



**ANALISIS GANGGUAN SENDI TEMPOROMANDIBULAR (STM)
SECARA AUSKULTASI PADA PENDERITA DI KLINIK
PROSTODONSIA RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT
UNIVERSITAS JEMBER**

SKRIPSI

**Diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk
menyelesaikan Program Studi kedokteran Gigi (S1) dan mencapai gelar Sarjana
Kedokteran Gigi**

**Oleh
Diah Widhiastuti
NIM 041610101003**

**FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
UNIVERSITAS JEMBER
2010**

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan kepada :

1. Tuhan Yang Maha Esa atas segala limpahan rahmat, hidayah, dan inayah-Nya
2. Kedua orang tuaku yaitu ayahku **Drs. Warsito Aris Pudianto, M.Pd** dan ibuku **Ir. Yhulia Praptiningsih Setiowati, M.Si** atas seluruh doa, cinta, kasih sayang, dukungan serta perhatian yang telah diberikan kepadaku
3. Kakak – kakakku **Danang Andriasmara, S.T** beserta keluarganya dan **Putranto Hari Cahyono, S.Tp**, serta adikku **Hendra Widhiyatmoko**
4. yang terkasih **Sophian Jaka Prawira,S.Pd A.Md Ak.**, yang selalu mendukungku serta **Ridwan Airlangga Surya Pratama** dan **Dewi Salsabilla Ayu Lestari**
5. Keluarga besar **Bondan Heriyono, S.H** dan **Dra. Eny Tri Wahyuni, S.Pd** yang selalu memberiku doa, semangat dan dukungan
6. Para dosen, beserta karyawan Fakultas kedokteran Gigi Universitas Jember
7. Teman-teman angkatan 2003-2005
8. Dan semua pihak yang mendukung studiku di Fakultas kedokteran Gigi Universitas Jember

MOTTO

“Allah tidak membenani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya”

Al Baqarah : 286

“Sandarkanlah urusanmu pada Dia yang Maha Hidup yang tidak akan pernah mati”

Al Furqan : 58

“Jangan mengharapkan menjadi apa-apa selain menjadi dirimu sendiri, dan cobalah menjadi dirimu yang sempurna.”

Santo Francis DeSalas

“Hargailah cita-citamu dan impianmu, karena kedua hal ini adalah anak jiwamu dan cetak biru prestasi puncakmu.”

Napoleon Hill

“Hal-hal tidak berubah. Kamulah yang mengubah cara pandangmu, itu saja.”

Carlos Castaneda

“Anugerah kita yang sesungguhnya sering kita alami dalam bentuk penderitaan, kehilangan, dan kekecewaan; tapi marilah kita bersabar, dan kita akan segera melihatnya dalam bentuk yang layak.”

Joseph Addison

PERYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : DIAH WIDHIASTUTI

NIM : 041610101003

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Analisis Gangguan Sendi Tempromandibular (STM) Secara Auskultasi Pada Penderita Di Klinik Prostodonsia Rumah Sakit Gigi dan Mulut Universitas Jember” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika disebutkan sumbernya dan belum pernah diajukan pada institusi manapun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

