

**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**PENATALAKSANAAN STATUS KESEHATAN GINGIVA DENGAN**  
**MELAKUKAN UPAYA PROMOTIF DAN PREVENTIF DENGAN**  
**PEMBERSIHAN KARANG GIGI PADA NY. RA (20 THN) DI**  
**KLINIK GIGI JURUSAN KESEHATAN GIGI**  
**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN**



**Oleh :**

**HERA KUSUMA SARI**  
**P07525023059**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR**  
**PENATALAKSANAAN STATUS KESEHATAN GINGIVA DENGAN**  
**MELAKUKAN UPAYA PROMOTIF DAN PREVENTIF DENGAN**  
**PEMBERSIHAN KARANG GIGI PADA NY. RA (20 THN) DI**  
**KLINIK GIGI JURUSAN KESEHATAN GIGI**  
**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN**

**Laporan Tugas Akhir**

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



Oleh :

**HERA KUSUMA SARI**  
**P07525023059**

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

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR  
PENATALAKSANAAN STATUS KESEHATAN GINGIVA DENGAN  
MELAKUKAN UPAYA PROMOTIF DAN PREVENTIF DENGAN  
PEMBERSIHAN KARANG GIGI PADA NY. RA (20 THN) DI  
KLINIK GIGI JURUSAN KESEHATAN GIGI  
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN**

**Diusulkan Oleh**

Hera Kusuma Sari  
P07525023059

Telah disetujui di Medan  
Pada tanggal 4 Mei 2026

Pembimbing,



Asnita B.S, S.Pd, S.SiT, M.Kes  
NIP. 197508011995032001

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi,



drg. Yetti Lusiani, M.Kes  
NIP. 197006181999032003

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**LAPORAN KASUS**  
**PENATALAKSANAAN STATUS KESEHATAN GINGIVA DENGAN**  
**MELAKUKAN UPAYA PROMOTIF DAN PREVENTIF DENGAN**  
**PEMBERSIHAN KARANG GIGI PADA NY. RA (20 THN) DI**  
**KLINIK GIGI JURUSAN KESEHATAN GIGI**  
**POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN**

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

Hera Kusuma Sari  
P07525023059

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji pada tanggal 4 Mei 2026

Ketua Penguji

Asnita B.S, S.Pd, S.SiT, M.Kes  
NIP. 197508011995032001

  
(.....)

Anggota Penguji

Irma Syafriani Br Sinaga, SKM, M.Kes  
NIP. 198206132005012001

  
(.....)

Medan, 4 Mei 2026

Mengetahui

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



  
drg. Yetti Lusiani, M. Kes  
NIP. 197006181999032003

### **PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Hera Kusuma Sari  
NIM : P07525023059  
Program Studi : Diploma III  
Jurusan : Kesehatan Gigi  
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

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

**"PENATALAKSANAAN STATUS KESEHATAN GINGIVA DENGAN MELAKUKAN UPAYA PROMOTIF DAN PREVENTIF DENGAN PEMEBRSIHAN KARANG GIGI PADA NY. RA (20 THN) DI KLINIK GIGI JURUSAN KESEHATAN GIGI POLITEKNIK KESEHATAN GIGI"**

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, 4 Mei 2026

Penulis,



Hera Kusuma Sari  
P07525023059

## ABSTRAK

### **PENATALAKSANAAN STATUS KESEHATAN GINGIVA DENGAN MELAKUKAN UPAYA PROMOTIF DAN PREVENTIF DENGAN PEMBERSIHAN KARANG GIGI PADA NY. RA (20 THN) DI KLINIK GIGI JURUSAN KESEHATAN GIGI POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN**

**Hera Kusuma Sari<sup>1</sup>, Asnita Bungaria Simaremare<sup>2</sup>**

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

Dosen Pembimbing, Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan

[herakusumasari442@gmail.com](mailto:herakusumasari442@gmail.com)

