

LAPORAN TUGAS AKHIR
PERAWATAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA Nn. Z
(18 TAHUN) DENGAN KELUHAN KARANG GIGI
DISERTAI GINGIVITIS DI KLINIK JURUSAN
KESEHATAN GIGI POLTEKKES
KEMENKES MEDAN



ZULQAIDAH SAPUTRI
NIM. P07525023082

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

LAPORAN TUGAS AKHIR
PERAWATAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA Nn. Z
(18 TAHUN) DENGAN KELUHAN KARANG GIGI
DISERTAI GINGIVITIS DI KLINIK JURUSAN
KESEHATAN GIGI POLTEKKES
KEMENKES MEDAN

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 Kemenkes Medan



ZULQAIDAH SAPUTRI
NIM. P07525023082

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

HALAMAN PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir dengan Judul :

**PERAWATAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA Nn. Z
(18 TAHUN) DENGAN KELUHAN KARANG GIGI DISERTAI
GINGIVITIS DI KLINIK JURUSAN KESEHATAN GIGI
POLTEKKES KEMENKES MEDAN**

Disusun Oleh

**ZULQAIDAH SAPUTRI
NIM. P07525023082**

Telah disetujui di Medan pada tanggal 06 Mei 2026

Pembimbing



**Rawati Siregar, S.SiT, M.Kes
NIP. 197412231993032001**

**Mengetahui,
Ketua Jurusan Kesehatan Gigi**



**drg. Yetti Lusiani, M.Kes
NIP.197006181999032003**

HALAMAN PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir

PERAWATAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA Nn. Z (18 TAHUN) DENGAN KELUHAN KARANG GIGI DISERTAI GINGIVITIS DIKLINIK JURUSAN KESEHATAN GIGI POLTEKKES KEMENKES MEDAN

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

ZULQAIDAH SAPUTRI
NIM. P07525023082

Telah dipertahankan didepan penguji pada tanggal 06 Mei 2026

Tim Penguji :

Tanda Tangan

1. Ketua : Rawati Siregar, S.SiT, M.Kes
NIP. 197412231993032001

()

2. Anggota : Sri Junita Nainggolan, S.SiT, M.Si
NIP. 197606191995032001

()

Medan, 06 Mei 2026
Mengetahui Ketua Jurusan


drg. Yetti Lusiani, M.Kes
NIP. 197006181999032003

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Zulqaidah Saputri
NIM : P07525023082
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 :

**PERAWATAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA Nn. Z
(18 TAHUN) DENGAN KELUHAN KARANG GIGI DISERTAI
GINGIVITIS DI KLINIK JURUSAN KESEHATAN GIGI
POLTEKKES KEMENKES MEDAN**

Apa bila suatu saat nanti terbukti LTA saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sangsi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Medan, 06 Mei 2026



[Signature]
Zulqaidah Saputri

ABSTRAK

PERAWATAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA Nn. Z (18 TAHUN) DENGAN KELUHAN KARANG GIGI DISERTAI GINGIVITIS DI KLINIK JURUSAN KESEHATAN GIGI POLTEKKES KEMENKES MEDAN

Zulqaidah Saputri¹, Rawati Siregar²

Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan.

Email. Zulqaidahsaputri1@gmail.com

Karang gigi dan gingivitis merupakan salah satu masalah kesehatan gigi dan mulut yang masi sering dijumpai. Penumpukan karang gigi dapat menyebabkan peradangan pada jaringan gusi sehingga memicu terjadinya gingivitis. Laporan kasus ini bertujuan untuk melaporkan kondisi dan perawatan karang gigi disertai gingivitis pada pasien Nn. Z (18 tahun) di Klinik Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Medan. Metode yang digunakan dalam laporan kasus ini adalah deskriptif melalui anamnesis dan pemeriksaan klinik.

Hasil anamnesis didapatkan bahwa pasien saat menyikat gigi selalu berdarah, bau mulut dan gigi bagian depan terasa kasar. Riwayat penyakit sistemik tidak ditemukan. Pemeriksaan klinis menunjukan adanya karang gigi supragingival dan subgingival dengan skor kalkulus indeks 1,3 kategori sedang, disertai gingivitis dengan skor gingival indeks 1 dengan kategori baik. Penatalaksanaan yang dilakukan meliputi pembersihan karang gigi atau scaling, pengolesan antiseptik pada gingiva yang mengalami peradangan, dan edukasi mengenai cara menyikat gigi yang baik dan benar.

