

LAPORAN TUGAS AKHIR
PENATALAKSANAAN SCALING SERTA EDUKASI
KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT PADA AN. PK
(9 TAHUN) DESA BARU KECAMATAN
PANCUR BATU



SEPTI WARNI GULO
P07525023039

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

LAPORAN TUGAS AKHIR
PENATALAKSANAAN SCALING SERTA EDUKASI
KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT PADA AN. PK
(9 TAHUN) DESA BARU KECAMATAN
PANCUR BATU

Laporan Kasus

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi dan memperoleh gelar Ahli
Madya Kesehatan (A.Md.Kes) pada Program Studi D-III Kesehatan Gigi
Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



SEPTI WARNI GULO
P07525023039

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

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR PENATALAKSANAAN *SCALING* SERTA EDUKASI KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT PADA AN. PK (9 TAHUN) DESA BARU KECAMATAN PANCUR BATU

Diusulkan Oleh

SEPTI WARNI GULO
P07525023039

Telah disetujui di Medan
Pada tanggal 22 April 2026

Dosen Pembimbing



drg. Herlinawati, M. Kes
NIP. 196211191989022001

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



drg. Yeti Lusiani, M. Kes
NIP. 197006181999032003

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
PENATALAKSANAAN *SCALING* SERTA EDUKASI KEBERSIHAN GIGI
DAN MULUT PADA AN. PK (9 TAHUN) DESA BARU KECAMATAN
PANCUR BATU

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

SEPTI WARNI GULO
P07525023039

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji pada tanggal 22 April 2026

Ketua Penguji

drg. Herlinawati, M.Kes
NIP. 196211191989022001

()

Anggota Penguji

drg. Adriana Hamsar, M.Kes
NIP. 196810091998032001

()

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



drg. Yetti Lusiani, M. Kes
NIP. 197006181999032003

PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Septi Warni Gulo
NIM : P07525023039
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 *SCALING* SERTA EDUKASI KEBERSIHAN GIGI
DAN MULUT PADA AN. PK (9 TAHUN) DESA BARU KECAMATAN
PANCUR BATU**

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, 20 April 2026

Penulis,



Septi Warni Gulo
P07525023039

ABSTRAK
**PENATALAKSANAAN SCALING SERTA EDUKASI KEBERSIHAN GIGI
DAN MULUT PADA AN. PK (9 TAHUN) DESA BARU KECAMATAN
PANCUR BATU**

Septi Warni Gulo¹, Herlinawati²

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

Email:

septigulo2025@gmail.com

Masalah kesehatan gigi dan mulut di Indonesia umumnya disebabkan oleh kebersihan gigi dan mulut yang kurang baik, yang menjadi penyebab berkembangnya penyakit dalam rongga mulut termasuk karang gigi. Pengetahuan tentang karang gigi sangat berpengaruh pada status kebersihan dan kesehatan gigi dan mulut seseorang. Faktor tingkat pengetahuan yang kurang menjadi salah satu penyebab seseorang mengabaikan masalah kesehatan gigi dan mulut. Upaya pemeliharaan kesehatan gigi dan mulut harus dilakukan sejak dini pada usia sekolah dasar mengingat penyakit gigi dan mulut berada pada peringkat sepuluh besar penyakit yang terbanyak dan tersebar di berbagai wilayah. Tujuan dari laporan kasus ini adalah untuk mengetahui penatalaksanaan *scaling* serta edukasi kebersihan gigi dan mulut pada an. Pk (9 tahun) desa Baru Kecamatan Pancur Batu.

Metode pengumpulan data melalui pemeriksaan oral diagnosa pada lembar pemeriksaan dan wawancara. Untuk mengetahui tingkat pengetahuan pasien diberikan kuesioner pilihan ganda. Rencana perawatan merupakan tindakan preventif yakni melakukan *scaling*, selanjutnya diberikan edukasi tentang edukasi tentang kebersihan gigi dan mulut disertai dengan demonstrasi sikat gigi yang baik dan benar.

Hasil pemeriksaan klinis pasien sebelum edukasi dan *scaling* menunjukkan tingkat kebersihan gigi dan mulut kurang baik dengan skor *debris indeks* sebesar 1,6 (kategori sedang), skor *calculus indeks* 0,8 (kategori sedang). Setelah dilakukan edukasi tentang kebersihan gigi dan mulut, demonstrasi sikat gigi serta tindakan *scaling*, maka nilai *debris indeks* dan *calculus indeks* skornya menjadi 0.

Kesimpulan dari laporan kasus ini menunjukkan tindakan *scaling*, edukasi kebersihan gigi dan mulut serta demonstrasi sikat gigi terbukti membantu kebersihan gigi dan mulut A.n Pk. Pasien disarankan untuk rutin menjaga kebersihan gigi dan mulut dengan menyikat gigi secara teratur dan benar, mengurangi konsumsi makanan yang dapat memicu pembentukan plak dan kalkulus, serta melakukan pemeriksaan gigi secara berkala agar terhindar dari penumpukan kalkulus kemudian hari.

