

DAFTAR PUSTAKA

- Ade Ismayanti, S., Auliavika Khabibah, S., Annisa Haq, T., Salsabilla, S., Athilla Rahman, R., Vanessa Hartono, T., Salzabilla, T., Wachidah, N., Yuastita Tangnalloi, T., & Yuda, A. (2024). Perilaku dan Pengetahuan Remaja Indonesia tentang Merokok. *Jurnal Farmasi Komunitas*, 11(1), 79-85. <https://doi.org/10.20473/jfk.v11i1.42580>
- Adolph, R. (2019). Hubungan Pengetahuan dan Sikap Masyarakat Dengan Pewarnaan Gigi (Stain) di Desa Peuniti Kota Banda Aceh. 3(1), 1-23
- Ahmad, R., Haque, M. (2021). Review oral health messiers: diabetes melitus relevance, diabetes, metabolic syndrome and obesity: targets and therapy, 14: 3001-05
- American Diabetes Association. (2023). Standards of Medical Care in Diabetes-2023. *Diabetes Care*, 46 (Supplement_1), S1-S291. <https://doi.org/10.2337/dc23-S001>
- Arifiana, F. D., Prandita, N. (2019). Penatalaksanaan periodontitis kronik pada penderita DM. *Stomatognathic*, 16(2): 59-63.
- Arman, D., J. (2025). Kejadian Kalkulus Supragingiva Disertai Stain Ekstrinsik Pada Tn. MA Dengan Tindakan Scalling di UPTD Puskesmas Tuntang. Semarang: DIII Keperawatan Gigi Semarang.
- Brunetti, A. (2019). Diabetes. *World J Diabetes*, 10(9): 473-89
- Dondokambey, S., Pangemanan, D. H. C., & Khoman, J. A. (2021). Pengaruh Kebiasaan Merokok terhadap Pembentukan Stain pada Gigi. *E-GIGI*, 9(2), 223. <https://doi.org/10.35790/eg.v9i2.34878>
- Duwisda, B., Rusminah, N., & Susanto A (2016) <p>Perbandingan efektifitas pasta gigi yang mengandung sodium bikarbonat dan sodium monofluorofosfat terhadap plak dan gingivitis</p><p>Comparison of the effectiveness between toothpaste contained sodium bicarbonate and sodium monofluorophosphate against Jurnal Kedokteran Gigi Universitas Padjadjaran, 28(3), 286-297. <https://doi.org/10.24198/jkg.v28i3.18693>.
- Fornari, C. B., Bergonci, D., Stein, C. B., Agostini, B. A., Rigo, L. (2021). Prevalence of xerostomia and its association with systemic diseases and medications in the elderly: a cross-sectional study. *Sao Paulo Med J*, 139(4): 380-7.
- Herawati, C. Kristanti, I. & Jannah, SR. 2021. Penerapan Fungsi Manajemen Pada Kebijakan Kawasan Tanpa Rokok di Kota Cirebon. *Dimasejati*. 3(1), 1-18.

- Jeffrey & Himawati, M. (2021). "Perbandingan Efektivitas Pasta Gigi Herbal dan Non-Herbal terhadap Indeks Plak Gigi Anak", Universitas Jenderal Achmad Yani: jurnal SONDE (Sound of Dentistry), Vol.6, no. 2, hal 27-35.
- Kartika, A. (2018). Penyakit sistemik diabetes melitus dengan penurunan produksi saliva. *Act Res Sci Acad*, 3(1): 6-12.
- Kasihani, N. N., Budiarti, R., RR. Re, P., Erwin, E., & Mujahidah, A. F. (2020). Aktivitas Risiko Dan Status Stain Ekstrinsik Gigi Pada Masyarakat Rt 004 Rw 001 Kampung Bali Tanah Abang. *JDHT Journal of Dental Hygiene and Therapy*, 1(1), 16-20. <https://doi.org/10.36082/jdht.v1i1.121>.
- Kurniawan, P., Satrio, R. (2020). Laporan kasus: kegoyangan gigi pada pasien disertai DM. *Stomatognathic*, 17(1): 46-8.
- Kusairi, A. (2022) Respon Perokok Pasif Terkait Visual Gambar Bahaya Merokok Pada Kemasan Rokok. Repository Universitas Islam Riau
- Kusuma, A. R. P. (2019). Pengaruh Merokok Terhadap Kesehatan Gigi Dan Rongga Mukut Kedokteran Gigi Unissula, 49(1), 124. <https://doi.org/10.1007/s00122-002-0908-2>
- Kuta, P., Badung, S., Sirat, N. M, Senjaya, A. A., Ratmini, N. K., Putu, N., & Artini, J. (2024). Hubungan Tingkat Pengetahuan Merokok dengan Kebersihan Gigi dan Mulut pada Sekaa Teruna Teruna di Br Kauh Pendahuluan. 9-21.
- Listari, K., & Siham. (2024). Potential of Virgin Coconut Oil Paste As Extrinsic Dental Stain Removal. *Interdental Jurnal Kedokteran Gigi (IJKG)*, 20(1), 83-89. <https://doi.org/10.46862/interdental.v20i1.8634>.
- Mian, R. I., Rashidi, F. F. H., Alshammary, T. M., Al Zubaidi, S., Al Shammmary, F., Siddiqui (2020). Oral health-related knowledge and assessment of oral health status of diabetic patients attending dental clinics at college of dentistry, Hail, Saudi Arabia. *J Contemp Dent Pract*, 21(1): 78-82.
- Nuraeny, N., Wahyuni, I. S., & Hidayat, W. (2020). Manifestasi dan tata laksana lesi mulut terkait diabetes melitus (tinjauan pustaka). Departemen Ilmu Penyakit Mulut FKG Unpad. Bandung, 1-17.
- Prabowo, B., Rosida, T., & Ahmad, H. (2020). Hubungan Klasifikasi Perokok dengan Kesehatan Jaringan Periodontal Masyarakat yang Merokok di Pulau Harapan diukur dengan Skor CIPTN. *Jurnal Riset Hesti Medan Akper Kesdam 1/BB Medan*, 5(2), 91. <https://doi.org/10.34008/jurhesti.v5i2.195>

