

## DAFTAR PUSTAKA

1. Badan Penelitian dan Perkembangan Kesehatan. Riset Kesehatan Dasar. RISKESDAS. Jakarta. 2018.p.182-191.
2. Sharma AJ, Nagrath R, Lahori M. A comparative evaluation of chewing efficiency, masticatory bite force, and patient satisfaction between conventional denture and implant-supported mandibular overdenture: An in vivo study. *The Journal of Indian Prosthodontic Society*.2017; 17:361-72.
3. Rangarajan V, Gajapathi B, Yogesh PB, Ibrahim MM, Kumar RG, Karthik P. Concepts of occlusion in prosthodontics: A literature review, part I. *J Indian Prosthodont Soc*. 2015 Jul- Sep;15(3):200-5. doi: 10.4103/0972-4052.165172. PMID: 26929513; PMCID: PMC4762337.
4. Khubchandani S R, Bhojar A, Sathe S. Evaluation and Correlation of Bite Force With Electromyography (EMG) Activity Before and After Rehabilitation of the First Molar With an Implant-Supported Prosthesis. *Cureus*. 2022Nov;14(11): e31085. DOI 10.7759/cureus.31085.
5. Uswah K, Pankaj D, Piyush T, et al. Assessment of patients' satisfaction with fixed partial denture and its correlation with patients' evaluation of clinicians. *Annals of R.S.C.B* 2021; 25(6) 2021:17168-83.
6. Machmud E. Desain preparasi gigitiruan cekat mempengaruhi kesehatan jaringan periodontal. *Dentofasial* 2008; 4(7):13-8.
7. Adenan A, Sumarsongko T. Pembuatan gigitiruan jembatan anterior pada linggir alveolar yang resorpsi. *Dentofasial* 2012; 11(2):100-4.
8. Rosenstiel SF, Land MF, Fujimoto J. *Contemporary fixed prosthodontics*. 5<sup>th</sup> Ed. New York: Elsevier; 2016.
9. Gavranovic AG, Emir B, Strujic PS, et.al. Evaluation of patient's satisfaction with fixed-prosthodontics therapy. *Stomatološki vjesnik* 2017; 6 (1-2):17-23.
10. Jubhari EH. Upaya untuk mengurangi preparasi gigi: *Fung shell bridge*. Formerly *Jurnal Dentofasial*.2007;6 : 1-12
11. Zlatanovska K, Dimova C, et.al. Oral Hygiene In Patients With Fixed Prosthodontic Restorations. *Journal Of Hygienic Engineering And Design*. 2020; 7: 83-9.
12. Albaqawi AH, Aljanakh MD, Alshammari BN, et al. Clinical Evaluation and Periapical Status of Crowns and Fixed Partial Dentures in a Selected Saudi Population: Retrospective Study. *Research Square*.2002; 5: 1-15. Available from: <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-1673776/v1>.

13. Surlari Z, Budala Dg, Iordache C, et al. Clinical Evaluation Of Fixed Dental Prosthesis Delivered By Undergraduate Students. Romanian Journal Of Medical And Dental Education. 2019; 12 (8): 20-3.
14. Karim A, Dharmautama M. Machmud E. Bentuk preparasi akhiran servikal mahkota *porcelain fused to metal* mempengaruhi insidensi gingivitis pada gigi insisivus sentralis rahang atas. Dentofasial.2013;10(12):183-8.
15. Bansnyat Kc, Sapkota S, Shretha S. Oral Hygiene And Gingival Health In Patients With Fixed Prosthodontic Appliances - A Six Month Follow-up. Kathmandu University Medical Journal. 2015; 10-12(13):328-32.
16. Geiballa GH, Abubakr NH, Ibrahim YE. Patients satisfaction and maintenance of fixed partial denture. Eur J Dent. 2016;10(2):250–3.
17. Zubair N, Raza M, Khan MS, et al. Evaluation of Patient Satisfaction with Fixed Prosthodontic Therapy Visiting Prosthodontic Department of a Teaching Dental Hospital. Pakistan Journal of Health Sciences.2022; 3(6):212-5.
18. Patnaik DA, Satyabhushan DNVV, Sivakalyan DU, Chiang. DK. Evaluation of Bite Force in Completely and Partially Edentulous Patients (Pre and Post Rehabilitation. Int J Adv Res. 2017;5(2):1634–40.
19. Anshary MF, Cholil, Arya IW. Gambaran Pola Kehilangan Gigi Sebagian Pada Masyarakat Desa Guntung Ujung Kabupaten Banjar. Dentino Jurnal Kedokteran Gigi. 2014;II(2):138–43.
20. Windriyatna, Sugiatno E, Tjahjanti MTE. Pengaruh kehilangan gigi posterior rahang atas dan rahang bawah terhadap gangguan sendi temporomandibula (tinjauan klinis radiografi sudut inklinasi eminensia artikularis). j ked gi.2015; 6(3) 315-20.
21. Kayser AF. Teeth, Tooth Loss and Prosthetic Appliances dalam Owaal B, Kayser FA, dan Carlsson GF, Prosthodontics Principles and Management Strategies. Spain: Mosby;1996. p. 37-8.
22. Okeson JP. Management of Temporomandibular Disorders and Occlusion.5<sup>th</sup> Ed. Philadelphia: W.B.Saunders Company; 2003. p.8-24,94-105,116,159-167,223,227,228.
23. Tallents RH, Macher DJ, and Kyrkanides S, et al. Prevalence of Missing Posterior Teeth and Intra Articular Temporomandibular Disorders, Journal of Prosthet Dent 2002; 87: 45-50.
24. Supamitsatian T, Leevailoj C, Restoration of maxillary anterior bridges with ovate pontics design: A case report. Mahidol Dent J 2014; 34(1): 70-81.





