

**BENTUK DAN POSISI KONDILUS PADA PASIEN *PARTIAL
EDENTULOUS* DAN *FULL EDENTULOUS* MELALUI
RADIOGRAF PANORAMIK**
(Tinjauan pada Pasien di RSGM Gusti Hasan Aman Banjarmasin)

Skripsi

Diajukan guna memenuhi sebagian syarat memperoleh
derajat Sarjana Kedokteran Gigi Fakultas Kedokteran Gigi
Universitas Lambung Mangkurat

Diajukan oleh
Erina Rizky Abidah
221111220018



**UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN GIGI
BANJARMASIN**

Juni, 2026

**BENTUK DAN POSISI KONDILUS PADA PASIEN *PARTIAL
EDENTULOUS* DAN *FULL EDENTULOUS* MELALUI
RADIOGRAF PANORAMIK**
(Tinjauan pada Pasien di RSGM Gusti Hasan Aman Banjarmasin)

Skripsi

Diajukan guna memenuhi sebagian syarat memperoleh
derajat Sarjana Kedokteran Gigi Fakultas Kedokteran Gigi
Universitas Lambung Mangkurat

Diajukan oleh
Erina Rizky Abidah
221111220018



**UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN GIGI
BANJARMASIN**

Juni, 2026

HALAMAN PERSETUJUAN UJIAN SKRIPSI

Skripsi oleh Erina Rizky Abidah ini
Telah diperiksa dan disetujui untuk diseminarkan

Banjarmasin, 6 April 2026
Pembimbing Utama



(drg. Norlaila Sarifah, Sp.R.K.G., Subsp.R.D.P(K))
NIP. 19910929 201903 2 021

Banjarmasin, 6 April 2026
Pembimbing Pendamping



(drg. Didit Asprivanto, M.Kes)
NIP. 19800729 200812 1 002

HALAMAN PENETAPAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI

Skripsi oleh Erina Rizky Abidah
Telah dipertahankan di depan dewan penguji
Pada tanggal ..10 April 2026

Dewan Penguji
Ketua (Pembimbing Utama)



drg. Norlaila Sarifah, Sp.R.K.G., Subsp.R.D.P(K)

Anggota (Pembimbing Pendamping)



drg. Didit Aspriyanto, M.Kes

Anggota



drg. Patricia Iskandar, Sp.Ort

Anggota



Ika Kusuma Wardani, S.Tr.Keb., MMRS

Skripsi

**BENTUK DAN POSISI KONDILUS PADA PASIEN PARTIAL
EDENTULOUS DAN FULL EDENTULOUS MELALUI RADIOGRAF
PANORAMIK**

(Tinjauan pada Pasien di RSGM Gusti Hasan Aman Banjarmasin)

dipersiapkan dan disusun oleh

Erina Rizky Abidah

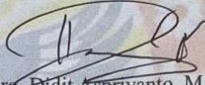
telah dipertahankan di depan dewan penguji
pada tanggal **10 April 2026**

Susunan Dewan Penguji

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping


drg. Norlaila Sarifah, Sp.R.K.G.,
Subsp.R.D.P(K)


drg. Didit Aspriyanto, M.Kes

Penguji

Penguji


drg. Patricia Iskandar, Sp.Ort


Ika Kusuma Wardani, S.Tr.Keb., MMRS

Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan
untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran Gigi


drg. Amy Nindia Carabelly, M.Si
Koordinator Program Studi Kedokteran Gigi

HALAMAN PERNYATAAN ORIGINALITAS

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi ini merupakan hasil karya saya sendiri dan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi. Semua sumber yang dikutip atau dirujuk dalam skripsi ini telah saya sebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarmasin, 10 April 2026



Erina Rizky Abidah

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Lambung Mangkurat, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Erina Rizky Abidah
NIM : 2211111220018
Program Studi : Kedokteran Gigi
Fakultas : Kedokteran Gigi
Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Lambung Mangkurat Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

