrian
Kesehatan Medan

Email: annisahikmah553@gmail.com

Kebersihan gigi dan mulut dapat didefinisikan sebagai kondisi rongga mulut termasuk gigi geligi dan jaringan pendukungnya dalam keadaan bersih, bebas dari kotoran seperti debris, plak, dan kalkulus. Karang gigi merupakan keluhan yang tak jarang dialami oleh masyarakat. Pemeliharaan kebersihan gigi dan mulut yang tidak tepat membuat plak menumpuk dengan mudah yang akhirnya dapat merusak kesehatan gigi dan mulut. Apabila tidak ditangani dengan baik, penumpukan plak dapat mengalami mineralisasi sehingga membentuk kalkulus. Tujuan dari laporan kasus ini adalah untuk mengetahui bagaimana penatalaksanaan asuhan kesehatan gigi dan mulut pada kasus kalkulus supragingiva pada An. FA usia 6 tahun di SDN 060709 Kecamatan Medan Maimun.

Metode yang digunakan pada laporan kasus ini adalah metode studi kasus dengan pendekatan deskriptif melalui pengumpulan data berupa wawancara dan pemeriksaan klinis yaitu pengukuran Kalkulus Indeks. Pengumpulan data dilakukan untuk mengukur sejauh mana tingkat pengetahuan, sikap, dan perilaku responden tentang kebersihan gigi dan mulut.

Hasil pemeriksaan menunjukkan adanya kalkulus supragingiva dengan skor awal Kalkulus Indeks sebesar 0,8 yang termasuk kategori sedang. Faktor penyebab yang teridentifikasi meliputi kebiasaan menyikat gigi yang belum optimal, tidak menyikat gigi sebelum tidur, konsumsi makanan kariogenik, serta kurangnya asupan air putih. Penatalaksanaan dilakukan melalui edukasi kesehatan gigi dan mulut serta tindakan scaling menggunakan *scaler* manual.

Kesimpulan dari laporan kasus ini menunjukkan adanya penurunan angka Kalkulus Indeks dari 0,8 menjadi 0, serta edukasi kebersihan gigi dan mulut terbukti dapat meningkatkan kesadaran An. FA untuk menjaga kebersihan gigi dan mulut.

Kata Kunci : Kalkulus supragingiva, scaling, kebersihan gigi dan mulut Referensi : 21 (2020-2026)

ABSTRACT

DENTAL AND ORAL HEALTH CARE MANAGEMENT IN A CASE OF SUPRAGINGIVAL CALCULUS IN A 6-YEAR-OLD CHILD (An. FA) AT SDN 060709 KAMPUNG BARU, MEDAN MAIMUN DISTRICT

Annisa Hikmah Ramadhani¹, Yetti Lusiani²

Associate Degree of Dental Hygiene Study Program, Poltekkes Kemenkes Medan
annisahikmah553@gmail.com

Dental and oral hygiene can be defined as a condition where the oral cavity, including the teeth and supporting tissues, is clean and free from debris, plaque, and calculus. Dental calculus is a common complaint experienced by the community. Improper maintenance of oral hygiene allows plaque to accumulate easily, which can eventually damage dental and oral health. If not properly managed, plaque accumulation can undergo mineralization, leading to the formation of calculus. The purpose of this case report is to determine the management of dental and oral health care in a case of supragingival calculus in a 6-year-old child (An. FA) at SDN 060709, Medan Maimun District.

The method used in this case report was a descriptive case study approach through data collection involving interviews and clinical examinations, specifically the measurement of the calculus index. Data collection was conducted to measure the respondents' level of knowledge, attitude, and behavior regarding oral hygiene.

The examination results showed the presence of supragingival calculus with an initial calculus index score of 0.8, which falls into the moderate category. Identified contributing factors included suboptimal toothbrushing habits, not brushing teeth before bed, consumption of cariogenic foods, and insufficient pure water intake. Management was carried out through dental and oral health education as well as a scaling procedure using a manual scaler.

The conclusion of this case report demonstrates a decrease in the calculus index score from 0.8 to 0. Furthermore, dental and oral hygiene education proved effective in increasing the awareness of the child (An. FA) in maintaining oral cleanliness.

Keywords : Supragingival Calculus, Scaling, Dental and Oral Health Care

References: 21 (2020-2026)



KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan pada Allah SWT atas Kuasa-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penyusunan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Penatalaksanaan Asuhan Kesehatan Gigi dan Mulut pada Kasus Kalkulus Supraringiva An. FA Usia 6 Tahun di SDN 060709 Kampung Baru Kecamatan Medan Maimun” dapat terselesaikan dengan tepat waktu sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Keperawatan Gigi di Poltekkes Kemenkes RI Medan.

Dengan penuh kerendahan hati, laporan tugas akhir ini penulis persembahkan sebagai ucapan syukur atas pertolongan dan anugerah Allah SWT selama proses penyusunannya. Meskipun berbagai tantangan dihadapi, berkat bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, karya ini akhirnya dapat terselesaikan, pada kesempatan ini penulis ucapkan terimakasih kepada:

1. Ibu drg. Yetti Lusiani, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Medan sekaligus dosen pembimbing utama 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.
2. Ibu drg. Ety Sofia Ramadhan, M.Kes selaku dosen penguji laporan tugas akhir yang telah memberikan masukan dan arahan kepada penulis untuk kesempurnaan laporan tugas akhir ini.
3. Seluruh dosen dan staf pengawasan Jurusan Kesehatan Gigi Medan yang telah memberikan masukan dan arahan kepada penulis untuk kesempurnaan laporan tugas Akhir ini.
4. Kepada A.n FA (6 tahun) selaku subjek dalam laporan kasus ini, yang telah bersedia memberikan izin, keterbukaan, serta kerja sama yang baik selama proses penyelesaian laporan tugas akhir ini.
5. Kepada Ibu Maya selaku orang tua dari subjek yang telah memberikan izin kepada penulis untuk menjadikan A.FA sebagai subjek dalam penyusunan laporan kasus ini.

