



# **BUKU PANDUAN PROGRAM PROFESI DOKTER GIGI KONSERVASI GIGI**

## **TIM PENYUSUN**

**Penanggung Jawab Profesi:  
Yuliana R Kumala, drg., Sp.KG**

**Anggota:  
Yuli Nugraeni, drg., Sp.KG  
Chandra Sari Kurniawati, drg., Sp.KG**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**BUKU PANDUAN PROGRAM PROFESI DOKTER GIGI  
KONSERVASI GIGI**

<b>Kode Mata Ajar Profesi</b>	<b>:</b>	<b>KGK 891002</b>
<b>Revisi</b>	<b>:</b>	<b>0</b>
<b>Tanggal Pengesahan</b>	<b>:</b>	<b>Januari 2014</b>
<b>Diajukan Oleh</b>	<b>:</b>	<b>Penanggung Jawab Mata Ajar</b>  <b>TTD</b>  <b>Yuliana R Kumala, drg., Sp.KG</b> <b>NIP 198009042008122004</b>
<b>Disetujui Oleh</b>	<b>:</b>	<b>Ketua Program Studi</b> <b>Pendidikan Dokter Gigi</b>  <b>TTD</b>  <b>Dr. M. Chair Effendi, drg., SU., Sp.KGA</b> <b>NIP 19530618 197912 1 005</b>

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas perkenan-Nya Buku Pedoman Pendidikan Profesi Ilmu Konservasi Gigi ini dapat terselesaikan. Buku ini merupakan pedoman pembelajaran bagi mahasiswa pendidikan profesi PSPDG FKUB dan staf pengajar yang bertindak sebagai instruktur klinik.

Buku Panduan Pendidikan Profesi Ilmu Konservasi Gigi ini dibuat berdasarkan kompetensi dari KKI yaitu mengendalikan rasa sakit dan kecemasan pasien disertai sikap empati, melakukan perawatan konservasi gigi permanen yang sederhana, mengelola kegawatdaruratan di bidang kedokteran gigi, bekerja dalam tim secara efektif dan efisien untuk mencapai kesehatan gigi dan mulut yang prima. Pendidikan Profesi Ilmu konservasi Gigi terdiri dari 2 modul, yaitu Modul 1: jaringan keras gigi dan Modul 2: Jaringan pulpa. Semoga buku ini bermanfaat bagi mahasiswa, staf pengajar serta seluruh komponen terkait dalam proses pendidikan dokter gigi di program studi pendidikan dokter gigi universitas Brawijaya.

**Penanggung Jawab Mata Ajar**

**TTD**

**Yuliana R Kumala, drg., Sp.KG  
NIP 198009042008122004**

**TIM PENYUSUN**

**Penanggung Jawab Profesi:  
Yuliana R Kumala, drg., Sp.KG**

**Anggota:  
Yuli Nugraeni, drg., Sp.KG  
Chandra Sari Kurniawati, drg., Sp.KG**

## **BAB 1 PENDAHULUAN**

### **1.1 Deskripsi**

Ilmu Konservasi Gigi mempelajari tentang fenomena abnormalitas jaringan gigi yang terdiri dari jaringan keras, pulpa, periapikal dan pencegahan terhadap gejala abnormal melalui tindakan preventif, promotif, kuratif, dan rehabilitatif untuk mendapatkan kembali fungsi stomatognatik.

Mata ajar Ilmu Konservasi Gigi merupakan salah satu mata ajar dalam profesi kedokteran gigi, yang meliputi patogenesis dan penyakit jaringan keras gigi (karies), beserta penyakit pulpa dan periapikal. Penatalaksanaan Ilmu Konservasi Gigi meliputi tumpatan direk dan indirek serta perawatan endodontik.

### **1.2 Peserta Kepaniteraan Klini**

Mahasiswa yang telah menyelesaikan program sarjana kedokteran gigi.

### **1.3 Instruktur Klinik**

1. Penanggung jawab Mata Ajar : drg, Yuliana Ratna Kumala., Sp.KG
2. Penanggung jawab Profesi : drg, Yuli Nugraeni., Sp.KG
3. Instruktur Klinik : drg, Chandra Sari K., Sp. KG  
drg, Fidy, MSi  
drg, Merlya Balbeid, MMRS

### **1.4 Lokasi**

Departemen Ilmu Konservasi Gigi Rumah Sakit Universitas Brawijaya Malang  
Jl Soekarno – Hatta Malang

### **1.5 Jadwal**

Hari kerja : Senin-Jumat  
Waktu : Shift 1 pukul 08.00-09.00  
Shift 2 pukul 11.00-14.00

## **BAB 2 PEMBELAJARAN**

### **2.1 Tujuan Pembelajaran**

- 2.1.1 Mempersiapkan gigi yang akan di restorasi sesuai dengan indikasi anatomi, fungsi dan estetik (C3, P3, A3)
- 2.1.2 Mengisolasi gigi-geligi dari saliva dan bakteri (C3,P4,A3).
- 2.1.3 Membuang jaringan karies dengan mempertahankan vitalitas pulpa pada gigi sulung dan permanen (C3,P4,A3).
- 2.1.4 Memilih jenis restorasi pasca perawatan saluran akar yang sesuai dengan indikasinya (C3, P3, A4).
- 2.1.5 Membuat restorasi dengan bahan-bahan restorasi yang sesuai indikasi pada gigi sulung dan permanen (C4,P4,A4).
- 2.1.6 Maempertahankan vitalitas pulpa dengan obat-obatan dan bahan kedokteran

### **2.2 Metode Pembelajaran**

- 2.2.1 Penatalaksanaan pasien secara mandiri di Departemen Konservasi Gigi
- 2.2.2 Journal reading yang diadakan seminggu sekali setiap hari Selasa
- 2.2.3 Observasi oleh mahasiswa semester 7

### **2.3 Requirement Kasus**

<b>No</b>	<b>Kompetensi Dasar</b>	<b>Kasus</b>
1	Rekam Medik	5
2	Tumpatan Amalgam kelas I	1
3	Tumpatan Amalgam kelas II	1
4	Tumpatan Komposit kelas I	2
5	Tumpatan Komposit kelas II	2
6	Tumpatan Komposit kelas III	2
7	Tumpatan Komposit kelas IV	2
8	Tumpatan GIC kelas V	2
9	Desensitisasi dengan kavitas	2
10	Restorasi Indirect Inlay Logam / Adoro Fused To Metal	1
11	Restorasi Indirect Onlay Logam / Adoro Fused To Metal	1
12	Perawatan Pulp Capping Direct / Indirect	3
13	Perawatan Saluran Akar Tunggal	2
14	Perawatan Saluran Akar Ganda	2
15	<i>Journal Reading</i>	1
16	Mini CEX	4
17	DOPS	2

## BAB 3 Sistem Penilaian

### 3.1 Metode Penilaian

- 3.1.1 Pekerjaan Klinik
- 3.1.2 MiniCEX
- 3.1.3 DOPS
- 3.1.4 Presentasi jurnal reading
- 3.1.5 Ujian Holistik (Exit Exam)

### 3.2 Borang dan Kriteria Penilaian

#### 3.2.1 Pekerjaan Klinik

##### 3.2.1.1 Tumpatan Kelas I Amalgam

NO	Pekerjaan	Tgl	Paraf	Nilai (N)	Attitude (A)	Keterangan
1	Persiapan Alat					
2	Anamnesa					
3	Diagnosa					
4	Rencana Perawatan					
5	Tindakan aseptis					
6	Preparasi Kavitas					
7	Basis					
8	Tumpat Amalgam					
9	Cek Oklusi					
10	Pemolesan (24 jam)					
11	Pembayaran					
	<b>NILAI AKHIR (NA)</b>					

##### 3.2.1.2 Tumpatan Kelas II Amalgam

NO	Pekerjaan	Tgl	Paraf	Nilai (N)	Attitude (A)	Keterangan
1	Persiapan Alat					
2	Anamnesa					
3	Diagnosa					
4	Rencana Perawatan					
5	Tindakan aseptis					
6	Preparasi Kavitas					
7	Basis					
8	Pemasangan Matrix Band					
9	Tumpat Amalgam					
10	Cek Oklusi					
11	Pemolesan (24 jam) / Kontrol					
12	Pembayaran					
	<b>NILAI AKHIR</b>					

### 3.2.1.3 Tumpatan Kelas I Komposit

NO	Pekerjaan	Tgl	Paraf	Nilai (N)	Attitude (A)	Keterangan
1	Persiapan Alat					
2	Anamnesa					
3	Diagnosa					
4	Rencana Perawatan					
5	Tindakan aseptis					
6	Preparasi Kavitas					
7	Etsa, Bonding					
9	Tumpat Komposit					
10	Cek oklusi dan poles					
12	Pembayaran					
	<b>NILAI AKHIR</b>					