”BENTUK DAN POSISI KONDILUS PADA PASIEN PARTIAL EDENTULOUS DAN FULL EDENTULOUS MELALUI RADIOGRAF PANORAMIK (Tinjauan pada Pasien di RSGM Gusti Hasan Aman Banjarmasin)”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Lambung Mangkurat berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Dibuat di : Banjarmasin

Pada tanggal : 10 April 2026

Yang menyatakan



Erina Rizky Abidah

RINGKASAN

BENTUK DAN POSISI KONDILUS PADA PASIEN *PARTIAL EDENTULOUS* DAN *FULL EDENTULOUS* MELALUI RADIOGRAF PANORAMIK (Tinjauan pada Pasien di RSGM Gusti Hasan Aman Banjarmasin)

Kehilangan gigi merupakan kasus kesehatan gigi dan mulut yang umum ditemukan di masyarakat, dengan dampak pada fungsi bicara, hubungan sosial, pengunyahan, dan estetis. WHO tahun 2023 menunjukkan prevalensi global kehilangan gigi hampir 7% pada individu usia ≥ 20 tahun dan meningkat menjadi 23% pada usia ≥ 60 tahun. Kehilangan gigi dalam rongga mulut dapat memengaruhi keseimbangan susunan gigi dan bentuk lengkung rahang yang berpotensi mengubah bentuk dan posisi kondilus pada TMJ. Radiografi panoramik memungkinkan analisis kondilus sebagai parameter penting dalam evaluasi TMJ.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran bentuk dan posisi kondilus pada pasien *partial edentulous* berdasarkan klasifikasi Kennedy dan *full edentulous* melalui radiograf panoramik di RSGM Gusti Hasan Aman Banjarmasin. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan desain *cross-sectional* dengan teknik *purposive sampling*. Sampel sebanyak 32 diperoleh melalui pemeriksaan ekstra oral, intra oral, pengisian kuesioner, dan pengamatan radiograf panoramik menggunakan *software ImageJ* untuk memotong foto dan memfokuskan pada area kondilus untuk mempermudah pengamatan. Pengamatan dilakukan untuk mengklasifikasikan bentuk kondilus (*round, crooked finger, pointed, angled, flat, flattening, sclerosis, osteophyte* dan *erosion*), posisi (*normal, anterior, posterior, superior*), dan manifestasi ekstra oral yang terkait.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa pada pasien Kennedy kelas I bentuk kondilus yang paling banyak ditemukan adalah *angled* 5 kondilus (7,81%). Pasien klasifikasi Kennedy kelas II dan III mayoritas berbentuk *round* 4 dan 13 kondilus (6,25% dan 20,31%). Pasien *full edentulous* bentuk kondilus mayoritas berbentuk *round* 23 kondilus (35,93%). Posisi kondilus pada Kennedy kelas I dan III mayoritas mengarah ke anterior 11 kondilus (17,18% dan 17,18%). Kennedy kelas II menunjukkan distribusi yang sama antara posisi normal dan anterior 4 kondilus (6,25%). Pasien *full edentulous* mayoritas berada pada posisi normal 20 kondilus (31,25%). Tidak ditemukan sampel dengan klasifikasi Kennedy IV. Berdasarkan data klinis pasien, sebagian besar subjek menunjukkan kebiasaan mengunyah pada satu sisi, tidak memiliki kebiasaan bruksisme, penggunaan gigi tiruan dengan adaptasi yang baik serta memperlihatkan profil wajah yang relatif simetris. Pada pasien *partial edentulous* ditemukan adanya deviasi mandibula saat membuka mulut dengan kondisi TMJ yang umumnya normal. Pasien *full edentulous* lebih sering ditemukan defleksi mandibula yang disertai dengan gejala kliking pada TMJ.

