

LAPORAN TUGAS AKHIR
PENATALAKSANAAN SCALLING DAN POLISHING PADA PASIEN
TN. E.S. (53 TAHUN) DENGAN KEBIASAAN MEROKOK
DAN MINUM KOPI



FUTRI NAYLA BR GINTING

P07525023058

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

**PENATALAKSANAAN SCALLING DAN POLISHING PADA PASIEN
TN. E.S. (53 TAHUN) DENGAN KEBIASAAN MEROKOK
DAN MINUM KOPI**

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



FUTRI NAYLA BR GINTING

P07525023058

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

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
PENATALAKSANAAN SCALLING DAN POLISHING PADA PASIEN
TN. E.S. (53 TAHUN) DENGAN KEBIASAAN MEROKOK
DAN MINUM KOPI

Diusulkan Oleh

Putri Nayla Br Ginting
NIM: P07525023058

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



LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
PENATALAKSANAAN SCALLING DAN POLISHING PADA PASIEN
TN. E.S. (53 TAHUN) DENGAN KEBIASAAN MEROKOK
DAN MINUM KOPI

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

Futri Nayla Br Ginting
NIM: P07525023058

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



drg. Yetti Lusiani, M.Kes
NIP. 197006181999032003

PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama	: Putri Nayla Br Ginting
NIM	: P07525023058
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 SCALLING DAN POLISHING PADA PASIEN TN. E.S. (53 TAHUN) DENGAN KEBIASAAN MEROKOK DAN MINUM KOPI

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,



Futri Nayla Br Ginting
P07525023058

ABSTRAK

PENATALAKSANAAN SCALLING DAN POLISHING PADA PASIEN TN. E.S. (53 TAHUN) DENGAN KEBIASAAN MEROKOK DAN MINUM KOPI

Futri Nayla Br Ginting¹, Kirana Patrolina Sihombing²

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

Email: futrinayla680@gmail.com

Kesehatan gigi dan mulut dapat dipengaruhi oleh kebiasaan merokok dan minum kopi. Kombinasi kedua faktor tersebut meningkatkan risiko terjadinya masalah terbentuknya kalkulus dan stain gigi. Kondisi ini dapat menurunkan kebersihan rongga mulut. Tujuan laporan kasus ini adalah untuk mengetahui penatalaksanaan asuhan kesehatan gigi dan mulut melalui tindakan scalling dan polishing pada pasien Tn. E.S. (53 tahun) dengan kebiasaan merokok dan minum kopi.

Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan asuhan kesehatan gigi dan mulut yang meliputi tahap pengkajian, diagnosis, perencanaan, intervensi, dan evaluasi. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan klinis, pengukuran tingkat pengetahuan pasien, serta pengukuran indeks kebersihan gigi dan mulut menggunakan Oral Hygiene Index Simplified (OHI-S).

Hasil pemeriksaan menunjukkan adanya kalkulus supragingiva dan stain pada seluruh segmen gigi dengan nilai OHI-S sebesar 4,16 yang termasuk kategori buruk. Berdasarkan hasil tersebut, dilakukan tindakan scalling untuk menghilangkan kalkulus dan polishing untuk membersihkan stain serta menghaluskan permukaan gigi. Setelah tindakan dilakukan, terjadi peningkatan kebersihan rongga mulut yang ditunjukkan dengan penurunan nilai OHI-S menjadi 0,1 yang termasuk kategori baik.

Kesimpulan studi kasus ini adalah tindakan scalling dan polishing efektif dalam mengurangi kalkulus dan stain serta meningkatkan kesehatan rongga mulut pada pasien dengan kebiasaan merokok dan minum kopi. Disarankan kepada pasien untuk menjaga kebersihan gigi dan mulut secara rutin dengan menyikat gigi 2 kali sehari pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur, menggunakan obat kumur untuk mengurangi bau mulut, dan menggunakan benang gigi untuk membersihkan sela-sela gigi, serta melakukan kontrol berkala ke pelayanan kesehatan gigi dan mulut.

Kata Kunci : Merokok, Minum Kopi, scalling, Kalkulus, Stain

ABSTRACT

THE MANAGEMENT OF SCALLING AND POLISHING IN PATIENT MR. E.S. (53 YEARS OLD) WITH SMOKING AND COFFEE DRINKING HABITS

Futri Nayla Br Ginting¹, Kirana Patrolina Sihombing²

Associate Degree of Dental Hygiene Study Program, Poltekkes Kemenkes Medan

futrinayla680@gmail.com

Dental and oral health can be influenced by lifestyle habits such as smoking and drinking coffee. The combination of these two factors increases the risk of dental calculus formation and extrinsic tooth staining, which can deteriorate overall oral hygiene. This case report aims to describe the management of dental and oral health care through scalling and polishing procedures in a patient, Mr. E.S. (53 years old), who habitually smokes and drinks coffee.

The method used was a case study employing a dental and oral health care approach, which encompasses assessment, diagnosis, planning, intervention, and evaluation stages. Data collection was carried out through interviews, observation, clinical examination, assessment of patient knowledge levels, and measurement of oral hygiene status using the Oral Hygiene Index-Simplified (OHI-S).