### 3.2.1.4 Tumpatan Kelas II Komposit

NO	Pekerjaan	Tgl	Paraf	Nilai (N)	Attitude (A)	Keterangan
1	Persiapan Alat					
2	Anamnesa					
3	Diagnosa					
4	Rencana Perawatan					
5	Tindakan aseptis					
6	Preparasi Kavitas					
7	Etsa, Bonding					
8	Matriks Band + Wedge					
9	Tumpat Komposit					
10	Cek oklusi dan poles					
11	Rontgen Kontrol 1 minggu					
12	Pembayaran					
	<b>NILAI AKHIR</b>					
				Mean N	Mean A	

### 3.2.1.5 Tumpatan Kelas III Komposit

NO	Pekerjaan	Tgl	Paraf	Nilai (N)	Attitude (A)	Keterangan
1	Persiapan Alat					
2	Anamnesa					
3	Diagnosa					
4	Rencana Perawatan					
5	Tindakan aseptis					
6	Preparasi Kavitas					
7	Etsa, Bonding					
8	Tumpat Komposit					
9	Cek oklusi dan poles					
10	Pembayaran					
	<b>NILAI AKHIR</b>					
				Mean N	Mean A	



### 3.2.1.6 Tumpatan Kelas IV Komposit

NO	Pekerjaan	Tgl	Paraf	Nilai (N)	Attitude (A)	Keterangan
1	Persiapan Alat					
2	Anamnesa					
3	Diagnosa					
4	Rencana Perawatan					
5	Tindakan aseptis					
6	Preparasi Kavitas					
7	Persiapan Crown Form					
8	Etsa, Bonding					
9	Tumpat Komposit					
10	Cek oklusi dan poles					
11	Pembayaran					
	<b>NILAI AKHIR</b>					
				Mean N	Mean A	

### 3.2.1.7 Tumpatan Kelas V GIC

NO	Pekerjaan	Tgl	Paraf	Nilai (N)	Attitude (A)	Keterangan
1	Persiapan Alat					
2	Anamnesa					
3	Diagnosa					
4	Rencana Perawatan					
5	Tindakan aseptis					
6	Preparasi Kavitas					
7.	Aplikasi Dentin Conditioner					
8	Tumpat GIC					
9	Finishing dan Varnish					
10	Pembayaran					
	<b>NILAI AKHIR</b>					
				Mean N	Mean A	

### 3.2.1.8 Desensitisasi dengan kavitas

NO	Pekerjaan	Tgl	Paraf	Nilai (N)	Attitude (A)	Keterangan
1	Persiapan Alat					
2	Anamnesa					
3	Diagnosa					
4	Rencana Perawatan					
5	Tindakan aseptis					
6	Preparasi Kavitas					
7.	Aplikasi Dentin Conditioner					
8	Tumpat GIC					
9	Finishing dan Varnish					
10	Pembayaran					
	<b>NILAI AKHIR</b>					
				Mean N	Mean A	

### 3.2.1.9 Restorasi Indirect Inlay Logam / Adoro Fused To Metal

NO	Pekerjaan	Tgl	Paraf	Nilai	Attitud e	Keterangan
1	Persiapan Alat					
2	Anamnesa					
3	Foto Diagnosa					
4	Diagnosa					
5	Rencana Perawatan					
6	Pencetakan RA-RB					
7	Diskusi					
8	Tindakan aseptis					
9	Preparasi Inlay					
10	Pencetakan malam biru					
11	Pencetakan RA-RB					
12	Catatan gigit – <i>Shade guide</i>					
13	Tumpatan sementara					
14	Instruksi Laboratorium					
15	Poles Inlay logam					
16	Tri In Inlay logam					
17	Sementing Inlay logam					
18	Foto kontrol 1 minggu					
19	Pembayaran					
	<b>NILAI AKHIR</b>					
				Mean N	Mean A	

### 3.2.1.10 Restorasi Indirect Onlay Logam / Adoro Fused To Metal

NO	Pekerjaan	Tgl	Paraf	Nilai	Attitud e	Keterangan
1	Persiapan Alat					
2	Anamnesa					
3	Foto Diagnosa					
4	Diagnosa					
5	Rencana Perawatan					
6	Pencetakan RA-RB					
7	Diskusi					
8	Tindakan aseptis					
9	Preparasi Onlay					
10	Pencetakan malam biru					
11	Pencetakan RA-RB					
12	Catatan gigit – <i>Shade guide</i>					
13	Mahkota Sementara					
14	Instruksi Laboratorium					
15	Poles Onlay					
16	Tri In Onlay					
17	Sementing Onlay					
18	Foto kontrol 1 minggu					
19	Pembayaran					
	<b>NILAI AKHIR</b>					
				Mean N	Mean A	

3.2.1.11 Perawatan Pulp Capping Direct / Indirect

NO	Pekerjaan	Tgl	Paraf	Nilai (N)	Attitude (A)	Keterangan
1	Persiapan Alat					
2	Anamnesa					
3	Foto Diagnosa					
4	Diagnosa					
5	Rencana Perawatan					
6	Tindakan aseptis					
7	Pembersihan kavitas					
8	Aplikasi bahan pulpcapping a. <i>Direct</i> : Ca(OH) <sub>2</sub> b. <i>Indirect</i> : ZnOE					
9	Basis / Liner					
10	Tumpatan Sementara					
11	Kontrol dan Foto Rontgen a. <i>Direct</i> : 4 minggu b. <i>Indirect</i> : 2 minggu					
12	Restorasi					
13	Kontrol 1 minggu					
14	Pembayaran					
	<b>NILAI AKHIR</b>					
				Mean N	Mean A	

3.2.1.12 Perawatan Saluran Akar Tunggal

NO	Pekerjaan	Tgl	Paraf	Nilai	Attitude	Keterangan
1	Persiapan Alat					
2	Anamnesa					
3	Foto Diagnosa					
4	Diagnosa					
5	Rencana Perawatan					
6	Tindakan aseptis					
7	Anastesi					
8	<i>Cavity Entrance</i>					
9	DWP					
10	Penentuan Panjang Kerja					
11	Ekstirpasi					
12	Preparasi Saluran Akar					
13	Trial Gutta Percha Point					
14	Foto Trial Gutta					
15	Sterilisasi					
16	Pengisian					
17	Foto Pengisian					
18	Kontrol 1 minggu					
19	Restorasi					
20	Pembayaran					
	<b>NILAI AKHIR</b>					
				Mean N	Mean A	

3.2.1.13 Perawatan Saluran Akar Ganda

NO	Pekerjaan	Tgl	Paraf	Nilai	Attitud e	Keterangan
1	Persiapan Alat					
2	Anamnesa					
3	Foto Diagnosa					
4	Diagnosa					
5	Rencana Perawatan					
6	Tindakan aseptis					
7	Anastesi					
8	<i>Cavity Entrance</i>					
9	DWP					
10	Penentuan Panjang Kerja					
11	Ekstirpasi					
12	Preparasi Saluran Akar					
13	Trial Gutta Percha Point					
14	Foto Trial Gutta					
15	Sterilisasi					
16	Pengisian					
17	Foto Pengisian					
18	Kontrol 1 minggu					
19	Restorasi					
20	Pembayaran					
	<b>NILAI AKHIR</b>					
				Mean N	Mean A	

3.2.1.14 *Journal Reading*

NO	Pekerjaan	Tgl	Paraf	Nilai	KET
1	Konsultasi Topik dan materi				
2	Tampilan Presentasi				
3	Penguasaan Materi				
4	Kemampuan menjawab pertanyaan				
5	Profesionalisme				
6	Pembimbing :				
	<b>NILAI AKHIR</b>				

3.1.2 Mini CEX

**FORMULIR PENILAIAN**  
**Mini-Clinical Evaluation Exercise (Mini-CEX)**  
**Departemen Konservasi Gigi**  
**Rumah Sakit Universitas Brawijaya – Malang**