25. Howe LC, Kontorowicz GF. Shortall ACC. Inlay, crowns & bridges. 5<sup>th</sup> Ed. Oxford: Wright; 1993. p.138, 154-6.
26. Hubalkova H, Charvat J, Dostalova T, Linetskiy I. Long-term Clinical Evaluation of Fixed Dentures-Two to Fifteen Years after Insertion. Prague Medical Report.2005;12(106): 50-60.
27. Smith E, Dendy, and Leslie C. Howe. Planning and making crowns and bridges. CRC Press; 2013.
28. Soratur, SH. Essentials of prosthodontics. New Delhi: Jaypee Brothers Medical Publisher; 2006.
29. Shillingburg HT, Hobo S, Whitsett LD, Jacobi R, Brackett SE. Fundamental of fixed prosthodontics.4<sup>rd</sup> Ed. Chicago: Qunitessence Pub; 2012.
30. Garber DA. The Edentulous ridge in fixed prrosthodontic. 3<sup>rd</sup> Ed. Philadelphia: Pennsylvania; 1999.
31. Dina MN, Margarit R, Andrei OC.Pontic morphology as local risk factor in root decay and periodontal disease.Rom J Morphol Embryol 2013;54(2):361-4.
32. Edelhoff D, Spiekermann H, Yildirim M. A review of esthetic pontic design options. Quintessence Int 2002; 33:736-46.
33. Gahan MJ, Nixon PJ, Robinson S, Chan MFY. The ovate pontic for fixed bridgework. MA Healthcare Ltd. Downloaded from magonlinelibrary.com by 144.082.238.225 on October 24, 2017
34. Khajuria RR. Pontic design in mandibular posterior: an original research. Ann Dental Spec 2017; 5(3):101-3
35. Nallaswany D. Textbook of prosthodontic. New Delhi: Jeypee Brothers Medical publisher LTD; 2003.
36. Tiku YGS, Jubhari EH. Selection of desain pontics. Makassar Dent J 2019; 8(3): 135-4.
37. Oswal MM, Oswal MS. Unconventional pontics in fixed partial dentures. J Dent Allied Sci 2016; 5: 84-8.
38. Departemen Prosthodontsia. Panduan Pengisian Rekam Medik Prosthodontsia. Jakarta : FKG UI. 2012.

39. Hawthorn MA, Chrcanovic BC, Larsson C. Long term retrospective clinical study of tooth-supported fixed partial dentures : multifactorial analysis. *Journal Of Prosthodontic Research. J Prosthodont Res.* 2023; 67(2): 238-45.
40. Eley B.M., Manson J.D. *Periodontics*. 5th ed., Elsevier Ltd, London. 2004.
41. Setyaningsih D. *Menjaga Kesehatan Gigi dan Mulut*, Jakarta: CV. Sinar Cemerlang Abadi. 2007
42. Putri M.H., Herijulianti E.N., *Ilmu Pencegahan Penyakit Jaringan Keras dan Jaringan Pendukung Gigi*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC. 2010.
43. Sriyono, Widiyanti N. *Ilmu Kedokteran Pencegahan*. Yogyakarta : Medika FK UGM 2009.
44. Newman MG, Takei HH, Klokkevold PR, Carranza FA. *Newman and Carranza's Clinical Periodontology* 13 Ed. Elsevier. 2019.
45. Meyle J, Gonzáles JR. Influences of Systemic Diseases on Periodontitis in Children and Adolescents. *Periodontol* 2000. 2001;26(1):92–112.
46. Abouelkomsan Am, Butt Am, Dall Aq. Removable Partial Dentures: Patient Satisfaction With Associated Demographic And Biomechanical Factors. *Pakistan Oral & Dental Journal*.2012; 12 (32): 564-8.
47. Gusti Ayu Ratih Utari Mayun I, Indrasari M, Kusdhany LS. Relationship between Patient's Satisfaction of Removable Denture Wearers and Oral Health- Related Quality of Life. *Int J Appl Pharm.* 2017;9(Special Issue 2):150–4.
48. Falatehan N, Kusumah E. Gambaran Tingkat Kepuasan Estetik dan Fonetik pada Pemakai Gigi Tiruan Lengkap di Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti. *Cakradonya Dent J.* 2020;10(2):65–70.
49. Voutilainen A , pitkaaho T, Kvist T, Vehvilainen-Julkunen K. How to ask about patient satisfaction? The visual analogue scale is less vulnerable to confounding factors and ceiling effect than a symmetric Likert scale. *J Adv Nurs.* 2016 Apr;72(4):946-57.
50. Arifin R, Pertiwi FC. Rehabilitation of mastication and lack of space treatment in narrow edentulous with fixed-fixed bridge. *Dentino Jurnal Kedokteran Gigi.* 2021;6(2):183–9.
51. Smith W, Rafeek R, Noel V, Ogaki C, Goberdhan A. A retrospective study to determine patients' satisfaction with fixed dental prostheses provided during the period 2008- 2012 at the school of dentistry in Trinidad. *Int J Dentistry Oral Sci.* 2016;3(11):372–4.