Kesehatan gingiva salah satu bagian penting dari kesehatan gigi dan mulut yang sering terganggu akibat penumpukan plak dan karang gigi (*calculus*). Data Survei Kesehatan Indonesia (SKI) 2023 menunjukkan bahwa 56,9% masyarakat mengalami masalah gigi dan mulut, dengan 6,8% di antaranya memiliki gangguan gusi. Tingginya angka gingivitis di Indonesia terutama disebabkan oleh rendahnya pengetahuan dan perilaku menjaga kebersihan mulut, seperti jarang menyikat gigi setelah sarapan dan sebelum tidur. Kondisi ini menimbulkan peradangan gingiva yang ditandai dengan kemerahan, pembengkakan, dan perdarahan. Oleh karena itu, kasus Ny. RA (20 tahun) diangkat sebagai contoh nyata pentingnya penerapan upaya promotif dan preventif berbasis edukasi serta tindakan pembersihan karang gigi (*scaling*).

Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Data dikumpulkan melalui wawancara, pemeriksaan klinis, serta kuesioner sebelum dan sesudah intervensi. Upaya promotif dilakukan dengan edukasi mengenai cara menyikat gigi yang benar, sedangkan upaya preventif dilakukan melalui tindakan *scaling*.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebelum intervensi, pasien memiliki skor OHI-S 4,2 (kategori buruk) dan peradangan gingiva ringan. Setelah dilakukan intervensi skor OHI-S menjadi 0 pada kriteria baik, serta tingkat pengetahuan pasien sebelum edukasi yaitu 7 pada kriteria baik dan setelah dilakukan edukasi skor meningkat menjadi 10 pada kriteria baik.

Kesimpulan dalam laporan tugas akhir ini menyatakan bahwa upaya promotif dan preventif melalui edukasi serta pembersihan karang gigi terbukti dapat meningkatkan status kesehatan gingiva. Saran pasien dianjurkan lebih memperhatikan kesehatan gigi dan mulutnya dengan mengurangi mengonsumsi makanan yang manis, menyikat gigi dengan cara yang baik dan benar, serta rutin kontrol ke pelayanan kesehatan gigi minimal sekali dalam enam bulan.

**Kata kunci** : Gingiva, *Scaling*, Promotif, Karang Gigi

**Daftar bacaan** : 15 (2021-2024)

## ABSTRACT

### **The Management of Gingival Health Status Through Promotive and Preventive Interventions via Dental Calculus Removal in Patient Mrs. RA (20 Years Old) at the Dental Clinic of the Department of Dental Hygiene, Poltekkes Kemenkes Medan**

**Hera Kusuma Sari<sup>1</sup>, Asnita Bungaria Simaremare<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*

*[herakusumasari442@gmail.com](mailto:herakusumasari442@gmail.com)*

Gingival health is a critical component of overall oral health that is frequently compromised by the accumulation of plaque and calculus (tartar). Data from the 2023 Indonesian Health Survey (SKI) indicated that 56.9% of the population experiences oral health problems, with 6.8% suffering from periodontal issues. The high prevalence of gingivitis in Indonesia is primarily driven by limited knowledge and poor oral hygiene practices, such as infrequent toothbrushing after breakfast and before bedtime. These conditions lead to gingival inflammation characterized by erythema, edema, and bleeding. Consequently, the case of Mrs. RA (20 years old) highlights the importance of implementing education-based promotive and preventive efforts along with professional scaling procedures.

This study employed a descriptive case study methodology. Data were collected through interviews, intraoral clinical examinations, and pre- and post-intervention questionnaires. Promotive efforts were delivered through oral health education regarding proper toothbrushing techniques, while preventive measures were carried out via dental scaling.

The findings demonstrated that prior to intervention, the patient presented with an initial OHI-S score of 4.2 (poor category) and mild gingival inflammation. Following intervention, the OHI-S score improved to 0 (good category). Furthermore, the patient's oral health knowledge score increased from 7 (good category) pre-education to 10 (good category) post-education.

This final report concludes that combined promotive and preventive measures—incorporating health education and scaling—are effective in improving gingival health status. The patient is advised to maintain optimal oral health by limiting sugary food consumption, practicing proper toothbrushing techniques, and undergoing routine professional dental check-ups at least once every six months.

