

LAMPIRAN



UMY

UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA

Unggul di Bidang

FAKULTAS
KEDOKTERAN DAN
ILMU KESEHATAN

Nomor : 434/EP-FKIK-UMY/IX/2018

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

"Hubungan Kecemasan terhadap Terjadinya Temporomandibular Disorder pada Mahasiswa S1 Kedokteran Gigi UMY"

Peneliti Utama : Edwyn Saleh
Principal Investigator : Idhan Hanafiana

Nama Institusi : Program Studi Kedokteran Gigi FKIK UMY
Name of the Institution

Negara : Indonesia
Country

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.
And approved the above-mentioned protocol.

Yogyakarta, 27 September 2018
Ketua
Chairperson

Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes.
FISPH., FISCM.

***Peneliti Berkewajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik (1 tahun sejak tanggal terbit), penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik.

ADDRESS

Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.3
Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan)
Tamantirto • Kasihan • Bantul
D.I.Yogyakarta 55183

CONTACT

Phone : (0274) 387656 ext. 213
Fax : (0274) 387658
Email : fkik@umy.ac.id
www.fkik.umy.ac.id

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Sdra/i Responden

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Idhan Hanafiana

NIM : 20150340059

Adalah mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Gigi dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang akan melaksanakan penelitian dengan judul “*Hubungan Kecemasan Terhadap Terjadinya Temporomandibula Disorder Pada Mahasiswa S1 kedokteran Gigi UMY*”.

Peneliti menjamin bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif atau merugikan Saudara. Bila selama penelitian ini Saudara merasakan ketidaknyamanan, maka Saudara berhak untuk berhenti menjadi responden penelitian. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan juga akan dijaga dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian.

Dengan penjelasan ini peneliti mengharapkan partisipasi Saudara untuk mengisi data dan menjawab pertanyaan dengan sejujur-jujurnya. Atas perhatian dan partisipasinya dalam penelitian ini, kami ucapkan terima kasih.

Peneliti

Idhan Hanafiana

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama/nim :

Angkatam :

Umur :

Jenis Kelamin:

No telp/whatsapp/Id_line:

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden pada penelitian yang akan dilakukan oleh Idhan Hanafiana Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Gigi Fakultas Muhammadiyah Yogyakarta yang berjudul “*Hubungan Kecemasan Terhadap Terjadinya Temporomandibula Disorder Pada Mahasiswa S1 kedokteran Gigi UMY*” dan saya akan mengikuti proses penelitian serta menjawab kuesioner sejujur-jujurnya.

Oleh karena itu, saya menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi responden pada penelitian ini dengan suka rela dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Yogyakarta,

Responden

(.....)

KUESIONER FORM Y-1

Nama: _____ Usia: _____ Jenis Kelamin (lingkari): L/P

Petunjuk Pengisian:

Bacalah masing-masing kalimat di bawah ini dan berikan tanda ceklis (√) pada respon yang tepat yang menunjukkan **apa yang Anda rasakan sekarang, pada saat ini**. Tidak ada jawaban yang benar atau salah. Jangan berpikir terlalu lama dalam menjawab setiap pernyataan tapi berikan jawaban paling menggambarkan perasaan anda saat ini.

No	Perasaan	Sama sekali tidak merasakan	Sedikit merasa kan	Cukup merasa kan	Sangat merasa kan
1	Saya merasa tenang				
2	Saya merasa aman				
3	Saya merasa tegang				
4	Saya merasa tertekan				
5	Saya merasa tenteram				
6	Saya merasa kesal				
7	Saya merasa khawatir akan mengalami kesialan/kemalangan				
8	Saya merasa puas				
9	Saya merasa takut				
10	Saya merasa nyaman				
11	Saya merasa percaya diri				
12	Saya merasa gugup				
13	Saya merasa gelisah				
14	Saya merasa tidak dapat memutuskan sesuatu				
15	Saya merasa santai				
16	Saya sudah merasa cukup dengan kondisi saya saat ini				
17	Saya merasa khawatir				
18	Saya merasa bingung				
19	Saya merasa kuat dalam menghadapi kondisi saya saat ini				
20	Saya merasa senang				

Total Skor: *(diisi oleh peneliti)*

KUESIONER FORM Y-2

Nama: _____ Usia: _____ Jenis Kelamin (lingkari): L/P

Petunjuk Pengisian:

Bacalah masing-masing kalimat di bawah ini dan berikan tanda ceklis (√) pada respon yang tepat yang menunjukkan **bagaimana perasaan yang anda rasakan biasanya atau pada umumnya**. Tidak ada jawaban yang benar atau salah. Jangan berpikir terlalu lama dalam menjawab setiap pernyataan tapi berikan jawaban paling baik dalam menggambarkan perasaan Anda biasanya.

