

PETUNJUK PRAKTIKUM

BLOK DENTO-CRANIOFACIAL GROWTH, DEVELOPMENT, AND OCCLUSION

Histologi Cavum Oris

1. Labium Oris

No. Sediaan : SD-1

Teknik pewarnaan : Hematoksilin Eosin (HE)

1.1 Pars cutanea : bagian luar bibir, merupakan derma tipis, memiliki :

- epithelium squamosum stratificatum cornificatum
- papilla corii rendah dan sedikit
- folliculi pili dengan glandula sebacea
- glandula sudorifera di antara kantong rambut
- stratum submucosum dengan jaringan lemak
- statum musculare : otot serang lintang milik m. orbicularis oris

1.2 Pars Intermedia : terdiri atas 2 bagian :

a.Pars marginalis : tepi bibir berupa derma tipis, memiliki:

- epithelium squamosum stratificatum cornificatum : sel-sel dasar epitel
- papilla corii rendah tetapi lebih banyak
- glandula sebacea kadang-kadang tampak di sana-sini
- folliculi pili tidak ada

b.Pars rubra : merupakan derma yang lebih tebal

Tampak di sini :

- epithelium squamosum stratificatum dengan sedikit penandukan
- papilla corii tinggi dan banyak
- folliculi tidak ada

1.3 Pars mukosa, bagian yang bersifat :

- derma tebal
- dilapisi epithelium squamosum stratificatum noncornificatum
- papilla corii rendah dan banyak
- lamina propria dengan glandula labialis yang bersifat glandula mucosa

2. Dens

1.1. Tahap awal odontogenesis

No. Sediaan : SD-1

Teknik pewarnaan : Hematosiklin Eosin (HE)

Perhatikan pada perbesaran lemah tampak tahap kuntum atau tahap topi

- epithelium oralis : pipih berlapis
- Lamina dentalis. Perhatikan pada penampang melintang :
 - epithelium adamantinum externum
 - Organum pulpare dentis
 - Stratum intermedium
 - Epithelium adamantinum internum dengan ameloblastus
- Cuticula enameli
- Papilla dentalis
- Pulpa dentalis
- Sacculus dentalis

Perhatikan pada perbesaran kuat :

- organum pulpare dengan sel-sel Bintang yang saling bergandengan
- Statum inter medium dengan sel-sel pipih
- Ameloblastus : kolumner, tersusun sebagai tiang-tiang
- Odontoblastus : kolumner, tersusun sebagai tiang tebal, rendah
- Culticula enameli

1.2. Tahap odontogenesis lanjut (tahap lonceng)

No. Sediaan : SD-3

Teknik pewarnaan : hematosiklin Eosin (HE)

Perhatikan :

- epithelium oralis
- Organum dentis epithelialis

- Enamelum
- Dentinum
- Odontoblastus
- Pulpa dentalis
- Sacculus dentalis

1.3 Gigi Lengkap

Sediaan gosok : SD-4 dibuat secara membujur

Perhatikan dengan perbesaran lemah corona dentis dengan :

- lamella enamelis
- Lamella dentinalis
- Cervix dentis sebagai batas enamelum dan cementrum
- Dentium : di bawah cementum
- Radix dentis, akar gigi dengan :
 - lamela enamelis
 - lamela dentinalis
- cavitas dentis : Rongga gigi berisi pulpa dentis

Perhatikan dengan perbesaran kuat : pada enamelum tampak lamina incrementalis

- Cavitas dentis : rongga gigi berisi pulpa dentis

3. Lingua

Latihan ini terutama ditujukan untuk melihat papillae :

2.1 Papilla vallata dan organum gemma gustatoria

No. Sediaan : SD-5

Teknik Pewarnaan : Hematosiklin Eosin (HE)

Perhatikan perbesaran lemah dan Kuat

- papilla vallata dikelilingi sulcus papillae
- Epithelium squamosum stratificatum noncornificatum
- Lamina propria : jaringan ikat longgar
- Gemma gustatoria : pada dinding sulcus papillae
- Tunica muscularis : otot serang lintang
- glandula serosa (VON EBNER) : diantara serabut otot bermuara dalam sulcus papillae.

