



UNIVERSITAS INDONESIA

**DISTRIBUSI DAN FREKUENSI KISTA DENTIGEROUS
BERDASARKAN ELEMEN GIGI PENYEBAB DAN LOKASI
KELAINAN DI POLI GIGI RUMAH SAKIT UMUM PUSAT
NASIONAL CIPTO MANGUNKUSUMO PERIODE
1 NOVEMBER 2002 – 31 OKTOBER 2008**

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar akademis
Sarjana Kedokteran Gigi

**DIAN NURYATI RAMADHANI
0205000281**

**FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
PROGRAM STUDI SARJANA REGULER
JAKARTA
DESEMBER 2008**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

**Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri,
dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk
telah saya nyatakan dengan benar.**

**Nama : Dian Nuryati Ramadhani
NPM : 0205000281
Tanda Tangan :
Tanggal :**

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :
Nama : Dian Nuryati Ramadhani
NPM : 0205000281
Program Studi : Kedokteran Gigi
Judul Skripsi : Distribusi dan Frekuensi Kista Dentigerous berdasarkan Elemen Gigi Penyebab dan Lokasi Kelainan di Poli Gigi Rumah Sakit Umum Pusat Nasional Cipto Mangunkusumo Periode 1 November 2002 – 31 Oktober 2008

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran Gigi pada Program Studi Kedokteran Gigi, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Indonesia

DEWAN PENGUJI

Pembimbing : Dr. drg. Benny S. Latief, Sp.BM
Pembimbing : drg. Chusnul Chotimah, Sp.BM
Penguji : drg. Lilies Dwi Saliatyani, Sp. BM
Penguji : drg. Corputty Johan, Sp. BM



Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : 18 Desember 2008

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran Gigi pada Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Indonesia. Saya menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan skripsi ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikan skripsi ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. DR. drg. Benny S. Latief, Sp.BM (K) selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan skripsi ini.
2. Drg. Chusnul Chotimah, Sp.BM (K) selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan skripsi ini.
3. Drg. Lilies Dwi Sulistyani, Sp.BM selaku penguji.
4. Drg. Corputty Johan, Sp. BM selaku penguji.
5. Drg. Jimmy Andi, Sp. BM dan Drg. Rini, Sp. BM, selaku pembimbing kami selama mengambil data di Klinik Bedah Mulut dan Maksilofasial Poli Gigi RSUPN Cipto Mangunkusumo. Terima kasih atas segala bimbingan dan dukungan atas pembuatan skripsi ini.
6. Para perawat gigi Klinik Bedah Mulut dan karyawan bagian rekam medik Poli Gigi RSUPN Cipto Mangunkusumo yang telah banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang diperlukan.
7. Mama-ku yang aku yakin selalu mendoakankanku. Terima kasih atas segala dukungan dan semangat yang terus diberikan sehingga penulisan skripsi ini dapat terselesaikan. *I'm nothing without you Mom.* ☺
8. Alm. Papa-ku, Alm. Eyang Kakung Toepah & Almh. Eyang Putri, Alm. Eyang Kakung Yusuf & Almh. Mbah Putri. *I miss you all!!* Semoga skripsi ini bisa membuat kalian bangga.

9. Teman-teman ‘wanita karil’ku. Astri Pratiwi dan Dewi Melani Puspa yang sama-sama berjuang menyelesaikan skripsi ini. Telah banyak suka dan duka yang kita lewati selama penulisan skripsi ini, terima kasih untuk semangat, dukungan, dan kebersamaannya selama penulisan ini. ☺
10. Theresia Peggy (0205000826). Thanks banget ya buat gambar kistanya.
11. Teman-teman seperjuangan di Departemen Bedah Mulut, untuk Sirera Uvie, Rusdiana, Bina Amanda, Achie, Chika. *Thanks for all girls.*
12. Teman-teman gosipku, untuk Nurul Ulfah, Theresia Tobing, Vani Natasha, Lina Karlinawati, Windy Dewi, Indriati. Terima kasih kawan, atas semua canda ria-mu. ☺
13. Para pegawai Perpustakaan FKG UI Tercinta, untuk Pak Yanto, Pak Nung Pak Drajat, Pak Asep atas segala tenaganya mencarikan buku-buku, scan gambar, dan benerin hotspot.
14. Para pengusaha fotokopi di wilayah Salemba, khususnya Pak Bekti dan anaknya Mas Eddy.
15. Kepada semua pihak yang belum disebutkan, yang dengan sengaja atau tidak sengaja telah membantu dalam proses perkuliahan dan penyusunan skripsiku. Terima kasih semuanya.
16. *Last but not least* untuk Lolik, Dancow, Milo yang selalu membuatku tersenyum.