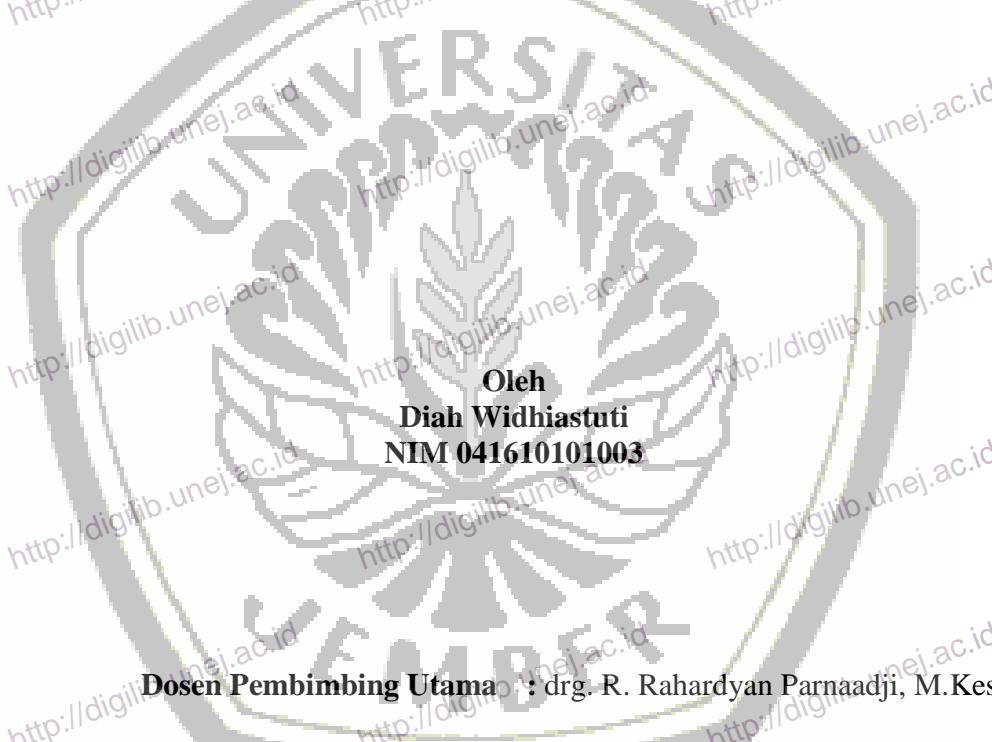
Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun, serta mendapat sangsi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember,
Yang menyatakan,

Diah Widhiastuti
NIM 041610101003

SKRIPSI

**“ANALISIS GANGGUAN SENDI TEMPOROMANDIBULAR (STM)
SECARA AUSKULTASI PADA PENDERITA DI KLINIK
PROSTODONSIA RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT
UNIVERSITAS JEMBER”**



Dosen Pembimbing Utama : drg. R. Rahardyan Parnaadji, M.Kes

Dosen Pembimbing Anggota : drg. Dewi Kristiana, M.Kes

PENGESAHAN

Skripsi berjudul “Analisis Gangguan Sendi Tempromandibular (STM) Secara Auskultasi Pada Penderita Di Klinik Prostodonsia Rumah Sakit Gigi dan Mulut Universitas Jember” telah diuji dan disahkan oleh Fakultas kedokteran Gigi Universitas Jember pada:

Hari : Jumat

Tanggal : 4 Juni 2010

Tempat : Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember

Tim Pengaji :

Ketua,

drg. R. Rahardyan Parnaadji, M.Kes
NIP. 19690112 199601 1 001

Anggota I

drg. Dewi Kristiana, M.Kes
NIP. 19701224 199802 2 001

Anggota II

drg. Achmad Gunadi, M.S., Ph.D
NIP. 19590612 198303 1 002

Mengesahkan

Dekan Fakultas Kedokteran Gigi,

drg. Herniyati, M.Kes
NIP. 19590906 198503 2 001

RINGKASAN

Analisis Gangguan Sendi Tempromandibular (STM) Secara Auskultasi Pada Penderita Di Klinik Prostodonsia Rumah Sakit Gigi dan Mulut Universitas Jember; Diah Widhiastuti, 041610101003; 2010; 77 halaman; Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember.

Gangguan STM merupakan keadaan klinis yang melibatkan otot mastikatori atau STM dan struktur-struktur yang berkaitan. Keadaan klinis ini berkarakteristik dengan nyeri di daerah *preauricular*, STM atau otot mastikasi, penyimpangan jarak gerakan mandibula dan bunyi STM (*clicking*, *popping*, dan *crepitus*) selama fungsi mandibular. Gangguan STM pada wanita juga dimungkinkan berhubungan dengan usia. Pola serangan nyeri ini sebagian besar setelah pubertas, dan prevalensinya turun pada wanita dalam usia postmenopause dibandingkan usia reproduksi. Diperkirakan bahwa hormon reproduksi mungkin juga berperan dalam gangguan STM. Ditemukan

