

**PREVALENSI NYERI OROFASIAL PADA PASIEN
DENGAN GIGI IMPAKSI MOLAR KETIGA RAHANG
BAWAH DI RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT
PENDIDIKAN UNIVERSITAS AIRLANGGA**

SKRIPSI



Oleh:

RISTANTY AYU DWI UZMAYANA

021911133079

FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI

UNIVERSITAS AIRLANGGA

SURABAYA

2022

**PREVALENSI NYERI OROFASIAL PADA PASIEN
DENGAN GIGI IMPAKSI MOLAR KETIGA RAHANG
BAWAH DI RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT
PENDIDIKAN UNIVERSITAS AIRLANGGA**

SKRIPSI



Oleh:

RISTANTY AYU DWI UZMAYANA

021911133079

FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI

UNIVERSITAS AIRLANGGA

SURABAYA

2022

LEMBAR PENGESAHAN

**PREVALENSI NYERI OROFASIAL PADA PASIEN
DENGAN GIGI IMPAKSI MOLAR KETIGA RAHANG
BAWAH DI RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT
PENDIDIKAN UNIVERSITAS AIRLANGGA**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Menyelesaikan
Pendidikan Dokter Gigi di Fakultas Kedokteran Gigi Universitas
Airlangga Surabaya**

Oleh:

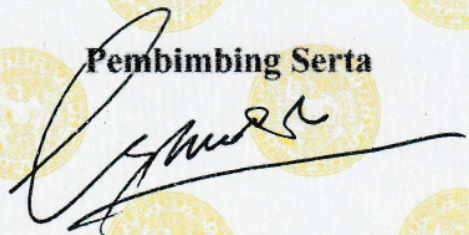
RISTANTY AYU DWI UZMAYANA
NIM. 021911133079

Menyetujui

Pembimbing Utama



Pembimbing Serta



Dr. DAVID B. KAMADJAJA, drg., MDS., Sp.BM(K)
NIP: 196502121991031003

GANENDRA ANUGRAHA, drg., Sp.BM (K), FICS.
NIP: 198511102019031012

**FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2022**

PENETAPAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI

Skripsi ini telah diuji pada Rabu, 14 Desember 2022

PANITIA PENGUJI SKRIPSI

- 1. Dr. Ni Putu Mira Sumarta, drg., Sp.BM(K) sebagai Ketua
Penguji**
- 2. M. Subhan Amir, drg. Ph.D., Sp.BM(K) sebagai Sekretaris
Penguji**
- 3. Prof. Dr. David Buntoro Kamadjaja, drg., MDS., Sp.BM(K)
sebagai Anggota Penguji / Pembimbing utama**
- 4. Ganendra Anugraha, drg., Sp.BM(K), FICS sebagai Anggota
Penguji / Pembimbing Serta**
- 5. Indra Mulyawan, drg., Sp.BM(K), FICS sebagai Anggota
Penguji**

SURAT PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Ristanty Ayu Dwi Uzmayana

NIM : 021911133079

Program Studi : Pendidikan Dokter Gigi

Fakultas : Kedokteran Gigi

Jenjang : Sarjana (S1)

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan skripsi saya
yang berjudul :

**PREVALENSI NYERI OROFASIAL PADA PASIEN DENGAN GIGI
IMPAKSI MOLAR KETIGA RAHANG BAWAH DI RUMAH SAKIT GIGI
DAN MULUT PENDIDIKAN UNIVERSITAS AIRLANGGA**

Apabila pada suatu saat nanti terbukti melakukan tindak plagiat, maka saya akan
menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 01 Januari 2023



Ristanty Ayu Dwi Uzmayana

UCAPAN TERIMAKASIH

Puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT atas rahmat dan kurnia-Nya yang telah diberikan sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Prevalensi Nyeri Orofasial pada Pasien dengan Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang Bawah di Rumah Sakit Gigi dan Mulut Pendidikan Universitas Airlangga”**. Pada kesempatan ini, dengan segenap ketulusan hati saya mengucapkan terimakasih sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. Agung Sosiawan, drg., M.Kes. selaku Dekan Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Airlangga.
2. Dr. R. Aries Muharram, drg., M.Kes., Sp.BM(K) selaku kepala Departemen Bedah Mulut dan Maksilofasial yang telah memberikan izin dalam pembuatan skripsi di bidang Bedah Mulut.
3. Prof. Dr. David B. Kamadjaja, drg., MDS., Sp.BM(K) selaku dosen pembimbing utama yang telah banyak meluangkan waktunya, selalu memberi masukan, arahan, bimbingan, motivasi serta memberi pendapat dalam pengerjaan skripsi sehingga saya dapat menyelesaikannya dengan baik.
4. Ganendra Anugraha, drg., Sp.BM(K), FICS. selaku dosen pembimbing serta yang telah banyak meluangkan waktunya, selalu memberi masukan, arahan, bimbingan, motivasi serta memberi pendapat dalam pengerjaan skripsi sehingga saya dapat menyelesaikannya dengan baik.
6. Dr. Ni Putu Mira Sumarta, drg. Sp.BM(K), M. Subhan Amir, drg. Ph.D., Sp.BM(K)