SUMMARY

CONDYLE SHAPE AND POSITION IN PARTIAL EDENTULOUS AND FULL EDENTULOUS PATIENTS USING PANORAMIC RADIOGRAPH (A Review of Patients at Gusti Hasan Aman Oral and Dental Hospital Banjarmasin)

Tooth loss is a common oral health issue in the general population, with implications for speech, social interactions, chewing, and aesthetics. According to the WHO in 2023, the global prevalence of tooth loss is nearly 7% among individuals aged 20 years and older, rising to 23% among those aged 60 years and older. Tooth loss in the oral cavity can affect the balance of dental alignment and the shape of the dental arch, which has the potential to alter the shape and position of the condyle in the TMJ. Panoramic radiography allows for the analysis of the condyle as a key parameter in TMJ evaluation.

This study aims to determine the characteristics of condylar shape and position in partially edentulous patients based on the Kennedy classification and in fully edentulous patients through panoramic radiographs at the Gusti Hasan Aman Dental Hospital in Banjarmasin. This is a descriptive study with a cross-sectional design using purposive sampling. A sample of 32 patients was obtained through extraoral and intraoral examinations, questionnaire completion, and observation of panoramic radiographs using ImageJ software to crop the images and focus on the condylar area to facilitate observation. Observations were made to classify condylar shape (round, crooked finger, pointed, angled, flat, flattening, sclerosis, osteophyte, and erosion), position (normal, anterior, posterior, superior), and associated extraoral manifestations.

The results of the study showed that among Kennedy Class I patients, the most common condylar shape was angled 5 condyles (7,81%). Among Kennedy Class II and III patients, the majority had a round condylar shape 4 condyles and 13 condyles (6,25% and 20,31%), respectively. Among fully edentulous patients, the majority had a round condylar shape 23 condyles (35,93%). The condylar position in Kennedy Class I and III patients was predominantly anterior 11 condyles (17,18% and 17,18%). Kennedy Class II patients showed an equal distribution between normal and anterior positions 4 condyles (6,25%). The majority of fully edentulous patients had a normal position 20 condyles (31,25%). No samples with a Kennedy Class IV classification were found. Based on the patients' clinical data, most subjects exhibited a habit of chewing on one side, had no history of bruxism, used dentures with good adaptation, and displayed a relatively symmetrical facial profile. In partially edentulous patients, mandibular deviation was observed during mouth opening, with generally normal TMJ conditions. In fully edentulous patients, mandibular deviation was more frequently observed, accompanied by clicking symptoms in the TMJ.

ABSTRAK

BENTUK DAN POSISI KONDILUS PADA PASIEN *PARTIAL EDENTULOUS* DAN *FULL EDENTULOUS* MELALUI RADIOGRAFI PANORAMIK (Tinjauan pada Pasien di RSGM Gusti Hasan Aman Banjarmasin)

Erina Rizky Abidah, Norlaila Sarifah, Didit Aspriyanto, Patricia Iskandar, Ika Kusuma Wardani