52. Stjernfeldt P, Faxén-Irving G, Wårdh I. Masticatory ability in older individuals: a qualitative interview study. *Gerodontology*. 2021;38(2):199–208.
53. Margo A, Setiabudi I, Gunadi H, Burhan L, Suryatenggara F. *Buku Ajar Prostodonsia*. 2nd ed. Vol. 1. 2021.
54. Almohsen O, Mahmoud M. Patients' Satisfaction with Removable Partial Dentures in Qassim Region, Saudi Arabia. *Int J Med Dev Ctries*. 2021;5(March):1066–71.
55. Kosasih PW, Jubhari EH. Kondisi gigi yang masih lengkap mempengaruhi kualitas hidup manula di Kota Makassar. *Dentofasial*.2014;10(13):165-9.
56. Berutu MS, Dharmautama M. Kualitas hidup manula yang menggunakan gigi tiruan lengkap berdasarkan OHIP-14 di Kota Makassar. *Dentofasial*.2015; 2(14):55-60
57. Chen YF, Yang YH, Chen JH, Lee HE, Lin YC, Ebinger J, et al. The impact of Complete Dentures on the Oral Health-Related Quality of Life Among the Elderly. *J Dent Sci*. 2012;7(3):289–95.
58. Ahmed AR, Muneer MU, Hussain MW, Chaturvedi S, Khan MF, Rana SAA. Clinical Analysis of Complete Denture Satisfaction Factors: Dentist and Patient Perspective. *Int J Med Res Heal Sci*. 2019;231:128–34.
59. Zani SR, Rivaldo EG, Frasca LCF, Caye LF. Oral Health Impact Profile and Prosthetic Condition in Edentulous Patients Rehabilitated with Implant- Supported Overdentures and Fixed Protheses. *J Oral Sci*. 2009;51(4):535–43.
60. Jayaprakash K, Basavaraj P, Dileep CL. Assessment of Complete Denture Satisfaction. *J Indian Assoc Public Heal Dent*. 2011;(18):251-6.
61. Gozali IA, Teguh S. Gambaran tingkat kepuasan pemakai gigi tiruan sebagian lepasan dengan kuesioner PDA-IDE GTSL. *JKGT*.2022;4(1):72-7.
62. Enabulele J, Omo J. Socio-demographic Determinants of Demand for Fixed and Removable Partial Dentures. *Int J.Biomed &Hlth.Sci*. 2016;(12):19-23.
63. Kashbur N, Bugaighis I. Patients' satisfaction, expectation, care, and maintenance of fixed prosthesis. *Libyan International Medical University Journal*. 2019;04(01):26–32.
64. Petersen PE, Yamamoto T. Improving The Oral Health of Older People: the Approach of the WHO Global Oral Health Programme. *Community Dent Oral Epidemiology*. 2005; 33: 81–92.

65. Sulistiawaty I, Dharmautama M, Machmud E, Cialy JS, Elvi. Prosthetic rehabilitation using adhesive bridge and fixed-fixed bridge on the maxilla and telescopic crown overdenture on mandible. *Journal of Dentomaxillofacial Science*. 2016;1(3):210-12.
66. Kazmi SMR, Iqbal Z, Muneer MU, Riaz S, Zafar MS. Different pontic design for porcelain fused to metal fixed dental prosthesis: Contemporary guidelines and practice by general dental practitioners. *Eur J Dent*. 2018;12(3):375-9.
67. Bovera M .All-Ceramic Material Selection:How To Choose In Everyday Practice. *The International Journal Of Esthetic Dentistry*. 2016;11(2):265-9.
68. Shreya Shetty, Karunakar Shetty, Raghad Tayeb, Jumana Abdou, Badariya Fetaihi, Khamrunissa Hussain Sheikh. Comparative Evaluation of Esthetic Materials Used for Fixed Partial Prosthesis Placed On Vital Abutments on The Periodontal Status: A One Year Retrospective Follow-Up. *International Healthcare Research Journal*. 2019;3(5):179-84.
69. Mansi ZM, Al-Badri HM, Alqrimli AF, Mohamed S. Study for Selection Criteria of Two Types Fixed Partial Dentures in Iraqi Population *Medico-legal Update*.2020;20(2):349-52.
70. Ikbal M, Mude AH, Dammar I, Ekayani N. Immediate anterior tooth replacement by using an esthetic fixed bridge: A case report. *Medicina Clinica Practica*. 2020;3:1-4.
71. Carek A, Brkic B, Cigic M et al. Fixed prosthodontic patient satisfaction survey. *Psychiatria danubina*. 2021; 33(4):1320-26.
72. Bidra AS, Daubert DM, Garcia LT, Gauthier MF, Kosinski TF, Nenn CA, et al. A Systematic Review of Recall Regimen and Maintenance Regimen of Patients with Dental Restorations. Part 1: Tooth-Borne Restorations. *Journal of Prosthodontics*. 2016;25:1-15.
73. Kola MZ, Alqahtani F, Ahmed A, Alqarni M, Ghalib T, Alharbi H, et al. Assessment of level of satisfaction and problems in patients treated with fixed partial denture in Alkharj City (Kingdom of Saudi Arabia). *International Journal of Medical and Health Research*. 2017; 3(5): 53-8.