dan Indra Mulyawan, drg., Sp.BM(K)., FICS selaku panitia penguji skripsi yang telah memberikan arahan, saran, dan nasihat sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik. selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktu untuk memberikan saran, tanggapan dan masukan demi kebaikan penyusunan skripsi.

7. Seluruh dosen pengajar Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Airlangga yang telah banyak memberikan ilmu serta bimbingan kepada penulis selama menjalani masa pendidikan.
8. Keluarga yang tercinta, kedua orang tua saya, serta kakak dan adik saya atas seluruh kasih sayang, dukungan, doa, dan motivasi yang tiada henti dan tulus untuk membantu kelancaran skripsi ini.
9. Teman-teman seperjuangan skripsi tim odontektomi Jauza Ardiningrum dan Dewi Rarasati untuk semua kebersamaannya selama penulisan skripsi.
10. Sahabat-sahabat saya yang menemani semasa kuliah sampai dengan penulisan skripsi Luthfiah Wardatul Jannah, Alquira Emalda Hardiva, Syarifa Nadia Hambami, Anisa Catteleya, Rihandhita Shinta Meiliana, Aulia Rifda, dan Femalia Nuril yang telah menyemangati dan menemani selama penulisan skripsi berlangsung.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dan keterbatasan ilmu dalam skripsi ini. Namun, penulis berharap karya ilmiah ini dapat memberikan sumbangan ilmu terhadap ilmu kedokteran gigi dan mengharapkan saran dan kritik yang membangun dari berbagai pihak untuk lebih menyempurnakan skripsi ini.

Surabaya, 14 Desember 2022

Penulis

***PREVALENCE OF OROFACIAL PAIN ON PATIENT
WITH THIRD MOLAR MANDIBULAR IMPACTION AT
RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT PENDIDIKAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA***

ABSTRACT

Background: Orofacial pain is pain in the hard and soft tissues around the eyes, ears, head, neck, face, and pain in the oral cavity. According to the causative factors, orofacial pain can be caused by dental disorders and non-dental causes. Impacted mandibular third molars are the most common cause of orofacial pain. In Surabaya, Indonesia there is still no research on orofacial pain in impacted mandibular third molars. This is what underlies the authors to conduct research on orofacial pain in patients with impacted mandibular third molars at the Rumah Sakit Gigi dan Mulut Pendidikan (RSGM-P) Universitas Airlangga. **Objective:** To determine the prevalence of orofacial pain in impacted mandibular third molars at RSGM-P Universitas Airlangga. **Methods:** This study used medical record data of orofacial pain patients with impacted mandibular third molars at RSGM-P Airlangga University from January 2019-December 2021. The results of the data were processed and analyzed based on sample inclusion and exclusion criteria. **Results:** The prevalence of orofacial pain at RSGM-P Airlangga University in the period January 2019-December 2021 was 32.9% with the largest group in patients aged 17-25 years (49.4%), female sex (64%), classification IIA (61.6%), mesioangular angulation type (46.6%), third molar root position with mandibular canal type III classification (42.9%), and accompanied by pericoronitis complaints (44.9%). **Conclusion:** Orofacial pain often occurs in patients aged 17-25 years, female sex, classification IIA, mesioangular angulation type, third molar root position with canalis mandibularis in type III classification, and accompanied by pericoronitis.

Keywords: Impacted mandibular third molars, Classification of impacted teeth, Proximity of the mandibular third molar roots to the mandibular canal, Orofacial pain

PREVALENSI NYERI OROFASIAL PADA PASIEN DENGAN GIGI IMPAKSI MOLAR KETIGA RAHANG BAWAH DI RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT PENDIDIKAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