Latar Belakang: Kehilangan gigi, sebagian maupun seluruhnya, dapat memicu proses remodeling dan mengakibatkan perubahan pada bentuk dan posisi kondilus. Radiografi panoramik sering digunakan untuk menganalisis morfologi kondilus sebagai parameter penting dalam evaluasi TMJ. **Tujuan:** Mengetahui gambaran bentuk dan posisi kondilus pada pasien *partial edentulous* berdasarkan klasifikasi Kennedy dan *full edentulous*. **Metode:** Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel terdiri dari 32 sampel diperoleh dari pemeriksaan ekstra oral, intra oral, kuesioner, dan radiograf panoramik periode 2025-2026 di RSGM Gusti Hasan Aman Banjarmasin. Hasil data dianalisis untuk mengklasifikasikan bentuk kondilus (*round, crooked finger, pointed, angled, flat, flattening, sclerosis, osteophyte* dan *erosion*), posisi (*normal, anterior, posterior, superior*), dan manifestasi ekstra oral terkait. **Hasil:** Hasil bentuk kondilus yang paling banyak pada pasien Kennedy I adalah *angled* 5 kondilus (7,81%). Pasien klasifikasi Kennedy kelas II dan III mayoritas berbentuk *round* 4 dan 13 kondilus (6,25% dan 20,31%). Pasien *full edentulous* bentuk kondilus mayoritas berbentuk *round* 23 kondilus (35,93%). Posisi kondilus pada Kennedy kelas I dan III mayoritas mengarah ke anterior 11 kondilus (17,18% dan 17,18%). Kennedy kelas II menunjukkan distribusi yang sama antara posisi normal dan anterior 4 kondilus (6,25%). Pasien *full edentulous* mayoritas berada pada posisi normal 20 kondilus (31,25%). Tidak ditemukan sampel dengan klasifikasi Kennedy IV. Manifestasi ekstraoral dan faktor subyektif pada *partial edentulous*: wajah simetris, deviasi, TMJ normal, mengunyah satu sisi, tidak bruksisme, dan gigi tiruan yang pas. *Full edentulous*: wajah simetris, defleksi, kliking, mengunyah satu sisi, tidak bruksisme, dan gigi tiruan yang pas dan tidak pas. **Kesimpulan:** Bentuk kondilus adalah bentuk yang paling sering ditemukan dengan posisi yang mengarah ke anterior. Variasi morfologi kondilus bersifat multifaktorial yang bisa diperparah akibat faktor subyektif serta manifestasi ekstraoral pasien.

Kata Kunci: Bentuk Kondilus, Posisi Kondilus, TMJ, Radiografi Panoramik

ABSTRACT

CONDYLE SHAPE AND POSITION IN PARTIAL EDENTULOUS AND FULL EDENTULOUS PATIENTS USING PANORAMIC RADIOGRAPH (A Review of Patients at Gusti Hasan Aman Oral and Dental Hospital Banjarmasin)

Erina Rizky Abidah, Norlaila Sarifah, Didit Aspriyanto, Patricia Iskandar, Ika Kusuma Wardani

Background: Tooth loss, whether partial or complete, can trigger remodeling processes that alter the shape and position of the condyle. Panoramic radiographs are frequently used to analyze condylar morphology as a key parameter in TMJ evaluation. **Objective:** To determine the morphological characteristics of the condyle in partially edentulous patients based on the Kennedy classification and in fully edentulous patients. **Methods:** This study is a descriptive study using a cross-sectional design. The sample consisted of 32 subjects obtained from extraoral and intraoral examinations, questionnaires, and panoramic radiographs during the period of 2025-2026 at the Gusti Hasan Aman Dental Hospital in Banjarmasin. The data were analyzed to classify condylar shape (round, crooked finger, pointed, angled, flat, flattening, sclerosis, osteophyte, and erosion), position (normal, anterior, posterior, superior), and associated extraoral manifestations. **Results:** The most common condylar shape in Kennedy Class I patients was angled 5 condyles (7,81%). Patients classified as Kennedy Class II and III predominantly had a round condylar shape 4 and 13 condyles (6,25% and 20,31%). Among fully edentulous patients, the condylar shape was predominantly round 23 condyles (35,93%). The condylar position in Kennedy Class I and III patients was predominantly anterior 11 condyles (17,18% and 17,18%). Kennedy Class II showed an equal distribution between normal and anterior positions 4 condyles (6,25%). The majority of fully edentulous patients had a normal position 20 condyles (31,25%). No Kennedy Class IV samples were found. Extraoral manifestations and subjective factors in partially edentulous patients: symmetrical face, deviation, normal TMJ, unilateral chewing, no bruxism, and well-fitting dentures. Fully edentulous patients: symmetrical face, deflection, clicking, unilateral chewing, no bruxism, and both well-fitting and ill-fitting dentures. **Conclusion:** The round condylar shape is the most commonly found, with a position directed anteriorly. Condylar morphological variations are multifactorial and may be influenced by subjective factors and extraoral manifestations.