Clinical findings revealed supragingival calculus and stain across all dental segments, with an initial OHI-S score of 4.16, categorized as poor. Based on these results, a scalling procedure was performed to remove the calculus, followed by polishing to clean the stains and smooth the tooth surfaces. Post-treatment evaluation demonstrated a significant improvement in oral hygiene, as evidenced by a reduction in the OHI-S score to 0.1, shifting the classification to good.

In conclusion, scalling and polishing are effective in eliminating calculus and stain while enhancing oral health in patients with smoking and coffee-drinking habits. The patient is advised to maintain regular oral hygiene by brushing teeth twice daily (in the morning after breakfast and at night before bed), using mouthwash to reduce halitosis, utilizing dental floss to clean interdental spaces, and attending routine dental check-ups.

Keywords: Smoking, Coffee Drinking, Scalling, Calculus, Stain

References : 39 (2010-2025)



KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan pada Allah SWT atas Kuasa-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penyusunan Laporan Tugas Akhir yang berjudul Penatalaksanaan scalling dan Polishing pada Pasien Tn. E.S. (53 Tahun) Dengan Kebiasaan Merokok dan Minum Kopi 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 Plt 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 kasus ini.
4. Ibu Manta Rosma, S.Pd, M.Si selaku dosen penguji untuk kesediannya menguji laporan tugas akhir.
5. 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.
6. Tn. E.S. selaku pasien dalam laporan tugas akhir.
7. Teristimewa untuk keluarga tercinta penulis, khususnya kepada ibu tercinta Nurhasanah Br Bukit, yang telah memberikan kasih sayang, do'a, dukungan, pengorbanan yang begitu besar, dan segala usaha maupun kerja keras hingga penulis bisa sampai pada tahap ini.
8. Sahabat-sahabat penulis Asti, Astrid, Emia, Endhita, Yesika dan Dahlia Pebrina yang telah menemani serta memberikan dukungan, semangat, sekaligus arahan yang selalu menemani penulis dalam suka maupun duka dalam menyelesaikan 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 laporan kasus ini dapat bermanfaat bagi peneliti dan pihak lain yang membutuhkan.

Medan, 05 Mei 2026

Futri Nayla Br Ginting

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR	iii
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	3
C.Tujuan.....	3
D.Manfaat	4
E.Batasan Masalah.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A.Kebiasaan Merokok	6
B.Kebiasaan Minum Kopi.....	6
C.Faktor Risiko dan Penyebab.....	7
D.Gejala dan Manifestasi Klinis	9
E.Patofisiologi	11
F. Penatalaksanaan	12
G.Diagnosis.....	21
H.Prognosis.....	21
I. Komplikasi	21
J. Penelitian Terkait.....	23
BAB III ANALISA MASALAH	24
A.Pengumpulan Data dan Informasi	24
1. Identifikasi Sasaran	24
2. Pemeriksaan Subjektif.....	24
3. Pemeriksaan Objektif	28

4. Prioritas Masalah.....	29
B. Analisa Akar Masalah	29
C. Analisa Rencana Tindakan.....	31
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	33
A. Hasil	33
B. Pembahasan.....	35
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	39
A. Kesimpulan	39
B. Saran.....	40
DAFTAR PUSTAKA	41

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Gigi Indeks OHI-S	13
Tabel 2.2 Kriteria Debris Indeks	13
Tabel 2.3 Kriteria Calculus Indeks.....	14
Tabel 2.4 Skor Debris Indeks dan Calculus indeks.....	14
Tabel 2.5 Skor OHI-S.....	15
Tabel 2.6 Diagnosa Keperawatan Gigi.....	21
Tabel 2.7 Penelitian Terkait.....	23
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.....	27
Tabel 3.5 Pemeriksaan Objektif	28
Tabel 3.6 Urutan Prioritas Masalah.....	29
Tabel 3.7 Data Pemeriksaan Kesehatan Gigi dan Mulut.....	29
Tabel 3.8 Analisis Kemungkinan Penyebab	30
Tabel 3.9 Rencana Tindakan	32
Tabel 4.1 Pemeriksaan Objektif Setelah Dilakukan Tindakan scalling	34

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Karang gigi supragingiva	10
Gambar 2.2 Karang gigi subgingiva	10
Gambar 4.1 Sebelum dilakukan tindakan scalling.....	34
Gambar 4.2 Setelah dilakukan tindakan scalling	34

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Penyusunan Laporan Kasus
Lampiran 2	<i>Informed Consent</i>
Lampiran 3	Kuesioner
Lampiran 4	Satuan Acara Penyuluhan (SAP)
Lampiran 5	Kartu Pemeriksaan Kesehatan Gigi dan Mulut
Lampiran 6	Dokumentasi Tindakan
Lampiran 7	<i>Ethical Clearance</i>
Lampiran 8	Lembar Bimbingan Penyusunan Laporan Kasus
Lampiran 9	Daftar Riwayat Hidup
Lampiran 10	Hasil Turnitin