Perhatikan pada perbesaran lemah dan kuat :

- gemma gustatoria : pucat, berpadatan di antara sel epitel berbentuk ovoid, di permukaan epitel tampak lubang muara, dinamakan potus gustatirius
- Berbagai jenis sel :
 - cellula gustatoria : agak gelap, langsing sel ini dilengkapi dengan microfilli. Ini sel indera.
 - Cellula sustentacularis : sel penunjang, bulat atau fusiformis, mengapit sel indera berpadatan di bagian luar.
 - Cellula basalis

2.2 Papilla filliformis dan papilla fungiformis

No. Sediaan : SD-6

Teknik pewarnaan : Hematoksilin Eosin (HE)

Perhatikan pada perbesaran lemah dan kuat :

- epithelium statificatum squamosum non cornificatum
- Lamina propria : jaringan ikat longgar dengan pembekuan darah
- Tunica muscularis mengandung :
 - otot serang lintang dengan serabut transversal, vertical, membujur.
 - Glandula seromucosa : di antara serabut

Histologi Jaringan Periodontal

PULPA DENTIS dan **MEMBRANA PERIODONTALIS**

No. Sediaan : SD-4b

Teknik Pewarnaan : Mallory

Perhatikan :

A. Pulpa dentis

Terdiri atas jaringan ikat longgar, mendekati dentin dapat dilihat lapisan berturut-turut :

- Daerah banyak sel terutama fibroblastus

- Daerah tanpa sel
- Lapisan odontoblastus, sel kolumner, inti oval dengan arah tegak lurus, lapisan dentin
- Lapisan predentin, tampak lebih pucata daripada dentin. Di dalamnya terdapat vasa darah dan serabut Saraf (myelinata dan non myelinata)

B. Membrana Periodontalis

Merupakan jaringan ikat fibrus padat yang menghubungkan antara tulang alveolar dan gigi. Sebagian membrana periodontalis melanjutkan diri ke jaringan ikat gingiva. Pada bagian voramen apicic dentis, jaringan ini melanjutkan diri ke pulpa dentis. Terdiri atas :

- Sel terutama fibroblastus
- Substantia interseluler yang tersusun atas serabut terutama serabut kolagen, substantia dasar

Serabut kolagen berjalan bergelombang. Ada juga serabut elastis, tapi letaknya berkaitan dengan vasa darah. Fibroblastus tampak sebagai sel yang pipih, diantara serabut kolagen. Kadang-kadang dijumpai macrophage dan mastocytus.

GINGIVA

No. Sediaan : SD-4c

Teknik pewarnaan : Hematoksilin Eosin (HE)

Perhatikan :

- lapisan epithelium : berupa epithelium statificatum squamosum cornificatum yang dapat dibagi menjadi :

- lapisan epitel mempunyai tonjolan-tonjolan yang mengarah jauh ke jaringan ikat bawahnya. Pada bagian yang melapisi tulang alveolar tonjolan ini memendek.

- lamina propria : jaringan ikat longgar

- cementum, pada lapisan ini perhatikan :

- Cemetum celullare dengan lacunae yang pernah ditempati cementocytus
- Cementum noncellularare yang tampak tanpa stuktur

Anatomi Cranium

A. Tujuan Umum

Mahasiswa dapat memahami osteologi cranium dengan baik.

B. Tujuan Khusus

1. Mahasiswa mampu mengidentifikasi struktur anatomi di cranium.
2. Mahasiswa mampu menjelaskan articulationes pada cranium.
3. Mahasiswa mampu menjelaskan articulation temporomandibularis.

C. Petunjuk Identifikasi

Identifikasi bangunan-bangunan di bawah ini, bandingkan dengan atlas anatomi manusia.

OSSA CRANII

Os frontale

Os parietale
Os temporale
Os occipitale
Os zygomaticum
Os sphenoidale
Os nasale
Os maxilla
Os lacrimale
Os ethmoidale
Vomer
Os mandibula

Norma verticalis

Sutura coronalis
Sutura sagitalis
Sutura lambdoidea
Bregma
Vertex
Lambda
Foramina parietalis
Tuber parietale
Linea temporalis superior

Linea temporalis inferior

Norma facialis

Frons
Nasion
Gnathion
Sutura internasalis
Sutura frontonasalis
Sutura frontomaxillaris
Sutura nasomaxillaris
Sutura zygomaticomaxillaris

Orbita

Aditus orbitae
Margo supraorbitalis
Margo infraorbitalis
Margo lateralis
Margo medialis