Salah satu cara pemeriksaan gangguan STM berdasarkan bunyi adalah dengan auskultasi. Auskultasi pada sendi memungkinkan penentuan sifat dan waktu timbulnya bunyi abnormal secara lebih tepat. Pemeriksaan auskultasi dapat menggunakan stetoskop yang dimodifikasi yaitu bagian kepala stetoskop diganti dengan *saliva ejector tip*. Penggunaan instrumen ini dengan cara memasukkan “sound scope” dalam *external auditory meatus* penderita. Satu hal yang menjadi pertimbangan adalah *auditory canal* lebih sensitif daripada permukaan kulit apabila pemeriksaan dilakukan dengan menggunakan stetoskop biasa.

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh jenis kelamin dan umur terhadap gangguan STM pada penderita di Klinik Prostodonsia RSGM Universitas Jember.

Penelitian ini dilakukan di klinik Prostodonsia Rumah Sakit Gigi dan Mulut (RSGM) Universitas Jember pada bulan Juni – Juli 2008. Besar sampel penelitian ini sebanyak 120 orang kelompok penelitian yang terbagi dalam 2 kelompok jenis kelamin (laki-laki dan perempuan) dan kelompok umur 10-19 tahun, 20-29 tahun, 30-

39 tahun, 40-49 tahun, 50-59 tahun dan 60-69 tahun dengan masing-masing 10 orang. Pemeriksaan secara auskultasi untuk mengetahui ada tidaknya dan jenis suara sendi dengan menggunakan stetoskop yang dimodifikasi pada kepala stetoskop, diganti dengan *saliva ejector tip*. Kemudian “*sound scope*” dimasukkan pada *External Auditory Meatus* (EAM) penderita. Pada setiap gerakan mandibula dilakukan pemeriksaan auskultasi untuk mendapatkan kondisi suara sendi yang terbagi dalam 3 kondisi yaitu kondisi sendi baik : tidak bersuara kondisi, *clicking/popping* : bunyi klik, dan kondisi *crepitus* : bunyi kemeretak. Data yang diperoleh dari hasil pemeriksaan kemudian ditabulasi berdasarkan kelompoknya dan dilakukan uji statistik untuk mengetahui pengaruh dan perbedaan dari dua kelompok data.

Kesimpulan berdasarkan hasil penelitian tentang pemeriksaan gangguan sendi Temporomandibular (STM) pada penderita di klinik Prostodonsia Rumah Sakit Gigi dan Mulut Universitas Jember secara auskultasi adalah jenis kelamin berpengaruh terhadap gangguan STM pada penderita di klinik Prostodonsia RSGM Universitas Jember. Gangguan STM pada kelompok jenis kelamin perempuan cenderung lebih tinggi dibanding pada jenis kelamin laki-laki. Umur berpengaruh terhadap gangguan STM (hanya pada jenis kelamin perempuan). Terjadi peningkatan gangguan STM pada masa usia reproduktif (20-29 tahun dan 30-39 tahun) dan menurun pada usia menopause.

PRAKATA

Puji syukur ke hadirat Allah SWT karena atas rahmat dan karunia-Nya akhirnya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Analisis Gangguan Sendi Tempromandibular (STM) Secara Auskultasi Pada Penderita Di Klinik Prostodonsia Rumah Sakit Gigi dan Mulut Universitas Jember”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan strata satu (S1) pada Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember.