**Nama Mahasiswa** : .....  
**NIM** : .....  
**Tgl / Hari Ujian** : ...../.....  
**Mini-CEX ke** : .....

**Berilah nilai pada kolom yang sesuai dengan penilaian Anda**

NO	PENILAIAN	Dibawah Standar >60-69	Borderline > 69-75	Sesuai Standar >75-80	Diatas Standar >80-100	KET
1	<b>Persiapan peralatan</b> Persiapan peralatan dan kelengkapan operator					
2	<b>Anamnesis</b> Kemampuan memfasilitasi pasien untuk menceritakan kesakitannya. Menggunakan pertanyaan-pertanyaan yang sesuai untuk mendapatkan informasi yang akurat dan adekuat. Memberikan respon yang sesuai terhadap isyarat pasien, baik secara verbal maupun non verbal.					
3	<b>Pemeriksaan Fisik</b> Menggunakan urutan yang logis dan efisien. Pemeriksaan yang dilakukan sesuai dengan masalah klinis pasien. Memberikan penjelasan yang baik dan tepat kepada pasien. Tanggap terhadap kenyamanan pasien.					
4	<b>Keterampilan Komunikasi</b> Menggali perspektif pasien dengan bahasa yang bisa dimengerti, terbuka, jujur, dan disertai empati. Meminta persetujuan pasien tentang rencana penanganan pasien.					
5	<b>Keputusan Klinis</b> Membuat diagnosa yang tepat dan membuat rencana perawatan yang benar dan tepat. Secara selektif melakukan pemeriksaan, membuat diagnosa, dan mempertimbangkan resiko dan benefit.					
6	<b>Profesionalisme</b> Menunjukkan rasa hormat, belas kasih, empati dan membangun kepercayaan. Tanggap terhadap kebutuhan pasien akan rasa nyaman, hormat dan kerahasiaan. Berperilaku dengan cara yang etis, menyadari framework legal yang relevan. Menyadari keterbatasan.					

<b>7</b>	<b>Pengorganisasian / Efisiensi</b> Membuat prioritas, tepat waktu, ringkas membuat ringkasan .					
<b>8</b>	<b>Keseluruhan Penanganan Pasien</b> Menunjukkan kemampuan untuk membuat keputusan klinis, perhatian ke pasien dan efektifitas yang memuaskan. Menggunakan sumber daya yang sesuai dan efisien, menyeimbangkan antara resiko dan benefit, dan menyadari keterbatasan dirinya.					

**A : >80-100    B+ : >75-80    B : > 69-75    C : >60-69**

**Total nilai** : \_\_\_\_\_  
**Hal positif** : \_\_\_\_\_  
**Saran perbaikan** : \_\_\_\_\_  
**Durasi Ujian** : \_\_\_\_\_

**Kepuasan penguji terhadap Mini-CEX** : Tidak Puas / Kurang Puas / Cukup Puas / Sangat Puas  
**Kepuasan Peserta terhadap Mini-CEX** : Tidak Puas / Kurang Puas / Cukup Puas / Sangat Puas

**Penguji** : drg. \_\_\_\_\_,SP.KG  
**Tanggal** : \_\_\_\_\_  
**Tanda tangan :**

## 3.1.3 DOPS

**FORMULIR PENILAIAN  
DIRECT OBSERVATION FOR PROCEDURAL SKILLS  
Departemen Konservasi Gigi  
Rumah Sakit Universitas Brawijaya – Malang**

**Nama Mahasiswa** : .....  
**NIM** : .....  
**Tgl / Hari Ujian** : ...../.....

**DOPS** : **RESTORASI KOMPOSIT**  
**Tumpatan komposit** : kelas I / kelas II / kelas III / kelas IV

Berilah nilai pada kolom yang sesuai dengan penilaian Anda

NO	PENILAIAN	Dibawah Standar >60-69	Borderline > 69-75	Sesuai Standar >75-80	Diatas Standar >80-100	KET
1	<b>Persiapan peralatan</b> Persiapan peralatan dan kelengkapan operator					
2	<b>Isolasi daerah kerja</b> Melakukan tindakan aseptis pada daerah					
3	<b>Preparasi Kavitas</b> Preparasi dimulai menggunakan round bur untuk menembus kavitas dan dilanjutkan menggunakan fissure diamond bur.					
4	<b>Aplikasi Liner</b>					
5	<b>Aplikasi</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Etsa Asam, dibiarkan 15 detik, kemudian dibilas air, dan dikeringkan dgn menjaga kelembaban.</li> <li>- Bonding kemudian diaktivasi dengan sinar.</li> </ul>					
6	<b>Penempatan Kelas I</b> Penempatan secara layering. Pembentukan anatomi pit dan fissure, tidak ada step. Tepat dalam pemilihan warna.					
	<b>Kelas II</b> Pemasangan <i>matrix band</i> dan <i>wedge</i> . Penempatan secara layering sehingga terbentuk anatomi. Tepat dalam pemilihan warna.					
	<b>Kelas III</b> Penggunaan <i>celuloid strip</i> . Pembentukan anatomi yang sesuai. Tepat dalam pemilihan warna.					

	<b>Kelas IV</b> Penggunaan <i>crown form</i> Pembentukan anatomi yang sesuai. Tepat dalam pemilihan warna.					
	<b>Cek oklusi, Polishing, Finishing</b>					
<b>7</b>	<b>Manajemen pasca tindakan</b> Kemampuan operator dalam menindaklanjuti pasca tindakan treatment kepada pasien.					
<b>8</b>	<b>Profesionalisme</b> Menunjukkan rasa hormat, salam sapa, empati terhadap reaksi pasien, kemampuan berkomunikasi dengan pasien.					
<b>9</b>	<b>Efisiensi waktu</b> Pengorganisasian waktu dalam perawatan.					
<b>10</b>	<b>Keseluruhan Penanganan Pasien</b> Menunjukkan kemampuan operator untuk melakukan suatu treatment dan hasil perawatan yang baik, perhatian ke pasien dan efektifitas yang memuaskan.					

**A : >80-100    B+ : >75-80    B : > 69-75    C : >60-69**

**Total nilai** : \_\_\_\_\_

**Hal positif** : \_\_\_\_\_

**Saran perbaikan** : \_\_\_\_\_

**Durasi Ujian** : \_\_\_\_\_

**Kepuasan penguji terhadap Mini-CEX** : Tidak Puas / Kurang Puas / Cukup Puas / Sangat Puas

**Kepuasan Peserta terhadap Mini-CEX** : Tidak Puas / Kurang Puas / Cukup Puas / Sangat Puas

**Penguji** : drg. \_\_\_\_\_,SP.KG

**Tanggal** : \_\_\_\_\_

**Tanda tangan :**



**FORMULIR PENILAIAN  
DIRECT OBSERVATION FOR PROCEDURAL SKILLS  
Departemen Konservasi Gigi  
Rumah Sakit Universitas Brawijaya – Malang**

**Nama Mahasiswa** : .....  
**NIM** : .....  
**Tgl / Hari Ujian** : ...../.....

**DOPS** : RESTORASI AMALGAM  
**Tumpatan Amalgam** : kelas I / kelas II

**Berilah nilai pada kolom yang sesuai dengan penilaian Anda**

NO	PENILAIAN	Dibawah Standar >60-69	Borderline > 69-75	Sesuai Standar >75-80	Diatas Standar >80-100	KET
1	<b>Persiapan peralatan</b> Persiapan peralatan dan kelengkapan operator					
2	<b>Isolasi daerah kerja</b> Melakukan tindakan aseptis pada daerah					
3	<b>Preparasi Kavitas</b> Preparasi dimulai menggunakan round bur untuk menembus kavitas dan dilanjutkan menggunakan fissure diamond bur.					
4	<b>Aplikasi Basis</b> Bahan diaplikasikan pada dasar kavitas tanpa mengenai dinding kavitas dan rata.					
6	<b>Penumpatan</b>					
	<b>Kelas I</b> Kondensasi, <i>carving</i> dan <i>burnishing</i> Cek oklusi					
	<b>Kelas II</b> Pemasangan <i>matrix band</i> dan <i>wedge</i> . Kondensasi, <i>carving</i> dan <i>burnishing</i> Cek oklusi					
7	<b>Manajemen pasca tindakan</b> Kemampuan operator dalam menindaklanjuti pasca tindakan treatment kepada pasien.					
8	<b>Profesionalisme</b> Menunjukkan rasa hormat, salam sapa, empati terhadap reaksi pasien, kemampuan berkomunikasi dengan pasien.					
9	<b>Efisiensi waktu</b> Pengorganisasian waktu dalam perawatan.					

