

LAPORAN TUGAS AKHIR
PERAWATAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA KASUS
KALKULUS SUPRAGINGIVA PADA PASIEN
TN. Z (16 TAHUN) DI KLINIK JURUSAN
KESEHATAN GIGI POLTEKKES
KEMENKES MEDAN

Laporan Kasus

Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Guna Memperoleh Gelar Ahli Madya Kesehatan
(A.Md.Kes)



Oleh :

DEA PUSPITA RAHMADANI
P07525023010

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

LAPORAN TUGAS AKHIR
PERAWATAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA KASUS
KALKULUS SUPRAGINGIVA PADA PASIEN
TN. Z (16 TAHUN) DI KLINIK JURUSAN
KESEHATAN GIGI POLTEKKES
KEMENKES MEDAN

Laporan Kasus

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



Oleh :

DEA PUSPITA RAHMADANI
P07525023010

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR
PERAWATAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA KASUS
KALKULUS SUPPRAGINGIVA PADA PASIEN
TN.Z (16 TAHUN) DIKLINIK JURUSAN
KESEHATAN GIGI POLTEKKES
KEMENKES MEDAN**

Di usulkan oleh

**DEA PUSPITA RAHMADANI
P07525023010**

Telah disetujui di Medan
Pada tanggal 5 Mei 2026

Pembimbing,



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



Ketua Jurusan Kesehatan Gigi,

drg. Yetti Luasiani, M.Kes
NIP:197006181999032003

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**PERAWATAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA KASUS
KALKULUS SUPPRAGINGIVA PADA PASIEN
TN.Z (16 TAHUN) DIKLINIK JURUSAN
KESEHATAN GIGI POLTEKKES
KEMENKES MEDAN**

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

Dea Puspita Rahmadani
P07525023010

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji pada tanggal 5 Mei 2026

Ketua Penguji

Sri Junita Nainggolan, S.SiT, M.Si
NIP.197606191995032001


(.....)

Anggota Penguji

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


(.....)

Medan, 5 Mei 2026

Mengetahui

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



drg. Yetti Lusiani, M. Kes
NIP. 197006181999032003

PERNYATAAN KEASLIAN PENELETIAN

Yang bertanda tangan dibawah saya :

Nama : Dea Puspita Rahmadani
NIM : P075023010
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Kesehatan Gigi
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

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

PERAWATAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA KASUS KALKULUS SUPRAGINGIVA PADA PASIEN TN.Z (16 TAHUN) DI KLINIK JURUSAN KESEHATAN GIGI POLTEKKES KEMENKES MEDAN

Apabila suatu saat nanti terbuat LTA saya melakukan tindakan plagiat, maka saya
bersedia sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan
ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Medan, 5 Mei 2026

Pd



Dea Puspita Rahmadani
P07525023010

ABSTRAK

PERAWATAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA KASUS KALKULUS SUPRAGINGIVA PADA PASIEN TN.Z (16 TAHUN) DI KLINIK JURUSAN KESEHATAN GIGI POLTEKKES KEMENKES MEDAN

Dea Puspita Rahmadani¹, Sri Junita Nainggolan²

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

Dosen Pembimbing, Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan
puspita212705@gmail.com

Kalkulus supragingiva merupakan salah satu masalah kegiatan kesehatan gigi dan mulut yang sering ditemukan pada remaja akibat penumpukan plak yang mengalami mineralisasi. Kondisi ini dapat menyebabkan gangguan estetika, bau mulut, serta peradangan pada jaringan gingiva apabila tidak ditangani dengan baik. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tindakan perawatan kesehatan gigi dan mulut pada kasus kalkulus supragingiva pada pasien Tn.Z (16 tahun) di Klinik Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Medan.

Metode yang digunakan adalah laporan kasus dengan pendekatan deskriptif dengan pendekatan studi kasus melalui wawancara, pemeriksaan klinis, dan evaluasi tindakan perawatan. Data dikumpulkan menggunakan format pemeriksaan pasien serta pengukuran indeks kebersihan gigi dan mulut (OHI-S) yang meliputi debris indeks dan kalkulus indeks.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebelum dilakukan tindakan, pasien memiliki skor OHI-S sebesar 3,16 dengan kriteria buruk dan skor kalkulus indeks sebesar 1,33 (kategori sedang). Setelah dilakukan tindakan scaling menggunakan ultrasonic scaler serta edukasi mengenai teknik menyikat gigi yang benar, terjadi perbaikan signifikan dengan skor kalkulus indeks menjadi 0 (kategori baik). Selain itu, pasien mengalami peningkatan pengetahuan dan perubahan perilaku dalam menjaga kebersihan gigi dan mulut, seperti menyikat gigi secara teratur dua kali sehari pada waktu yang tepat.

Kesimpulan dari penelitian ini adalah bahwa tindakan scaling yang disertai edukasi kesehatan gigi dan mulut terbukti efektif dalam menurunkan kalkulus supragingiva serta meningkatkan status kebersihan gigi dan mulut pasien. Perawatan yang tepat dan berkelanjutan sangat diperlukan untuk mencegah terjadinya kekambuhan kalkulus serta menjaga kesehatan rongga mulut secara optimal.