Paries superior

Paries inferior
Paries lateralis
Paries medialis
 Sulcus lacrimalis
Fissura orbitalis superior
Fissura orbitalis inferior

Cavitas nasi

Septum nasi osseum

Apertura piriformis (nasalis anterior)
Meatus nasalis superior
Meatus nasalis medialis
Meatus nasalis inferior
Choanae

Maxilla

Corpus maxilla

Facies orbitalis
Canalis infraorbitalis
Sulcus infraorbitalis
Margo infraorbitalis

Facies anterior
Foramen infraorbitalis
Fossa canina
Spina nasalis anterior
Sutura zygomaticomaxillaris
Facies infratemporalis
Foramina alveolaria
Canalis alveolaris
Tuber (eminentia) maxillae
Facies nasalis

Sinus maxillaris

Processus zygomaticus

Processus alveolaris
Arcus alveolaris
Alveoli dentalis
Septa intertadicularia
Juga alveolaria
Foramen incisivum

Os frontale
Squama frontalis
Facies externa
Tuber (eminentia) frontalis
Arcus supraorbitalis
Glabella
Margo supraorbitalis
Insicura frontalis
Foramen supraorbitalis
Insicura frontalis
Foramen frontale
Facies temporalis
Margo parietalis
Linea temporalis
Processus zygomaticus
Pars nasalis
Pars orbitalis
Sinus frontalis

Mandibulae

Corpus mandibulae

Basis mandibulae
Symphysis mandibulae

Protuberantia mentalis
Tuberculum mentalis
Foramen mentale
Linea obliqua
Fossa digastrica
Spina mentalis
Linea mylohyoidea
Fovea sublingualis
Fovea submandibularis
Pars alveolaris
 Arcus alveolaris
 Alveoli dentalis
 Septa interveolaria
 Juga alveolaria
 Ramus mandibulae
Angulus mandibulae
(Tuberositas masseterica)
Foramen mandibulare
 Lingua mandibulae
 Canalis mandibulae
Sulcus mylohyoideus
Processus coronoideus
Insicura mandibulae
Processus condylaris
 Caput mandibulae
 Collum mandibulae
 Fovea pterygoidea

Norma lateralis

Pterion

Asterion

Gonion
Gnathion
Arcus zygomaticus
Sutura squamosa
Sutura sphenofrontalis
Sutura sphenozygomatica
Sutura parietomastoidea
Sutura occipitomastoidea

Sutura temporozygomatica

Articulatio temporomandibularis
Arcus temporalis
Porus acusticus externus
Processus styloideus
Condylus occipitalis

Os parietale
Margo occipitalis
Margo squamosus
Margo sagitalis
Margo frontalis
Angulus frontalis
Angulus occipitalis
Angulus sphenoidalnis
Angulus mastoideus
Foramen parietale

Norma occipitalis
(Os interparietale ./ Os Incae)
Foramen mastoideum
Processus mastoideus
Incisura mastoidea
Linea nuchae superior
Linea nuchae inferior

Protuberantia occipitalis externa

Crista occipitalis externa

Norma basilaris (Basis crani externa)

Foramen magnum
Condylus occipitalis
Canalis condylaris
Foramen jugulare
Fossa jugularis
Foramen stylomastoideum
Canalculus mastoideus
Canalis caroticus
Meatus acusticus externus
Procesus styloideus
Spina ossis sphenoidalnis
Tuberculum pharyngeum
Foramen lacerum
Foramen spinosum
Foramen ovale
Fossa mandibularis
Tuberculum articulare
Vomer

Processus pterygoidei

Lamina lateralis
Lamina medialis

Hamulus pterygoideus

Fissura orbitalis inferior
Palatum oseum

Processus palatinus os maxillaris

Lamina horizontalis os palatinus
Spina nasalis posterior
Sutura palatina transversa
Sutura palatina mediana
Foramen palatinum majus
Fossa incisiva

Canalis incisivus

ARTICULATIONES

- Articulatio temporomandibularis
 - Dibentuk oleh:
 - fossa mandibularis os temporale
 - caput mandibulae
 - Tuberculum articulare
 - Secara fungsional articulation temporomandibularis merupakan gabungan 2 sendi:
 - antara discus articularis dan caput mandibula
 - antara discus articularis dan fossa mandibularis
 - Gerakan:
 - gerak putar (rotary movement)
 - gerak geser (sliding movement) ke anterior
 - gerakan ke lateral (grinding movement)
- Sutura-sutura (sebutkan!)
- Articulatio occipitoatlantis
 - Dibentuk oleh condylus occipitalis dan fovea articularis superior (atlas)