<b>10</b>	<b>Keseluruhan Penanganan Pasien</b> Menunjukkan kemampuan operator untuk melakukan suatu treatment dan hasil perawatan yang baik, perhatian ke pasien dan efektifitas yang memuaskan.					
-----------	---	--	--	--	--	--

**A : >80-100    B+ : >75-80    B : > 69-75    C : >60-69**

**Total nilai** : \_\_\_\_\_  
**Hal positif** : \_\_\_\_\_  
**Saran perbaikan** : \_\_\_\_\_  
**Durasi Ujian** : \_\_\_\_\_

**Kepuasan penguji terhadap Mini-CEX** : Tidak Puas / Kurang Puas / Cukup Puas / Sangat Puas  
**Kepuasan Peserta terhadap Mini-CEX** : Tidak Puas / Kurang Puas / Cukup Puas / Sangat Puas

**Penguji** : drg. \_\_\_\_\_,SP.KG  
**Tanggal** : \_\_\_\_\_  
**Tanda tangan :**

**FORMULIR PENILAIAN  
DIRECT OBSERVATION FOR PROCEDURAL SKILLS  
Departemen Konservasi Gigi  
Rumah Sakit Universitas Brawijaya – Malang**

**Nama Mahasiswa** : .....  
**NIM** : .....  
**Tgl / Hari Ujian** : ...../.....

**DOPS** : **ENDODONTIK**  
**Tahapan** : **Cavity Entrance hingga Pengukuran Panjang Kerja**

**Berilah nilai pada kolom yang sesuai dengan penilaian Anda**

<b>NO</b>	<b>PENILAIAN</b>	<b>Dibawah Standar &gt;60-69</b>	<b>Borderline &gt; 69-75</b>	<b>Sesuai Standar &gt;75-80</b>	<b>Diatas Standar &gt;80-100</b>	<b>KET</b>
<b>1</b>	<b>Persiapan peralatan</b> Persiapan peralatan dan kelengkapan operator					
<b>2</b>	<b>Isolasi daerah kerja</b> Melakukan tindakan aseptis pada daerah kerja					
<b>3</b>	<b>Anastesi</b> Jikalau diperlukan. Operator meminta persetujuan dan mengkomunikasikan kepada pasien alasan diperlukan tindakan anastesi. Menanyakan riwayat pasien sehubungan dengan tindakan anastesi. Melakukan tindakan aseptis pada area kerja. Kemampuan operator menganastesi.					
<b>4</b>	<b>Cavity Entrance</b> Menggunakan endo access bor untuk tindakan cavity entrance. Membuka dan menghilangkan atap pulpa sesuai dengan root map. Menghilangkan jaringan karies. Menemukan orifise dan mendapatkan akses yang mudah untuk tindakan preparasi.					
<b>5</b>	<b>Diagnosa Wire Photo</b> Hasil rontgen dapat diinterpretasi dengan baik.					
<b>6</b>	<b>Pengukuran Panjang Kerja</b> Dilakukan pengukuran panjang kerja dengan baik.					
<b>7</b>	<b>Manajemen pasca tindakan</b> Kemampuan operator dalam menindaklanjuti pasca tindakan treatment kepada pasien.					

<b>8</b>	<b>Profesionalisme</b> Menunjukkan rasa hormat, salam sapa, empati terhadap reaksi pasien, kemampuan berkomunikasi dengan pasien.					
<b>9</b>	<b>Efisiensi waktu</b> Pengorganisasian waktu dalam perawatan.					
<b>10</b>	<b>Keseluruhan Penanganan Pasien</b> Menunjukkan kemampuan operator untuk melakukan suatu treatment dan hasil perawatan yang baik, perhatian ke pasien dan efektifitas yang memuaskan.					

**A : >80-100    B+ : >75-80    B : > 69-75    C : >60-69**

**Total nilai** : \_\_\_\_\_  
**Hal positif** : \_\_\_\_\_  
**Saran perbaikan** : \_\_\_\_\_  
**Durasi Ujian** : \_\_\_\_\_

**Kepuasan penguji terhadap Mini-CEX** : Tidak Puas / Kurang Puas / Cukup Puas / Sangat Puas  
**Kepuasan Peserta terhadap Mini-CEX** : Tidak Puas / Kurang Puas / Cukup Puas / Sangat Puas

**Penguji** : drg. \_\_\_\_\_,SP.KG  
**Tanggal** : \_\_\_\_\_  
**Tanda tangan :** \_\_\_\_\_

**FORMULIR PENILAIAN  
DIRECT OBSERVATION FOR PROCEDURAL SKILLS  
Departemen Konservasi Gigi  
Rumah Sakit Universitas Brawijaya – Malang**

**Nama Mahasiswa** : .....  
**NIM** : .....  
**Tgl / Hari Ujian** : ...../.....

**DOPS** : **ENDODONTIK**  
**Tahapan** : **Preparasi Saluran Akar hingga Sterilisasi**

**Berilah nilai pada kolom yang sesuai dengan penilaian Anda**

NO	PENILAIAN	Dibawah Standar >60-69	Borderline > 69-75	Sesuai Standar >75-80	Diatas Standar >80-100	KET
1	<b>Persiapan peralatan</b> Persiapan peralatan dan kelengkapan operator					
2	<b>Kontrol</b> Menanyakan keluhan pasien dan mengevaluasi. Melakukan pemeriksaan intra oral dan mengevaluasi.					
3	<b>Persiapan daerah kerja</b> Membuka tumpatan sementara, melakukan isolasi daerah kerja.					
4	<b>Preparasi Saluran Akar</b> Mahasiswa menguasai setiap tahapan teknik preparasi. <b>Teknik Konvensional</b> Menggunakan file C+ pada setiap saluran akar sesuai PK. Dilanjutkan file no 15 hingga file terakhir yang sesuai PK. Setiap penggunaan file diulasi <i>chelating agent</i> . Setiap pergantian file dilakukan irigasi. Dilakukan rekapitulasi. <b>Teknik Step Back</b> Menggunakan file C+ pada setiap saluran akar sesuai PK. Dilanjutkan file no 15 hingga file 25 sebagai MAF sesuai PK. Dilanjutkan file no 30-1 dr PK. Dilanjutkan file no 35-2 dr PK. Dilanjutkan file no 40-3 dr PK. Dilanjutkan file no 45 hingga terakhir sesuai dg PK file no 40 Setiap penggunaan file diulasi <i>chelating agent</i> . Setiap pergantian file dilakukan irigasi.					

<b>5</b>	<b>Trial Gutta Percha Point</b> Operator tepat memilih gutta sesuai dengan teknik preparasinya.					
<b>6</b>	<b>Photo Trial Gutta Percha Point</b> Hasil rontgen dapat diinterpretasikan dengan baik. Gutta percha point berada di sepanjang saluran akar. Seluruh saluran akar tampak terisi pada photo rontgen.					
<b>7</b>	<b>Manajemen pasca tindakan</b> Kemampuan operator dalam menindaklanjuti pasca tindakan treatment kepada pasien.					
<b>8</b>	<b>Profesionalisme</b> Menunjukkan rasa hormat, salam sapa, empati terhadap reaksi pasien, kemampuan berkomunikasi dengan pasien.					
<b>9</b>	<b>Efisiensi waktu</b> Pengorganisasian waktu dalam perawatan.					
<b>10</b>	<b>Keseluruhan Penanganan Pasien</b> Menunjukkan kemampuan operator untuk melakukan suatu treatment dan hasil perawatan yang baik, perhatian ke pasien dan efektifitas yang memuaskan.					

**A : >80-100 B+ : >75-80 B : > 69-75 C : >60-69**

**Total nilai** : \_\_\_\_\_  
**Hal positif** : \_\_\_\_\_  
**Saran perbaikan** : \_\_\_\_\_  
**Durasi Ujian** : \_\_\_\_\_

**Kepuasan penguji terhadap Mini-CEX** : Tidak Puas / Kurang Puas / Cukup Puas / Sangat Puas

**Kepuasan Peserta terhadap Mini-CEX** : Tidak Puas / Kurang Puas / Cukup Puas / Sangat Puas

**Penguji** : drg. \_\_\_\_\_,SP.KG

**Tanggal** : \_\_\_\_\_

**Tanda tangan :**

### 3.1.4 JOURNAL READING

No	Tahapan	Tanggal	NILAI	Ket	
1	Konsultasi Topik dan Judul				
2	Penguasaan materi				
3	Penulisan dalam bentuk laporan kasus				
4	Penguasaan pembawaan materi				
5	Tampilan presentasi				
6	Penguasaan diskusi				
7	Profesionalisme				
	TOTAL NILAI				
	INSTRUKTUR				

3.1.5 UJIAN HOLISTIK (EXIT EXAM)

**LEMBAR PENILAIAN  
UJIAN DEPARTEMEN KONSERVASI GIGI  
MAHASISWA KLINIK PSPDG FK  
UNIVERSITAS BRAWIJAYA**

**NAMA PESERTA** : \_\_\_\_\_  
**HARI UJIAN** : \_\_\_\_\_  
**TANGGAL UJIAN** : \_\_\_\_\_  
**PEMBIMBING** : \_\_\_\_\_  
**PENGUJI** : \_\_\_\_\_

