

LAPORAN TUGAS AKHIR
PENATALAKSANAAN TINDAKAN SCALING DAN POLISHING
PADA PASIEN Sdri.TS. (20 Th) YANG MENGALAMI
GIGI BERJEJAL DAN KALKULUS



SITI JAMILAH PANE
P07525023075

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK
KESEHATAN MEDAN JURUSAN KESEHATAN GIGI
PRODI DIPLOMA III KESEHATAN GIGI
TAHUN 2026

**PENATALAKSANAAN TINDAKAN SCALING DAN POLISHING
PADA PASIEN Sdri.TS. (20 Th) YANG MENGALAMI
GIGI BERJEJAL DAN KALKULUS**

Laporan Tugas Akhir

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



**SITI JAMILAH PANE
P07525023075**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK
KESEHATAN MEDAN JURUSAN KESEHATAN GIGI
PRODI D-III KESEHATAN GIGI
TAHUN 2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR
PENATALAKSANAAN TINDAKAN SCALING DAN POLISHING
PADA PASIEN Sdri.TS. (20 Th) YANG MENGALAMI
GIGI BERJEJAL DAN KALKULUS**

Diusulkan Oleh

**Siti Jamilah Pane
P07525023075**

Telah disetujui di Medan
Pada tanggal 05 Mei 2026

Pembimbing,



drg. Kirana P. Sihombing, M.Biomed
NIP.198304012009122002

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi,



drg. Yetti Lusiani, M.Kes
NIP .197006181999032003

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR
PENATALAKSANAAN TINDAKAN SCALING DAN POLISHING
PADA PASIEN Sdri.TS. (20 Th) YANG MENGALAMI
GIGI BERJEJAL DAN KALKULUS**
Telah dipersiapkan dan disusun oleh

**Siti Jamilah Pane
P07525023075**

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji pada
tanggal 05 Mei 2026

Tim Penguji

1. Ketua : drg. Kirana P.Sihombing, M.Biomed
NIP. 198304012009122002

(*[Signature]*)

2. Anggota 1: Manta Rosma, S.Pd, M.Si
NIP.196111061982032001

(*[Signature]*)

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



[Signature]
**drg. Yetti Lusiani, M.Kes
NIP. 197006181999032003**

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama	: Siti Jamilah Pane
NIM	: P07525023075
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 TINDAKAN SCALING DAN POLISHING PADA PASIEN Sdri.TS. (20 Th) YANG MENGALAMI GIGI BERJEJAL DAN KALKULUS

Apabila suatu saat nanti terbukti 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, 05 Mei 2026
Penulis,


Siti Jamilah Pane
P07525023075

ABSTRAK

PENATALAKSANAAN TINDAKAN SCALING DAN POLISHING PADA PASIEN Sdri.TS. (20 Th) YANG MENGALAMI GIGI BERJEJAL DAN KALKULUS

Siti Jamilah Pane¹, Kirana Patrolina Sihombing²

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

Email: Sitijamilahpane@gmail.com

Salah satu masalah yang sering ditemukan adalah penumpukan kalkulus yang dapat diperparah oleh kondisi gigi berjejal. Gigi berjejal menyebabkan pembersihan gigi menjadi lebih sulit sehingga plak mudah menumpuk dan mengalami mineralisasi menjadi kalkulus. Salah satu tindakan yang dapat dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut adalah tindakan scaling dan polishing guna menghilangkan kalkulus serta menghaluskan permukaan gigi.

Tujuan laporan tugas akhir ini adalah untuk melaporkan hasil penatalaksanaan asuhan kesehatan gigi dan mulut pada pasien Sdri. T.S (20 tahun) yang mengalami gigi berjejal dan kalkulus. Metode yang digunakan adalah studi kasus untuk menelaah hasil pengkajian, diagnosa, rencana perawatan, implementasi, dan evaluasi pada pasien Sdri.T.S.(20 Th) yang mengalami gigi berjejal dan kalkulus. Berdasarkan penentuan prioritas masalah diketahui prioritas pertama adalah OHI-S, prioritas kedua adalah DMF-T, dan prioritas ketiga adalah bebas karies, tindakan yang diambil adalah melakukan tindakan scaling dan polishing.

Hasil evaluasi menunjukkan bahwa setelah dilakukan scaling dan polishing, kalkulus pada permukaan gigi telah hilang dan dibuktikan dengan nilai kebersihan rongga mulut pasien adalah skor 0 mengalami peningkatan, nilai pengetahuan baik.

Kesimpulan dari laporan tugas akhir ini adalah bahwa tindakan scaling dan polishing efektif dalam mengatasi penumpukan kalkulus pada pasien dengan kondisi gigi berjejal serta dapat meningkatkan kebersihan gigi dan mulut apabila disertai dengan edukasi kesehatan gigi yang baik. Sarannya pasien dianjurkan control 6 bulan sekali dan menyikat gigi 2x sehari yaitu pada pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur.

Kata kunci: Scaling, Polishing, Gigi Berjejal, dan Kalkulus.

ABSTRACT

MANAGEMENT OF SCALLING AND POLISHING PROCEDURES OF PATIENT Ms. T.S. (20 YEARS OLD) EXPERIENCING CROWDED TEETH AND CALCULUS

Siti Jamilah Pane¹, Kirana Patrolina Sihombing²

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

One of the frequently encountered oral health problems is calculus accumulation, which can be exacerbated by dental crowding. Crowded teeth make teeth cleaning more difficult, allowing plaque to accumulate easily and mineralize into calculus. One of the interventions that can be performed to address this issue is scaling and polishing to remove calculus and smooth the tooth surfaces.