Anatomi Sistem Musculi Kepala

A. Tujuan Khusus

Setelah mengikuti praktikum ini, mahasiswa akan dapat :

1. Menjelaskan pembagian regio kepala.
1. Menjelaskan dan mengidentifikasi struktur anatomi kepala beserta fungsinya.
2. Menjelaskan dan mengidentifikasi otot - otot di regio kepala beserta perlekatan, inervasi, vascularisasi dan fungsinya.
3. Menjelaskan dan mengidentifikasi vasa darah dan saraf di regio kepala beserta percabangannya.

B. Petunjuk Identifikasi

Petunjuk : temutunjukkan struktur anatomi yang tercetak miring dibawah ini.

1. Struktur Subcutan

- a.Otot : m. platysma
- a.Vena : v. jugularis externa
- b.Saraf : n. occipitalis minor
 - n. auricularis magnus
 - n. cutaneus colli
 - n. supraclavicularis
- a.Lymphonodi : nnll. cervicalis superficialis (sepanjang v. jugularis externa)

2. Otot

- a. Kepala belakang :
 - m. epicranius
 - m. occipitalis
 - m. frontalis
 - mm. auriculares
- b. Muka (m. fascialis)
 - Sekitar mata :
 - m. orbicularis oculi pars palpebralis
 - m. orbicularis oculi pars orbitalis
 - m. levator palpebra superior
 - m. corrugator supercilii
 - Sekitar hidung :
 - m. procerus
 - m. depressor septi
 - Pipi :
 - m. buccinator (ditembus oleh ductus parotideus)
 - m. masseterica
 - Sekitar mulut :
 - m. orbicularis oris (sfingter)
 - m. levator labii superior alequenasi
 - m. levator labii superior
 - m. zygomaticus minor
 - m. zygomaticus mayor
 - m. levator anguli oris
 - m. risorius
 - m. depressor anguli oris
 - m. depressor labii inferior
 - m. mentalis
- c. Otot-otot mastikasi:
 - m. masseterica
 - m. temporalis
 - m. pterygoideus lateralis
 - m. pterygoideus medialis

3. **Cavum Oris**, dibagi 2 :

a. Cavum oris propium :

- Atap : palatum durum
palatum molle
Dinding lateral : processus alveolaris dan arcus dentalis
Dasar : m. mylohyoideus
m. geniohyoideus
m. digastricus venter anterior

a. Vestibulum oris

- Batas lateral : bucca
Batas anterior : labium superior dan inferior

b. Bangunan di cavum oris :

Lingua / Lidah, bagian-bagiannya :

- Apex lingua
- Dorsum linguae, bangunannya :
 - Sulcus terminalis
 - Foramen caecum
 - Papilla linguialis, yang terbesar papilla vallata (tersusun seperti huruf V, di anterior sulcus terminalis)
 - Radix linguae, terdapat :
 - Tonsila linguialis
- Frenulum linguae
- Plica fimbriata
- Frenulum labii
- Otot-otot lidah, dibagi 2 kelompok :
 - Extrinsik :
 - m. genioglossus
 - m. hyoglossus
 - m. styloglossus
 - m. palatoglossus
 - Intrinsik :
 - m. longitudinalis superior
 - m. longitudinalis inferior
 - m. transversus
 - m. verticalis

4. **Pharynx**, dibagi 3 :

a. Nasopharynx (berhubungan dengan cavum nasi melalui choanae), bangunan-bangunan :

- Tonsila pharingea
- Aditus tuba auditiva (berhubungan dengan cavum tympani) / ostium pharyngeum tubae auditiva
- Torus tubarius
- Recessus pharingeus
- Plica salpingopalatina
- Plica salpingopharyngea
- Torus levatorius

b. Oropharynx (berhubungan dengan cavum oris melalui isthmus faucium), bangunan-bangunan :

- Arcus palatoglossus
- Arcus palatopharyngeus
- Fossa tonsilaris
- Tonsila palatina
- Radix lingualis
- Tonsila lingualis
- Tonsila pharyngea
- Plica glossoepiglotica laterale
- Plica glossoepiglotica mediale
- Vallecula glossoepiglotica