Keywords: Condylar shape, Condylar position, TMJ, panoramic radiography

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **”BENTUK DAN POSISI KONDILUS PADA PASIEN *PARTIAL EDENTULOUS* DAN *FULL EDENTULOUS* MELALUI RADIOGRAFI PANORAMIK (Tinjauan pada Pasien di RSGM Gusti Hasan Aman Banjarmasin)”**, tepat pada waktunya.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat guna memperoleh derajat Sarjana Kedokteran Gigi di Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Lambung Mangkurat. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

Dekan Fakultas Kedokteran Gigi, Prof. Dr. drg. Maharani Laillyza Apriasari, Sp. PM yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian.

Wakil Dekan Fakultas Kedokteran Gigi Bidang Akademik drg. Isnur Hatta, MAP, Wakil Dekan Bidang Keuangan & Umum drg. I Wayan Arya Krishnawan Firdaus, M. Kes, dan Wakil Dekan Bidang Kemahasiswaan & Alumni drg. Deby Kania Tri Putri, M. Kes yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian.

Koordinator Program Studi Kedokteran Gigi drg. Amy Nindia Carabelly, M.Si yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian.

Kedua dosen pembimbing, drg. Norlaila Sarifah, Sp.R.K.G., Subsp.R.D.P(K) dan drg. Didit Aspriyanto, M.Kes yang berkenan memberikan saran serta arahan dalam penyelesaian skripsi ini.

Kedua dosen penguji, drg. Patricia Iskandar, Sp.Ort dan Ika Kusuma Wardani, S.Tr.Keb., MMRS yang telah memberikan kritik dan saran sehingga skripsi ini menjadi semakin baik.

Seluruh staf pengajar di Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Lambung Mangkurat yang telah mendidik, membantu dan memberikan masukan kepada penulis selama menjalani masa pendidikan dan menyelesaikan skripsi ini.

Seluruh pegawai di Poliklinik Prostodonsia dan Instalasi Radiologi Rumah Sakit Gigi dan Mulut Gusti Hasan Aman Banjarmasin yang telah memberikan izin, fasilitas, ilmu, dan bantuan sehingga penelitian berjalan dengan lancar.

Terkhusus kepada kedua orang tua, Bapak Abdurahman Sidiq dan Ibu Rita Hidayati yang telah memberikan dukungan penuh, baik moril, materil, motivasi, harapan, dan doa sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.

Rekan-rekan seperjuangan di Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Lambung Mangkurat angkatan 2022 terkhusus teman sepayung penelitian Departemen Radiologi 2022 yang selalu memberikan masukan dan semua pihak yang telah membantu proses penelitian serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas sumbangan pikiran dan bantuan secara langsung maupun tidak langsung.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, akan tetapi penulis berharap penelitian ini bermanfaat bagi dunia ilmu pengetahuan terutama di bidang Kedokteran Gigi.

Banjarmasin, 10 April 2026

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized representation of the author's name, possibly starting with 'S' and 'T'.

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
SAMPUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN UJIAN USULAN PENELITIAN SKRIPSI.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN UJIAN SKRIPSI	ii
HALAMAN PENETAPAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PERNYATAAN ORIGINALITAS	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	vi
RINGKASAN	vii
<i>SUMMARY</i>.....	viii
ABSTRAK	ix
<i>ABSTRACT</i>	x
KATA PENGANTAR.....	xi
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xviii
DAFTAR TABEL	xix
DAFTAR GAMBAR	xxi
DAFTAR LAMPIRAN	xxii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian	5