Penulis menyadari masih terdapat kekurangan-kekurangan dalam penulisan skripsi ini. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun agar dalam penulisan skripsi berikutnya akan lebih baik lagi. Semoga karya ilmiah ini dapat bermanfaat bagi banyak pihak.

Jakarta, 18 Desember 2008

Penulis

Dian Nuryati Ramadhani

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Universitas Indonesia, saya yang bertanda-tangan di bawah ini :

Nama : Dian Nuryati Ramadhani

NPM : 0205000281

Program Studi : Kedokteran Gigi

Fakultas : Kedokteran Gigi

Jenis Karya : Skripsi

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

Distribusi dan Frekuensi Kista Dentigerous berdasarkan Elemen Gigi
Penyebab dan Lokasi Kelainan di Poli Gigi Rumah Sakit
Umum Pusat Nasional Cipto Mangunkusumo periode
1 November 2002 – 31 Oktober 2008

Berdasarkan persetujuan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas Indonesia berhak menyimpan, mengalihkan bentuk, mengalihmediakan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, serta memublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis atau pencipta dan juga sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya secara sadar tanpa paksaan dari pihak manapun.

Dibuat di : Jakarta

Pada Tanggal: 18 Desember 2008

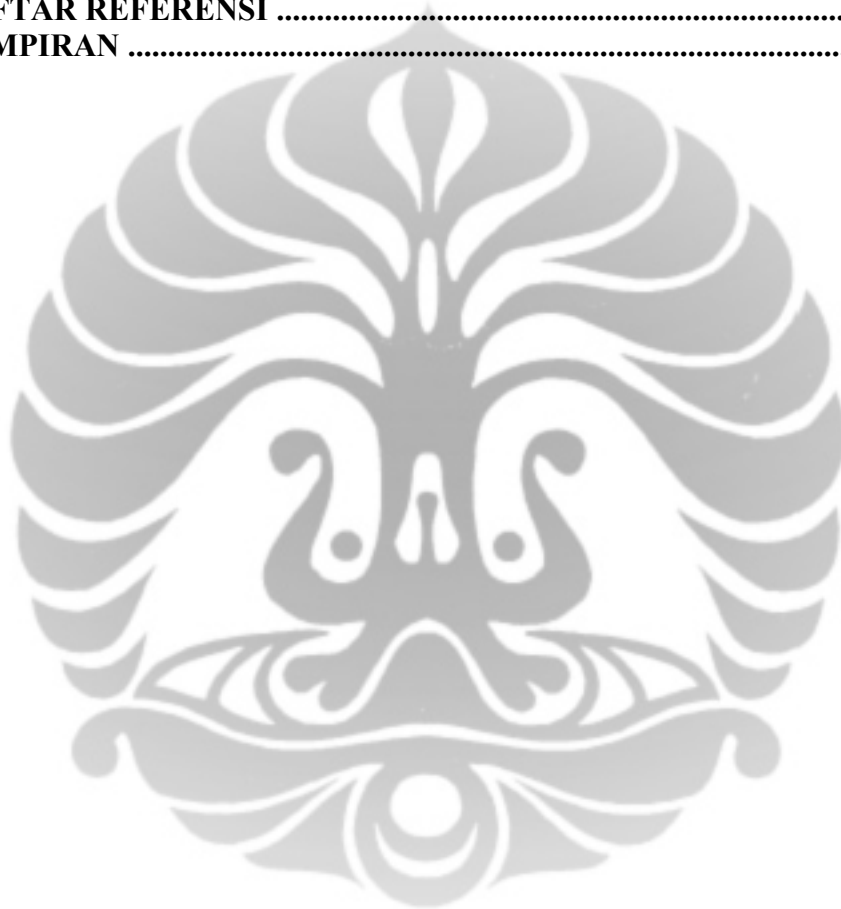
Yang membuat pernyataan

(Dian Nuryati Ramadhani)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	vi
ABSTRAK	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
1. PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang Masalah	1
1.2. Rumusan Masalah	3
1.3. Tujuan Penelitian	3
1.4. Manfaat Penelitian	3
2. TINJAUAN PUSTAKA DAN KERANGKA TEORI	4
2.1. Kista Rahang	4
2.1.1. Definisi	4
2.1.2. Etiologi dan Patogenesis	4
2.1.3. Klasifikasi	5
2.1.4. Gambaran Klinis	6
2.1.5. Gambaran Radiografis	7
2.1.6. Perawatan	8
2.1.7. Diagnosis Banding	8
2.2. Kista Odontogenik	9
2.2.1. Definisi	9
2.2.2. Etiologi dan Patogenesis	9
2.3. Kista Dentigerous	10
2.3.1. Definisi	10
2.3.2. Etiologi dan Patogenesis	10
2.3.3. Klasifikasi	12
2.3.4. Gambaran Klinis	14
2.3.5. Gambaran Radiografik	15
2.3.6. Gambaran Histopatologis	18