The purpose of this final project report was to document the results of dental and oral health care management in a patient, Ms. T.S. (20 years old), who experienced crowded teeth and calculus. The method used is a case study to examine the assessment, diagnosis, treatment plan, implementation, and evaluation of patient Ms. T.S. (20 years old) with crowded teeth and calculus. Based on the prioritization of the problems, the priority was OHI-S, the second priority was DMF-T, and the third priority was caries-free status. The intervention chosen was scaling and polishing.

The evaluation results showed that after scaling and polishing, the calculus on the tooth surfaces was removed, as evidenced by the patient's oral hygiene score increasing to 0, alongside a good level of knowledge.

This final project report concludes that scaling and polishing procedures are effective in addressing calculus accumulation in patients with crowded teeth and can improve oral hygiene when accompanied by proper dental health education. It is recommended that the patient schedule a check-up every 6 months and brush their teeth twice a day—in the morning after breakfast and at night before bed.

Keywords: Scaling, Polishing, Crowded Teeth, and Calculus.

References : 17 (2018-2025)



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 **"PENATALAKSANAAN SCALING DAN POLISHING PADA PASIEN SDRI.TS (20 TAHUN) YANG MENGALAMI GIGI BERJEJAL DAN KALKULUS"** dapat terselesaikan.

Selanjutnya ucapan terima kasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada drg.Kirana Patrolina Sihombing, M.Biomed selaku pembimbing dan Manta Rosma, S.Pd, M.Si 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 Poltekkes Medan.
3. Ibu drg. Kirana Patrolina Sihombing, M.Biomed selaku Dosen pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu dan perhatian untuk memberikan bimbingan dan pengarahan selama proses penyusunan laporan kasus ini.
4. Ibu Manta Rosma, S.Pd, M.Si Selaku dosen penguji untuk kesediannya menguji laporan tugas akhir.
5. Tia Sifana, selaku pasien terimakasih atas kesediaannya sebagai pasien dari laporan tugas akhir
6. Keluarga besar tercinta yang telah memberikan semangat dalam menyelesaikan pendidikan ini.

7. Sahabat-sahabat kuliah penulis Najwa Sabila, Siti Aulia, Mona Ratuliu Hutabarat, dan Zulqaidah Saputri. Terima kasih atas segala bentuk dukungan, semangat, motivasi, canda tawa, dan tangis air mata yang kita lalui bersama dalam menyelesaikan laporan kasus ini.
8. Seluruh Dosen, Instruktur dan Staf Jurusan Kesehatan Gigi serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.

Penulis telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun Laporan Tugas Akhir ini namun, Penulis tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan Laporan Tugas Akhir ini. Semoga hasil laporan tugas akhir dapat bermanfaat bagi mahasiswa lain dan pihak lain yang membutuhkan.

Medan, 05 Mei 2026



Siti Jamilah Pane

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN KASUS	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan	3
D. Manfaat.....	3
E. Batasan Masalah.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Definisi	5
B. Patofisiologi	12
C. Faktor Resiko dan Penyebab	13
D. Gejala dan Manifestasi Klinis	14
E. Diagnosis	14
F. Penatalaksanaan atau Pengelolaan	15
G. Prognosis	20
H. Komplikasi	21
I. Penelitian terkait	21
BAB III ANALISIS MASALAH	23
A. Pengumpulan Data dan Informasi	23
B. Analisis Akar Masalah	26
C. Analisis Rencana Tindakan	28

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	31
A. Hasil	31
B. Pembahasan	33
BAB V PENUTUP	35
A. Kesimpulan	35
B. Saran	35
DAFTAR PUSTAKA	37
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kriteria Skor <i>CPITN</i>	10
Tabel 2.2 Pembagian Sektan <i>CPITN</i>	10
Tabel 2.3 Diagnosa Keperawatan Gigi	14
Tabel 3.1 Indentifikasi Sasaran	23
Tabel 3.2 Frekuensi Tingkat Pengetahuan Pasien tentang Kesehatan Gigi dan Mulut.....	23
Tabel 3.3 Frekuensi Sikap Pasien tentang Kesehatan Gigi dan Mulut	24
Tabel 3.4 Frekuensi Tindakan Pasien tentang Kesehatan Gigi dan Mulut.....	24
Tabel 3.5 Pemeriksaan Objektif	25
Tabel 3.6 Urutan Prioritas Masalah	25
Tabel 3.7 Data Pemeriksaan Kesehatan Gigi dan Mulut.....	26
Tabel 3.8 Analisis Kemungkinan Penyebab	28
Tabel 3.9 Rencana Tindakan	30

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Gambar gigi berjejal.....	5
Gambar 2.2 Karang Gigi Supra Gingiva.....	8
Gambar 2.4 Patofisiologi Pembentukan Karang Gigi.....	13
Gambar 4.1 Kasus Kalkulus Supragingiva pada pasien Sdri.T.S	32
Gambar 4.2 Gigi setelah di scaling pada Sdri.T.S	34
Gambar 4.3 Kondisi gigi berjejal pasien.....	34

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Penyusunan Laporan Kasus
- Lampiran 2 *Informed Consent*
- Lampiran 3 Kuesioner
- Lampiran 4 Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
- Lampiran 5 Kartu Pemeriksaan Kesehatan Gigi dan Mulut
- Lampiran 6 Dokumentasi Kegiatan
- Lampiran 7 *Ethical Clearance*
- Lampiran 8 Lembaran Bimbingan Laporan Kasus
- Lampiran 9 Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 10 Hasil Turnitin