## Lampiran 1. Lembar Etik Penelitian

|   |   |  |                           |  |  |
|---|---|--|---------------------------|--|--|
|    |   | <b>KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, DAN TEKNOLOGI</b><br><b>UNIVERSITAS HASANUDDIN</b><br><b>FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI</b><br><b>RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT PENDIDIKAN</b><br><b>KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN</b><br>Sekretariat : JL.Kandea No. 5 Makassar Lantai 2, Gedung Lama RSGM Unhas<br>Contact Person: drg. Muhammad Ikbal, Sp.Pro/ Nur Aedah AR TELP. 08134297101/08114919191 |                           |  |  |
| <b>REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK</b><br>Nomor: 0077/PL.09/KEFK FKG-RSGM UNHAS/2024   |   |  |                           |  |  |
| Tanggal: 13 Maret 2024  |   |  |                           |  |  |
| Dengan ini menyatakan bahwa protokol dan dokumen yang berhubungan dengan protokol berikut ini telah mendapatkan persetujuan etik: |   |  |                           |  |  |
| No. Protokol  | UH 17121091   | No Protokol Sponsor  |                           |  |  |
| Peneliti Utama  | drg. Hastinawaty  | Sponsor  | Pribadi                   |  |  |
| Judul Peneliti  | Hubungan Status Klinis dan Tingkat Kepuasan Pasien Pengguna Gigi Tiruan Jembatan Yang Dirawat Pada Rumah Sakit Di Kota Makassar |  |                           |  |  |
| No. Versi Protokol  | I   | Tanggal Versi  | 12 Maret 2024             |  |  |
| No. Versi Protokol  |   | Tanggal Versi  |                           |  |  |
| Tempat Penelitian   | RSGMP UNHAS   |  |                           |  |  |
| Dokumen Lain  |   |  |                           |  |  |
| Jenis Review  | <input checked="" type="checkbox"/> Exempted<br><input type="checkbox"/> Expedited<br><input type="checkbox"/> Fullboard        | Masa Berlaku<br>13 Maret 2024-13 Maret 2025  | Frekuensi Review Lanjutan |  |  |
| Ketua Komisi Etik Penelitian  | Nama:<br>Dr. drg. Marhamah,<br>M.Kes  | Tanda Tangan<br>  | Tanggal<br>13 Maret 2024  |  |  |
| Sekretaris Komisi Etik Penelitian   | Nama:<br>drg. Muhammad Ikbal,<br>Sp.Pro   | Tanda Tangan<br>  | Tanggal<br>13 Maret 2024  |  |  |

Kewajiban peneliti utama:




- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum diimplementasikan
- Menyerahkan laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan lapor SUSAR dalam 72 jam setelah peneliti utama menerima laporan.
- Menyerahkan laporan kemajuan (*progress report*) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah.
- Menyerahkan laporan akhir setelah penelitian berakhir.
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
- Mematuhi semua aturan yang berlaku.

**Lampiran 2. Lembar Perbaikan Seminar proposal dan Ujian Hasil PPDGS Prosthodontia**

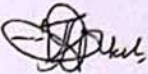
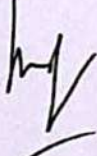
**LEMBAR PERBAIKAN**

**KARYA TULIS AKHIR (KTA) / PROPOSAL TESIS**  
**PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER GIGI SPESIALIS (PPDGS)**  
**PROSTODONSIA**

Nama Mahasiswa : **Hastinawaty**  
 Stambuk : **J015 211 009**

| No. | Tim Penguji   | Catatan Perbaikan/ Saran   | Halaman        | Tanda Tangan   |
|-----|---|--|----------------|--|
| 1.  | Prof.Dr.Edy Machmud,<br>drg.,Sp.Pro.,<br>Subsp.OGST(K).     | 1. Tambahkan status klinis pada latar belakang<br>2. Tambahkan pada manfaat kepada masyarakat, dampak dari penelitian yang dilakukan kepada masyarakat | 3<br>7         | <br>04/03/2024  |
| 2.  | Acing Habibie Mude,<br>drg.,Ph.D.,Sp.Pro.,<br>Subsp.OGST(K) | 1. Tambahkan format pemeriksaan klinis dan kepuasan pasien<br>2. Kriteria inklusi penelitian hanya kehilangan 1-2 gigi                                 | Lampiran<br>56 |                |
| 3.  | Muhammad Iqbal,<br>drg.,Ph.D.,Sp.Pro.,<br>Subsp.PKIKG(K).   | 1. Tujuan penelitian yang menunjukkan penelitian spesialis<br>2. Tambahkan variabel-variabel pada format pemeriksaan klinis                            | 6<br>Lampiran  | <br>21/02/2024 |