Hasil perawatan scaling dapat dikatan efektif karena terbukti menurunkan skor nilai kalkulus indeks menjadi skor 0 kategori baik dan gingival indeks tetap 1 kategori baik. Dapat disimpulkan bahwa tindakan *scaling* disertai edukasi dapat mengoptimalkan dalam perawatan karang gigi disertai gingivitis, namun keberhasilan jangka panjang sangat dipengaruhi oleh kepatuhan pasien dalam menjaga kebersihan gigi dan mulut secara berkelanjutan serta rajin kontrol kedokter gigi 6 bulan sekali.

Kata kunci : Kalkulus, gingivitis, scaling

ABSTRACT

DENTAL AND ORAL HEALTH CARE IN MS. Z (18 YEARS OLD) WITH CALCULUS COMPLAINTS ACCOMPANIED BY GINGIVITIS AT THE CLINIC OF DENTAL HEALTH DEPARTMENT, POLTEKKES KEMENKES MEDAN

Zulqaidah Saputri¹, Rawati Siregar²

¹*Student of The Associate Degree of Dental Hygiene Study Program, Poltekkes Kemenkes Medan*

²*Lecturer of The Associate Degree of Dental Hygiene Study Program, Poltekkes Kemenkes Medan*

Zulqaidahsaputri1@gmail.com

Dental calculus (tartar) and gingivitis are among the most common dental and oral health issues today. The accumulation of calculus can cause inflammation of the gum tissue, thereby triggering gingivitis. This case report aims to document the condition and treatment of dental calculus accompanied by gingivitis in an 18-year-old female patient, Ms. Z, at the Clinic of the Department of Dental Health, Poltekkes Kemenkes Medan. The method used in this case report was descriptive, utilizing anamnesis and clinical examination.

The anamnesis results revealed that the patient experienced bleeding while brushing her teeth, bad breath, and a rough texture on the front teeth. There was no history of systemic diseases. Clinical examination showed the presence of supragingival and subgingival calculus with a calculus index score of 1.3 (moderate category), accompanied by gingivitis with a gingival index score of 1 (good category). The treatment performed included dental scaling to remove the calculus, application of an antiseptic to the inflamed gingiva, and education on proper and correct tooth brushing techniques.

The results of the scaling treatment can be considered effective as it successfully reduced the calculus index score to 0 (good category), while the gingival index remained at 1 (good category). It can be concluded that scaling paired with patient education optimizes the treatment of dental calculus and gingivitis. However, long-term success is heavily influenced by the patient's adherence to maintaining consistent oral hygiene and routine dental check-ups every six months.

Keywords: Calculus, Gingivitis, Scaling



KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahim

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat ALLAH SWT, berkat rahmat dan ridho-Nya penulis dapat menyelesaikan penyusunan Laporan Kasus yang berjudul **PERAWATAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA Nn. Z (18 TAHUN) DENGAN KELUHAN KARANG GIGI DISERTAI GINGIVITIS DIKLINIK JURUSAN KESEHATAN GIGI POLTEKKES KEMENKES MEDAN**. Salah satu tujuan dari penyusunan Laporan Kasus ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh tugas akhir pendidikan Diploma III Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Kesehatan Gigi.

Dalam penulisan ini penulis menyadari masih jauh dari sempurna, karena itu penulis mengalami berbagai hambatan disebabkan terbatasnya pengetahuan, dan pengalaman. Sehingga penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat konstruktif dari berbagai pihak agar penulis dapat menyempurnakan penyusunan tugas akhir ini.

Penulisan Laporan Kasus ini dapat terselesaikan karena atas dukungan, bimbingan, bantuan, serta doa dari semua pihak. Pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. drg. Yetti Lusiani, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Medan
3. Rawati Siregar, S.SiT, M.Kes selaku Dosen Pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu dan perhatian untuk memberikan bimbingan dan pengarahan dalam proses penyusunan laporan ini.
4. Sri Junita Nainggolan, S.SiT, M.Si selaku Penguji yang telah memberikan saran dan masukan dalam pembuatan laporan ini.
5. Seluruh dosen, PLP dan Tenaga Kependidikan Jurusan Kesehatan Gigi yang telah memberikan ilmu pengetahuan dan pengalaman yang sangat berarti selama penulis menempuh pendidikan di Poltekkes Kemenkes Medan.

