

**LAPORAN TUGAS AKHIR
PENATALAKSANAAN SCALING PADA PASIEN TN. T. M. (48 TAHUN)
YANG MENGALAMI GINGIVITIS DI KLINIK GIGI
POLTEKKES KEMENKES MEDAN**



**CITRA RAMA JULIANTI S
P07525023007**

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

**LAPORAN TUGAS AKHIR
PENATALAKSANAAN SCALING PADA PASIEN TN. T. M. (48 TAHUN)
YANG MENGALAMI GINGIVITIS DI KLINIK GIGI
POLTEKKES KEMENKES MEDAN**

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



CITRA RAMA JULIANTI S

P07525023007

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

LEMBAR PERSETUJUAN

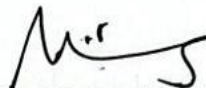
**LAPORAN TUGAS AKHIR
PENATALAKSANAAN SCALING PADA PASIEN TN. T. M. (48 TAHUN)
YANG MENGALAMI GINGIVITIS DI KLINIK GIGI
POLTEKKES KEMENKES MEDAN**

Diusulkan Oleh

CITRA RAMA JULIANTIS
NIM: P07525023007

Telah disetujui di Medan
Pada tanggal 05 Mei 2026

Pembimbing,



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

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



drg. Yetti Lusiani, M. Kes
NIP. 197006181999032003

LEMBAR PENGESAHAN

**LAPORAN TUGAS AKHIR
PENATALAKSANAAN SCALING PADA PASIEN TN. T. M. (48 TAHUN)
YANG MENGALAMI GINGIVITIS DI KLINIK GIGI
POLTEKKES KEMENKES MEDAN**

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

CITRA RAMA JULIANTI S
P07525023007

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji pada tanggal 05 Mei 2026

Ketua Penguji

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

()

Anggota Penguji

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

()

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



drg. Yeti Lusiani, M. Kes
NIP. 197006181999032003

()

PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Citra Rama Julianti S
NIM : P07525023007
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 PADA PASIEN TN. T.M. (48 TAHUN) YANG MENGALAMI GINGIVITIS DI KLINIK GIGI POLTEKKES KEMENKES MEDAN

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,



Citra Rama Julianti S
P075250230007

ABSTRAK
PENATALAKSANAAN SCALING PADA PASIEN TN. T. M. (48 TAHUN)
YANG MENGALAMI GINGIVITIS DI KLINIK GIGI
POLTEKKES KEMENKES MEDAN

Citra Rama Julianti S¹, Manta Rosma²

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

Dosen Pembimbing, Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Medan

Email: situmorangcitra0@gmail.com

Salah satu masalah kesehatan gigi dan mulut yang sering terjadi adalah gingivitis akibat penumpukan plak dan karang gigi. Laporan kasus ini bertujuan melakukan penatalaksanaan scaling pada pasien Tn. T. M. (48 tahun) yang mengalami gingivitis di Klinik Gigi Poltekkes Kemenkes Medan.

Metode yang digunakan adalah studi kasus deskriptif melalui wawancara, observasi, dan pemeriksaan klinis menggunakan indeks OHI-S. Analisis masalah dilakukan melalui pemeriksaan subjektif untuk mengukur tingkat pengetahuan, sikap, dan tindakan pasien, serta pemeriksaan objektif untuk menentukan prioritas masalah.

Hasil pemeriksaan awal menunjukkan kondisi kebersihan gigi dan mulut pasien termasuk kategori buruk dengan skor OHI-S sebesar 5,16 yang terdiri dari Debris Index (DI) 2,83 dan Calculus Index (CI) 2,33 dengan gingiva mudah berdarah akibat akumulasi plak dan teknik menyikat gigi yang kurang tepat. Penatalaksanaan dilakukan melalui scaling ultrasonik pada seluruh segmen gigi serta edukasi kesehatan gigi dan mulut.

Kesimpulan dari laporan kasus ini adalah tindakan scaling berhasil membersihkan kalkulus supragingiva dan subgingiva sehingga membantu mengurangi faktor penyebab inflamasi gingiva. Evaluasi pasca tindakan menunjukkan peningkatan kebersihan rongga mulut pasien dan pemahaman yang lebih baik mengenai cara menyikat gigi yang tepat serta pentingnya kontrol rutin 6 bulan sekali. Pasien disarankan untuk menjaga kebersihan rongga mulut secara rutin agar penumpukan plak dan karang gigi tidak terjadi kembali.

Kata Kunci : *Scaling*, Gingivitis, Karang Gigi, Kebersihan Gigi dan Mulut.

Daftar Bacaan : 27 (2019-2016)

ABSTRACT

The Management of Scaling in a Patient Mr. T. M. (48 years old) Experiencing Gingivitis at the Dental Clinic of Poltekkes Kemenkes Medan

Citra Rama Julianti S.¹, Manta Rosma²

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*

situmorangcitra0@gmail.com

One of the most common oral health issues is gingivitis resulting from plaque and dental calculus accumulation. This case report aims to describe the management of scaling in a 48-year-old male patient (Mr. T.M.) experiencing gingivitis at the Dental Clinic of *Poltekkes Kemenkes Medan*.