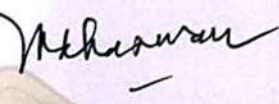
| No. | Tim Pembimbing   | Catatan Perbaikan/ Saran  | Halaman   | Tanda Tangan   |
|-----|--|---|---|--|
| 1.  | Dr.Ike Damayanti Habar, drg., Sp.Pro., Subsp.PKIKG(K).         | 1. Waktu adaptasi gigi tiruan jembatan setelah insersi<br>2. Lama waktu penggunaan gigi tiruan jembatan dianggap berhasil   | 2<br>3  | <br>1/3-2024  |
| 2.  | Prof. Moh. Dharma utama, drg., Ph.D., Sp.Pro., Subsp.PKIKG(K). | 1. Penulisan yang benar menggunakan SPO<br>2. Konsistensi penggunaan kata gigi tiruan<br>3. Menambahkan sitasi dari dari jurnal JD MF Unhas<br>4. Perbaikan kerangka konsep, menambahkan GTJ<br>5. Menjelaskan variabel yang dimasukkan pada penelitian yang telah dilakukan sebelumnya pada latar belakang<br>6. Menjelaskan perbedaan penelitian sebelumnya dengan penelitian yang akan dilakukan pada latar belakang | 1,2 dan 3<br>5 dan 28<br>65,66 dan 70<br>54<br>5<br>6 | <br>6/3/2024 |

Makassar, Februari 2024

Mengetahui,

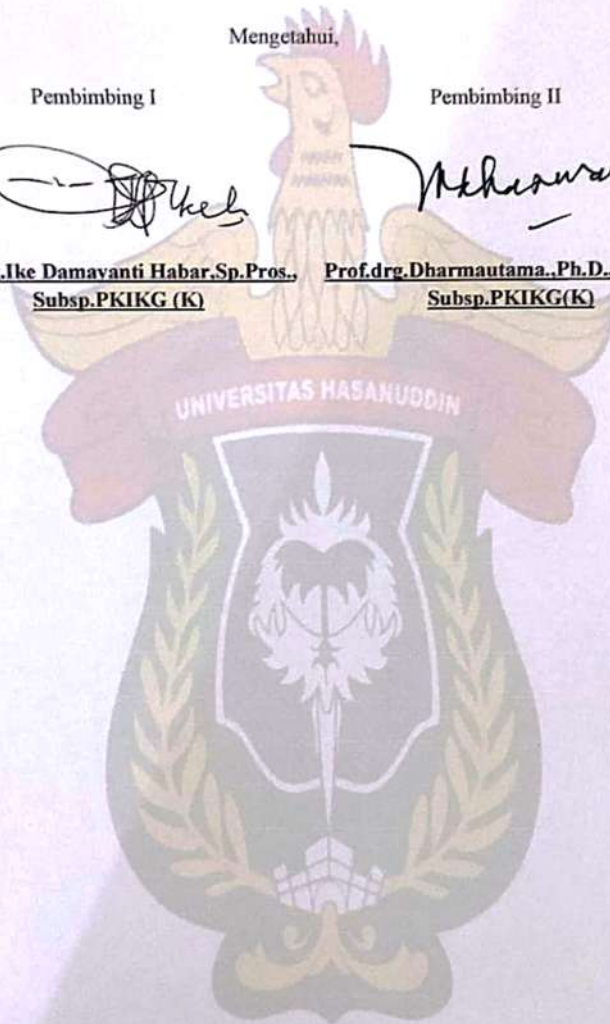
Pembimbing I

Pembimbing II



Dr.drg.Ike Damavanti Habar,Sp.Proes.,  
Subsp.PKIKG (K)

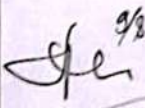
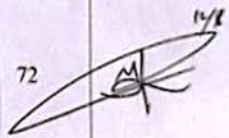

Prof.drg.Dharmautama.Ph.D.,Sp.Proes.,  
Subsp.PKIKG(K)



**LEMBAR PERBAIKAN**  
**KARYA TULIS AKHIR (KTA) / HASIL TESIS**  
**PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER GIGI SPESIALIS (PPDGS)**  
**PROSTODONSIA**

Nama Mahasiswa : **Hastinawaty**

Stambuk : **J015 211 009**

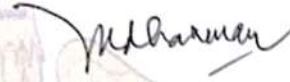
| No. | Tim Penguji   | Catatan Perbaikan/ Saran   | Halaman         | Tanda Tangan   |
|-----|---|--|-----------------|--|
| 1.  | Prof.Dr.Edy Machmud,<br>drg.,Sp.Pro.,<br>Subsp.OGST(K). | 1. Tambahkan tabel karakteristik jenis pontik yang digunakan berdasarkan lokasi gigi tiruan jembatan<br>2. Tambahkan penjelasan mengenai penilaian kondisi subjektif | 69<br><br>87-88 |    |
| 2.  | Irfan Dammar,<br>drg.,Sp.Pro.,<br>Subsp.MFP(K)          | 1. Perbaiki tabel gambaran penilaian kondisi subjektif, dengan hanya memasukkan pertanyaan kuesioner berkaitan gigi tiruan cekat                                     | 72              |  |
| 3.  | Muhammad Iqbal,drg.,Ph.D.,Sp.Pro.,<br>Subsp.PKIKG(K).   | 1. Perbaiki penjabaran tabel 5.8 mengenai hubungan status klinis dan tingkat kepuasan pasien pengguna gigi tiruan jembatan.  | 75-76           |  |