Tonsila palatina, tonsila lingualis & tonsila pharyngea membentuk cincin **Waldeyer**

c. Laryngopharynx (berhubungan dengan larynx melalui aditus laryngis), bangunan :

- Plica pharyngoepiglottica (disebelah lateral plica glossoepiglotica laterale)
- Plica nervi laryngei, dilalui oleh n. laryngeus
- Recessus piriformis

Lapisan dinding (dari dalam ke luar)

- Membrana mucosa
- Lamina fibrosa
- Lamina muscularis dibagi 2 lapisan :
 - lamina externa : m. constrictor pharyngeus superior
m. constrictor pharyngeus medius
m. constrictor pharyngeus inferior
 - lamina interna : m. stylopharyngeus
m. palatopharyngeus
m. salpingopharyngeus
m. tensor velli palatini
m. levator velli palatini

5. Vasa

Arteri

a. a. carotis communis (terbungkus vagina carotica bersama v. jugularis interna dan N.X) setinggi cornu superior cartilago thyroidea bercabang :

- a. carotis interna (terdapat bangunan sinus caroticus dan akan masuk ke cavum crani melalui canalis caroticus)
- a. carotis externa, cabang – cabangnya (dari caudal ke cranial) :
 - a. thyroidea superior (di pangkal a. carotis externa)
 - a. lingualis (setinggi cornu majus ossis hyoideus)
 - a. pharyngea ascendens (sebelah posterior dari a. lingualis)
 - a. facialis / a. maxillaris externa (melalui gld. Submandibularis) cabang yang tampak di preparat : a. angularis
 - a. temporalis superficialis
 - a. sternomastoidea

- a. occipitalis
 - a. auricularis posterior
 - a. maxillaris interna
- b. a. subclavia, cabangnya :
- a. vertebralis
 - a. mamaria interna
 - Truncus thyrocervicalis bercabang menjadi :
 - a. thyroidea superior
 - a. cervicalis ascendens

Vena

- a. v. jugularis externa (terbentang dari angulus mandibulae sampai pertengahan clavicula, diprofunda m. platysma)
- a.v. jugularis interna (di profunda m. sternomastoideus. Di sepanjang vena ini terdapat nnll. cervicalis profundi dan truncus jugularis)

Vasa lymphatica

- a. nnll. cervicalis superficialis (disepanjang v. jugularis externa)
- b. nnll. cervicalis profundi (disepanjang v. jugularis interna)

6. Inervasi

- a. Saraf kulit : plexus cervicalis (dibentuk oleh cabang n. cervicalis I – IV, keluar melalui tepi dorsal m. sternomastoideus dan bersifat sensibel)
 Cabang – cabangnya (dari cranial ke caudal) :
 - n. occipitalis minor
 - n. auricularis magnus
 - n. cutaneus colli
 - n. supraclavicularis
- b. n. facialis / N. VII (berjalan didalam substansi gld. parotis, menginervasi otot-otot muka)
- c. n. glossopharyngeus / N. IX
- d. n. vagus / N. X
- e. n. mandibularis (cabang n.V): menginervasi otot-otot mastikasi

Biokimia Analisis Gigi

Bagian keras dari gigi adalah email, dentin dan sementum yang merupakan jaringan yang mengalami klasifikasi. Bagian ini mengandung bahan-bahan organic dan anorganik. Bagian tengah adalah pulpa gigi, merupakan massa organic yang lunak, tidak mengalami klasifikasi, tetapi mengandung pembuluh darah dan syaraf.

Pemeriksaan dengan sinar X, terhadap bahan organic pada email dan dentin dari gigi menunjukan susunan tulang terutama terdiri atas garam hidroksi-apatit, $\text{Ca}_2(\text{OH})_2 \cdot 3 \text{Ca}(\text{PO}_4)_2$ atau $\text{Ca}_{10}(\text{OH})_2(\text{PO}_4)_6$

Kreatin merupakan unsur organic yang utama pada enamel. Juga ada sedikit kolesterol dan fosfolipid. Pada dentin terdapat kalogen dan elastin bersama dengan glikoprotein dan lipid enamel. Kalogen merupakan unsur organik utama pada sementum, pada dentin lebih sedikit. Pada enamel juga terdapat sitrat.