2.3.7. Potensial Neoplastik	20
2.3.8. Diagnosis, Perawatan, dan Prognosis	21
2.3.9. Diagnosis Banding	23
3. METODE PENELITIAN	24
3.1. Jenis Penelitian	24
3.2. Sampel Penelitian	24
3.3. Definisi Operasional	24

3.4. Tempat dan Waktu Penelitian	25
3.5. Alur Penelitian	25
3.6. Analisis Data	25
4. HASIL PENELITIAN	26
5. PEMBAHASAN	38
6. SIMPULAN DAN SARAN	43
6.1. Simpulan	43
6.2. Saran	44
DAFTAR REFERENSI	45
LAMPIRAN	47



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Perkembangan Kista	4
Gambar 2.2. Kista Dentigerous: <i>low power view</i> menunjukkan perlekatan dinding kista terhadap leher gigi	11
Gambar 2.3. Ilustrasi kista dentigerous. Perhatikan perlekatannya pada <i>cemento-enamel junction</i>	11
Gambar 2.4. Kista dentigerous tipe sentral menunjukkan mahkota terproyeksi ke dalam rongga kista	12
Gambar 2.5. Kista dentigerous tipe lateral menunjukkan kista yang besar di sepanjang akar mesial gigi impaksi	13
Gambar 2.6. Kista dentigerous tipe sirkumferensial menunjukkan kista meluas sepanjang akar mesial dan distal gigi yang tidak erupsi	13
Gambar 2.7. Kista yang melibatkan ramus mandibula	15
Gambar 2.8. Kista dentigerous menyebabkan pergeseran gigi kaninus ke dalam ruang <i>maxillary antrum</i> serta menggeser insisif lateral dan premolar satu	16
Gambar 2.9. <i>Coronal CT image</i> menggunakan algoritma tulang memperlihatkan gigi molar tiga maksila yang bergeser ke dalam ruang <i>maxillary antrum</i>	16
Gambar 2.10. Resorpsi akar distal gigi molar dua	17
Gambar 2.11. Kista dentigerous terinflamasi menunjukkan dinding epitel yang lebih tipis dengan <i>hyperplastic rete ridge</i>	18
Gambar 2.12. Kista Dentigerous non-inflamasi menunjukkan lapisan tipis dinding epitel tak berkeratin	19
Gambar 2.13. <i>Scattered mucous cell</i> dapat terlihat pada dinding epitel kista dentigerous	19
Gambar 2.14. Kista dentigerous besar yang dienukleasi dari mandibula	22
Gambar 3.1. Skema Alur Penelitian	25
Gambar 4.1. Diagram Distribusi dan Frekuensi Kista Odontogenik	27
Gambar 4.2. Diagram Distribusi dan Frekuensi Jenis Gigi yang Terlibat dan Menyebabkan Terjadinya Kista Dentigerous	30