- Prasetya, A. W., Rochadi, K., & Lumongga, N. (2019). Pengaruh Media Sosial Dalam Peningkatan Pengetahuan Dan Sikap Siswa Perokok Terhadap Pencegahan Stain Gigi Di Sma Negeri 1 Sei Lapan Kabupaten Langkat Tahun 2019 Social Media Effect In Increasing Knowledge And Attitudes Of Smoking Students On Dental Stain. Jurnal Kesmas Jambi, 3(1), 31-40. <https://online-journal.unja.ac.id/jkmj/article/view/7474>
- Puspasari, S., Nurdina, G., & Dwilestari, W. (2020). Gambaran oral health status pada pasien dengan diabetes melitus: literature review. Jurnal Ilmiah Keperawatan, 9 (3).
- Rahayu, E. S., Wilis, R., Reca, Nuraskin, C. A., Salfiyadi, T., & Mufizarni. (2022). Upaya Peningkatan Kesehatan Gigi Melalui Kegiatan Dental Health Education Dan Scalling Di Panti Asuhan Putri Al-Kaseem. <http://dx.doi.org/10.30867/pade.v4i2.1002>.
- Ramli, R. (2021). Manifestasi diabetes melitus tipe 1 pada rongga mulut anak [Skripsi]. Makassar: Universitas Hasanuddin.
- Rhadiyah, I. (2022). Hubungan Perilaku Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut dengan Status Periodontal pada Pasien Diabetes Melitus. Skripsi, Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Yogyakarta.
- Ruslan, F. W., & Parmasari, W. D. (2022). Hubungan antara Perilaku Merokok dengan Timbulnya Kalkulus Gigi pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Di Surabaya. Jurnal Ilmiah Kedokteran Wijaya Kusuma, 11(1), 49. <https://doi.org/10.30742/jikw.v11i1.1671>.
- Safira, A. L., Lestari, P., & Karimah, A. (2024). Analisis Hubungan Antara Perilaku Merokok dengan Kesehatan Mental. Jurnal Manajemen Kesehatan Indonesia, 12(1), 25-34
- Sangu, E., & Wibowo, A. T. (2023). Analisis Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kecenderungan Merokok Pada Mahasiswa Program Studi Ilmu Keolahragaan Universitas Mercu Buana Yogyakarta. Journal of Sport and Health, 4 No 2, 100-108
- Septiani, R. (2022). Hubungan Lama Merokok Dan Frekuensi Merokok Dengan Kadar Hemoglobin (Hb) Pada Perokok Aktif. Babul Ilmi Jurnal Ilmiah Multi Science Kesehatan, 14(1), 30-40. <https://doi.org/10.36729/bi.v14i1.809>
- Soebroto, I., and Perdanawati, T. 2015. Buku Pintar Kesehatan Gigi Yogyakarta: Bookmarks.

- Soni, Z. Z., Kusniati, R., & Rakhmawati, A. K. (2019). Gambaran Status Kesehatan Gigi dan Mulut pada Pasien Prolanis di Puskesmas Kedungmundu. Doctoral Dissertation, Universitas Muhammadiyah Semarang. <https://jurnal.unimus.ac.id/index.php/MedArt/article/view/5908>.
- Sulastri, E. (2022). Ilmu Penyakit Dalam: Diabetes Melitus. Yogyakarta: Pustaka Medika
- Sundu, S. (2023). Tingkat Pengetahuan Perokok Aktif Terhadap Pembentukan Stain Pada Masyarakat di Puskesmas Kato i Kabupaten Kolaka Utara. 6, 109-120.
- Susilo, Y., Wulandari, A. (2011). Cara Jitu Mengatasi Kencing Manis. Yogyakarta: Penerbit Andi
- Wahyudi, D., & Anggara Putranto, R. (2022). Survey pengetahuan mahasiswa kedokteran gigi tentang pengaruh rokok elektrik terhadap halitosis (Laporan Penelitian). Jurnal Kedokteran Gigi Terpadu, 4(2), 123-126. <https://doi.org/10.25105/jkgt.v4.2.15663>.
- Wardiah, R., Hidayati, F., & Diba, D. N. S. (2023). Rencana Kebijakan Kenaikan Cukai Rokok pada Perokok Aktif di Kecamatan Telanaipura Kota Jambi. Jik Jurnal Ilmu Kesehatan, 7(1), 111. <https://doi.org/10.33757/jik.v7i1.685>.
- Zylinski, S., & Davis, C. H. (2022), FoMO: Envy, life satisfaction and friendship. Mediatization of Emotional Life, 213-233. <https://doi.org/10.4324/9781003254287-18>