Metabolisme Gigi

Pemeriksaan dengan isotop radio aktif (dengan radiofosfor) menunjukkan bahwa enamel khususnya dentin terjadi pertukaran zat (turnover) yang konstan dan keadaan ini berjalan lambat pada gigi dewasa. Diet harus mengandung Kalsium, fosfor, juga vitamin A, C dan D untuk terjadinya klasifikasi yang normal. Bila diet rendah Ca dan P, terjadi demineralisasi terutama pada tulang, sedang pada gigi terjadi klasifikasi yang diperlambat. Metabolisme mineral dalam tulang dan gigi tidak selalu sejajar. Fluorida sangat penting untuk mencegah terjadinya karies dentis, dan dibutuhkan dalam jumlah optimum. Kekurangan dan kelebihan fluoride akan menyebabkan kerusakan gigi.

PRAKTIKUM ANALISIS GIGI

Masukan sebutir gigi kedalam labu yang berisi 25 cc asam nitrat encer, kemudian biarkan semalam (atau sampai praktikum berikutnya).

1. Menunjukkan adanya fosfat

Saringlah larutan yang mengandung gigi tadi. Pada filtrate tambahkan ammonium hidroksida sampai alkalis (periksa dengan laksus atau indicator universal). Terjadinya endapan menunjukkan adanya fosfat. Garam fosfat apa yang mengendap ini?

2. Saringlah dan endapan (presipitat) jangan dibuang.

3. Filtrat

a. Menunjukkan adanya Cl

Kedalam tabung reaksi masukan sebagian filtrate kemudian asamkan dengan HNO₃ dan tambahkan larutan AgNO₃. terjadinya endapan AgCl berwarna putih menunjukkan adanya Cl.

b. Menunjukkan adanya sulfat

Kedalam tabung reaksi masukan sedikit filtrate kemudian asamkan dengan HCl, dan tambahkan larutan BaCl₂. adanya endapan BaSO₄ menunjukkan adanya sulfat.

4. Presipitat (endapan dari no 2)

Tambahkan asam cuka encer pada endapan diatas kertas saring. Disini ada sebagian endapan yang tidak larut (jangan dibuang. Lih no 5)

a. Menunjukkan adanya kalsium

Kedalam tabung reaksi masukan filtrate, tambahkan 1 cc larutan ammonium oksalat 5 %. Endapan putih yang terjadi beberapa saat menunjukkan adanya kalsium.

b. menunjukkan adanya fosfat

Kedalam tabung reaksi masukan 1 cc filtrate, tambahkan 1 cc larutan urea 10 % dan 10 cc pereaksi molibdat (khusus). Campur, kemudian tambahkan 1 cc larutan ferro sulfat (khusus), akan timbul warna biru dan menjadi biru tua bila dibiarkan . ini menunjukkan adanya ortofosfat.

c. Menunjukkan adanya magnesium

Sisa filtrat dipanaskan sampai mendidih dan tambahkan ammonium karbonat dan ammonium klorida pelan-pelan dalam larutan panas sampai terbentuk endapan kalsium karbonat (CaCO_3). MgCO_3 tidak mengendap karena adanya NH_4^+ Cl kemudian saring. Pada filtrate yang terjadi tambahkan Na_2HPO_4 , dan buat alkalis dengan NH_4OH . Bila ada Mg, maka terjadi endapan ammonium –magnesium-fosfat.

5. Ambilah endapan yang tidak larut dengan asam cuka (lihat 4) pada endapan yang diperoleh dari no 4, tambahkan sedikit HCl encer dan pada filtratnya lakukan percobaan sebagai berikut :

a. Menunjukkan adanya fosfat

Lihat diatas!

b. Menunjukkan adanya besi (Fe)

Pada sisa filtrate tambahkan 1 ml ammonium tiosianat. Terjadinya warna menunjukkan adanya besi. Atau dengan menambahkan 1 cc kalium ferro-sianida, terjadi biru atau terjadi warna biru atau hijau.

Catatan :

Catatlah semua hasil yang didapat dan buatlah laporannya dengan lengkap sebagai suatu laporan hasil analisis gigi secara kimiawi. Perlu diketahui bahwa hasil analisis tersebut hanya secara kualitatif, untuk pemeriksaan secara kuantitatif diperlukan metode tersendiri yang juga dapat dikerjakan.