Makassar, Agustus 2024

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II



Dr. drg. Ike Damayanti Habar, Sp. Pros.,  
Subsp. PKIKG (K)

Prof. drg. Dharmautama, Ph.D., Sp. Pros.,  
Subsp. PKIKG (K)



### Lampiran 3. Form Penilaian kuesioner dan pemeriksaan klinis penelitian



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
 UNIVERSITAS HASANUDDIN  
**RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT PENDIDIKAN**  
 Jl. Kanda No. 5, Makassar 90156  
 Telepon (0411) 3616336, 362423 Faximile (0411) 4635302  
 website: <http://rsgm.unhas.ac.id/>, Email [care.rsgm@unhas.ac.id](mailto:care.rsgm@unhas.ac.id)

#### **SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN**

Dengan ini saya

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan

Setelah mendapat penjelasan secukupnya mengenai manfaat dan resiko penelitian dengan judul:

**“HUBUNGAN STATUS KLINIS DAN TINGKAT KEPUASAN PASIEN  
 PENGGUNA GIGI TIRUAN JEMBATAN YANG DIRAWAT PADA RUMAH  
 SAKIT DI KOTA MAKASSAR”**

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia dengan sukarela berpartisipasi menjadi subjek penelitian tersebut.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Makassar,

Peneliti

Yang Berpartisipasi

(drg. Hastinawaty)

(.....)



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN

RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT PENDIDIKAN

Jl. Kande'a No. 5, Makassar 90156

Telepon (0411) 3616336, 362423 Faximile, (0411) 4635302

website: <http://rsgm.unhas.ac.id/>, Email [care.rsgm@unhas.ac.id](mailto:care.rsgm@unhas.ac.id)

**FORM PEMERIKSAAN AWAL PENELITIAN**

**I. Data diri pasien**

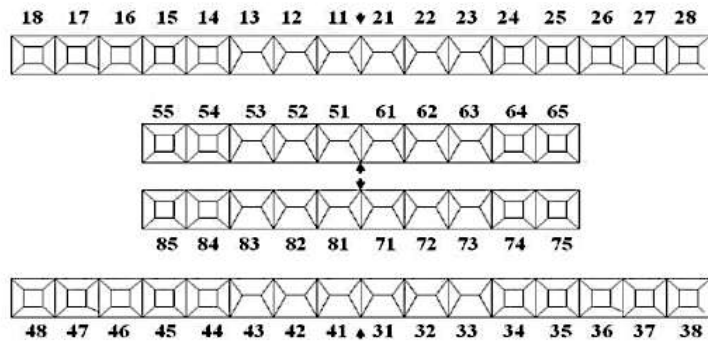
Nama :  
 Tempat/Tanggal lahir :  
 Jenis kelamin : Laki-laki/ Perempuan  
 Riwayat Pendidikan terakhir : Tidak sekolah/ SD/ SMP/ SMA/ S1/ S2  
 Pekerjaan :  
 Alamat :  
 No. Telp :  
 Lama Pemakaian GTJ :  
 Tanggal Inseri :  
 Jenis GTJ : *Fixed-fixed bridge/ Semi Fixed bridge/ Cantilever  
 bridge/ Spring cantilever/Adhesif bridge*  
 Jenis Pontic : *Saddle pontic/ Ridge lap pontic/ Sanitary pontic/  
 Conical pontic/ Ovate pontic*  
 Bahan GTJ : Zirconia/ PFM  
 Lokasi GTJ : Anterior/ Posterior  
 Operator : Pendidik/ Residen/ Koas/ Dokter gigi Spesialis/  
 Dokter gigi  
 Kontrol : Rutin/ Tidak rutin  
 Tanggal Pemeriksaan :  
 Tempat Pemeriksaan :



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT PENDIDIKAN

Jl. Kandeo No. 5, Makassar 90156  
Telepon (0411) 3616336, 362423 Faximile. (0411) 4635302  
website: <http://rsgm.unhas.ac.id/>, Email [care.rsgm@unhas.ac.id](mailto:care.rsgm@unhas.ac.id)

## II. Hasil Pemeriksaan





KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT PENDIDIKAN

Jl. Kandeo No. 5, Makassar 90156  
Telepon (0411) 3616336, 362423 Faximile. (0411) 4635302  
website: <http://rsgm.unhas.ac.id/>, Email [care.rsgm@unhas.ac.id](mailto:care.rsgm@unhas.ac.id)

### III. Penilaian Kondisi Objektif Pasien

Pengukuran tingkat kepuasan pasien yang diisi oleh peneliti/dokter gigi dengan melihat kondisi klinis pasien dengan nilai yaitu Baik = 1, Sedang = 2, Buruk = 3.