Kata Kunci : Penatalaksanaan *scaling*, Edukasi kebersihan gigi dan mulut
Daftar Pustaka : 19 (2018-2025)

ABSTRACT

MANAGEMENT OF SCALING AND ORAL HEALTH EDUCATION FOR AN. PK (9 YEARS OLD) IN BARU VILLAGE, PANCUR BATU DISTRICT

Septi Warni Gulo¹, Herlinawati²

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

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

septigulo2025@gmail.com

Oral health problems in Indonesia are generally caused by poor oral hygiene, which contributes to the development of oral cavity diseases, including dental calculus. Knowledge about dental calculus significantly influences an individual's oral hygiene and health status. A lack of knowledge is one of the factors that leads people to neglect oral health issues. Efforts to maintain oral health must be initiated early during elementary school age, considering that oral diseases rank among the top ten most prevalent diseases scattered across various regions. This case report aims to determine the management of scaling and oral health education for An. PK (9 years old) in Baru Village, Pancur Batu District.

Data collection methods were conducted through oral diagnostic examinations using examination sheets and interviews. To assess the patient's knowledge level, a multiple-choice questionnaire was administered. The treatment plan consisted of preventive measures, namely performing scaling, followed by oral health education accompanied by a demonstration of proper and correct toothbrushing techniques.

The patient's clinical examination results before the education and scaling showed poor oral hygiene, with a debris index score of 1.6 (moderate category) and a calculus index score of 0.8 (moderate category). Following the implementation of oral health education, the toothbrushing demonstration, and the scaling procedure, the debris index and calculus index scores both decreased to 0.

The conclusion of this case report indicates that scaling, oral health education, and toothbrushing demonstrations are proven to improve the oral hygiene of An PK successfully. The patient is advised to routinely maintain oral hygiene by brushing their teeth regularly and correctly, reducing the consumption of foods that can trigger plaque and calculus formation, and undergoing periodic dental check-ups to prevent future calculus accumulation.

Keywords : Scaling Management, Oral Health Education

References : 19 (2018-2025)



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas penyertaan Nya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini tepat pada waktunya. **“Penatalaksanaan *Scaling* Serta Edukasi Kebersihan Gigi Dan Mulut Pada An. Pk (9 tahun) Desa Baru Kecamatan Pancur Batu”** dapat terselesaikan dengan tepat waktu, Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Keperawatan Gigi di Poltekkes Kemenkes RI Medan.

Dengan penuh kerendahan hati, laporan tugas akhir penulis persembahkan sebagai ucapan syukur atas pertolongan dan anugerah Tuhan selama proses penyusunanya. Meskipun berbagai tantangan dihadapi, berkat bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, karya ini akhirnya dapat terselesaikan, pada kesempatan ini periulis ucapkan terimakasih kepada:

1. Ibu drg. Yetti Lusiani, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan yang telah memberi izin kepada penulis untuk melakukan laporan kasus.
2. Ibu drg. Herlinawati, M.Kes selaku dosen pembimbing utama laporan tugas akhir sekaligus ketua penguji yang telah memberikan pengarahan, tenaga, ide-ide kreatif yang membangun terutama atas waktu yang telah disisihkan ditengah kesibukan beliau.
3. Ibu drg. Adriana Hamsar, M.Kes selaku dosen penguji laporan tugas akhir yang telah memberikan masukan dan arahan kepada penulis untuk kesempurnaan laporan tugas akhir ini.
4. Seluruh dosen dan staf pengawasan jurusan kesehatan gigi Medan yang telah meberikan masukan dan arahan kepada penulis untuk kesempurnaan laporan tugas Akhir ini.
5. Kepada A.n Pk (9 tahun) selaku subjek dalam laporan kasus ini, yang telah bersedia memberikan izin, keterbukaan, serta kerja sama yang baik selama proses penyelesaian laporan tugas akhir ini.

6. Kepada ibu Susi selaku orang tua dari subjek yang telah memberikan izin kepada penulis untuk menjadikan A.n Pk sebagai subjek dalam penyusunan laporan kasus ini.
7. Yang Teristimewa penulis persembahkan untuk kedua orang tua tercinta bapak Yoeli Gulo dan ibu Tarian Hia, penulis menyampaikan rasa hormat dan terima kasih yang sebesar-besarnya atas segala usaha, pengorbanan, serta perjuangan yang tidak pernah berhenti demi masa depan kami, khususnya kepada penulis sebagai anak bungsu. Terima kasih pula atas kesabaran bapak dan ibu dalam mendengarkan setiap keluhan, serta memberikan dukungan dan semangat dalam setiap langkah yang penulis jalani. Segala jerih payah, doa dan pengorbanan yang telah diberikan memiliki arti yang sangat besar bagi penulis. Penulis menyadari bahwa tanpa peran serta dukungan dari bapak dan ibu, penulis tidak akan sampai dititik ini. Penulis sangat bersyukur dapat dilahirkan dan dibesarkan oleh bapak dan ibu. Penulis berharap bapak dan ibu diberikan kesehatan, kebahagiaan, kekuatan, serta terus mendampingi penulis dalam setiap proses yang akan dijalani di masa yang akan datang.
8. Kepada abang dan kakak tercinta, Yedta, Sulis, Sastra, dan Faa, penulis menyampaikan penghargaan dan terima kasih yang setulus-tulusnya atas segala dukungan, perhatian, serta kasih sayang yang telah diberikan kepada penulis sebagai adik bungsu. Terima kasih atas kebersamaan, motivasi, dan semangat yang senantiasa diberikan dalam setiap langkah yang penulis tempuh. Dukungan tersebut menjadi kekuatan tersendiri bagi penulis dalam menjalani proses hingga mencapai tahap ini. Penulis menyadari bahwa pencapaian ini tidak terlepas dari peran kakak dan abang sekalian.
9. Kepada kedua sahabat terbaik, Annisa Hikmah Ramadjani dan Fida Fatiya Jati, penulis menyampaikan terima kasih yang setulus-tulusnya atas dukungan dan kebersamaan selama tiga tahun terakhir ini. Terima kasih telah merangkul penulis di saat semua orang menjauh dan terima kasih telah menjadi pendengar tanpa menghakimi. Bagi penulis, kalian bukan sekadar sahabat, melainkan telah menjadi saudara.