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampiran 1. Jadwal Penyusunan Laporan

[illegible]

Lampiran 2. *Informed Consent*

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Angelita Br. Tambunan adalah peneliti dari **Diploma III Kesehatan Gigi**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul ” **Penatalaksanaan Scalling Dan Polishing Pada Pasien Tn. R.T. (48 Tahun) Penderita Diabetes Melitus Dengan Kebiasaan Merokok Aktif**” dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui Untuk melakukan penatalaksanaan asuhan kesehatan gigi dan mulut pada pasien Tn. R.T. (48 tahun) sebagai penderita diabetes melitus dan perokok aktif yang mengalami kalkulus disertai stain dengan metode/prosedur laporan studi kasus
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena memiliki kondisi karang gigi dan memerlukan tindakan pembersihan karang gigi serta memenuhi kriteria sebagai subjek penelitian. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama $\pm$ 2 minggu/ selama proses pemeriksaan dan tindakan yang dilakukan dengan sampel 1 orang pasien menggunakan teknik studi kasus.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa pelayanan kesehatan gigi dan pembersihan karang gigi secara gratis atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis atau penjelasan langsung kepada responden.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel melalui pemeriksaan kondisi gusi dan gigi serta penjelasan dari peneliti.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan kelainan atau masalah kesehatan gigi dan gusi yang memerlukan perawatan lebih lanjut selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung, kecuali data yang bersifat rahasia dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian serta dijaga

kerahasiaannya oleh peneliti.

10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan melakukan pemeriksaan kondisi gigi dan gusi serta tindakan pembersihan karang gigi (scaling) sesuai prosedur penelitian, cara ini mungkin menyebabkan rasa tidak nyaman atau sedikit nyeri pada gusi serta gusi akan berdarah ringan selama proses pembersihan karang gigi, namun pembersihan karang gigi ini akan dilakukan sesuai prosedur kesehatan gigi, diterima selama penelitian dan kemungkinan bahaya bagi subjek (atau orang lain termasuk keluarganya) akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya).
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah mengetahui kondisi kesehatan gigi dan gusi serta mendapatkan tindakan pembersihan karang gigi dan edukasi mengenai cara menjaga kesehatan gigi dan mulut.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi pasien Tn. R. T. (48 Tahun) serta masyarakat luas dalam meningkatkan pengetahuan dan kesadaran tentang kesehatan gigi dan mulut serta sebagai kontribusi terhadap pengembangan ilmu kesehatan gigi.
13. Setelah penelitian ini selesai, anda dapat meneruskan perawatan/ pelayanan kesehatan lanjutan puskesmas dan klinik gigi dapat dilakukan secara mandiri ataupun menggunakan BPJS jika memiliki.
14. Setelah menerima pengobatan atau tindakan kesehatan sebagai hasil penelitian, anda harus menunggu hingga pengobatan atau tindakan kesehatan itu disahkan secara legal.
15. Selama menunggu mengesahkan secara legal, anda dapat menggunakan pengobatan sesuai ajuran tenaga kesehatan atau tindakan perawatan gigi dasar seperti menjaga kebersihan gigi dan mulut serta kontrol ke fasilitas kesehatan gigi.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti Angelita Br. Tambunan dalam bentuk rahasia dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi (mandiri) yang tidak mendapatkan sponsor atau

dana dari pihak luar manapun, sehingga tidak ada konflik kepentingan yang perlu dikhawatirkan

20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Selama penelitian, peneliti akan bertanggungjawab terhadap terjadinya rasa tidak nyaman seperti pendarahan ringan, sensitivitas gigi atau nyeri ringan akibat tindakan pembersihan karang gigi. Risiko ini bersifat minimal dan umumnya dapat pulih dengan sendirinya
22. Apabila terjadi risiko lain maka anda bisa mendapatkan pelayanan kesehatan berupa pemeriksaan dan perawatan gigi serta mulut secara gratis di Klinik Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Medan. Pelayanan ini diberikan sesuai kebutuhan medis yang timbul, dengan jangka waktu sesuai indikasi klinis.
23. Jika terjadi kecacatan atau kematian akibat penelitian ini, tidak ada rencana untuk memberikan kompensasi semacam itu. Peneliti menegaskan bahwa penelitian ini bersifat promotif dan preventif dengan risiko minimal, sehingga tidak terdapat mekanisme kompensasi khusus. Apabila di kemudian hari terdapat kebijakan kompensasi, maka harus dijelaskan secara transparan mengenai siapa yang berhak menerima, organisasi yang menyalurkan, serta tata cara penyerahan kompensasi tersebut.
24. Hal tersebut di atas sesuai dengan ketentuan hukum di Indonesia yang tidak mewajibkan adanya jaminan kompensasi bagi subjek penelitian apabila penelitian tidak mengandung unsur intervensi yang membahayakan. Oleh karena itu, dalam penelitian ini tidak terdapat jaminan hukum atas keharusan disediakannya kompensasi bagi seorang warga negara yang mengalami cedera, kecacatan, atau kematian ketika menjadi subjek penelitian.
25. Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Medan.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga akan disimpan kerahasiaannya oleh peneliti, tidak akan diungkapkan kecuali atas ijin anda.
30. Penelitian akan menggunakan catatan rekam medis dan hasil laboratorium anda hanya bila