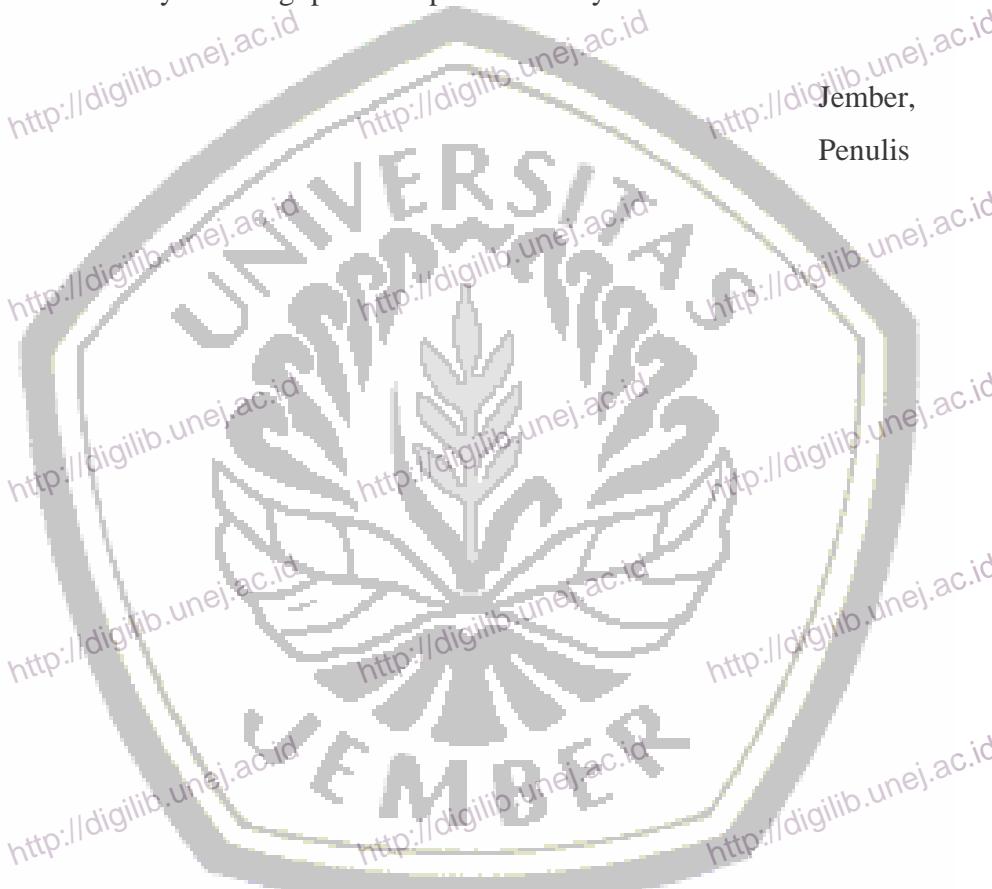
Penyusunan karya tulis ilmiah ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. drg. Herniyati, M.Kes selaku Dekan Fakultas kedokteran Gigi Universitas Jember atas kesempatan yang diberikan;
2. drg. Mei Syaffriadi, Ph.D selaku Pembantu Dekan I yang telah memberikan ijin pelaksanaan dan mengarahkan penyusunan skripsi ini;
3. drg. R. Rahardyan Parnaadji, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Utama (DPU) dan,
4. drg. Dewi Kristiana, M.Kes selaku Dosen Pembimbing Anggota (DPA) yang telah membimbing penyusunan karya tulis ilmiah ini;
5. drg. Achmad Gunadi, M.S., Ph.D selaku Sekretaris yang telah bersedia meluangkan waktu dan pikiran dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini;
6. Kedua orangtuaku dan keluargaku yang telah memberikan kasih sayang, perhatian, dan dukungan moral spiritual;
7. Teman-teman seperjuangan yang telah memberikan semangat dan dorongan dalam menyelesaikan studi S1;

8. Semua pihak yang telah membantu dalam proses penyusunan skripsi ini hingga selesai.

Penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun untuk kesempurnaan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi penulis sendiri khusunya dan bagi pembaca pada umumnya.

Jember,
Penulis



DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSEMBAHAN	ii
HALAMAN MOTTO	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PEMBIMBINGAN	v
HALAMAN PENGESAHAN	vi
RINGKASAN	vii
PRAKATA	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Permasalahan	3
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Sendi Temporomandibular (STM)	5
2.2 Gangguan Sendi Temporomandibular (STM)	11
2.3 Bunyi Sendi	12
2.3.1 Clicking	12
2.3.2 Popping	12
2.3.3 Crepitus	12
2.4 Pemeriksaan Gangguan Sendi Temporomandibular	13
2.5 Pemeriksaan Tes Khusus	15

