

# **LAMPIRAN**

Lampiran 1 Persetujuan Judul

**LEMBAR PERSETUJUAN JUDUL**

Karya Tulis Ilmiah

**TEKNIK PEMBUATAN FLEXI DENTURE RAHANG BAWAH KLASIFIKASI  
KENNEDY KELAS III MODIFIKASI I DISERTAI EKSTRUSI GIGI 26  
(LAPORAN KASUS)**

Penulis

**AKHMAD RIDHO : 1812401024**

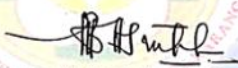
Telah diterima dan disetujui tim pembimbing Karya Tulis Ilmiah Program Diploma III  
Politeknik Kesehatan Tangjungkarang Jurusan Teknik Gigi

Bandar Lampung, 10 Februari 2021


Disetujui oleh,

Tim Pembimbing KTI

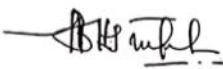
**PEMBIMBING UTAMA**

  
**drg. Bintang H. Simbolon, M.Kes**  
**NIP . 19591119 199311 2 001**

**PEMBIMBING PENDAMPING**

  
**drg. Arvudhi Armis, M.D.Sc**  
**NIP . 198112212009121001**

Mengetahui  
Penanggung jawab KTI

  
**drg. Bintang H. Simbolon, M.Kes**  
**NIP . 19591119 199311 2 001**


Lampiran 2 Surat Perintah Kerja

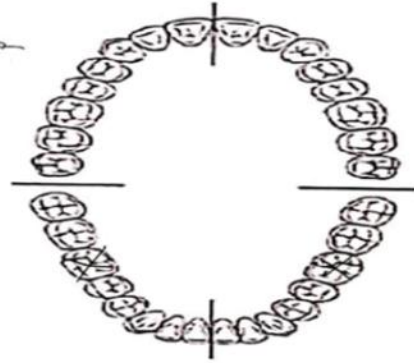
KLINIK DOKTER GIGI  
Jl.Purnawirawan Raya,Gedong Meneng,  
Kec. Rajabasa, Kota Bandar Lampung,  
Lampung

SURAT PERINTAH KERJA : .....  
NOMOR : .....  
TANGGAL : .....

NAMA PASIEN : Nn. X  
UMUR : 20 th.  
WARNA GIGI : A3 (chromaschup)

MOHON DIBUATKAN PEKERJAAN :

flaxi denture pada gigi   
GTG



Kepala Klinik



drg. **ARYUDHI ARMIS, M.D.Sc.**

☎ 0856 9484 8123  
☎ 0822 1292 0503

  
Drg. Aryudhi Armis, M. D. Sc

Lampiran 3 Surat Pernyataan Pengerjaan Kasus

**LEMBAR PERSETUJUAN Pengerjaan STUDI KASUS  
DI LABORATORIUM**

**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : drg. Aryudhi Armis, M.D.Sc

Jabatan : Dokter Gigi

Menyatakan bahwa kasus yang ditanda tangani mahasiswa/i dalam rangka perkuliahan kerja nyata dari Politeknik Kesehatan Tanjungkarang, jurusan DIII Teknik Gigi Tahun 2020.

Nama : Akhmad Ridho

Nim : 1812401024

Adalah benar kasus ini diizinkan untuk diangkat sebagai laporan tugas akhir ( Karya Tulis Ilmiah )

Demikian surat pernyataan ini saya buat, saya harap di gunakan sebaik baiknya.

Tanda Tangan



drg. Aryudhi Armis, M.D.Sc

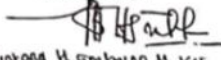
Lampiran 4 Biodata Lembar Tahap Pekerjaan KTI (Laporan Kasus)

LEMBAR TAHAPAN PEKERJAAN KTI (STUDI MODEL)  
DI LABORATORIUM JURUSAN TEKNIK GIGI  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG  
TAHUN 2020/2021


A. BIODATA

1. Nama Mahasiswa : AKUMAD KIOHA
2. NIM : 1812201024
3. Jenis Pekerjaan : Mahasiswa
4. Ruang Lab : Laboratorium Teknik Gigi Poltekkes Tanjung Karang
5. Pembimbing I : drg. BINTANG H. SIMBOLON, M. Kes
6. Pembimbing II : drg. ARYUDI ARNIS, M. D. Sc
7. Instruktur Lab : \_\_\_\_\_