anda memberikan ijin.

31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini melibatkan anda dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi risiko.
33. Penelitian ini melibatkan anda dan anda berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi ketidaknyamanan atau risiko ringan akibat tindakan pembersihan karang gigi
34. Penelitian melibatkan anda sebagai korban bencana untuk tujuan penelitian dan tidak berhubungan dengan bantuan kemanusiaan yang mungkin akan diberikan pihak lain.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Ronny Tulus Revanus Tambunan

Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi

.....

Dengan hormat

Peneliti



Angelita Br. Tambunan

Lampiran 3. Lembar Kuesioner

KUESIONER LAPORAN TUGAS AKHIR

Identitas Responden :

Nama : Renmy Tulus Rehanus Tambunan
Usia : 49 tahun
Alamat : Jl. Sikadang Majidi, Kab. Pagar Alam
No. HP : 0821 6052 9125
Pendidikan terakhir : S1

Operator :

A. Pengetahuan (Knowledge)

Petunjuk: Pilih salah satu jawaban yang Anda anggap benar.

1. kapan waktu yang tepat untuk menyikat gigi?
☒ a. Pagi dan sore sewaktu mandi
b. Pagi setelah sarapan pagi dan malam sebelum tidur
c. Pagi dan malam saja
d. Tidak tahu
2. Apa yang dimaksud dengan karang gigi (kalkulus)?
a. Sisa makanan yang menempel sebentar
☒ b. Kotoran yang mengeras di gigi
c. Air liur berlebihan
d. Gigi yang berlubang
3. Bagaimanakah gerakan menyikat gigi yang tepat untuk gigi bagian depan?
a. Gerakan ke atas dan ke bawah
b. Gerakan maju dan mundur
c. Gerakan memutar ke samping
☒ d. Tidak tahu
4. Bagaimana gerakan menyikat gigi yang tepat untuk bagian belakang yang menghadap pipi?
a. Gerakan memutar
b. Gerakan ke atas dan ke bawah
☒ c. Gerakan maju dan mundur
d. Tidak tahu

B. Sikap (Attitude)

Petunjuk: Pilih sesuai pendapat Anda. (Sangat Setuju / Setuju / Tidak Setuju / Sangat Tidak Setuju)

1. Saya setuju bahwa merokok berdampak buruk bagi kesehatan gigi.
☐ Sangat Setuju ☒ Setuju ☐ Tidak Setuju ☐ Sangat Tidak Setuju
2. Saya bersedia mengurangi kebiasaan merokok demi kesehatan gigi.
☐ Sangat Setuju ☒ Setuju ☐ Tidak Setuju ☐ Sangat Tidak Setuju
3. Saya percaya bahwa kontrol gula darah berpengaruh pada kesehatan gigi.
☐ Sangat Setuju ☒ Setuju ☐ Tidak Setuju ☐ Sangat Tidak Setuju

C. Tindakan (Practice)

Petunjuk: Pilih sesuai pendapat Anda.

1. Saya melakukan scalling (pembersihan karang gigi) ke dokter gigi minimal 6 bulan sekali:
☐ Sangat Setuju ☒ Setuju ☐ Tidak Setuju ☐ Sangat Tidak Setuju
2. Saya tetap merokok setelah mengetahui dampaknya pada gigi:
☐ Sangat Setuju ☒ Setuju ☐ Tidak Setuju ☐ Sangat Tidak Setuju
3. Saya mengontrol kadar gula darah secara rutin
☐ Sangat Setuju ☒ Setuju ☐ Tidak Setuju ☐ Sangat Tidak Setuju

Lampiran 4. Format Pemeriksaan

NAMA MAHASISWA : Angelita Br. Tambunan
NM : 202525023003

KARTU PENCATATAN ASUHAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT INDIVIDU

NO KARTU :

TANGGAL PEMERIKSAAN : Kamis, 30 April 2026

I. PENGKAJIAN

A. Identitas Pasien

1. Nama : Ronny Tulus Revanus Tambunan
2. Tempat/Tgl Lahir : Medan, 10 Februari 2026
3. No. Identitas (KTP/SIM/Paspor) : 1271023002710002
4. Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan
5. Suku / Ras : Batak toba
6. Pekerjaan : ASN
7. Alamat Rumah : Jl. Sitadong Nisandi, Kab. Patok Bharat
8. Telepon Rumah/HP : 0850 3122 9254
9. Keluarga yang dapat dihubungi : 0850 3122 9254
10. Telepon/HP : 0812 6052 0219