1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Klinis.....	5
1.4.3 Manfaat bagi Masyarakat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Anatomi <i>Temporomandibular Joint</i> (TMJ)	6
2.2 Bentuk Kondilus	7
2.3 Posisi Kondilus.....	12
2.4 <i>Edentulous</i>	15
2.4.1 <i>Partial Edentulous</i>	15
2.4.2 <i>Full Edentulous</i>	17
2.5 Efek <i>Edentulous</i>	18
2.6 Radiografi Kedokteran Gigi	20
2.6.1 Radiografi Panoramik	20
2.6 <i>Software ImageJ</i>	23
2.7 Kerangka Teori	25
BAB III KERANGKA KONSEP	28
3.1 Kerangka Konsep	28
BAB IV METODE PENELITIAN.....	29
4.1 Rancangan Penelitian	29
4.2 Populasi dan Sampel.....	29
4.2.1 Populasi.....	29
4.2.2 Teknik Pengambilan Sampel.....	29
4.2.3 Besar Sampel.....	31
4.3 Variabel Penelitian.....	32
4.4 Definisi Operasional	32
4.5 Bahan Penelitian	34
4.6 Alat Penelitian	35
4.7 Tempat dan Waktu Penelitian	35
4.8 Prosedur Penelitian dan Alur Penelitian	35
4.9 Prosedur Pengambilan atau Pengumpulan Data.....	38

4.10 Uji Reliabilitas.....	40
4.11 Cara Pengolahan dan Analisis Data.....	41
BAB V HASIL PENELITIAN.....	43
5.1 Data Penelitian.....	43
5.2 Analisis dan Hasil Penelitian.....	44
5.2.1 Karakteristik Pasien <i>Partial Edentulous</i> dan <i>Full Edentulous</i>	44
5.2.2 Bentuk Kondilus Pasien <i>Partial Edentulous</i> dan <i>Full Edentulous</i> Sisi Sebelah Kanan.....	46
5.2.3 Bentuk Kondilus Pasien <i>Partial Edentulous</i> dan <i>Full Edentulous</i> Sisi Sebelah Kiri.....	48
5.2.4 Bentuk Kondilus Pasien <i>Partial Edentulous</i> dan <i>Full Edentulous</i> Sisi Sebelah Kanan dan Kiri	50
5.2.5 Posisi Kondilus Pasien <i>Partial Edentulous</i> dan <i>Full Edentulous</i> Sisi Sebelah Kanan.....	52
5.2.6 Posisi Kondilus Pasien <i>Partial Edentulous</i> dan <i>Full Edentulous</i> Sisi Sebelah Kiri.....	54
5.2.7 Posisi Kondilus Pasien <i>Partial Edentulous</i> dan <i>Full Edentulous</i> Sisi Sebelah Kanan dan Kiri	55
5.2.8 Distribusi Kondisi Klinis Pasien <i>Partial Edentulous</i> Berdasarkan Klasifikasi Kennedy dan <i>Full Edentulous</i>	57
5.2.9 Distribusi Karakteristik Subyektif Pasien <i>Partial Edentulous</i> Berdasarkan Klasifikasi Kennedy dan <i>Full Edentulous</i>	59
BAB VI PEMBAHASAN.....	62
6.1 Bentuk Kondilus Pasien <i>Partial Edentulous</i> Berdasarkan Klasifikasi Kennedy dan <i>Full Edentulous</i>	62
6.2 Posisi Kondilus Pasien <i>Partial Edentulous</i> Berdasarkan Klasifikasi Kennedy dan <i>Full Edentulous</i>	65
6.3 Keterkaitan Karakteristik Klinis dan Faktor Subyektif Pasien <i>Partial Edentulous</i> dan <i>Full Edentulous</i>	67
6.4 Kekuatan Penelitian.....	72
6.5 Keterbatasan Penelitian	73

BAB VII PENUTUP.....	74
7.1 Kesimpulan.....	74
7.2 Saran	75
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
SKI	: Survei Kesehatan Indonesia
TMJ	: <i>Temporomandibular Joint</i>
TMD	: <i>Temporomandibular Disorder</i>
RSGM	: Rumah Sakit Gigi dan Mulut
CT	: <i>Computed Tomography</i>
CBCT	: <i>Cone-Beam Computed Tomography</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
NIH	: <i>National Institute of Health</i>