N O	MATERI	< Standar	Borderline	Sesuai Standar	> Standar
		61 - 69 C+	70 - 75 B	76 - 80 B+	81 - 100 A
1	Tampilan presentasi				
2	Sikap dalam membawakan presentasi				
3	Kemampuan melakukan Anamnesa				
4	Kemampuan melakukan Pemeriksaan				
5	Kemampuan melakukan Diagnosa				
6	Kemampuan melakukan Rencana Perawatan				
7	Kemampuan menjawab pertanyaan Klinis				
8	Kemampuan menjawab pertanyaan Teori				
9	Penguasaan materi secara global				
10	Profesionalisme				
	<b>Nilai</b>				
	<b>Lulus / Tidak Lulus</b>				

**Catatan :** \_\_\_\_\_

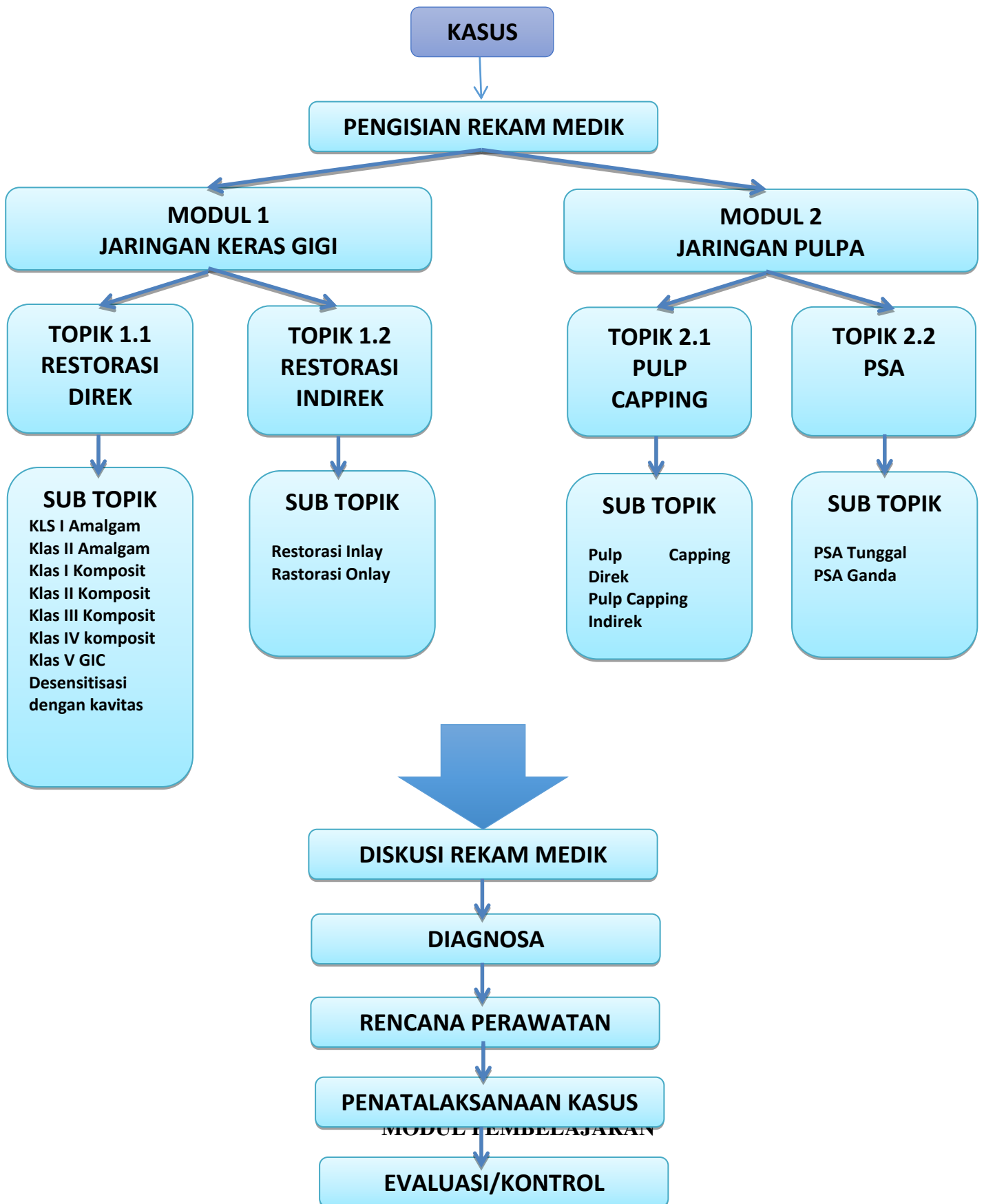
Malang, .....

Dosen,

drg, ..... Sp.KG



**BAB 4**  
**TOPIC TREE**



## Modul 1. Jaringan Keras Gigi

### Topik 1.1 : Restorasi Direk

#### Subtopik : Restorasi kelas I Amalgam

Sasaran pembelajaran : Mahasiswa mampu melakukan penatalaksanaan tumpatan kelas I dengan material amalgam.

Ringkasan Materi : Merestorasi gigi dengan bahan material amalgam pada kavitas kelas I Black, melibatkan daerah oklusal (pit dan fissure) pada gigi posterior.

Refferensi : Text book Baum "Ilmu Konservasi Gigi"  
Text book Pickard "Manual Conservation"

Penugasan :

1. Mahasiswa mempersiapkan alat yang akan digunakan.
2. Mahasiswa melakukan pengisian Rekam Medis (anamnesa, pemeriksaan, diagnosa dan rencana perawatan) dan menunjukkan kepada Instruktur.
3. Mahasiswa melakukan tindakan aseptis (isolasi daerah kerja).
4. Mahasiswa melakukan preparasi kavitas kelas I dan menunjukkan kepada Instruktur.
5. Mahasiswa melakukan pemberian basis dan menunjukkan kepada Instruktur.
6. Mahasiswa melakukan penumpatan amalgam kelas I dan menunjukkan kepada Instruktur.
7. Mahasiswa melakukan cek oklusi dan menunjukkan kepada Instruktur.
8. Mahasiswa melakukan pemolesan setelah 24 jam dan menunjukkan kepada Instruktur.
9. Mahasiswa menyerahkan bukti pembayaran kepada Instruktur dan mengisi buku kerja.
10. Mahasiswa meminta nilai akhir kepada Instruktur.

### Topik 1.1 : Restorasi Direk

#### Subtopik : Restorasi kelas II Amalgam

Sasaran pembelajaran : Mahasiswa mampu melakukan penatalaksanaan tumpatan kelas II dengan material amalgam.

Ringkasan Materi : Merestorasi gigi dengan bahan material amalgam pada kavitas kelas II Black , melibatkan daerah oklusal dan proksimal pada gigi posterior.

Refferensi : Text book Baum "Ilmu Konservasi Gigi"  
Text book Pickard "Manual Conservation"

Penugasan :

1. Mahasiswa mempersiapkan alat yang akan digunakan.
2. Mahasiswa melakukan pengisian Rekam Medis (anamnesa, pemeriksaan, diagnosa dan rencana perawatan) dan menunjukkan kepada Instruktur.
3. Mahasiswa melakukan tindakan aseptis (isolasi daerah kerja).
4. Mahasiswa melakukan preparasi kavitas kelas II dan menunjukkan kepada Instruktur.
5. Mahasiswa melakukan pemberian basis dan menunjukkan kepada Instruktur.
6. Mahasiswa melakukan pemasangan *matriks band-wedge* dan menunjukkan kepada Instruktur.
7. Mahasiswa melakukan penumpatan amalgam kelas II dan menunjukkan kepada Instruktur.
8. Mahasiswa melakukan cek oklusi dan menunjukkan kepada Instruktur.
9. Mahasiswa melakukan pemolesan setelah 24 jam dan menunjukkan kepada Instruktur.
10. Mahasiswa menyerahkan bukti pembayaran kepada Instruktur dan mengisi buku kerja.
11. Mahasiswa meminta nilai akhir kepada Instruktur.