B. Keluhan Pasien

1. Keluhan utama : Seorang pasien datang ke clinic gigi dengan keluhan gigi mulut yang tidak seimbang, adanya noda berwarna pada rahang atas dan rahang bawah pasien.
2. Keluhan tambahan : sering berdarah ketika menyikat gigi

C. Keadaan Kesehatan Umum

1. Golongan Darah : A / B / AB / O
2. Tekanan Darah : / Hypertensi / Hypotensi / Normal
3. Denyut Nadi : / menit
4. Suhu : °C
5. Pernafasan :
6. Penyakit Jantung : Tidak Ada / Ada
7. Diabetes : Tidak Ada / Ada
8. Haemopilia : Tidak Ada / Ada
9. Hepatitis : Tidak Ada / Ada
10. Gastring : Tidak Ada / Ada
11. Penyakit lainnya : Tidak Ada / Ada
12. Alergi terhadap obat-obatan : Tidak Ada / Ada
13. Alergi terhadap makanan : Tidak Ada / Ada

B. Riwayat Kesehatan Gigi:

1. Pengetahuan Pasien Tentang Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut:

- a. Menurut pasien bagaimana cara/Teknik menyikat gigi yang baik? (*peragaan menggunakan phantom*)

Area	Vertikal	Horizontal	Roll	Fones	Vibratory	Tidak di Sikat
1)Permukaan labial gigi anterior atas:	✓					
2)Permukaan labial gigi anterior bawah	✓					
3)Permukaan lingual gigi anterior atas	✓					
4)Permukaan lingual gigi anterior bawah	✓					
5)Permukaan bukal gigi posterior atas		✓				
6)Permukaan bukal gigi posterior bawah		✓				
7)Permukaan palatal gigi posterior atas		✓				
8)Permukaan lingual gigi posterior bawah		✓				
9)Permukaan kunyah		✓				
10)Bagian distal gigi terakhir posterior atas dan bawah		✓				

- b. Menurut pasien kapan saja waktu menyikat gigi yang tepat *pagi dan malam setelah mandi*
- c. Menurut pasien bagaimana cara memelihara kesehatan gigi dan mulut selain menyikat gigi

2. Pengalaman dan Perilaku Pasien

	YA	TIDAK
a. Pasien pernah dirawat gigi sebelumnya di <i>RUSTEHA SUNDARA</i>	✓	
b. Pasien pernah mengalami pelayanan yang tidak memuaskan atau menjadikan cemas/takut untuk diperiksa ulang		✓
c. Pasien menyikat gigi minimal 2 kali sehari, pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur.		✓
d. Pasien mempunyai kebiasaan makan makanan kariogenik seperti permen, coklat, dodol, dsj	✓	
e. Pasien makan buah-buahan dan sayuran yang berserat dan berair setiap hari.		✓
f. Pasien mempunyai kebiasaan sebagai berikut:		
1)Minum teh/kopi	✓	
2)Minum minuman beralkohol/bersoda	✓	
3)Merokok	✓	
4)Mengunyah satu sisi	✓	
5)Mengunyah sirih/tembakau		✓
6)Menggigit benda keras		✓
7)Bruxism	✓	
8)Menghisap ibu jari		✓

3. Pemeriksaan Extra Oral:

- a. Muka : Simetris/~~tidak simetris~~
- b. Kelenjar limfe : Kanan Kiri
Teraba/Tidak Teraba Teraba/Tidak Teraba
Keras / Lunak Keras / Lunak
Sakit/Tidak Sakit Sakit/Tidak Sakit

4. Pemeriksaan IntraOral:

a. Index Kebersihan Mulut

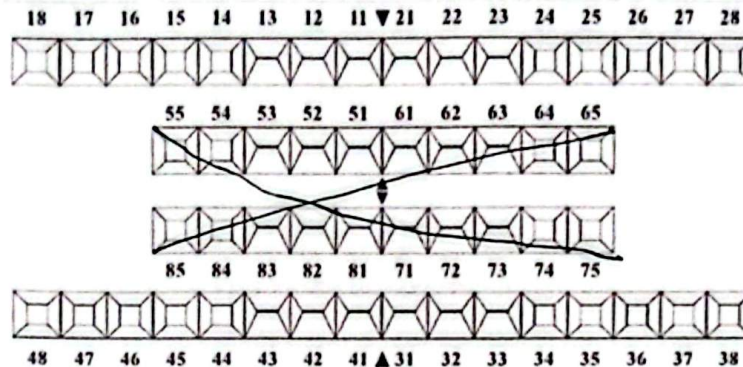
Debris Index		
	0	2
	0	2

Kalkulus Index		
	0	2
	0	2

Skor OHI-S :

Kriteria OHI-S :

b. Pemeriksaan Hasil Menyikat Gigi (Free Plaque Area)