6. Kedua orang tua saya yaitu Bapak Masral dan Ibu Susi Marlina serta saudara saya Bharatu Irwin Ramadhan Syaputra, SH dan Muhammad Alfarezi untuk pengorbanan yang diberikan, segala doa, kasih sayang dan motivasi yang selalu mengiringi setiap langkah saya serta dukungan baik moral maupun materil yang selalu diberikan. Semoga Allah senantiasa memberikan kesehatan, kebahagiaan dan panjang umur. Semoga segala doa yang telah kalian panjatkan kepada saya menjadi jembatan menuju kesuksesan dunia dan akhirat.
7. Teman-teman seperjuangan penulis yang telah kebersamai penulis selama menempuh pendidikan dan memberikan dukungan dalam menulis laporan kasus ini.

Semoga Allah SWT membalas amal kebaikan Bapak Ibu sekalian dan senantiasa mencurahkan rahmad dan hidayah-Nya, Aamiin. Akhir kata penulis mengharapkan Laporan Kasus ini dapat berguna bagi semua pihak. Terimakasih

Medan, 06 Mei 2026



Zulqaidah Saputri

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PENGESAHAN	Error! Bookmark not defined.
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	Error! Bookmark not defined.
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
 BAB I PENDAHULUAN	 1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	2
C. Tujuan	2
1. Tujuan Umum	2
2. Tujuan Khusus.....	2
D. Manfaat	3
1. Manfaat teoritis	3
2. Manfaat Praktis	3
E. Batasan Masalah.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
A. Pengertian	4
1. Karang Gigi	4
2. Gingivitis	6
B. Patofisiologis Terjadinya Karang Gigi Disertai Gingivitis.....	8
C. Faktor Risiko dan Penyebab Terjadinya Karang Gigi Disertai Gingivitis	9
D. Gejala dan Manifestasi Klinis Terjadinya Karang Gigi Disertai Gingivitis	9
E. Diagnosis.....	10
F. Penatalaksanaan atau Pengelolaan Terjadinya Karang Gigi Disertai Gingivitis	10
G. Prognosis Terjadinya Karang Gigi Disertai Gingivitis.....	11
H. Komplikasi Terjadinya Karang Gigi Disertai Gingivitis.....	11
I. Penelitian Terkait	12
 BAB III ANALISIS MASALAH.....	 13
A. Pengumpulan Data dan Informasi.....	13
B. Analisa Akar Masalah.....	13
C. Analisis Rencana Tindakan.....	14
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	 16
A. Hasil	16
B. Pembahasan.....	17

BAB V PENUTUP.....	20
A. Kesimpulan	20
B. Saran.....	20
DAFTAR PUSTAKA	21
LAMPIRAN.....	23

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Gigi Indeks Kalkulus	5
Tabel 2.2	Penentuan Skor <i>Calculus Index</i> (Kalkulus Indeks)	6
Tabel 2.3	Kriteria Kalkulus Indeks	6
Tabel 2.4	Gigi Indeks Gingiva	6
Tabel 2.5	Skor Penilaian Indeks Gingiva	7
Tabel 2.6	Kriteria Indeks Gingiva	8
Tabel. 4.1	Hasil Skor Kalkulus Indeks	18
Tabel 4.2	Hasil Skor Gingival Indeks	18

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1	Analisis Akar Masalah	13
Gambar 4.1	Hasil Pemeriksaan Objektif	17

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Penyusunan Laporan
Lampiran 2	Informed Consent
Lampiran 3	Lembar Pemeriksaan
Lampiran 4	Satuan Acara Penyuluhan
Lampiran 5	Dokumentasi Kasus
Lampiran 6	Etical Clereance
Lampiran 7	Dokumentasi Kegiatan
Lampiran 8	Lembar Bimbingan Penyusunan Laporan Kasus
Lampiran 9	Daftar Riwayat Hidup
Lampiran 10	Hasil Turnitin LTA