No	Perasaan	Hampir tidak pernah	Kadang-kadang	Sering	Hampir selalu
21	Saya merasa senang				
22	Saya merasa gugup dan gelisah				
23	Saya merasa puas dengan diri saya sendiri				
24	Saya berharap saya bisa bahagia seperti halnya orang lain				
25	Saya merasa gagal				
26	Saya merasa lega				
27	Saya merasa dapat mengendalikan diri				
28	Saya merasa kesulitan yang saya alami banyak sehingga saya tidak dapat mengatasinya				
29	Saya terlalu khawatir terhadap sesuatu yang sebenarnya tidak begitu penting				
30	Saya merasa bahagia				
31	Saya mempunyai pikiran yang mengganggu/yang menggelisahkan				
32	Saya merasa kurang percaya diri				
33	Saya merasa aman				
34	Saya mudah dalam membuat keputusan				
35	Saya merasa kurang mampu				
36	Saya sudah merasa cukup dengan kondisi saya				
37	Saya memikirkan hal-hal yang tidak penting dan hal tersebut mengganggu saya				
38	Saya menanggapi kekecewaan yang saya alami terlalu dalam sehingga sulit untuk melupakannya				
39	Saya orang yang kuat dalam menghadapi masalah				
40	Saya merasa tegang dan kacau jika saya memikirkan masalah yang saya alami				

Total Skor: *(diisi oleh peneliti)*

Tabel Pemeriksaan Temporomandibula disorder helkimo

Tabel 1. Anamnestic index (Ai)

Klasifikasi	Gejala yang dirasakan (minimal terdapat satu gejala)
Ai0	Tanpa gejala.
AiI (gejala ringan)	Bunyi pada sendi temporomandibula. Kelelahan pada rahang. Kekakuan pada rahang saat bangun tidur atau ketika menggerakkan rahang
AiII (gejala berat)	Kesulitan membuka mulut dengan lebar. Rahang terkunci. Luksasi sendi. Nyeri atau rasa sakit ketika menggerakkan mandibula. Nyeri atau rasa sakit di regio sendi temporomandibula atau otot mastikasi

Tabel 2. Dysfunction index (Di)

Tanda yang didapat dari pemeriksaan klinis	Poin
A <i>Range of Motion</i> (ROM) dari modified mobility index:	
<input type="checkbox"/> Normal ROM \geq 40 mm	0
<input type="checkbox"/> ROM 30 – 39 mm	1
<input type="checkbox"/> ROM < 30 mm	5
B Fungsi sendi temporomandibula yang abnormal	
<input type="checkbox"/> Pada pergerakan rahang secara perlahan, tidak menimbulkan	0

bunyi di sendi temporomandibula, atau

deviasi $\leq 2\text{mm}$ saat pergerakan membuka atau menutup

Rahang

- Pada pergerakan rahang menimbulkan bunyi di salah satu atau 1

kedua sendi temporomandibula, dan atau

deviasi $\geq 2\text{mm}$ saat pergerakan membuka atau menutup

Rahang

- Rahang terkunci dan atau luksas ipada sendi 5
temporomandibula

C Nyeri pada otot

- Pada palpasi otot mastikasi tidak ada nyeri tekan 0
- Pada palpasi di 1 – 3 tempat terdapat nyeri tekan 1
- Pada palpasi di ≥ 4 tempat terdapat nyeri tekan 5

D Nyeri pada sendi temporomandibula

- Tidak ada nyeri tekan ketika di palpasi 0
- Pada palpasi di daerah lateral terdapat nyeri tekan 1
- Pada palpasi di daerah posterior terdapat nyeri tekan 5

E Nyeri pada pergerakan mandibula

- Tidak ada nyeri saat menggerakkan mandibula 0
- Ada nyeri pada satu kali pergerakan rahang 1
- Ada nyeri pada dua atau lebih pergerakan rahang 5

Tabel 3. Kebiasaan buruk

no	Kriteria Kebiasaan Buruk	ya	tidak
1	Bruxism		
2	Cleanching		
3	Menopang Daggu		
4	Mengunyah satu sisi		
5	Lebih dari satu kebiasaan buruk		
6	Tanpa Gejala		

Pemeriksaan TMD

Pemeriksaan otot TMJ



Pemeriksaan Sendi TMJ





Pemeriksaan ROM

