

LAPORAN TUGAS AKHIR
PENATALAKSANAAN SCALLING DAN POLISHING PADA PASIEN
TN. R.T. (48 TAHUN) PENDERITA DIABETES MELITUS
DENGAN KEBIASAAN MEROKOK AKTIF



ANGELITA BR. TAMBUNAN
P07525023003

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

**PENATALAKSANAAN SCALLING DAN POLISHING PADA PASIEN
TN. R.T. (48 TAHUN) PENDERITA DIABETES MELITUS
DENGAN KEBIASAAN MEROKOK AKTIF**

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



**ANGELITA BR. TAMBUNAN
P07525023003**

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

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
PENATALAKSANAAN SCALLING DAN POLISHING PADA PASIEN
TN. R.T. (48 TAHUN) PENDERITA DIABETES MELITUS
DENGAN KEBIASAAN MEROKOK AKTIF

Diusulkan Oleh

Angelita Br. Tambunan
NIM: P07525023003

Telah disetujui di Medan
Pada tanggal 05 Mei 2026

Pembimbing



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

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



drg. Yetti Susiani, M.Kes
NIP. 197006181999032003

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR
PENATALAKSANAAN SCALLING DAN POLISHING PADA PASIEN
TN. R.T. (48 TAHUN) PENDERITA DIABETES MELITUS
DENGAN KEBIASAAN MEROKOK AKTIF**

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

Angelita Br. Tambunan
NIM: P07525023003

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji pada tanggal 05 Mei 2026

Ketua Penguji

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

()

Anggota Penguji

Manta Rosma, S.Pd, M.Si
NIP. 196111061982032001

()

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan


Kemenkes
drg. Yetti Lusiana, M.Kes
NIP. 197006181999032003

PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Angelita Br. Tambunan
NIM : P07525023003
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 SCALLING DAN POLISHING PADA PASIEN TN. R.T. (48 TAHUN) PENDERITA DIABETES MELITUS DENGAN KEBIASAAN MEROKOK AKTIF

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, 05 Mei 2026

Penulis,



Angelita Br. Tambunan
P07525023003

ABSTRAK
PENATALAKSANAAN SCALLING DAN POLISHING PADA PASIEN
TN. R.T. (48 TAHUN) PENDERITA DIABETES MELITUS
DENGAN KEBIASAAN MEROKOK AKTIF

Angelita Br. Tambunan¹, Kirana Patrolina Sihombing²

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

Email: angelitatambunan2005@gmail.com

Kesehatan gigi dan mulut merupakan bagian penting dari kesehatan umum yang dapat dipengaruhi oleh faktor sistemik seperti diabetes melitus dan kebiasaan merokok. Kombinasi kedua faktor tersebut meningkatkan risiko terjadinya masalah periodontal, termasuk pembentukan kalkulus dan stain gigi. Tujuan laporan kasus ini adalah untuk mengetahui penatalaksanaan asuhan kesehatan gigi dan mulut melalui tindakan scalling dan polishing pada pasien Tn. R.T. (48 tahun) penderita diabetes melitus dengan kebiasaan merokok aktif.

Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan asuhan kesehatan gigi dan mulut yang meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan, intervensi, dan evaluasi. Data diperoleh melalui wawancara, observasi, pemeriksaan klinis, serta pengukuran indeks kebersihan gigi dan mulut (OHI-S).

Hasil menunjukkan adanya kalkulus supragingiva dan stain pada seluruh segmen gigi dengan nilai OHI-S sebesar 6,0 (kategori buruk). Berdasarkan urutan prioritas masalah, diperoleh prioritas masalah pertama adalah OHI-S, prioritas masalah kedua adalah DMF-T, prioritas masalah ketiga adalah PTI serta prioritas keempat adalah Bebas Karies. Untuk menangani prioritas masalah pertama maka dilakukan tindakan scalling dan polishing. Hasil evaluasi menunjukkan terjadinya perubahan kondisi kebersihan gigi dan mulut serta peningkatan pengetahuan pasien mengenai pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut.

Kesimpulan studi kasus ini dengan tindakan scalling dan polishing efektif dalam mengurangi kalkulus dan stain serta meningkatkan kesehatan rongga mulut pada pasien dengan diabetes melitus dan kebiasaan merokok. Disarankan kepada pasien untuk menjaga kebersihan gigi dan mulut secara rutin, mengurangi kebiasaan merokok, serta melakukan kontrol berkala ke pelayanan kesehatan gigi.

Kata Kunci : Merokok, Diabetes Melitus, Scalling, Kalkulus, Stain

Referensi : 39 (2011 – 2024)

ABSTRACT

MANAGEMENT OF SCALING AND POLISHING IN MR. R.T. (48 YEARS OLD), A DIABETES MELLITUS PATIENT WITH AN ACTIVE SMOKING HABIT

Angelita Br. Tambunan¹, Kirana Patrolina Sihombing²

*Associate Degree of Dental Hygiene Study Program, Poltekkes Kemenkes Medan
angelitatambunan2005@gmail.com*

Oral and dental health is an essential component of general health that can be influenced by systemic factors such as diabetes mellitus and smoking habits. The combination of these two factors increases the risk of periodontal issues, including calculus and tooth stain formation.

The purpose of this case report was to determine the management of dental and oral health care through scaling and polishing in a 48-year-old male patient, Mr. R.T., who suffers from diabetes mellitus and has an active smoking habit.

The method used was a case study utilizing a dental and oral health care approach, which included assessment, diagnosis, planning, intervention, and evaluation. Data were obtained through interviews, observations, clinical examinations, and measurements of the Simplified Oral Hygiene Index (OHI-S).