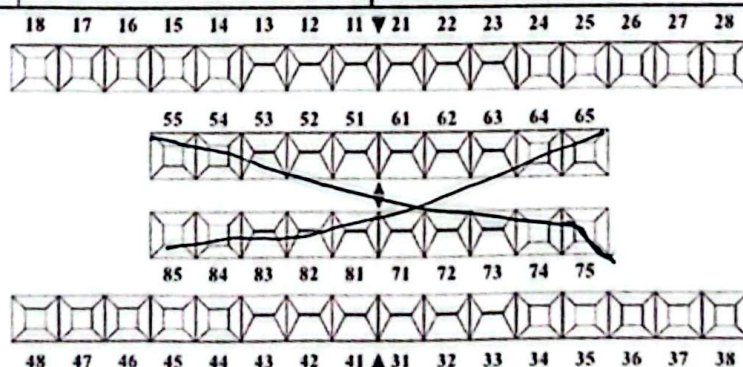


$$SKOR = \frac{\text{Jumlah permukaan yang tidak ada plaknya}}{\text{Jumlah permukaan yang diperiksa}} \times 100\% = \dots \times 100\% = \%$$

c. Pemeriksaan Jaringan Keras Gigi

PEMERIKSAAN ODONTOGRAM

11 [51]		[61] 21
12 [52]		[62] 22
13 [53]		[63] 23
14 [54]		[64] 24
15 [55]		[65] 25
16	KMP	26
17		27
18		28



48		38
47		37
46		36
45 [85]		[75] 35
44 [84]		[74] 34
43 [83]		[73] 33
42 [82]		[72] 32
41 [81]		[71] 31

Occlusi : Normal Bite / Cross Bite / Steep Bite
 Torus Palatinus : Tidak Ada / Kecil / Sedang / Besar / Multiple
 Torus Mandibularis : Tidak ada / sisi kiri / sisi kanan / kedua sisi

Indeks Pengalaman Karies

d=... e=... f=... def-t=...

D= 2 M= 8 F=... DMF-T= 10

Tes Vitalitas (Vitality Test)

Gigi	Inspeksi	Thermis	Sondasi	Perkusi	Druk	Mobility	Diagnosa/Masalah
16	Terdapat lubang yang besar di bagian oklusi gigi		.				KMP
34	Terdapat lubang di bagian bukal gigi						KME
segmen b, c, f	terdapat karies gigi	-	-	-	-	-	karies supragingiva

5. Informed Consent:

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Saya, pasien:

Nama : Ronny Tulus R. Tambunan
Umur : 49 tahun
Alamat : Sialang Nsandi, Latak Bhand

Orang tua/Wali Pasien:

Nama :
Umur :
Alamat :

Menyatakan telah mendapat pencerangan mengenai pemeriksaan dan perawatan yang akan dilaksanakan terhadap saya/anak saya, dengan akibat sampingan yang mungkin terjadi, jumlah kunjungan yang harus dilaksanakan serta biaya yang harus dibayar untuk pemeriksaan dan perawatan dimaksud.

Selanjutnya saya memberikan persetujuan kepada perawat gigi yang di tunjuk untuk melaksanakan tindakan laporan tugas akhir kepada saya/anak saya sesuai dengan yang telah dijelaskan kepada saya sebelumnya.

Persetujuan ini diberikan dengan penuh kesadaran akan kemungkinan terjadinya akibat sampingan dari tindakan tersebut diatas.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan penuh rasa tanggung jawab

Medan, 2026
Yang menyatakan Pasien

Orang tua/Wali Pasien

Saksi

()

(.....)

(.....)

Pernyataan pelaksana perawatan gigi :

Saya menyatakan bahwa saya telah menjelaskan sifat dan tujuan serta kemungkinan akibat yang akan timbul dari tindakan perawatan gigi ini kepada pasien sendiri/orang tua/wali/istri/suami/keluarga lainnya terkecuali pasien tak sadar/gangguan mental.

Medan, 30 April 2026

Yang menyatakan

Operator (Perawat Gigi/Mahasiswa)



(Anapita R. Tambunan)

II. ANALISADATA

DATA	DIAGNOSA/MASALAH	KEMUNGKINAN PENYEBAB MASALAH (Sesuai Hasil Pengkajian)	URUTAN PRIORITAS MASALAH
Segmen 6, d, f	Kalkulus supragingiva	• Pengetahuan tentang kesehatan gigi dan mulut kurang • Mengunyah satu sisi alibal adanya lubang besar pada gigi • Perilaku merokok	I
34	KMG	• Pengetahuan tentang kesehatan gigi dan mulut kurang • Pola makan kariogenik • Penumpukan plak	II
16	KMP	Penumpukan plak pada pit dan fissure di permukaan oklusal bertemu dengan sukrosa dan waktu lama dan tidak dibersihkan menimbulkan asam yang mengurangi kalsium pada email sehingga menjadi kavita yang semakin lama semakin besar dan dalam	III