Kata kunci : kalkulus supragingiva, scaling, kebersihan gigi dan mulut, edukasi kesehatan gigi

Referensi : 24 (2022-2025)

ABSTRACT

The Dental and Oral Healthcare Management in a Case of Supragingival Calculus in a 16-Year-Old Patient (Tn. Z) at the Clinic of the Department of Dental Hygiene, Poltekkes Kemenkes Medan

Dea Puspita Rahmadani¹, Sri Junita Nainggolan²

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

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

puspita212705@gmail.com

Supragingival calculus is a common oral health issue among adolescents resulting from mineralized plaque accumulation. If left unmanaged, this condition can lead to aesthetic concerns, halitosis, and gingival inflammation. This study aims to evaluate the dental and oral healthcare management of a supragingival calculus case in a 16-year-old patient (Tn. Z) at the Clinic of the Department of Dental Hygiene, Poltekkes Kemenkes Medan.

The methodology used was a case report with a descriptive case study approach incorporating interviews, clinical examinations, and post-treatment evaluations. Data were collected using patient assessment forms and the Simplified Oral Hygiene Index (OHI-S), which includes the Debris Index (DI) and Calculus Index (CI).

The results showed that prior to treatment, the patient had an initial OHI-S score of 3.16 (poor category) and a Calculus Index score of 1.33 (moderate category). Following ultrasonic scaling treatment combined with education on proper tooth brushing techniques, a significant improvement was achieved, with the Calculus Index score decreasing to 0 (good category). Additionally, the patient demonstrated enhanced knowledge and positive behavioral changes regarding oral hygiene maintenance, such as brushing teeth regularly twice daily at appropriate times.

This report concludes that scaling procedures combined with oral health education are effective in reducing supragingival calculus and improving patient oral hygiene status. Appropriate and continuous care is essential to prevent calculus recurrence and maintain optimal oral health.

Keywords : Supragingival Calculus, Scaling, Oral Hygiene, Dental Health Education

References : 24 (2022-2025)



KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan pada Tuhan Yang Maha Esa/ Allah SWT atas kuasa-NYA yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penyusunan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Perawatan kesehatan gigi dan mulut pada kasus kalkulus supragingiva di klinik jurusan kesehatan gigi poltekkes kemenkes medan” dapat diselesaikan.

Selanjutnya ucapan terima kasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada Ibu Sri Junita Nainggolan, S.SiT selaku pembimbing dan ibu Rawati Siregar, S.SiT, M.Kes selaku penguji yang penuh kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan hingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.

Dengan terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini, perkenankan 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 Poltekkesn Kemenkes Medan.
3. Ibu Sri Junita Nainggolan, S.SiT, M.Si selaku Pembimbing Tugas Akhir saya
4. Ibu Rawati Siregar, S.SiT, M.Kes., atas kesediannya untuk menguji Laporan Tugas Akhir.
5. Zahqwan penulis mengucapkan terima kasih atas kesediannya menjadi responden penelitian Laporan Tugas Akhir.
6. Kedua ibu dan ayah tercinta, yang sangat berjasa dalam hidup penulis, dua orang yang selalu mengusahakan anak pertamanya ini menempuh pendidikan setinggi-tingginya meskipun mereka tidak sempat merasakan bangku perkuliahan, namun mereka telah memberikan segalanya hingga penulis mampu menyelesaikan studinya sampai meraih gelarnya. Meskipun kita bukan terbiasa berbicara dari hati kehati, penulis tahu bahwa dibalik keheningan itu tersimpan doa dan harapan yang tak pernah putus untuk penulis. Penulis memahami dan merasakan bahwa cinta dan dukungan yang kalian berikan selama ini hadir dalam bentuk yang berbeda,

kalian mungkin tidak selalu mengucapkannya, tetapi tindakan dan keberadaannya kalian adalah bukti kasih sayang yang tak terhingga. Setiap langkah dan pencapaian yang penulis raih, termasuk selesainya laporan tugas akhir ini, adalah bagian dari doa dan harapan kalian. Terima kasih atas segala pengorbanan, restu, dan kebahagiaan yang telah kalian berikan.

7. Seluruh Dosen, Instruktur dan staf Jurusan kesehatan gigi serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang telah membantu dalam penyusunan Laporan Tuga Akhir.

Penulis telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini. Penulis tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan Laporan Tugas Akhir ini. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi peneliti

Medan, 5 Mei 2026

Dea Puspita Rahmadani

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat.....	4
E. Batasan Masalah	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Pengertian Perawatan Kesehatan Gigi	6
B. Pengertian kalkulus	6
C. Patofisiologi	6
D. Faktor Risiko dan Penyebab	7
E. Gejala dan Manifestasi klinis	8
F. Diagnosis	9
G. Penatalaksanaan atau Pengelolaan.....	10
H. Prognosis	11
I. Komplikasi.....	12
J. Penelitian terkait.....	13
BAB III ANALISIS MASALAH	14
A. Pengumpulan Data dan Informasi.....	14
B. Analisis Akar Masalah.....	15
C. Analisis Rencana Tindakan.....	17
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	18
A. Hasil	18
B. Pembahasan.....	22
BAB V PENUTUP	25
A. Kesimpulan	25
B. Saran	25
DAFTAR PUSTAKA	26

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Penelitian Terkait	12
Tabel 4.1	Indentifikasi Pasien	17
Tabel 4.2	Format Pemeriksaan Debris Indeks	18
Tabel 4.3	Format Pemeriksaan Kalkulus Indeks	19
Tabel 4.4	Tabel Diagnosis	19
Tabel 4.5	Perencanaan	19
Tabel 4.6	Tabel Perencanaan	20

DAFTAR GAMBAR

Gambar 4.1 Pemeriksaan Intra Oral	18
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penyusunan Laporan
- Lampiran 2 Informed Consent
- Lampiran 3 Kartus 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 Dpkumentasi kegiatan
- Lampiran 10 Lembar Bimbingan Penyusunan laporan Kasus
- Lampiran 11 Daftar Riwayat hidup