1. Status Gigi Penyangga : Pemeriksaan dengan melihat langsung kondisi gigi penyangga menggunakan mirror dan sonde.

**Baik** : Gigi penyangga dalam kondisi baik dan sehat.

**Sedang** : Terdapat spot/bercak awal karies.

**Buruk** : Terdapat karies.

2. Status Jar. Periodontal : Pemeriksaan dengan melihat langsung kondisi jaringan periodontal menggunakan mirror, probe, pinset.

**Baik** : Jaringan periodontal baik.

**Sedang** : Terdapat resesi gingiva yaitu terjadi penurunan gingiva dari CEJ kearah apikal gigi penyangga akibat penggunaan gigi tiruan jembatan dan terdapat gingivitis yaitu adanya rubor, tumor, kalor, dolor, dan fungsiolesa.

**Buruk** : Terdapat resesi, gingivitis serta periodontitis yaitu terdapat inflamasi gingiva, pembentukan poket periodontal, kerusakan ligamen periodontal dan tulang alveolar sampai hilangnya sebagian atau seluruh gigi.

3. Status Oral Hygiene : Pemeriksaan dengan melihat langsung kondisi gigi alami menggunakan miror dan eksavator.

**Baik** : Kebersihan gigi dan mulut baik.





KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN

RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT PENDIDIKAN

Jl. Kandeo No. 5, Makassar 90156

Telepon (0411) 3616336, 362423 Faximile, (0411) 4635302

website: <http://rsgm.unhas.ac.id/>, Email [care.rsgm@unhas.ac.id](mailto:care.rsgm@unhas.ac.id)

---

**Sedang** : Terdapat debris, dan food impaksi.

**Buruk** : Terdapat debris, food impaksi, plak dan kalkulus.

4. Status gigi tiruan jembatan : Pemeriksaan dengan melihat langsung kondisi gigi tiruan jembatan pasien.

**Baik** : Gigi tiruan jembatan jembatan masih terlihat baik, bersih dan terawat.

**Sedang** : Terdapat kalkulus dan plak, terjadi perubahan warna.

**Buruk** : Terdapat kalkulus dan plak, terjadi perubahan warna, patah, longgar.

5. Retensi : Pemeriksaan dengan menggunakan tekanan jari pada bagian gigi tiruan jembatan jembatan.

**Baik** : Ketahanan maksimum terhadap gaya vertikal dan ketahanan yang cukup terhadap gaya lateral.

**Sedang** : Ketahanan terhadap gaya lateral dan resistensi sedang terhadap gaya vertikal.

**Buruk** : Sedikit resistensi terhadap gaya vertikal dan sedikit atau tidak ada perlawanan terhadap gaya lateral.

6. Stabilitas : Pemeriksaan dengan menggunakan tekanan jari yang diterapkan di daerah gigi tiruan jembatan jembatan secara bilateral secara bergantian.

**Baik** : Sedikit atau tidak ada kegoyangan.

**Sedang** : Kegoyangan dengan aplikasi sedang dari memaksa.

**Buruk** : Kegoyangan dengan aplikasi kekuatan ringan.



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT PENDIDIKAN

Jl. Kandeo No. 5, Makassar 90156

Telepon (0411) 3616336, 362423 Faximile, (0411) 4635302

website: <http://rsgm.unhas.ac.id/>, Email [care.rsgm@unhas.ac.id](mailto:care.rsgm@unhas.ac.id)

---

7. Estetik : Pasien terlibat dalam percakapan aktif atau pada saat posisi tersenyum

maupun ketawa untuk menilai visibilitas gigi anterior dan gigi posterior.

**Baik** : Perlekatan gigi tiruan jembatan terlihat pada posisinya, gigi tiruan jembatan harus pantas dan tampak asli bagi pasien (warna gigi dan posisi tiap gigi), kontur gingiva harus sesuai dengan keadaan pasien, perlekatan gigi di atas ridge.

**Sedang** : Dua kriteria dari empat kriteria baik.

**Buruk** : Semua kriteria buruk.

Peneliti

(drg. Hastinawaty)



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT PENDIDIKAN

Jl. Kande No. 5, Makassar 90156  
Telepon (0411) 3616336, 362423 Faximile (0411) 4635302  
website: <http://rsgm.unhas.ac.id/>, Email [care.rsgm@unhas.ac.id](mailto:care.rsgm@unhas.ac.id)

---

#### IV. Penilaian Kondisi Subjektif Pasien

Pasien menjawablah setiap pertanyaan dan beri tanda (√) pada jawaban yang dipilih