III. RENCANA INTERVENSI (Tindakan Klinis/OPT/Konseling/Penyuluhan/Rujukan)

KUNJUNGAN /TANGGAL	DATA/MASALAH	INTERVENSI		INSTRUKSI PERAWATAN DI RUMAH	TUJUAN	INDIKATOR	CARA EVALUASI
		RASIONAL	KOMPETENSI				
30 April 2026	segmen b, c, d, f karies supragingiva	Perawatan ultrasonic scaler	Perawatan ultrasonic scaler	- Mengurangi merotot - Rasio merotot gigi maksimal 2 kali satu sisi - Mengurangi merotot maksimal 2 kali satu sisi - Mengurangi merotot maksimal 2 kali satu sisi	- Menghilangkan karies gigi - Mengurangi perawatan pada gigi	Pasien telah dapatkan lindaman perawatan ultrasonic scaler	Melakukan pemeriksaan indeks karies gigi dan mulut

IV. IMPLEMENTASI & EVALUASI

KUNJUNGAN / TANGGAL	DATA/MASALAH	INTERVENSI (Sesuai Kompetensi)	INSTRUKSI PERAWATAN DI RUMAH	HASIL EVALUASI	KENDALA	SOLUSI MENGATASI KENDALA	PARAF DOSEN PEMBIMBING
30 April 2016	Sequon b.d.f kalculus supragingiva	Perawatan ultrasonic scaler		Kalkulus dan stain telah hilang serta dari permukaan gigi			

Mahasiswa:

Dosen Pembimbing

(.....)

(.....)

Lampiran 5. Etical Clearance



**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan**

📍 Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
☎ (061) 8368633
🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.3307/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2026

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Angelita Br. Tambunan
Principal In Investigator

Nama Institusi : Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Penatalaksanaan Scalling dan Polishing Pada Pasien Tn. R.T. (48 Tahun) Penderita Diabetes Melitus Dengan Kebiasaan Merokok Aktif"

"Management of Scaling and Polishing in Mr. R.T. (48 Years Old) with Diabetes Mellitus and Active Smoking Habit"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 21 Juli 2026 sampai dengan tanggal 21 Juli 2027.

This declaration of ethics applies during the period July 21, 2026 until July 21, 2027.

July 21, 2026
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lampiran 6. Satuan Acara Penyuluhan (SAP)

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR

Scalling



Nama: Angelita Br. Tambunan

NIM : P07525023003

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

JURUSAN KESEHATAN GIGI

2026

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)
KESEHATAN GIGI

Pokok Bahasan	: Scalling
Sub Pokok Bahasan	: Pengertian Scalling dan Manfaat Scalling bagi kesehatan gigi
Sasaran	: Tn. RT
Waktu	: 10 menit
Tempat	: Klinik

A. Tujuan

1. Tujuan Intruksional Umum :

Setelah menyelesaikan penyuluhan ini, sasaran dapat mengerti apa yang dimaksud dengan scalling, dan manfaat scalling bagi kesehatan gigi

2. Tujuan Intruksional Khusus :

Setelah mengikuti penyuluhan ini, sasaran dapat :

1. Menjelaskan tentang apa yang dimaksud dengan scalling dengan baik dan benar
2. Menyebutkan manfaat scalling bagi kesehatan gigi dengan baik dan benar

B. Materi

- Pengertian scalling
- Manfaat Scalling bagi kesehatan gigi

C. Metode : - Ceramah

-Tanya Jawab

D. Media : PPT

E. Kegiatan Pembelajaran

Tahap Kegiatan	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Sasaran	Metode Penyuluhan	Media Penyuluhan	Waktu
Pendahuluan	• Salam Pembuka, Perkenalan Diri, Menjelaskan • Tujuan diadakannya Penyuluhan	• Menjawab salam, Menyimak, Memahami tujuan	Ceramah	-	1 Menit
Penyajian	• Menjelaskan Tentang Pengertian scalling • Menjelaskan tentang manfaat scalling bagi kesehatan gigi	Menyimak	Ceramah	PPT	5 menit
Evaluasi	• Pembicara Mengajukan Pertanyaan • Pembicara mengizinkan Pendengar untuk bertanya	• Pendengar menjawab pertanyaan • -Pendengar Bertanya kepada pembicara	Tanya Jawab	-	3 menit
Penutup	• Menyimpulkan hasil penyuluhan • Memberi salam Penutup	Mendengarkan, menjawab salam	Ceramah	-	1 menit

F. Sumber / referensi :

Amelia. S, d.k.k. 2021. Perbedaan Kebersihan Rongga Mulut dan Kesehatan Periodontal Antara Mahasiswa Kedokteran Gigi dengan Mahasiswa Kesehatan Non-Kedokteran Gigi di Universitas Jember. Vol.18. Jember. J.K.G UNEJ. Jurnal Kedokteran Gigi.
<https://www.halodoc.com/kesehatan/scaling?srsId=AfmBOopJ1ZpchQKi7cNJd7OmVDT9OYXONokE6BvilaoTYJuzPYjBKYx2>

G. Evaluasi :

- Evaluasi Struktural
 1. Persiapan media yang akan di gunakan : Poster
 2. Persiapan tempat yang akan digunakan : Klinik