<b>Topik 1.1</b>	<b>: Restorasi Direk</b>
<b>Subtopik</b>	<b>: Restorasi kelas I Komposit</b>
Sasaran pembelajaran	: Mahasiswa mampu melakukan penatalaksanaan tumpatan kelas I dengan material komposit.
Ringkasan Materi	: Merestorasi gigi dengan bahan material komposit pada kavitas kelas I Black , melibatkan daerah oklusal pada gigi posterior.
Refferensi	: Text book Baum "Ilmu Konservasi Gigi" Text book Pickard "Manual Conservation"
Penugasan	:
	1. Mahasiswa mempersiapkan alat yang akan digunakan.
	2. Mahasiswa melakukan pengisian Rekam Medis (anamnesa, pemeriksaan, diagnosa dan rencana perawatan) dan menunjukkan kepada Instruktur.
	3. Mahasiswa melakukan tindakan aseptis (isolasi daerah kerja).
	4. Mahasiswa melakukan preparasi kavitas kelas I dan menunjukkan kepada Instruktur.
	5. Mahasiswa melakukan pemberian <i>liner</i> pada kavitas dalam dan menunjukkan kepada Instruktur.
	6. Mahasiswa melakukan aplikasi etsa asam pada permukaan email.
	7. Mahasiswa melakukan aplikasi bonding pada permukaan email dan dentin kemudian diaktivasi dengan sinar.
	8. Mahasiswa melakukan penumpatan komposit kelas I dan menunjukkan kepada Instruktur.
	9. Mahasiswa melakukan cek oklusi dan menunjukkan kepada Instruktur.
	10. Mahasiswa melakukan <i>finishing dan polishing</i> , kemudian menunjukkan kepada Instruktur.
	11. Mahasiswa menyerahkan bukti pembayaran kepada Instruktur dan mengisi buku kerja.
	12. Mahasiswa meminta nilai akhir kepada Instruktur.

<b>Topik 1.1</b>	<b>: Restorasi Direk</b>
<b>Subtopik</b>	<b>: Restorasi kelas II Komposit</b>
Sasaran pembelajaran	: Mahasiswa mampu melakukan penatalaksanaan tumpatan kelas II dengan material komposit.
Ringkasan Materi	: Merestorasi gigi dengan bahan material komposit pada kavitas kelas II Black, melibatkan daerah oklusal dan proksimal pada gigi posterior.
Refferensi	: Text book Baum "Ilmu Konservasi Gigi" Text book Pickard "Manual Conservation"
Penugasan	:
	1. Mahasiswa mempersiapkan alat yang akan digunakan.
	2. Mahasiswa melakukan pengisian Rekam Medis (anamnesa, pemeriksaan, diagnosa dan rencana perawatan) dan menunjukkan kepada Instruktur.
	1. Mahasiswa melakukan tindakan aseptis (isolasi daerah kerja).
	2. Mahasiswa melakukan preparasi kavitas kelas II dan menunjukkan kepada Instruktur.
	3. Mahasiswa melakukan pemberian <i>liner</i> pada kavitas dalam dan menunjukkan kepada Instruktur.
	4. Mahasiswa melakukan aplikasi etsa asam pada permukaan email.
	5. Mahasiswa melakukan aplikasi bonding pada permukaan email dan dentin kemudian diaktivasi dengan sinar.
	6. Mahasiswa melakukan pemasangan <i>matriks band-wedge</i> dan menunjukkan kepada Instruktur.
	7. Mahasiswa melakukan penumpatan komposit kelas II dengan teknik <i>layering</i> dan menunjukkan kepada Instruktur.

8. Mahasiswa melakukan cek oklusi dan menunjukkan kepada Instruktur.
9. Mahasiswa melakukan *finishing* dan *polishing* kemudian menunjukkan kepada Instruktur.
10. Mahasiswa menyerahkan bukti pembayaran kepada Instruktur dan mengisi buku kerja.
11. Mahasiswa meminta nilai akhir kepada Instruktur.

**Topik 1.1**

**: Restorasi Direk**

**Subtopik**

**: Restorasi kelas III Komposit**

Sasaran pembelajaran : Mahasiswa mampu melakukan penatalaksanaan tumpatan kelas III dengan material komposit.

Ringkasan Materi : Merestorasi gigi dengan bahan material komposit pada kavitas kelas III Black, melibatkan daerah proksimal pada gigi anterior.

Refferensi : Text book Baum "Ilmu Konservasi Gigi"  
Text book Pickard "Manual Conservation"

Penugasan :

1. Mahasiswa mempersiapkan alat yang akan digunakan.
2. Mahasiswa melakukan pengisian Rekam Medis (anamnesa, pemeriksaan, diagnosa dan rencana perawatan) dan menunjukkan kepada Instruktur.
3. Mahasiswa melakukan tindakan aseptis (isolasi daerah kerja).
4. Mahasiswa melakukan preparasi kavitas kelas III dan menunjukkan kepada Instruktur.
5. Mahasiswa melakukan aplikasi etsa asam pada permukaan email.
6. Mahasiswa melakukan aplikasi bonding kemudian diaktivasi dengan sinar.
7. Mahasiswa melakukan penempatan komposit kelas III dengan *celulloid strip* dan menunjukkan kepada Instruktur.
8. Mahasiswa melakukan cek oklusi dan menunjukkan kepada Instruktur.
9. Mahasiswa melakukan *finishing* dan *polishing* kemudian menunjukkan kepada Instruktur.
10. Mahasiswa menyerahkan bukti pembayaran kepada Instruktur dan mengisi buku kerja.
11. Mahasiswa meminta nilai akhir kepada Instruktur.

**Topik 1.1**

**: Restorasi Direk**

**Subtopik**

**: Restorasi kelas IV Komposit**

Sasaran pembelajaran : Mahasiswa mampu melakukan penatalaksanaan tumpatan kelas IV dengan material komposit.

Ringkasan Materi : Merestorasi gigi dengan bahan material komposit pada kavitas kelas IV Black, melibatkan daerah proksimal dan insisal pada gigi anterior.

Refferensi : Text book Baum "Ilmu Konservasi Gigi"  
Text book Pickard "Manual Conservation"

Penugasan :

1. Mahasiswa mempersiapkan alat yang akan digunakan.
2. Mahasiswa melakukan pengisian Rekam Medis (anamnesa, pemeriksaan, diagnosa dan rencana perawatan) dan menunjukkan kepada Instruktur.
3. Mahasiswa melakukan tindakan aseptis (isolasi daerah kerja).
4. Mahasiswa melakukan preparasi kavitas kelas II dan menunjukkan kepada Instruktur.
5. Mahasiswa mempersiapkan *crown form* dan menunjukkan kepada Instruktur.
6. Mahasiswa melakukan pemberian liner pada kavitas paling dalam dan menunjukkan kepada Instruktur.
7. Mahasiswa melakukan aplikasi etsa asam pada permukaan email.
8. Mahasiswa melakukan aplikasi bonding kemudian diaktivasi dengan sinar.
9. Mahasiswa melakukan penempatan komposit kelas IV dengan teknik *layering*, membentuk anatomi menggunakan *crown form* dan menunjukkan kepada Instruktur.

10. Mahasiswa melakukan cek oklusi dan menunjukkan kepada Instruktur.
11. Mahasiswa melakukan *finishing* dan *polishing* kemudian menunjukkan kepada Instruktur.
10. Mahasiswa menyerahkan bukti pembayaran kepada Instruktur dan mengisi buku kerja.
11. Mahasiswa meminta nilai akhir kepada Instruktur.

**Topik 1.1**

**: Restorasi Direk**

**Subtopik**

**: Restorasi kelas V GIC**

Sasaran pembelajaran : Mahasiswa mampu melakukan penatalaksanaan tumpatan kelas V dengan material GIC.

Ringkasan Materi : Merestorasi gigi dengan bahan material GIC pada kavitas kelas V Black, melibatkan daerah servikal gigi.

Refferensi : Text book Baum "Ilmu Konservasi Gigi"  
Text book Pickard "Manual Conservation"

Penugasan :

1. Mahasiswa mempersiapkan alat yang akan digunakan.
2. Mahasiswa melakukan pengisian Rekam Medis (anamnesa, pemeriksaan, diagnosa dan rencana perawatan) dan menunjukkan kepada Instruktur.
3. Mahasiswa melakukan tindakan aseptis (isolasi daerah kerja).
4. Mahasiswa melakukan preparasi kavitas kelas V dan menunjukkan kepada Instruktur.
5. Mahasiswa melakukan aplikasi dentin conditioner pada daerah kavitas.
6. Mahasiswa melakukan penempatan GIC kelas V menggunakan matriks servikal dan menunjukkan kepada Instruktur.
7. Mahasiswa melakukan *finishing*, pemberian *varnish* dan menunjukkan kepada Instruktur.
8. Mahasiswa menyerahkan bukti pembayaran kepada Instruktur dan mengisi buku kerja.
9. Mahasiswa meminta nilai akhir kepada Instruktur.

**Topik 1.2**

**: Restorasi Direk**

**Subtopik**

**: Restorasi Desensitisasi dengan kavitas**

Sasaran pembelajaran : Mahasiswa mampu melakukan penatalaksanaan desensitisasi dengan kavitas.