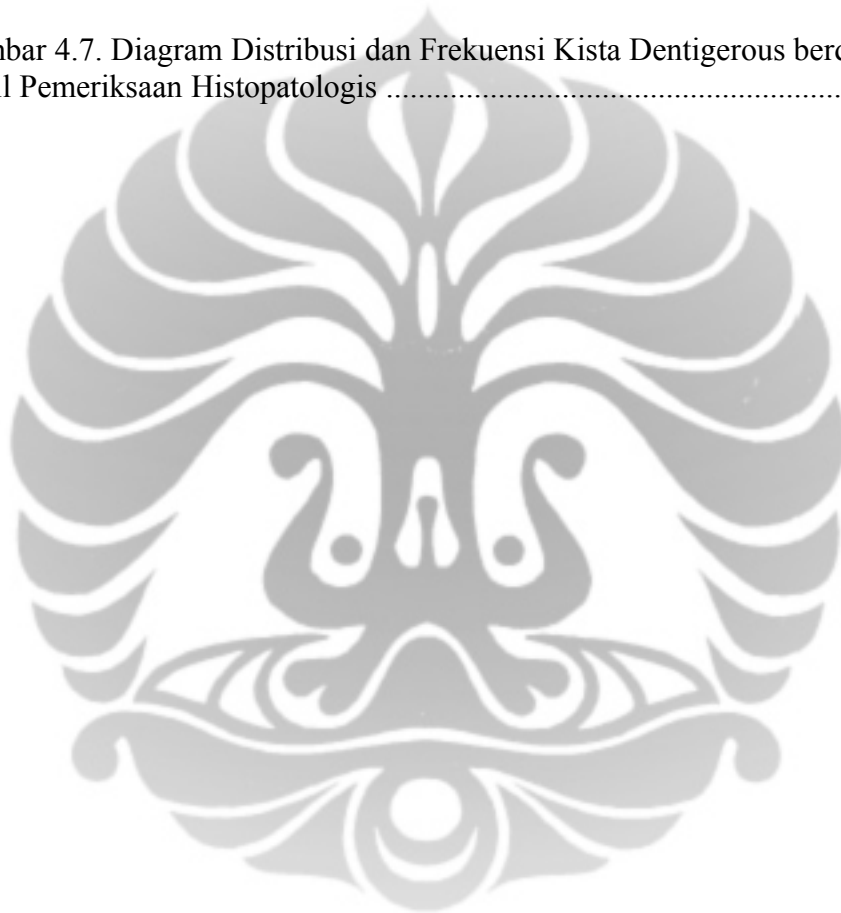
Gambar 4.3. Diagram Distribusi dan Frekuensi Elemen Gigi Impaksi Penyebab Kista Dentigerous pada Rahang Atas dan Rahang Bawah 31

Gambar 4.4. Diagram Distribusi dan Frekuensi Elemen Gigi Impaksi Penyebab Kista Dentigerous pada Rahang Atas 31

Gambar 4.5. Diagram Distribusi dan Frekuensi Elemen Gigi Impaksi Penyebab Kista Dentigerous pada Rahang Bawah 32

Gambar 4.6. Distribusi dan Frekuensi Lokasi Kista Dentigerous pada Rahang Atas dan Rahang Bawah 35

Gambar 4.7. Diagram Distribusi dan Frekuensi Kista Dentigerous berdasarkan Hasil Pemeriksaan Histopatologis 37



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1.	Klasifikasi Kista Rahang (WHO, 1992)	5
Tabel 2.2.	Persentase Kejadian Kista Rahang	6
Tabel 4.1.	Distribusi dan Frekuensi Kista Rahang	26
Tabel 4.2.	Distribusi dan Frekuensi Kista Dentigerous berdasarkan Diagnosis Klinis dan Hasil Pemeriksaan Histopatologis	28
Tabel 4.3.	Distribusi dan Frekuensi Elemen Gigi Impaksi yang Menyebabkan Kista Dentigerous berdasarkan Jumlah Keterlibatan Gigi per Kasus	28
Tabel 4.4.	Distribusi dan Frekuensi Elemen Gigi Impaksi yang Menyebabkan Terjadinya Kista Dentigerous	29
Tabel 4.5.	Distribusi dan Frekuensi Elemen Gigi Impaksi Penyebab Kista Dentigerous berdasarkan Regio	33
Tabel 4.6.	Distribusi dan Frekuensi Lokasi Kista Dentigerous pada Rahang Atas dan Rahang Bawah	34
Tabel 4.7.	Distribusi dan Frekuensi Volume Lesi Kista Dentigerous	36

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian dari RSUPN Cipto Mangunkusumo

Lampiran 2 Persetujuan Komisi Etik

Lampiran 3 Data Pasien Kista Dentigerous di RSUPN Cipto Mangunkusumo