- Sangat tidak setuju
- Tidak Setuju
- Setuju
- Sangat Setuju

#### - Kenyamanan

1. Apakah Anda merasa tidak sakit saat membuka atau menutup mulut dengan gigi tiruan jembatan?

- Sangat tidak setuju
- Tidak Setuju
- Setuju
- Sangat Setuju

2. Apakah Anda mengalami kontak gigi di kedua sisi saat menutup mulut?

- Sangat tidak setuju
- Tidak Setuju
- Setuju
- Sangat Setuju

3. Apakah Anda tidak mengalami sariawan karena gigi tiruan jembatan?

- Sangat tidak setuju
- Tidak Setuju
- Setuju
- Sangat Setuju

4. Apakah Anda merasa gigi tiruan jembatan Anda terpasang dengan benar?

- Sangat tidak setuju
- Tidak Setuju
- Setuju



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN

RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT PENDIDIKAN

Jl. Kande No. 5, Makassar 90156

Telepon (0411) 3616336, 362423 Faximile (0411) 4635302

website: <http://rsgm.unhas.ac.id/>, Email [care.rsgm@unhas.ac.id](mailto:care.rsgm@unhas.ac.id)

---

- Sangat Setuju

- **Pengunyahan**

5. Apakah kemampuan mengunyah Anda terganggu tanpa gigi?

- Sangat tidak setuju
- Tidak Setuju
- Setuju
- Sangat Setuju

6. Apakah kemampuan Anda untuk menelan makanan terpengaruh tanpa gigi?

- Sangat tidak setuju
- Tidak Setuju
- Setuju
- Sangat Setuju

7. Apakah pilihan diet Anda berubah tanpa gigi?

- Sangat tidak setuju
- Tidak Setuju
- Setuju
- Sangat Setuju

8. Apakah Anda menghindari makan bersama orang lain tanpa gigi?

- Sangat tidak setuju
- Tidak Setuju
- Setuju
- Sangat Setuju

9. Apakah kehilangan gigi mempengaruhi pencernaan dan kesehatan Anda secara umum?

- Sangat tidak setuju
- Tidak Setuju
- Setuju
- Sangat Setuju



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT PENDIDIKAN

Jl. Kande No. 5, Makassar 90156

Telepon (0411) 3616336, 362423 Faximile (0411) 4635302

website: <http://rsgm.unhas.ac.id/>, Email [care.rsgm@unhas.ac.id](mailto:care.rsgm@unhas.ac.id)

---

10. Apakah gigi tiruan jembatan Anda membantu dalam mengunyah makanan?

- Sangat tidak setuju
- Tidak Setuju
- Setuju
- Sangat Setuju

11. Apakah gigi tiruan jembatan Anda tidak jatuh saat membuka mulut?

- Sangat tidak setuju
- Tidak Setuju
- Setuju
- Sangat Setuju

- **Fonetik**

12. Apakah Anda memiliki masalah bicara karena kehilangan gigi?

- Sangat tidak setuju
- Tidak Setuju
- Setuju
- Sangat Setuju

13. Apakah udara berhembus saat berbicara?

- Sangat tidak setuju
- Tidak Setuju
- Setuju
- Sangat Setuju

14. Apakah Anda sering menghindari orang karena masalah bicara?

- Sangat tidak setuju
- Tidak Setuju
- Setuju
- Sangat Setuju



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT PENDIDIKAN

Jl. Kanda No. 5, Makassar 90156  
Telepon (0411) 3616336, 362423 Faximile (0411) 4635302  
website: <http://rsgm.unhas.ac.id/>, Email [care.rsgm@unhas.ac.id](mailto:care.rsgm@unhas.ac.id)

---

15. Apakah masalah bicara mempengaruhi profesi Anda?

- Sangat tidak setuju
- Tidak Setuju
- Setuju
- Sangat Setuju

16. Apakah Anda puas dengan cara berbicara Anda jika menggunakan gigi tiruan jembatan?

- Sangat tidak setuju
- Tidak Setuju
- Setuju
- Sangat Setuju

17. Apakah Anda merasa percaya diri saat berbicara dengan menggunakan gigi tiruan jembatan?

- Sangat tidak setuju
- Tidak Setuju
- Setuju
- Sangat Setuju

- **Estetis**

18. Apakah gigi yang hilang berdampak pada profil Anda?

- Sangat tidak setuju
- Tidak Setuju
- Setuju
- Sangat Setuju



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN

RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT PENDIDIKAN

Jl. Kande No. 5, Makassar 90156

Telepon (0411) 3616336, 362423 Faksimile (0411) 4635302

website: <http://rsgm.unhas.ac.id/>, Email [care.rsgm@unhas.ac.id](mailto:care.rsgm@unhas.ac.id)

---

19. Apakah Anda menghindari percakapan dengan orang lain karena kehilangan gigi?
- Sangat tidak setuju
  - Tidak Setuju
  - Setuju
  - Sangat Setuju
20. Apakah Anda takut untuk mengunjungi suatu acara tanpa gigi Anda?
- Sangat tidak setuju
  - Tidak Setuju
  - Setuju
  - Sangat Setuju
21. Apakah Anda puas dengan penampilan wajah Anda dengan gigi tiruan jembatan?
- Sangat tidak setuju
  - Tidak Setuju
  - Setuju
  - Sangat Setuju
22. Apakah Anda puas dengan ukuran, bentuk, dan warna gigi?
- Sangat tidak setuju
  - Tidak Setuju
  - Setuju
  - Sangat Setuju

## Lampiran 4. Dokumentasi Foto Pelaksanaan Penelitian

### a. Pemeriksaan Klinis





**b. Pengisian Kuesioner**