ABSTRAK

Latar Belakang: Nyeri orofasial merupakan nyeri pada jaringan keras dan lunak di sekitar mata, telinga, kepala, leher, wajah, dan nyeri di dalam rongga mulut. Menurut faktor penyebabnya, nyeri orofasial dapat disebabkan karena faktor gangguan pada gigi dan penyebab non dental. Gigi impaksi molar ketiga rahang bawah menjadi penyebab paling umum nyeri orofasial. Di Surabaya, Indonesia masih belum ada penelitian mengenai nyeri orofasial pada gigi impaksi molar ketiga rahang bawah. Hal inilah yang mendasari penulis melakukan penelitian mengenai nyeri orofasial pada pasien dengan gigi impaksi molar ketiga rahang bawah di Rumah Sakit Gigi dan Mulut Pendidikan (RSGM-P) Universitas Airlangga. **Tujuan:** Untuk mengetahui prevalensi nyeri orofasial pada gigi impaksi molar ketiga rahang bawah di (RSGM-P) Universitas Airlangga. **Metode:** Pada penelitian ini menggunakan data rekam medis pasien nyeri orofasial dengan gigi impaksi molar ketiga rahang bawah di RSGM-P Universitas Airlangga dari Januari 2019-Desember 2021. Hasil data diolah dan dianalisis berdasarkan kriteria inklusi dan eksklusi sampel. **Hasil:** Prevalensi nyeri orofasial di RSGM-P Universitas Airlangga pada periode Januari 2019-Desember 2021 yakni sebesar 32,9% dengan kelompok terbanyak pada pasien usia 17-25 tahun (49,4%), jenis kelamin perempuan (64%), klasifikasi IIA (61,6%), tipe angulasi mesioangular (46,6%), posisi akar gigi molar ketiga dengan *canalis mandibularis* klasifikasi tipe III (42,9%), dan disertai keluhan perikoronitis (44,9%). **Kesimpulan:** Nyeri orofasial sering terjadi pada pasien dengan usia 17-25 tahun, jenis kelamin perempuan, klasifikasi IIA, tipe angulasi mesioangular, posisi akar gigi molar ketiga dengan *canalis mandibularis* pada klasifikasi tipe III, dan disertai keluhan perikoronitis.

Kata kunci: Impaksi gigi molar ketiga rahang bawah, Klasifikasi gigi impaksi, Kedekatan akar molar ketiga rahang bawah dengan *canalis mandibularis*, Nyeri orofasial

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	iii
PENETAPAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI	iv
SURAT PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS	v
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vi
<i>ABSTRACT</i>	viii
ABSTRAK.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	7
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	7
1.4.2 Manfaat Praktis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Studi Epidemiologi.....	7
2.2 Usia.....	7
2.3 Gigi Impaksi	8
2.3.1 Definisi Gigi Impaksi	8
2.3.2 Gejala Klinis Gigi Impaksi	9
2.3.3 Etiologi Gigi Impaksi.....	10

2.3.4 Patogenesis Gigi Impaksi	11
2.3.5 Komplikasi pada Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang Bawah yang Tidak Terawat	13
2.4 Posisi Kedekatan <i>Canalis Mandibularis</i> terhadap Akar Gigi Molar Ketiga Rahang Bawah	19
2.5 Persarafan gigi dan Wajah.....	20
2.5.1 Persarafan Wajah (<i>N. Facialis</i>)	21
2.5.2 Persarafan Gigi (<i>N. Trigemini</i>)	22
2.6 Nyeri	24
2.6.1 Nyeri orofasial	26
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN	31
BAB 4 METODE PENELITIAN.....	33
4.1 Jenis Penelitian	33
4.2 Populasi	33
4.3 Sampel dan Besar Sampel	33
4.3.1 Kriteria Inklusi	34
4.3.2 Kriteria Eksklusi.....	34
4.3.3 Besar Sampel	34
4.4 Variabel Penelitian	34
4.4.1 Variabel Bebas	34
4.4.2 Variabel Terikat.....	34
4.5 Definisi Operasional Variabel	35
4.6 Instrumen Penelitian.....	36
4.7 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	37
4.8 Alur Penelitian.....	37

4.9 Kerangka Penelitian	38
4.10 Prosedur Pengambilan atau Pengumpulan Data.....	39
4.11 Pengolahan dan Analisis Data.....	39
BAB 5 HASIL PENELITIAN	40
5.1 Data Hasil Penelitian.....	40
5.1.1 Distribusi Nyeri Orofasial pada Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang	
Bawah	40
5.1.2 Distribusi Nyeri Orofasial pada Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang	
Bawah Berdasarkan Usia	41
5.1.3 Distribusi Nyeri Orofasial pada Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang	
Bawah Berdasarkan Jenis Kelamin.....	42
5.1.4 Distribusi Nyeri Orofasial pada Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang	
Bawah Berdasarkan Kedalaman Impaksi Gigi Molar Ketiga Rahang	
Bawah (Klasifikasi Pell & Gregory, 1933).....	44
5.1.5 Distribusi Nyeri Orofasial pada Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang	
Bawah Posisi Impaksi Gigi Molar Ketiga Rahang Bawah (Klasifikasi	
Winter, 1926)	45
5.1.6 Distribusi Nyeri Orofasial pada Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang	
Bawah Berdasarkan Kedekatan Akar Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang	
Bawah dengan <i>Canalis Mandibularis</i> (Klasifikasi Tanaka, 2000).....	47
5.1.7 Distribusi Nyeri Orofasial pada Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang	
Bawah Berdasarkan Komplikasi Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang	
Bawah	49
BAB 6 PEMBAHASAN	52
BAB 7 SIMPULAN DAN SARAN.....	63