2.6 Pemeriksaan Sendi Temporomandibular Menggunakan Modifikasi Stetoskop dengan <i>Saliva Ejector</i>	18
2.7 Perawatan Gangguan Sendi Temporomandibular	19
2.7.1 Perawatan Konservatif.....	19
2.7.2 Perawatan Bedah.....	22
2.8 Usia Reproduktif Perempuan	22
2.9 Hipotesis	22
BAB 3. METODOLOGI PENELITIAN	23
3.1 Jenis Penelitian	23
3.2 Rancangan Penelitian	23
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian	23
3.3.1 Tempat Penelitian.....	23
3.3.2 Waktu Penelitian.....	23
3.4 Identifikasi Variabel Penelitian	23
3.4.1 Variabel Bebas.....	23
3.4.2 Variabel Terikat.....	23
3.4.3 Variabel Terkendali.....	24
3.5 Definisi Operasional	24
3.5.1 Jenis Kelamin.....	24
3.5.2 Kelompok Umur.....	24
3.5.5 Gangguan STM.....	24
3.5.5.1 <i>Clicking/popping</i>	24
3.5.5.2 <i>Crepitus</i>	24
3.6 Populasi dan Subyek Penelitian	24
3.6.1 Populasi Penelitian.....	24
3.6.2 Subyek Penelitian.....	25
3.7 Alat dan Bahan	25
3.7.1 Alat Ukur.....	25

3.7.2 Alat pengumpul Data.....	25
3.8 Prosedur Penelitian.....	26
3.9 Analisis Data.....	27
3.10 Alur Penelitian.....	28
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	29
4.1 Hasil.....	29
4.2 Analisis Data.....	30
4.3 Pembahasan.....	31
BAB 5 KESIMPULAN DAB SARAN.....	35
5.1 Kesimpulan.....	35
5.2 Saran.....	35
DAFTAR PUSTAKA.....	36
LAMPIRAN.....	39
RIWAYAT PENULIS.....	77

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tahap Usia Reproduktif pada Perempuan.....	Halaman 22
Tabel 4.1 Hasil Pemeriksaan Secara Auskultasi Kondisi suara STM pada Kelompok Jenis Kelamin laki-laki dan Perempuan.....	29



DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 2.1	Menunjukkan Struktur <i>Articular Eminence</i> dan <i>Discus</i>	7
Gambar 2.2	Diagram Sagital Sendi Temporomandibular yang Memperlihatkan Rongga Sendi Superior (A), <i>Meniscus</i> (B), Rongga Sendi Inferior (C), <i>Capsula</i> (D), dan <i>Musculus Pterygoideus Lateralis Superior</i> (E).....	8
Gambar 2.3	Sendi Temporomandibular Dilihat Dari (A) Aspek Lateral dan (B) Aspek Medial.....	10
Gambar 2.4	Gambaran MRI, <i>Condyle</i> (C) dan <i>Articular Eminence</i> (E).....	16
Gambar 2.5	Penampakan sagital CT Scan dengan jaringan lunak (A), tulang (B), <i>Condyle</i> (C), dan <i>Articular Eminence</i> (E).....	17
Gambar 2.6	<i>Saliva Ejector Tip</i> Sebelum dan Sesudah Modifikasi.....	18
Gambar 2.7	Stetoskop dan Saliva Ejector tip yang Dimodifikasi, Tidak Terhubung.....	19
Gambar 3.10	Alur Penelitian.....	28
Gambar 4.1	Diagram Batang Kondisi STM (baik, <i>clicking</i> , <i>crepitus</i>) pada Kelompok Jenis Kelamin Laki-laki dan Perempuan.....	30

DAFTAR LAMPIRAN

					Halaman
Lampiran 1	Lembar Pengisian	Pemeriksaan	Gangguan	Sendi	
	Temporomandibular (STM).....				39
Lampiran 2	Data Hasil Pemeriksaan.....				40
Lampiran 3	Foto Kegiatan Penelitian.....				44
Lampiran 4	Uji Normalitas dan Homogenitas.....				48
Lampiran 5	Uji Friedman dan Wilcoxon Sign Rank.....				49
Lampiran 6	Ringkasan Hasil Uji Statistik.....				75