**Keywords** : Gingiva, Scaling, Promotive, Dental Calculus

**References** : 15 (2021–2024)



## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan pada Allah SWT atas Kuasa-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penyusunan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “PENATALAKSANAAN STATUS KESEHATAN GINGIVA DENGAN MELAKUKAN UPAYA PROMOTIF DAN PREVENTIF DENGAN PEMEBRSIHAN KARANG GIGI PADA NY. RA (20 THN) DI KLINIK GIGI JURUSAN KESEHATAN GIGI POLITEKNIK KESEHATAN GIGI” dapat terselesaikan.

Dengan terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini, perkenalkan pula saya untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Keb., selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Ibu drg. Yetti Lusiani, M.Kes., selaku Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
3. Ibu Asnita Bungaria Simaremare, S.Pd, S.Si.T, M.Kes., selaku Dosen Pembimbing sekaligus ketua penguji yang sangat berdedikasi dan menginspirasi, yang telah meluangkan banyak waktu serta pikiran demi kesempurnaan laporan tugas akhir ini
4. Ibu Irma Syafriani Br. Sinaga, S.KM, M.Kes., selaku dosen penguji Laporan Tugas Akhir.
5. Reva Amelia atas kesediaannya menjadi responden penelitian laporan tugas akhir.
6. Kepada Ayah Kurnianto dan Ibu Mesriyani Siregar atas segala pengorbanan, doa, dan dukungan moral maupun material yang selalu diberikan. Walau tidak sempat merasakan pendidikan di bangku perkuliahan, ayah dan ibu senantiasa memprioritaskan pendidikan serta kebahagiaan anak-anaknya. Semoga keduanya senantiasa diberi kesehatan dan umur panjang untuk menyaksikan keberhasilan lain yang akan penulis raih di masa mendatang.
7. Seluruh Dosen, Instruktur dan Staf Jurusan Kesehatan Gigi serta semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.

8. Abang dan kakak tercinta Muhammad Ikhsan dan Rafani Hsb penulis ucapkan banyak terima kasih atas doa dan dukungan yang diberikan kepada penulis dalam penyusunan laporan tugas akhir
9. Kedua adik tercinta Naira Athaila dan Abian Athallah yang selalu memberikan semangat, keceriaan, serta dukungan secara tidak langsung yang sangat berarti dalam setiap proses penyusunan Laporan Tugas Akhir.
10. Para rekan seperjuangan angkatan 2023 Jurusan Kesehatan Gigi, Khususnya “Viona, Sri, Cut, Dea dan Salsa” atas dukungan, motivasi dan doa yang diberikan sejak semester satu hingga akhir semester ini. Kebersamaan dan kerja sama yang terjalin menjadi pengalaman berharga bagi penulis.

Penulis tetap mengharapkan masukan dan saran dari pembaca untuk perbaikan Laporan Tugas Akhir ini. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi peneliti dan pihak lain yang membutuhkan.

Medan, 4 Mei 2026

Hera Kusuma Sari

## DAFTAR ISI

|                                                     | Halaman     |
|-----------------------------------------------------|-------------|
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN.....</b>                     | <b>i</b>    |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>                     | <b>ii</b>   |
| <b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN KASUS.....</b> | <b>iii</b>  |
| <b>ABSTRAK.....</b>                                 | <b>iv</b>   |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                          | <b>vi</b>   |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                              | <b>viii</b> |
| <b>DAFTAR GAMBAR .....</b>                          | <b>x</b>    |
| <b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>                      | <b>1</b>    |
| A. Latar Belakang.....                              | 1           |
| B. Rumusan Masalah.....                             | 3           |
| C. Tujuan .....                                     | 3           |
| D. Manfaat .....                                    | 4           |
| E. Batasan Masalah .....                            | 4           |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>                | <b>5</b>    |
| A. Pengertian .....                                 | 5           |
| B. Patofisiologi (Perubahan Fisiologis) .....       | 6           |
| C. Faktor Risiko dan Penyebab .....                 | 7           |
| D. Gejala dan Manifestasi Klinis.....               | 11          |
| E. Diagnosis .....                                  | 13          |
| F. Penatalaksanaan atau Pengelolaan .....           | 16          |
| G. Prognosis (Perkembangan Penyakit) .....          | 17          |
| H. Komplikasi.....                                  | 18          |
| I. Penelitian Terkait .....                         | 20          |
| <b>BAB III ANALISIS MASALAH .....</b>               | <b>22</b>   |
| A. Pengumpulan Data dan Informasi .....             | 22          |
| B. Analisis Akar Masalah .....                      | 22          |
| C. Analisis Rencana Perawatan .....                 | 24          |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>             | <b>26</b>   |
| A. Hasil.....                                       | 26          |
| B. Pembahasan .....                                 | 38          |
| <b>BAB V PENUTUP .....</b>                          | <b>42</b>   |
| A. Kesimpulan.....                                  | 42          |
| B. Saran .....                                      | 42          |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>                         | <b>43</b>   |
| <b>LAMPIRAN</b>                                     |             |