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
4.1 Definisi Operasional Penelitian Bentuk dan Posisi Kondilus pada Pasien Partial dan Full Edentulous melalui Radiograf Panoramik (Tinjauan pada Pasien di RSGM Gusti Hasan Aman Banjarmasin)	32
5.1 Gambaran Karakteristik Pasien Partial Edentulous dan Full Edentulous di RSGM Gusti Hasan Aman Banjarmasin	44
5.2 Gambaran Bentuk Kondilus Pasien Partial Edentulous dan Full Edentulous di RSGM Gusti Hasan Aman Banjarmasin Sisi Sebelah Kanan.....	46
5.3 Gambaran Bentuk Kondilus Pasien Partial Edentulous dan Full Edentulous di RSGM Gusti Hasan Aman Banjarmasin Sisi Sebelah Kiri	48
5.4 Gambaran Bentuk Kondilus Pasien Partial Edentulous dan Full Edentulous di RSGM Gusti Hasan Aman Banjarmasin Sisi Sebelah Kanan dan Kiri.....	50
5.5 Gambaran Posisi Kondilus Pasien Partial Edentulous dan Full Edentulous di RSGM Gusti Hasan Aman Banjarmasin Sisi Sebelah Kanan.....	52
5.6 Gambaran Posisi Kondilus Pasien Partial Edentulous dan Full Edentulous di RSGM Gusti Hasan Aman Banjarmasin Sisi Sebelah Kiri	54
5.7 Gambaran Posisi Kondilus Pasien Partial Edentulous dan Full Edentulous di RSGM Gusti Hasan Aman Banjarmasin Sisi Sebelah Kanan dan Kiri.....	56
5.8 Gambaran Kondisi Klinis Pasien Partial Edentulous dan Full Edentulous di RSGM Gusti Hasan Aman Banjarmasin	58

5.9 Gambaran Karakteristik Subyektif Pasien Partial Edentulous dan Full Edentulous di RSGM Gusti Hasan Aman Banjarmasin	60
--	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
2.1 Anatomi TMJ	7
2.2 Bentuk Kepala Kondilus Flat.....	8
2.3 Bentuk Kepala Kondilus Pointed.....	8
2.4 Bentuk Kepala Kondilus Angled	8
2.5 Bentuk Kepala Kondilus Round	9
2.6 Bentuk Kepala Kondilus Crooked Finger.....	9
2.7 Bentuk Kepala Kondilus Flattening.....	11
2.8 Bentuk Kepala Kondilus Erosi.....	12
2.9 Bentuk Kepala Kondilus Osteophyte.....	12
2.10 Bentuk Kepala Kondilus Sclerosis.....	12
2.11 Klasifikasi Kennedy Kelas I	16
2.12 Klasifikasi Kennedy Kelas II	16
2.13 Klasifikasi Kennedy Kelas III.....	17
2.14 Klasifikasi Kennedy Kelas IV	17
2.15 Radiograf Panoramik	23
2.16 Kerangka Teori.....	25
3.1 Kerangka Konsep Bentuk dan Posisi Kondilus pada Pasien Partial Edentulous dan Full Edentulous melalui Radiograf Panoramik (Tinjauan pada Pasien di RSGM Gusti Hasan Aman Banjarmasin)...	28
4.1 Alur Penelitian	38
5.1 Pengamatan Sampel Menggunakan Software ImageJ	44

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Rencana Kegiatan
2. Rincian Biaya
3. Kuisisioner Penelitian
4. Kuisisioner Ekstraoral
5. Lembar Penjelasan kepada Calon Responden
6. Lembar Persetujuan (*informed consent*)
7. Lembar Odontogram
8. Lembar Pemeriksaan *Ekstra Oral*
9. Persetujuan Izin Studi Pendahuluan di RSGM Gusti Hasan Aman Banjrmasin
10. Surat Persetujuan Laik Etik
11. Surat Izin Penelitian RSGM Gusti Hasan Aman Banjarmasin
12. Surat Pengesahan Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen Penelitian
13. Surat Pengesahan Hasil Uji Reliabilitas *Interobserver*
14. Dokumentasi