Ringkasan Materi : Merestorasi gigi dengan bahan material GIC pada kavitas kelas V Black, melibatkan daerah servikal gigi.

Refferensi : Text book Baum "Ilmu Konservasi Gigi"  
Text book Pickard "Manual Conservation"

Penugasan :

10. Mahasiswa mempersiapkan alat yang akan digunakan.
11. Mahasiswa melakukan pengisian Rekam Medis (anamnesa, pemeriksaan, diagnosa dan rencana perawatan) dan menunjukkan kepada Instruktur.
12. Mahasiswa melakukan tindakan aseptis (isolasi daerah kerja).
13. Mahasiswa melakukan preparasi kavitas kelas V dan menunjukkan kepada Instruktur.
14. Mahasiswa melakukan aplikasi dentin conditioner pada daerah kavitas.
15. Mahasiswa melakukan penempatan GIC kelas V menggunakan matriks servikal dan menunjukkan kepada Instruktur.
16. Mahasiswa melakukan *finishing*, pemberian *varnish* dan menunjukkan kepada Instruktur.
17. Mahasiswa menyerahkan bukti pembayaran kepada Instruktur dan mengisi buku kerja.
18. Mahasiswa meminta nilai akhir kepada Instruktur.

**Topik 1.2**

**: Restorasi Indirek**

**Subtopik**

**: Restorasi Inlay**

Sasaran pembelajaran : Mahasiswa mampu melakukan penatalaksanaan restorasi Inlay

Ringkasan Materi : Merestorasi gigi dengan kehilangan struktur gigi maksimal 1 cusp

dengan bahan restorasi Logam  
Refferensi : Text book Baum "Ilmu Konservasi Gigi"  
Text book Pickard "Manual Conservation"

Penugasan Inlay :

1. Mahasiswa mempersiapkan alat yang akan digunakan.
2. Mahasiswa melakukan pengisian Rekam Medis (anamnesa, pemeriksaan, diagnosa dan rencana perawatan) dan menunjukkan kepada Instruktur.
3. Mahasiswa melakukan foto diagnosa dan menunjukkan kepada Instruktur.
4. Mahasiswa melakukan pencetakan RA-RB dan menunjukkan kepada Instruktur.
5. Mahasiswa melakukan pembuatan model kerja dan menunjukkan kepada Instruktur.
6. Mahasiswa melakukan pembuatan outline inlay dan menunjukkan kepada Instruktur.
7. Mahasiswa melakukan tindakan aseptis (isolasi daerah kerja).
8. Mahasiswa melakukan preparasi Inlay dan menunjukkan kepada Instruktur.
9. Mahasiswa melakukan pencetakan menggunakan malam biru pada kavitas dan menunjukkan kepada Instruktur.
10. Mahasiswa melakukan pencetakan menggunakan *elastomer double impression* pada gigi yang dipreparasi, menggunakan alginat pada rahang antagonis dan menunjukkan kepada Instruktur.
11. Mahasiswa membuat catatan gigit serta *shade guide* dan menunjukkan kepada Instruktur.
12. Mahasiswa melakukan pemberian tumpatan sementara.
13. Mahasiswa membuat Instruksi Laboratorium dan mengirimkan ke lab teknik gigi.
14. Mahasiswa menunjukkan terlebih dahulu inlay dari lab kepada Instruktur.
15. Mahasiswa melakukan *try in* inlay dan menunjukkan kepada Instruktur.
16. Mahasiswa melakukan insersi inlay dan menunjukkan kepada Instruktur.
17. Pasien kontrol 1 minggu kemudian.
18. Mahasiswa melakukan foto rontgen dan menunjukkan kepada Instruktur.
10. Mahasiswa menyerahkan bukti pembayaran kepada Instruktur dan mengisi buku kerja.
11. Mahasiswa meminta nilai akhir kepada Instruktur.

**Topik 1.2 : Restorasi Indirek**

**Subtopik : Restorasi Onlay**

Sasaran pembelajaran : Mahasiswa mampu melakukan penatalaksanaan restorasi Onlay

Ringkasan Materi : Merestorasi gigi dengan kehilangan struktur gigi lebih dari 1 cusp dengan bahan restorasi Logam

Refferensi : Text book Baum "Ilmu Konservasi Gigi"  
Text book Pickard "Manual Conservation"

Penugasan Onlay :

1. Mahasiswa mempersiapkan alat yang akan digunakan.
2. Mahasiswa melakukan pengisian Rekam Medis (anamnesa, pemeriksaan, diagnosa dan rencana perawatan) dan menunjukkan kepada Instruktur.
3. Mahasiswa melakukan foto diagnosa dan menunjukkan kepada Instruktur.
4. Mahasiswa melakukan pencetakan RA-RB dan menunjukkan kepada Instruktur.
5. Mahasiswa melakukan pembuatan model kerja dan menunjukkan kepada Instruktur.
6. Mahasiswa melakukan pembuatan outline onlay dan menunjukkan kepada Instruktur.
7. Mahasiswa melakukan preparasi Onlay pada model kerja dan menunjukkan kepada Instruktur serta membuat mahkota sementara.
8. Mahasiswa melakukan tindakan aseptis (isolasi daerah kerja).
9. Mahasiswa melakukan preparasi Onlay dan menunjukkan kepada Instruktur.
10. Mahasiswa melakukan pencetakan menggunakan malam biru pada kavitas dan

- menunjukkan kepada Instruktur.
11. Mahasiswa melakukan pencetakan menggunakan bahan *elastomer double impression* pada gigi yang dipreparasi, menggunakan alginat pada rahang antagonis dan menunjukkan kepada Instruktur.
  12. Mahasiswa membuat catatan gigit serta *shade guide* dan menunjukkan kepada Instruktur.
  13. Mahasiswa melakukan pemasangan mahkota sementara dan menunjukkan kepada Instruktur.
  14. Mahasiswa membuat Instruksi Laboratorium dan mengirimkan ke lab teknik gigi.
  15. Mahasiswa menunjukkan terlebih dahulu Onlay dari lab kepada Instruktur.
  16. Mahasiswa melakukan *try in* Onlay menunjukkan kepada Instruktur.
  17. Mahasiswa melakukan insersi Onlay menunjukkan kepada Instruktur.
  18. Pasien kontrol 1 minggu kemudian.
  19. Mahasiswa melakukan foto rontgen dan menunjukkan kepada Instruktur.
  10. Mahasiswa menyerahkan bukti pembayaran kepada Instruktur dan mengisi buku kerja.
  11. Mahasiswa meminta nilai akhir kepada Instruktur.

## Modul 2. Jaringan Pulpa

- Topik 2.1 : Perawatan Pulp Capping
- Subtopik : Perawatan Pulp Capping Indirek
- Sasaran pembelajaran : Mahasiswa mampu melakukan penatalaksanaan Perawatan Pulp Capping Indirek
- Ringkasan Materi : Perawatan Pulpa pada gigi dengan diagnose Pulpitis Reversibel dengan gambaran radiologis selapis tipis dentin diatas ruang pulpa.
- Refferensi : Text Book Grossman "Endodontic in Practice"  
Text Book Walton "Prinsip dan Praktek Ilmu Endodonsi"
- Penugasan :
1. Mahasiswa mempersiapkan alat yang akan digunakan.
  2. Mahasiswa melakukan pengisian Rekam Medis (anamnesa, pemeriksaan, diagnosa dan rencana perawatan) dan menunjukkan kepada Instruktur.
  3. Mahasiswa melakukan foto diagnosa dan menunjukkan kepada Instruktur.
  4. Mahasiswa melakukan tindakan aseptis (isolasi daerah kerja).
  5. Mahasiswa melakukan preparasi kavitas dan menunjukkan kepada Instruktur.
  6. Mahasiswa melakukan aplikasi bahan obat-obatan *pulpcapping* (ZnOE), dan menunjukkan kepada Instruktur.
  7. Mahasiswa melakukan aplikasi basis (ZnPO4) di atas bahan *pulpcapping* dan menunjukkan kepada Instruktur.
  8. Mahasiswa melakukan pemberian tumpatan sementara dan dilakukan observasi 2 minggu.
  9. Mahasiswa melakukan observasi (kontrol) dan foto rontgen dan menunjukkan kepada Instruktur.
  10. Mahasiswa melakukan pembongkaran tumpatan sementara.
  11. Mahasiswa melakukan pemberian *liner* pada kavitas paling dalam dan menunjukkan kepada Instruktur.
  12. Mahasiswa melakukan perawatan restorasi pada kavitas dan menunjukkan kepada Instruktur.
  13. Mahasiswa melakukan observasi (kontrol) 1 minggu kemudian dan foto rontgen dan menunjukkan kepada Instruktur
  10. Mahasiswa menyerahkan bukti pembayaran kepada Instruktur dan mengisi buku kerja.
  11. Mahasiswa meminta nilai akhir kepada Instruktur.

