

LAPORAN TUGAS AKHIR

PENURUNAN KEJADIAN KARANG GIGI (KALKULUS) DI SERTAIGIGI BERLUBANG DENGAN TINDAKAN SCALING PADA AN. KA (19 TAHUN) DI KLINIK JURUSAN KESEHATAN GIGI



Nasywa Arzety Syaffitri

P07525023031

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

LAPORAN TUGAS AKHIR

PENURUNAN KEJADIAN KARANG GIGI (KALKULUS) DI SERTA GIGI BERLUBANG DENGAN TINDAKAN SCALING PADA AN. KA (19 TAHUN) DI KLINIK JURUSAN KESEHATAN GIGI

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi Dan memperoleh gelar
ahli medya (A.Md.Kes) pada Program Study D-III Kesehatan Gigi Jurusan
Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



OLEH :

**Nasywa Arzety Syaffitri
P07525023031**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS KHIR

PENURUNAN KEJADIAN KARANG GIGI (KALKULUS) DI SERTAIGIGI BERLUBANG DENGAN TINDAKAN SCALING PADA AN. KA (19 TAHUN) DI JURUSAN KESEHATAN GIGI

Diusulkan Oleh

Nasywa Arzety Syaffitri
NIM: P07525023031

Telah disetujui di Medan Pada tanggal 4 Mei 2026

Pembimbing,



Susy Adrianelly Simaremare, SKM, MKM
NIP : 197207221998032003

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi,



drg. Yetti Lusiani, M. Kes
NIP. 197006181999032003

i

LEMBAR PENGESAHAN

PENURUNAN KEJADIAN KARANG GIGI (KALKULUS) DI SERTA GIGI BERLUBANG DENGAN TINDAKAN SCALING PADA AN. KA (19 TAHUN) DI JURUSAN KESEHATAN GIGI

LAPORAN TUGAS AKHIR

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

Nasywa Arzety Syaffitri
P07525023031

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji pada tanggal 4 April 2026

TIM PENGUJI

KETUA PENGUJI

Susy Adrianelly Simaremare, SKM, MKM
NIP : 197207221998032003

()

PENGUJI

Rosdiana Tiurlan Simaremare, S.Pd, SKM, M.Kes ()
NIP : 197402191993122002



SURAT PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Nasywa Arzety Syaffitri

Nim : P07525023031

Program Studi : Diploma III

Jurusan : Kesehatan Gigi Dan Mulut

Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan karya ilmiah/Laporan Kasus/Skripsi saya yang Baerjudul :

**PENURUNAN KEJADIAN KARANG GIGI (KALKULUS)DISERTAI GIGI
BERLUBANG DENGAN TINDAKAN SCALING PADA AN. KA (19TAHUN)
DI KLINIK KESEHATAN GIGI.**

Apabila suatu saat nantik terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sangsi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat peryataan ini saya buta dengan sebeneran-benarnya.

Medan, 04 mei 2026

Penulis



Nasywa Arzety Syaffitri

P07525023031

ABSTRAK

PENURUNAN KEJADIAN KARANG GIGI (KALKULUS) DI SERTA GIGI BERLUBANG DENGAN TINDAKAN SCALING PADA AN. KA (19 TAHUN) DI KLINIK JURUSAN KESEHATAN GIGI

Nasywa Arzety Syaffitri
(Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan)
Email: naswapitri@gmail.com

Karang gigi (kalkulus) merupakan endapan keras hasil mineralisasi plak yang melekat pada permukaan gigi akibat kebersihan gigi dan mulut yang kurang baik. Penumpukan kalkulus dapat menjadi tempat berkembangnya bakteri yang memicu terjadinya peradangan gusi serta gigi berlubang (karies). Kondisi ini sering ditemukan pada remaja dan dewasa muda akibat kurangnya kesadaran dalam menjaga kebersihan rongga mulut.

Laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui penyebab, gambaran klinis, serta penanganan kejadian karang gigi disertai gigi berlubang pada pasien AN. KA usia 19 tahun di Klinik Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Medan. Metode yang digunakan adalah studi kasus melalui anamnesis, pemeriksaan klinis rongga mulut, pengukuran kalkulus indeks, serta tindakan scaling dan edukasi kesehatan gigi dan mulut.

Hasil pemeriksaan menunjukkan adanya kalkulus supragingiva dan subgingiva disertai gigi berlubang pada beberapa gigi. Kondisi ini dipengaruhi oleh kebiasaan menyikat gigi yang tidak teratur, teknik menyikat gigi yang kurang tepat, konsumsi makanan manis, serta kurangnya pemeriksaan gigi secara rutin. Sebelum dilakukan scaling diperoleh skor OHI-S sebesar 4,1 dengan kategori buruk. Setelah dilakukan scaling terjadi penurunan skor OHI-S menjadi 0,1 dengan kategori baik. Selain itu, pasien juga diberikan edukasi mengenai cara menjaga kebersihan gigi dan mulut serta dianjurkan melakukan penambalan permanen pada gigi berlubang ke dokter gigi.

Kesimpulan laporan kasus ini menunjukkan bahwa tindakan scaling efektif dalam menurunkan penumpukan karang gigi dan meningkatkan kebersihan rongga mulut. Pemeliharaan kebersihan gigi dan mulut secara rutin serta pemeriksaan berkala sangat penting untuk mencegah terjadinya kalkulus dan karies gigi.

Kata kunci: karang gigi, karies gigi, scaling
Referensi : 29 (2020-2024)

ABSTRACT

THE REDUCTION IN THE INCIDENCE OF DENTAL CALCULUS ACCOMPANIED BY DENTAL CARIES THROUGH SCALING PROCEDURES OF CHILD KA (19 YEARS OLD) AT THE DENTAL CLINIC OF DENTAL HYGIENE DEPARTMENT

Nasywa Arzety Syaffitri¹, Susy Adrianelly Simaremare²

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

²Lecturer of The Associate Degree of Dental Hygiene Study Program,
Poltekkes Kemenkes Medan
naswapitri@gmail.com

Dental calculus is a hard deposit resulting from the mineralization of plaque attached to tooth surfaces due to poor oral hygiene. The accumulation of calculus serves as a breeding ground for bacteria that trigger gingival inflammation and dental caries (cavities). This condition is frequently observed in adolescents and young adults due to a lack of awareness in maintaining oral hygiene.

This case report aims to determine the causes, clinical presentation, and management of dental calculus accompanied by dental caries in patient Child KA, 19 years old, at the Clinic of the Dental Hygiene Department, Medan Health Polytechnic of the Ministry of Health. The methodology used was a case study through history taking, clinical oral examination, measurement of the calculus index, as well as scaling procedures and dental health education.

Clinical examination findings revealed supragingival and subgingival calculus along with dental caries on several teeth. This condition was influenced by irregular toothbrushing habits, improper brushing techniques, consumption of sugary foods, and a lack of routine dental check-ups. Before scaling, the OHI-S score was 4.1, which fell into the poor category. Following scaling, the OHI-S score decreased to 0.1, shifting the status to the good category. Additionally, the patient received education on maintaining oral hygiene and was advised to seek permanent restorative treatment (fillings) for the carious teeth from a dentist.

In conclusion, this case report demonstrates that scaling is effective in reducing calculus accumulation and improving oral hygiene. Regular oral hygiene maintenance and periodic check-ups are essential to prevent the occurrence of dental calculus and caries.

Keywords: Dental Calculus, Dental Caries, Scaling

Referensi : 29 (2020-2024)



KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat dan ridho Nya penulis dapat menyelesaikan penyusunan laporan kasus yang berjudul **"Penurunan Kejadian Karang Gigi (KALKULUS) Diserta Gigi Berlubang Dengan Tindakan Scaling Pada An. KA (19 Tahun) Di Klinik Jurusan Kesehatan Gigi"**. Salah satu syarat dalam menempuh tugas akhir pendidikan Diploma III Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Kesehatan Gigi.