10. Kepada Bulan, Mercy, Angel, Fuji, Sani, Dea, dan seluruh teman sejawat dibangku perkuliahan yang senantiasa memberikan dukungan serta kebersamaan dalam setiap situasi, baik suka maupun duka. Penulis menyampaikan rasa terima kasih yang tulus atas perhatian, waktu, dan kesediaan dalam mendengarkan setiap keluh kesah penulis. Penulis berharap kita semua terus berjuang bersama hingga mencapai garis akhir dengan penuh keberhasilan.
11. Terakhir, penulis juga ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada diri sendiri, Septi Warni Gulo, yang telah berjuang tanpa henti hingga mencapai tahap ini. Penulis mengapresiasi setiap usaha dan kesabaran dalam menghadapi berbagai tantangan, bahkan di saat keadaan terasa berat dan penuh kelelahan. Meskipun tidak semua proses berjalan dengan mudah, penulis mampu bertahan dan terus melangkah maju dengan penuh keyakinan. Segala pengorbanan, air mata, serta perjuangan yang telah dilalui menjadi bukti atas kekuatan dan kegigihan yang dimiliki. Penulis meyakini bahwa tahap ini bukanlah awal maupun akhir, melainkan sebagai langkah menuju masa depan yang lebih baik.

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 dan pihak lain yang membutuhkan.

Medan, 20 April 2026

Septi Warni Gulo

DAFTAR ISI

	Hal
LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN KASUS	iii
ABSTRAK.....	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
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. Pengertian atau Definisi.....	5
B. Patofisiologi	7
D. Gejala dan Manifestasi Klinis	8
E. Diagnosis.....	9
F. Penatalaksanaan dan Pengelolaan.....	10
G. Prognosis.....	10
H. Komplikasi	11
I. Penelitian Terkait.....	11
BAB III ANALISIS MASALAH	13
A. Pengumpulan Data dan Informasi.....	13
B. Analisis Akar Masalah.....	16
C. Analisis Rencana Tindakan.....	18

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	21
A. Hasil	21
B. Pembahasan.....	26
BAB V	28
PENUTUP	28
A. Kesimpulan	28
B. Saran	28
DAFTAR PUSTAKA	29
LAMPIRAN	32

DAFTAR TABEL

	Hal
Tabel 2.1 Penelitian Terkait13.....	13
Tabel 3.1 <i>Calculus</i> Indeks 16	16
Tabel 3.2 <i>Debris</i> Indeks.....	17
Tabel 4.1 Identitas Pasien.....	22
Tabel 4.2 Hasil Pemeriksaan Sebelum Tindakan <i>Scaling</i>	23
Tabel 4.3 Hasil Pemeriksaan Setelah Tindakan <i>Scaling</i>	23
Tabel 4.4 Hasil Pemeriksaan Subjektif Pengetahuan Sebelum Edukasi	24
Tabel 4.5 Hasil Pemeriksaan Subjektif Pengetahuan Setelah Edukasi	28

DAFTAR GAMBAR

	Hal
Gambar 3.1 Diagram Tulang Ikan.....	18
Gambar 4.1 Pemeriksaan Rongga Mulut A.n Pk Sebelum Tindakan Scaling	22
Gambar 4.2 Pemeriksaan Rongga Mulut A.n Pk Setelah Tindakan Scaling.....	23
Gambar 4.3 Wawancara dan Pemberian Kuesione	24
Gambar 4.2 Edukasi Cara Menyikat Gigi Yang Baik dan Benar	26
Gambar 4.3 Demonstrasi Sikat Gigi.....	27

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Penyusunan Laporan
Lampiran 2	<i>Informed Consent</i>
Lampiran 3	Lembaran Kuesioner
Lampiran 4	Satuan Acara Penyuluhan
Lampiran 5	Dokumentasi Kegiatan
Lampiran 6	<i>Ethical Clearance</i>
Lampiran 7	Lembar Bimbingan Penyusunan Laporan Kasus
Lampiran 8	Daftar Riwayat Hidup
Lampiran 9	Hasil Turnitin