**Topik 2.1 : Perawatan Pulp Capping**

Subtopik : Perawatan Pulp Capping Direk

Sasaran pembelajaran : Mahasiswa mampu melakukan penatalaksanaan Perawatan Pulp Capping direk

Ringkasan Materi : Perawatan Pulpa pada gigi dengan diagnose Pulpitis Reversibel dengan gambaran radiologis terbukanya ruang pulpa &lt; 1mm dikarenakan faktor mekanik.

Refferensi : Text Book Grossman "Endodontic in Practice"  
Text Book Walton "Prinsip dan Praktek Ilmu Endodonsi"

Penugasan :

1. Mahasiswa mempersiapkan alat yang akan digunakan.
2. Mahasiswa melakukan pengisian Rekam Medis (anamnesa, pemeriksaan, diagnosa dan rencana perawatan) dan menunjukkan kepada Instruktur.
3. Mahasiswa melakukan foto diagnosa dan menunjukkan kepada Instruktur.
4. Mahasiswa melakukan tindakan aseptis (isolasi daerah kerja).
5. Mahasiswa melakukan preparasi kavitas dan menunjukkan kepada Instruktur.
6. Mahasiswa melakukan aplikasi bahan obat-obatan *pulpcapping* (CaOH<sub>2</sub>), dan menunjukkan kepada Instruktur.
7. Mahasiswa melakukan aplikasi basis (ZnPO<sub>4</sub>) di atas bahan *pulpcapping* dan menunjukkan kepada Instruktur.
8. Mahasiswa melakukan pemberian tumpatan sementara dan dilakukan observasi 4 minggu.
9. Mahasiswa melakukan observasi (kontrol) dan foto rontgen dan menunjukkan kepada Instruktur.
10. Mahasiswa melakukan pembongkaran tumpatan sementara.
11. Mahasiswa melakukan pemberian *liner* pada kavitas paling dalam dan menunjukkan kepada Instruktur.
12. Mahasiswa melakukan perawatan restorasi pada kavitas dan menunjukkan kepada Instruktur.
13. Mahasiswa melakukan observasi (kontrol) 1 minggu kemudian dan foto rontgen dan menunjukkan kepada Instruktur
10. Mahasiswa menyerahkan bukti pembayaran kepada Instruktur dan mengisi buku kerja.
11. Mahasiswa meminta nilai akhir kepada Instruktur.

**Topik 2.2 : Perawatan Saluran Akar**

Subtopik : Perawatan Saluran Akar Tunggal

Sasaran pembelajaran : Mahasiswa mampu melakukan penatalaksanaan Perawatan Saluran Akar

Ringkasan Materi : Perawatan saluran akar Tunggal dengan cara mengeluarkan jaringan nekrotik dari dalam saluran akar, membersihkan dinding saluran akar, membentuk saluran akar, memberikan obat-obatan sterilisasi antar kunjungan dan mengisi saluran akar dengan bahan pengisi.

Refferensi : Text Book Grossman "Endodontic in Practice"  
Text Book Walton "Prinsip dan Praktek Ilmu Endodonsi"

Penugasan :

1. Mahasiswa mempersiapkan alat yang akan digunakan.
2. Mahasiswa melakukan pengisian Rekam Medis (anamnesa, pemeriksaan, diagnosa dan rencana perawatan) dan menunjukkan kepada Instruktur.
3. Mahasiswa melakukan foto diagnosa dan menunjukkan kepada Instruktur.
4. Mahasiswa melakukan tindakan aseptis (isolasi daerah kerja).
5. Mahasiswa melakukan *cavity entrance* dan menunjukkan kepada Instruktur.
6. Mahasiswa melakukan *Diagnosa Wire Photo* dan menunjukkan kepada Instruktur.
7. Mahasiswa melakukan penentuan Panjang Kerja dan menunjukkan kepada Instruktur.
8. Mahasiswa melakukan ekstirpasi dan menunjukkan kepada Instruktur.



9. Mahasiswa melakukan preparasi saluran akar sesuai panjang kerja dan teknik preparasi.
10. Mahasiswa melakukan *Foto Trial Gutta* dan menunjukkan kepada Instruktur.
11. Mahasiswa melakukan desinfeksi saluran akar dengan obat sterilisasi saluran akar, ditutup tumpatan sementara dan kontrol satu minggu kemudian (sterilisasi 1).
12. Mahasiswa melakukan pemberian bahan obat sterilisasi 2, ditutup tumpatan sementara dan menunjukkan kepada Instruktur.
13. Pasien kontrol 1 minggu kemudian.
14. Mahasiswa dapat melakukan pengisian saluran akar jika tidak ada keluhan.
15. Mahasiswa melakukan foto rontgen pengisian dan menunjukkan kepada Instruktur.
16. Mahasiswa melakukan penempatan dengan tumpatan sementara.
17. Pasien kontrol 1 minggu kemudian.
18. Mahasiswa melakukan perawatan restorasi indirek sesuai dengan rencana perawatan dan menunjukkan kepada Instruktur.
10. Mahasiswa menyerahkan bukti pembayaran kepada Instruktur dan mengisi buku kerja.
11. Mahasiswa meminta nilai akhir kepada Instruktur.

**Topik 2.2 : Perawatan Saluran Akar**

Subtopik : Perawatan Saluran Akar Ganda

Sasaran pembelajaran : Mahasiswa mampu melakukan penatalaksanaan Perawatan Saluran Akar

Ringkasan Materi : Perawatan saluran akar Ganda dengan cara mengeluarkan jaringan nekrotik dari dalam saluran akar, membersihkan dinding saluran akar, membentuk saluran akar, memberikan obat-obatan sterilisasi antar kunjungan dan mengisi saluran akar dengan bahan pengisi.

Refferensi : Text Book Grossman "Endodontic in Practice"  
Text Book Walton "Prinsip dan Praktek Ilmu Endodonsi"

Penugasan :

1. Mahasiswa mempersiapkan alat yang akan digunakan.
2. Mahasiswa melakukan pengisian Rekam Medis (anamnesa, pemeriksaan, diagnosa dan rencana perawatan) dan menunjukkan kepada Instruktur.
3. Mahasiswa melakukan foto diagnosa dan menunjukkan kepada Instruktur.
4. Mahasiswa melakukan tindakan aseptis (isolasi daerah kerja).
5. Mahasiswa melakukan *cavity entrance* dan menunjukkan kepada Instruktur.
6. Mahasiswa melakukan *Diagnosa Wire Photo* dan menunjukkan kepada Instruktur.
7. Mahasiswa melakukan penentuan Panjang Kerja dan menunjukkan kepada Instruktur.
8. Mahasiswa melakukan ekstirpasi dan menunjukkan kepada Instruktur.
9. Mahasiswa melakukan preparasi saluran akar sesuai panjang kerja dan teknik preparasi.
10. Mahasiswa melakukan *Foto Trial Gutta* dan menunjukkan kepada Instruktur.
11. Mahasiswa melakukan desinfeksi saluran akar dengan obat sterilisasi saluran akar, ditutup tumpatan sementara dan kontrol satu minggu kemudian (sterilisasi 1).
12. Mahasiswa melakukan pemberian bahan obat sterilisasi 2, ditutup tumpatan sementara dan menunjukkan kepada Instruktur.
13. Pasien kontrol 1 minggu kemudian.
14. Mahasiswa dapat melakukan pengisian saluran akar jika tidak ada keluhan.
15. Mahasiswa melakukan foto rontgen pengisian dan menunjukkan kepada Instruktur.
16. Mahasiswa melakukan penempatan dengan tumpatan sementara.
17. Pasien kontrol 1 minggu kemudian.
18. Mahasiswa melakukan perawatan restorasi indirek sesuai dengan rencana perawatan dan menunjukkan kepada Instruktur.
10. Mahasiswa menyerahkan bukti pembayaran kepada Instruktur dan mengisi buku kerja.
11. Mahasiswa meminta nilai akhir kepada Instruktur.

## **BAB 6 PENUTUP**

Ilmu Konservasi Gigi merupakan salah satu cabang dalam ilmu kedokteran gigi yang meliputi kelainan jaringan keras gigi dan jaringan pulpa. Modul klinik ini dibuat sebagai panduan kerja bagi mahasiswa program kepaniteraan klinik di PSPDG UB.