## DAFTAR TABEL

|                                                                                                             | Hal |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Tabel 2.1 Skor dan Kreteria Menentukan Status Gingiva .....                                                 | 16  |
| Tabel 2.2 Skor dan Kriteria Gingiva Indeks .....                                                            | 16  |
| Tabel 2.3 Penelitian Terkait .....                                                                          | 22  |
| Tabel 4.1 Identitas Pasien.....                                                                             | 27  |
| Tabel 4.2 Hasil Riwayat Kesehatan Umum .....                                                                | 28  |
| Tabel 4.3 Hasil Kuesioner sebelum melakukan edukasi .....                                                   | 29  |
| Tabel 4.4 Hasil pemeriksaan intra oral.....                                                                 | 30  |
| Tabel 4.5 Diagnosis Kesehatan Gigi dan Mulut .....                                                          | 32  |
| Tabel 4.6 Hasil Rencana Intervensi .....                                                                    | 32  |
| Tabel 4.7 Tujuan dan waktu asuhan kesehatan gigi.....                                                       | 33  |
| Tabel 4.8 Hasil Implementasi.....                                                                           | 35  |
| Tabel 4.9 Hasil Evaluasi.....                                                                               | 36  |
| Tabel 4.10 Tingkat Pengetahuan Pasien Tentang Kesehatan Gigi Sebelum<br>Dan Setelah Dilakukan Edukasi ..... | 38  |
| Tabel 4.11 Kriteria <i>Calculus Indeks</i> (CI) Setelah Dilakukan Upaya<br>Preventif.....                   | 38  |
| Tabel 4.12 Kriteria Gingiva indeks (GI) sebelum dan sesudah dilakukan<br>upaya promotif .....               | 39  |
| Tabel 4.13 Kriteria gingiva indeks (GI) sebelum dan sesudah dilakukan<br>upaya Preventif.....               | 39  |
| Tabel 4.14 Skor OHI-S Sebelum dan Sesudah Dilakukan Intervensi.....                                         | 40  |

## DAFTAR GAMBAR

|                                                | Hal |
|------------------------------------------------|-----|
| Gambar 2.1 Gingiva Sehat .....                 | 6   |
| Gambar 2.2 Gingivitis .....                    | 6   |
| Gambar 2.3 Cara pengukuran Gingiva Indeks..... | 15  |
| Gambar 2.4 Periodontitis .....                 | 19  |
| Gambar 2.5 Abses Gigi .....                    | 19  |
| Gambar 2.6 Ulkus Gigi .....                    | 20  |
| Gambar 2.7 Ulkus Gigi .....                    | 20  |
| Gambar 4.1 Pemeriksaan Intra Oral .....        | 27  |

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penyusunan Laporan
- Lampiran 2 *Informed Consent*
- Lampiran 3 Kartu Status
- Lampiran 4 Lembar Kuesioner
- Lampiran 5 Satuan Acara Penyuluhan
- Lampiran 6 Poster
- Lampiran 7 Foto Kasus Gigi Adanya *Calculus*
- Lampiran 8 *Etical Clearance*
- Lampiran 9 Dokumentasi Kegiatan
- Lampiran 10 Lembar Bimbingan Penyusunan Laporan Kasus
- Lampiran 11 Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 12 Turnitin