The methodology used was a descriptive case study involving interviews, observations, and clinical examinations using the Simplified Oral Hygiene Index (OHI-S). Problem analysis was conducted through a subjective examination to measure the patient's knowledge, attitude, and behavior, alongside an objective examination to establish problem priorities.

Initial examination results indicated poor oral hygiene status, with an OHI-S score of 5.16 (poor category), consisting of a Debris Index (DI) of 2.83 and a Calculus Index (CI) of 2.33. The patient exhibited gingiva that bled easily upon probing due to plaque accumulation and improper tooth brushing techniques. Treatment was carried out using ultrasonic scaling across all dental segments, combined with oral health education.

This case report concludes that the scaling procedure successfully removed supragingival and subgingival calculus, thereby helping reduce the factors triggering gingival inflammation. Post-treatment evaluation demonstrated an improvement in the patient's oral hygiene status, a better understanding of proper tooth brushing techniques, and heightened awareness regarding the importance of routine six-month dental check-ups. The patient was advised to maintain consistent oral hygiene practices to prevent recurrent plaque and calculus buildup.

Keywords : Scaling, Gingivitis, Dental Calculus, Oral Hygiene

Reference : 27 (2019-2026)



KATAPENGANTAR

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 Scaling pada Pasien Tn. T. M. (48 tahun) yang Mengalami Gingivitis di Klinik Poltekkes Kemenkes Medan**” 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 Kemenkes Medan.
3. Ibu Manta Rosma, S.Pd, M.Si selaku dosen pembimbing laporan tugas akhir sekaligus ketua penguji.
4. Ibu drg. Kirana P. Sihombing, M.Biomed untuk kesediaannya menguji laporan tugas akhir serta memberikan masukan dan arahan kepada penulis untuk kesempurnaan laporan tugas akhir ini.
5. Bapak Tumpal Marpaung selaku subjek dalam laporan kasus ini, yang telah bersedia memberikan izin untuk penyelesaian laporan tugas akhir ini.
6. Teristimewa penulis persembahkan untuk keluarga tersayang yang selalu menjadi sumber kekuatan. Terima kasih atas segala doa yang tidak pernah putus, yang selalu dipanjatkan agar setiap langkah penulis, senantiasa diberikan kelancaran dan kemudahan.
7. 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

Citra Rama Julianti S

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR	iii
BIODATA PENULIS	iv
ABSTRAK.....	v
KATAPENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	16
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian.....	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Batasan Masalah	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Karang Gigi	6
B. Gingivitis	10
C. Patofisiologi.....	12
D. Indeks Pengukuran Jaringan Periodontal (CPITN).....	13
E. Faktor Risiko dan Penyebab.....	15
F. Gejala dan Manifestasi Klinis.....	16
G. Diagnosis	17
H. Penatalaksanaan atau Pengelolaan.....	18
I. Prognosis	22
J. Komplikasi	23
K. Penelitian Terkait.....	24
BAB III ANALISIS MASALAH	25
A. Pengumpulan Data dan Informasi	25

B. Analisis Akar Masalah	30
C. Analisis Rencana Tindakan.....	32
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	33
A. Hasil	33
B. Pembahasan	34
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	36
A. Kesimpulan.....	36
B. Saran.....	37
DAFTAR PUSTAKA.....	38
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Gigi Indeks Kalkulus	8
Tabel 2.2 Penentuan Skor <i>Calculus Index</i> (Kalkulus Indeks)	9
Tabel 2.3 Kriteria Kalkulus Indeks	9
Tabel 2.4 Kriteria Skor CPITN	14
Tabel 2.5 Pembagian Sektan CPITN	14
Tabel 2.6 Identifikasi Jurnal Penelitian Terkait	24
Tabel 3.1 Identifikasi Sasaran	25
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	27
Tabel 3.6 Urutan Prioritas Masalah	28
Tabel 3.7 Data Pemeriksaan Kesehatan Gigi dan Mulut.....	29
Tabel 3.8 Analisis Kemungkinan Penyebab	31
Tabel 3.9 Rencana Tindakan.....	32
Tabel 4.1 Pemeriksaan Objektif Setelah Dilakukan Tindakan Scaling	34

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Karang Gigi Supragingival	7
Gambar 2.2 Karang Gigi Subgingival	7
Gambar 2.3 Gingivitis	10
Gambar 2.4 Kelompok Umur Beserta Gigi Indeks yang Diperiksa dan Kemungkinan Skor yang Diperoleh	15
Gambar 2.5 Gingivitis pada Tn. T. M (48 Tahun)	17
Gambar 4.1 Kondisi Gigi Sebelum Dilakukan Tindakan Scaling.....	34
Gambar 4.2 Kondisi Gigi Setelah Dilakukan Tindakan Scaling.....	34

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Penyusunan Laporan
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	Ethical Clearance
Lampiran 8	Lembar Bimbingan Penyusunan Laporan Kasus
Lampiran 9	Daftar Riwayat Hidup
Lampiran 10	Hasil Turnitin