7.1	Simpulan	63
7.2	Saran	63
DAFTAR PUSTAKA		65
LAMPIRAN 1		73
LAMPIRAN 2		74

DAFTAR TABEL

Tabel 5.1 Nyeri Orofasial pada Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang Bawah Berdasarkan Usia.....	41
Tabel 5.2 Nyeri Orofasial pada Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang Bawah Berdasarkan Jenis Kelamin.....	42
Tabel 5.3 Nyeri Orofasial pada Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang Bawah Berdasarkan Kedalaman Impaksi Gigi Molar Ketiga Rahang Bawah (Klasifikasi Pell & Gregory, 1933).....	44
Tabel 5.4 Nyeri Orofasial pada Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang Bawah Posisi Impaksi Gigi Molar Ketiga Rahang Bawah (Klasifikasi Winter, 1926).....	45
Tabel 5.5 Nyeri Orofasial pada Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang Bawah Berdasarkan Kedekatan Akar Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang Bawah dengan <i>Canalis Mandibularis</i> (Klasifikasi Tanaka, 2000)....	47
Tabel 5.6 Distribusi Nyeri Orofasial pada Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang Bawah Berdasarkan Kedekatan Akar Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang Bawah dengan <i>Canalis Mandibularis</i> (Klasifikasi Tanaka, 2000).....	48
Tabel 5.7 Nyeri Orofasial pada Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang Bawah Berdasarkan Komplikasi Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang Bawah.....	49

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Molar Ketiga Impaksi Sebagian	15
Gambar 2. 2 Molar Ketiga Impaksi Total	15
Gambar 2. 3 Klasifikasi Gigi Impaksi Molar Ketiga Menurut Winter	16
Gambar 2. 4 Klasifikasi Gigi Impaksi Molar Ketiga Menurut Pell & Gregory....	18
Gambar 2.5 Hubungan Akar Molar Ketiga Rahang Bawah dengan <i>Canalis Mandibularis</i> Berdasarkan Klasifikasi Tanaka (2000).....	20
Gambar 2. 6 Distribusi Percabangan <i>N. Trigemini</i>	21
Gambar 2. 7 Inervasi persarafan <i>N. Maxillaris</i>	23
Gambar 2. 8 Inervasi persarafan <i>N. Maxillaris</i>	23
Gambar 2. 9 Inervasi persarafan <i>N. Mandibularis</i>	24
Gambar 3. 1 Kerangka Konseptual Penelitian	31
Gambar 4. 1 Kerangka Penelitian	38
Gambar 5.1 Distribusi Nyeri Orofasial pada Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang Bawah Berdasarkan Usia	41
Gambar 5.2 Distribusi Nyeri Orofasial pada Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang Bawah Berdasarkan Jenis Kelamin.....	43
Gambar 5.3 Distribusi Nyeri Orofasial pada Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang Bawah Berdasarkan Kedalaman Impaksi Gigi Molar Ketiga Rahang Bawah (Klasifikasi Pell & Gregory, 1933).....	44
Gambar 5.4 Distribusi Nyeri Orofasial pada Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang Bawah Berdasarkan Posisi Impaksi Molar Ketiga Rahang Bawah (Klasifikasi Winter, 1926).....	46

Gambar 5.5 Distribusi Nyeri Orofasial pada Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang Bawah Berdasarkan Kedekatan Akar Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang Bawah dengan <i>Canalis Mandibularis</i> (Klasifikasi Tanaka, 2000).....	47
Gambar 5.6 Distribusi Nyeri Orofasial pada Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang Bawah Berdasarkan Komplikasi Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang Bawah.....	50

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Keterangan Kelaikan Etik.....	73
Lampiran 2 Prevalensi Nyeri Orofasial pada Pasien dengan Gigi Impaksi Molar Ketiga Rahang Bawah.....	74

DAFTAR SINGKATAN

IASP	<i>International Association for the Study of Pain</i>
ICD	<i>International Classification of Disease</i>
HIS	<i>International Headache Society</i>
DEPKES	Departemen Kesehatan (DEPKES)
TMJ	<i>Temporomandibular Joint</i>
TMD	<i>Temporomandibular Disorder</i>
RSGM	Rumah Sakit Gigi dan Mulut
RSGM-P	Rumah Sakit Gigi dan Mulut Pendidikan
FKG UNAIR	Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Airlangg