The results showed the presence of supragingival calculus and stains across all tooth segments, with an OHI-S score of 6.0 (poor category). Based on the priority ranking of the problems, the priority was OHI-S, the second was DMF-T, the third was PTI, and the fourth was Caries-Free status. To address the first-priority problem, scaling and polishing were performed. The evaluation results demonstrated a change in the patient's oral hygiene status and an improvement in the patient's knowledge regarding oral health maintenance.

This case study concludes that scaling and polishing are effective in reducing calculus and stains, as well as improving oral health in patients with diabetes mellitus and smoking habits. It is recommended that the patient maintain regular oral hygiene, reduce smoking, and schedule routine dental check-ups.

Keywords : Smoking, Diabetes Mellitus, Scaling, Calculus, Stain

References : 39 (2011 - 2024)



7 JUL 2026

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan pada Tuhan Yang Maha Esa atas Rahmat-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penyusunan Laporan Tugas Akhir yang berjudul Penatalaksanaan Scalling Dan Polishing Pada Pasien Tn. R.T. (48 Tahun) Penderita Diabetes Melitus Dengan Kebiasaan Merokok Aktif dapat terselesaikan.

Penyusunan laporan ini tidak lepas dari bantuan dan bimbingan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih 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 sekaligus ketua penguji yang telah banyak meluangkan waktu dan perhatian untuk memberikan bimbingan dan pengarahan selama proses penyusunan laporan tugas akhir ini.
4. Ibu Manta Rosma, S.Pd, M.Si selaku dosen penguji untuk kesediannya menguji laporan tugas akhir.
5. Bapak Ronny Tambunan, selaku pasien dalam laporan tugas akhir.
6. Teristimewa untuk keluarga tercinta yang senantiasa memberikan doa dukungan moral maupun material, motivasi, semangat, serta kasih sayang yang tiada henti kepada penulis. Terima kasih atas setiap pengorbanan, nasihat, perhatian, dan kepercayaan yang diberikan sehingga penulis dapat menempuh dan menyelesaikan pendidikan ini dengan baik. Tanpa doa dan dukungan keluarga, laporan tugas akhir ini tidak akan terselesaikan dengan maksimal.
7. Sahabat-sahabat kuliah penulis Fuji Hartanti Ramadhani, Mercy Niat Hati Gulo, Sani Tiara, Bulan Salsabila, Dea Puspita dan Septi Warni Gulo. Atas segala bentuk dukungan, semangat, motivasi, canda tawa, dan tangis air mata yang kita lalui bersama dalam menyelesaikan laporan kasus ini.

8. Seluruh Dosen, PLP 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. Penulis tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan Laporan Tugas Akhir ini. Semoga hasil laporan tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi penulis dan pihak lain yang membutuhkan.

Medan, 05 Mei 2026

Angelita Br. Tambunan

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
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.....	4
E. Batasan Masalah	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Diabetes Melitus	5
B. Merokok.....	7
C. Manifestasi penyakit DM Dengan Kebiasaan Merokok Di Rongga Mulut	8
D. Stain Gigi.....	9
E. Patofisiologi.....	10
F. Indeks Pengukuran Jaringan Periodontal (<i>CPITN</i>).....	10
G. Faktor Resiko dan Penyebab	12
H. Diagnosis	14
I. Penatalaksanaan	14
J. Prognosis	20
K. Komplikasi.....	20
L. Penelitian Terkait.....	22
BAB III ANALISIS MASALAH	23
A. Pengumpulan Data dan Informasi	23
B. Analisis Akar Masalah.....	28
C. Analisis Rencana Tindakan	29
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	31
A. Hasil.....	31
B. Pembahasan	32
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	36
A. Kesimpulan.....	36
B. Saran	37
DAFTAR PUSTAKA.....	38

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kriteria Skor <i>CPITN</i>	12
Tabel 2.2 Pembagian Sektan <i>CPITN</i>	12
Tabel 2.3 Diagnosa Keperawatan Gigi	14
Tabel 3.1 Indentifikasi Sasaran	24
Tabel 3.2 Frekuensi Tingkat Pengetahuan Pasien tentang Kesehatan Gigi dan Mulut.....	25
Tabel 3.3 Frekuensi Sikap Pasien tentang Kesehatan Gigi dan Mulut	26
Tabel 3.4 Frekuensi Tindakan Pasien tentang Kesehatan Gigi dan Mulut.....	26
Tabel 3.5 Pemeriksaan Objektif	27
Tabel 3.6 Urutan Prioritas Masalah	28
Tabel 3.7 Data Pemeriksaan Kesehatan Gigi dan Mulut.....	28
Tabel 3.8 Analisis Kemungkinan Penyebab.....	29
Tabel 3.9 Rencana Tindakan	31
Tabel 4.1 Pemeriksaan Objektif Setelah Dilakukan Tindakan Scalling.....	33

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kelompok umur beserta gigi indeks yang diperiksa dan kemungkinan skor yang diperoleh	12
Gambar 4.1 Kondisi rongga mulut sebelum tindakan scaling	33
Gambar 4.2 Kondisi rongga mulut setelah tindakan scaling	33

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.2 Kelompok umur beserta gigi indeks yang diperiksa dan kemungkinan skor yang diperoleh	12
Gambar 4.1 Kondisi rongga mulut sebelum tindakan scaling	33
Gambar 4.2 Kondisi rongga mulut setelah tindakan scaling	33