3. Persiapan SAP : Sudah Lengkap

- Evaluasi

1. Jelaskan apa yang di maksud dengan scalling!
2. Sebutkan manfaat scalling bagi kesehatan gigi!

Lampiran 7. Dokumentasi Kegiatan



Gambar 1 Kondisi rongga mulut sebelum dilakukan tindakan scaling



Gambar 2 Kondisi rongga mulut setelah dilakukan tindakan scaling

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Judul LTA : Penatalaksanaan Scalling Dan Polishing Pada Pasien Tn. R.T.
(48 Tahun) Penderita Diabetes Melitus Dengan Kebiasaan Merokok Aktif

Nama : Angelita Br. Tambunan

NIM : P07525023003

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan		Saran	Paraf Mhs	Paraf Dosen
		BAB	SUB BAB			
1	Selasa 09 Desember 2025		Mengajukan judul LTA	Buat judul agar sesuai dengan kasus dan fokus asuhan kesehatan gigi.		
2	Kamis 11 Desember 2025		ACC judul LTA			
3	Senin 02 Februari 2026	Outline		Lengkapi sistematika penulisan sesuai pedoman LTA.		
4	Kamis, 12 Februari 2026	BAB I	Latar Belakang	Tambahkan data pendukung dan perkuat urgensi pemilihan kasus		
5	Jumat, 13 Februari 2026	BAB I	- Rumusan Masalah - Tujuan - Manfaat - Batasan Masalah	Sesuaikan rumusan masalah dengan tujuan asuhan kesehatan gigi dan mulut.		
6	Kamis, 12 Maret 2026	BAB II	- Pengertian atau Definisi - Patofisiologi - Faktor Risiko dan Penyebab - Gejala dan Manifestasi Klinis	Lengkapi teori dengan referensi terbaru dan perbaiki uraian materi		
7	Senin, 16 Maret 2026	BAB II	- Diagnosis - Penatalaksanaan atau Pengelolaan - Prognosis - Komplikasi - Penelitian Terkait	Tambahkan penelitian terdahulu yang relevan dan sesuaikan dengan kasus.		
8	Rabu, 25 Maret 2026	BAB III	Pengumpulan Data dan Informasi	Perjelas analisis masalah dan rencana tindakan berdasarkan kondisi pasien.		

			• Analisis Akar Masalah • Analisis Rencana Tindakan			
9	Jumat, 17 April 2026	BAB IV	Hasil	Lengkapi hasil pengkajian, diagnosis, dan pelaksanaan asuhan kesehatan gigi dan mulut		
10	Senin, 20 April 2026	BAB IV	Pembahasan	Hubungkan hasil asuhan dengan teori dan penelitian terdahulu		
11	Rabu, 22 April 2026	BAB V	Kesimpulan dan Saran	Kesimpulan harus menjawab tujuan LTA, saran disesuaikan dengan hasil asuhan		
12	Kamis, 23 April 2026	Revisi	BAB I - V	Perbaiki BAB I – BAB V sesuai masukan dosen Pembimbing		
13	Senin, 03 Mei 2026	BAB I - V	Finalisasi naskah seminar hasil	Perbaiki keseluruhan naskah dan lengkapi persyaratan seminar hasil		
14	Senin, 18 Mei 2026	Revisi Seminar Hasil	Bab I - V	Perbaiki BAB I – BAB V sesuai masukan dosen penguji		
15	Rabu, 20 Mei 2026	Finalisasi LTA	Pemeriksaan naskah akhir	Periksa kembali format, sitasi, dan tata tulis sesuai pedoman LTA.		
16	Senin, 29 Juni 2026	Naskah Akhir	Persetujuan pencetakan	Naskah disetujui untuk dicetak dan dijilid.		

Mengetahui
Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
Politeknik Kesehatan Kemenkes RI



drg. Yetti Lusiani, M.Kes
NIP. 197006181999032003

Medan, 29 Juni 2026
Pembimbing

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

Lampiran 9. Daftar Riwayat Hidup

BIODATA PENULIS



Nama : Angelita Br. Tambunan
Tempat/Tgl lahir : Medan, 19 Juli 2005
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Alamat Rumah : Jalan Sikadang Njandi, Kabupaten Pakpak Bharat
Nomor HP : 085765785493

RIWAYAT PENDIDIKAN

SD : SD Swasta Brigjend Katamso
SLTP : SMP Negeri 1 Salak
SLTA : SMAN 1 Salak
Instansi : D-III Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Medan

Angelita Br. Tambunan

LTA TURNITIN 2.docx

 cek turnitin LTA Bimbingan drg. Kirana 2026

 Cek turnitin 2026

 Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Document Details

Submission ID

trn:oid::1:3626341234

Submission Date

Aug 12, 2026, 3:38 PM GMT+7

Download Date

Aug 13, 2026, 2:31 PM GMT+7

File Name

LTA_TURNITIN_2.docx

File Size

1.1 MB

38 Pages

8,137 Words

50,115 Characters

25% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Top Sources

- 23%  Internet sources
- 11%  Publications
- 10%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.