6. Teristimewa penulis persembahkan untuk *Ummi* Tercinta, Mai Munah Rangkuti. Sosok luar biasa yang menjadi tempat pulang ternyaman penulis. Terimakasih sebesar-besarnya atas cinta tidak bertepi dan pengorbanan yang tak terhingga. Terimakasih atas kasih sayang yang selalu mengiringi perjalanan hidup penulis. Terimakasih telah menjadi wanita kuat, hebat dan sabar mendampingi penulis dari awal hingga bisa berada di titik ini. Dalam setiap doa yang dipanjatkan, setiap air mata dan setiap pengorbanan, penulis menemukan makna perjuangan yang sesungguhnya. Dari beliau penulis belajar bahwa cinta seorang ibu menguatkan bahkan di saat dunia terasa sangat berat. Terimakasih telah menjadi sumber kekuatan dan inspirasi, serta pelita yang tak pernah padam dalam setiap langkah yang penulis tempuh. Terakhir, terimakasih atas segala hal yang sudah dikorbankan untuk penulis. Semoga *Ummi* sehat, panjang umur dan bahagia selalu.
7. Cinta pertama penulis, *Abi* Tercinta, Pandapotan Rangkuti. Terimakasih selalu berjuang dalam mengupayakan kehidupan yang terbaik untuk penulis, berkorban keringat, tenaga, dan pikiran. Beliau memang tidak sempat merasakan bangku perkuliahan, namun beliau mampu mendidik penulis, memberikan motivasi, dukungan moral serta doa sehingga meringankan langkah penulis dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
8. Untuk teman seperjuangan di masa perkuliahan, terkhusus Fida Fatiya Jati dan Septi Warni Gulo. Terima kasih selalu hadir dalam setiap proses, baik suka maupun duka. Kebersamaan, semangat, bantuan, dan dukungan yang kalian berikan menjadi kekuatan besar dalam melewati setiap tantangan. Setiap cerita, tawa, dan perjuangan yang kita lalui bersama akan menjadi kenangan berharga yang tidak terlupakan. Semoga persahabatan ini tetap terjaga dan kita semua diberikan kesuksesan di masa depan.
9. Terakhir, penulis juga ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada diri sendiri karena sudah bertahan sejauh ini. Terima kasih sudah percaya pada diri sendiri dan tidak menyerah dalam setiap proses yang membentuk penulis menjadi pribadi yang lebih kuat dan dewasa.

Penulis telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini. Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan di masa yang akan datang

Akhir kata, penulis berharap semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca serta dapat menambah pengetahuan dalam bidang kesehatan gigi dan mulut.

Medan, 26 April 2026

Annisa Hikmah Ramadhani

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.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	2
C. Tujuan Penelitian	2
D. Manfaat.....	3
E. Batasan Masalah	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Pengertian	5
B. Patofisiologi.....	6
C. Faktor Risiko dan Penyebab	7
D. Gejala dan Manifestasi Klinis.....	8
E. Diagnosis	9
F. Penatalaksanaan atau Pengelolaan.....	10
G. Prognosis	11
H. Komplikasi	11
I. Penelitian Terkait	12
BAB III ANALISIS MASALAH.....	14
A. Pengumpulan Data dan Informasi	14
B. Analisis Akar Masalah	15
C. Analisis Rencana Tindakan.....	18
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	21
A. Hasil.....	21
B. Pembahasan	25
BAB V PENUTUP.....	29
A. Kesimpulan.....	29

B. Saran.....	30
DAFTAR PUSTAKA	31

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penelitian Terkait.....	12
Tabel 3.1 Kalkulus Indeks.....	15
Tabel 4.1 Hasil Wawancara Orangtua.....	22
Tabel 4.2 Hasil Wawancara Anak.....	23
Tabel 4.3 Kalkulus Indeks.....	24
Tabel 4.4 Skor Kalkulus Indeks	24
Tabel 4.5 Skor Kalkulus Indeks Setelah Scaling.....	25

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kalkulus Supragingiva.....	9
Gambar 2.2 Kalkulus Subgingiva.....	9
Gambar 3.1 Diagram Tulang Ikan (<i>fishbone</i>).....	16
Gambar 4.1 Kondisi Sebelum Scaling.....	24
Gambar 4.2 Kondisi Setelah Scaling	25

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Penyusunan Laporan
Lampiran 2	<i>Informed Consent</i>
Lampiran 3	Lembar Pertanyaan Wawancara
Lampiran 4	Lembar Pemeriksaan
Lampiran 5	<i>Etical Clearance</i>
Lampiran 6	Satpel
Lampiran 7	Dokumentasi Hasil Kegiatan
Lampiran 8	Lembar Bimbingan Penyusunan Laporan Kasus
Lampiran 9	Daftar Riwayat Hidup