Dalam penulisan ini penulis menyadari masih jauh dari sempurna karena itu penulis mengalami berbagai hambatan disebabkan terbatasnya kemampuan, pengetahuan, dan pengalaman. Sehingga penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat konstruktif dari berbagai pihak agar penulis dapat menyempurnakan penyusunan tugas akhir ini.

Penulisan Laporan Kasus ini dapat terselesaikan karena atas dukungan, bimbingan, bantuan, serta doa dari semua pihak. Pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Drg. Yetti Lusiani, M.Kes selaku ketua Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Medan
2. Ibu Susy Adrianelly, S.KM, M.KM selaku Dosen Pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu dan perhatian untuk memberikan bimbingan dan pengarahan selama proses penyusunan laporan kasus ini
3. Ibu Rosdiana T.S., S.Pd, SKM, M.KM selaku Anggota Penguji yang telah memberikan saran dan masukkan dalam pembuatan laporan kasus ini
4. Mama dan Papa yang telah memberikan dukungan moral serta materi, serta motivasi, semangat dan doa yang tiada henti mendoakan anak perempuan yang lagi berjuang atas semua yang di jalani selama perkuliahan berlangsung dari mulai mencari pasien dan mengantar pasien pulang. Pengorbanan yang mama dan papa berikan tiada hentinya dan sangat amat berjasa selama ini. Terimakasih mama dan papa telah memberikan support yang terbaik selama penulis menjalani masa perkuliahan maupun dalam proses penyusunan laporan ini.
5. Kepada teman teman saya yang bernama Dwi, Hafiz, dan kakak-kakak saya yang memberikan support serta doa.
6. Pasien KA yang telah berkenan memberikan izin serta kerja samanya sehingga kasus pada giginya dapat dijadikan bahan penelitian dalam penyusunan laporan ini

Penulis telah berusaha sebaik-baiknya untuk menulis 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, 04 Mei 2026

Nasywa Arzety Syaffitri

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBARAN PERSETUJUAN	i
LEMBARAN PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS	iii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar belakang	1
B. Rumusan masalah	3
C. Tujuan	3
1. Tujuan umum	3
2. Tujuan khusus	3
D. Manfaat	4
E. Batasan masalah	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Pengertian dan Definisi	6
B. Patofisiologi	7
C. Faktor risiko dan penyebab	9
D. Gejala dan Manifestasi Klinis	10
E. Diagnosis	12
F. Penatalaksanaan atau pengelolaan	13
G. Prognosis	17
H. Komplikasi	18
I. Penelitian terkait	19
BAB III ANALISIS MASALAH	
A. Pengumpulan data dan informasi	20
B. Analisis Akar Masalah	21
C. Analisis Rencana Tindakan	24
BAB IV HASIL & PEMBAHASAN	
A. Hasil	27
B. Pembahasan	31
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	36
B. Saran	37
DAFTAR PUSTAKA	38
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Table 4.1 Identifikasi Pasien AN. KA	27
Table 4.2 Format Pemeriksaan kalkulus indeks sebelum dilakukan scalling	30
Table 4.3 Format Pemeriksaan kalkulus indeks sesudah dilakukan scalling	30
Table 4.4 status lokasi gigi geligi	31
Table 4.5 Faktor penyebab berdasarkan diagram tulang ikan	33

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Penyusunan Laporan Kasus
Lampiran 2	Informed Consent
Lampiran 3	Kuesioner dan pertanyaan pengkajian perilaku pasien
Lampiran 4	Satuan Acara Penyuluhan (SATPEL)
Lampiran 5	Kartu pemeriksaan Kesehatan Gigi dan Mulut
Lampiran 6	Dokumentasi
Lampiran 7	Ethical Clearance
Lampiran 8	Lembar Bimbingan Penyusunan Laporan kasus
Lampiran 9	Biodata penulis
Lampiran 10	Hasil Turnitin