Pembimbing I

  
drg. Bintang H. Simbolon, M. Kes  
NIP. 19591119 199311 2 001

Pembimbing II

  
drg. Aryudi Arnis, M. D. Sc  
NIP. 198112 212009 12 1001

Mengetahui,  
Penanggungjawab Laboratorium

  
Rani Harlina, SKM  
19850220 2010 12 2002

Lampiran 5 Biodata Lembar Tahap Pekerjaan KTI

B. LEMBAR TAHAPAN PEKERJAAN STUDI MODEL

No	Tahap Pekerjaan	Pertemuan	Hari/Tgl	Paraf Inst	Paraf Pemb.I	Paraf Pemb.II	KET
1	Persiapan Model Kerja						
2	Duplikat Model Kerja + Transfer Desain						
3	Perencanaan Model Kerja di Okulatur						
4	Pembuatan Bitum & penyusutan gigi						
5	Plesking & pemasangan Spruz						
6	Botling & pembuatan etensi pd gigi						
7	Injecting & deflesking						
8	fitting dan finishing						
9	Polesking.						
10							

Lampiran 6 Formulir Peminjaman Alat Laboratorium

FORMULIR PEMINJAMAN ALAT-ALAT LABORATORIUM

Nama : Ahmad Ridho

Nim : 18140204

Semester : VI

Mengajukan peminjaman alat-alat laboratorium yang akan kami gunakan pada:

Hari/Tanggal : Senin, 15 Februari 2021

Mata Kuliah : \_\_\_\_\_

No	Nama Alat	Jumlah	Keterangan
1	Kayu (Khusus)	1	
2	Hangin bar	1	Bwa Ng
3	Kompor	1	
4	Panci	1	
5	Mesin poles	1	
6	Trimer	1	
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Atas pengajuan peminjaman alat-alat tersebut diatas, saya bertanggungjawab untuk mengembalikan alat-alat tersebut selesal dipergunakan dalam keadaan baik dan lengkap. Kami akan mematuhi tata tertib yang berlaku dilaboratorium

Bandar Lampung 15 Februari 2021

Yang Menyerahkan Alat  
Petugas Laboratorium

Yang Menerima Alat  
Peminjam

( ff. ) ( Ahmad Ridho )

Lampiran 7 Nilai Prothesa

**Rubrik Penilaian Hasil/Produk Laporan Tugas Akhir  
Jurusan Teknik Gigi Poltekkes Tanjungkarang**

**Kasus Gigi Tiruan Sebagian Lepas**

No	Kriteria / Indikator	Nilai	Nilai	Paraf
1	Pembuatan Basis sesuai SPK	79-85	80	
2	Ketebalan basis merata 1-1,5 mm			
3	Elemen gigi tiruan berkontak dengan gigi antagonis			
4	Tidak merubah tinggi gigit			
5	Warna elemen gigi tiruan sesuai SPK			
⑤	Cengkram tidak cacat			
7	Bahu cengkram terletak pada titik kontak			
8	Ujung cengkram tidak tajam			
9	Lengan cengkram terletak di bawah kontur terbesar			
10	Pembuatan cengkram sesuai SPK			
11	Prothesa tidak pecak/retak			
12	Basis prothesa tidak ada porus, tidak ada goresan / guratan, membulat, dan tidak tajam			
1	Pembuatan Basis sesuai SPK	73-78	79	
2	Ketebalan basis tidak merata 1-1,5 mm			
3	Elemen gigi tiruan berkontak dengan gigi antagonis			
4	Tidak merubah tinggi gigit			
5	Warna elemen gigi tiruan sesuai SPK			
⑥	Cengkram cacat			
7	Bahu cengkram terletak pada titik kontak			
8	Ujung cengkram tajam			
9	Lengan cengkram tidak terletak di bawah kontur terbesar			
10	Pembuatan cengkram sesuai SPK			
11	Prothesa tidak pecak/retak			
⑫	Basis prothesa tidak ada porus, tidak ada goresan / guratan, membulat, dan tidak tajam			
1	Pembuatan Basis sesuai SPK	68-72	78	
2	Ketebalan basis tidak merata 1-1,5 mm			
3	Elemen gigi tiruan tidak berkontak dengan gigi antagonis			
4	Merubah tinggi gigit			
5	Warna elemen gigi tiruan sesuai SPK			
6	Cengkram cacat			
7	Bahu cengkram tidak terletak pada titik kontak			
8	Ujung cengkram tajam			
9	Lengan cengkram tidak terletak di bawah kontur terbesar			
10	Pembuatan cengkram sesuai SPK			
11	Prothesa tidak pecak/retak			
⑬	Basis prothesa ada porus, ada goresan / guratan, tidak membulat, dan tajam			

*(Handwritten signature)*