

## Data Pertanyaan dan Alur Diagnosis

### SQ 1:

Apakah Anda merasakan nyeri di rahang, pelipis, atau telinga?

☐ Ya (**Lanjut Pertanyaan Selanjutnya**)

☐ Tidak (Bukan TMD)

### SQ 2:

Berapa lama nyeri di rahang/pelipis/telinga berlangsung?

☐ < 1 minggu (Bukan TMD)

☐ 1–4 minggu (**Lanjut Pertanyaan Selanjutnya**)

☐ 1 bulan (**Lanjut Pertanyaan Selanjutnya**)

### SQ 3:

Bagaimana sifat nyeri? Apakah persisten atau kambuhan?

☐ Hanya sekali (single episode)

☐ Berulang / kambuhan (**Lanjut Pertanyaan Selanjutnya**)

☐ Persisten (nyeri hampir setiap hari) (**Lanjut Pertanyaan Selanjutnya**)

### SQ 4: (Apapun jawabannya Lanjut Pertanyaan Selanjutnya)

Apakah aktivitas (mengunyah makanan keras, membuka mulut lebar, kebiasaan rahang, aktivitas rahang lain) memengaruhi rasa sakit?

☐ Ya, memperburuk nyeri (**Lanjut Pertanyaan Selanjutnya**)

☐ Tidak berpengaruh (**Diagnosis Dipertimbangkan, Lanjut pertanyaan selanjutnya**)

☐ Justru meringankan

### SQ 5: (Apapun jawabannya Lanjut Pertanyaan Selanjutnya)

Apakah Anda mengalami sakit kepala di pelipis?

☐ Ya

☐ Tidak

**SQ 6: (Apapun jawabannya Lanjut Pertanyaan Selanjutnya)**

Berapa lama sakit kepala itu berlangsung?

- ☐ < 1 minggu
- ☐ 1–4 minggu (Jika SQ5 dan SQ7 ditandai merah berarti diagnosisnya HA-TMD)
- ☐ > 1 bulan (Jika SQ5 dan SQ7 ditandai merah berarti diagnosisnya HA-TMD)

**SQ 7: (Apapun jawabannya Lanjut Pertanyaan Selanjutnya)**

Apakah aktivitas rahang mengubah sakit kepala Anda?

- ☐ **Ya, memperburuk sakit kepala (HA-TMD)**
- ☐ Tidak berpengaruh (**Bukan HA-TMD, Pertimbangkan Diagnosis** *Myalgia*, *Arthralgia*, atau *Joint-related TMD*)

**SQ 8: (Apapun jawabannya Lanjut Pertanyaan Selanjutnya)**

Apakah Anda mendengar bunyi pada rahang?

- ☐ Tidak pernah (Diagnosis tergantung SQ lain)
- ☐ Sese kali (Indikasi Joint related TMD)
- ☐ Sering / hampir setiap kali membuka mulut (Indikasi Joint Related TMD)

**SQ 9: (Apapun jawabannya Lanjut Pertanyaan Selanjutnya)**

Apakah rahang Anda pernah terkunci sehingga tidak bisa terbuka penuh?

- ☐ Ya (**Disc Displacement Tanpa Reduksi**)
- ☐ Tidak

**SQ 10: (Apapun jawabannya Lanjut Pertanyaan Selanjutnya)**

Apakah rahang pernah terkunci parah sehingga mulut tidak bisa terbuka dan makan terganggu?

- ☐ Ya (**Joint-related TMD (Closed lock / disc displacement)**)
- ☐ Tidak

**SQ 11: (Apapun jawabannya Lanjut Pertanyaan Selanjutnya)**

Apakah rahang pernah terkunci sehingga tidak bisa terbuka walau sebentar?



- ☐ Ya (**disc displacement without reduction (acute closed lock)**)
- ☐ Tidak

**SQ 12: (Apapun jawabannya Lanjut Pertanyaan Selanjutnya)**

Apakah sekarang rahang terkunci sehingga pembukaan terbatas?

- ☐ Ya **Common joint-related TMD (disc displacement without reduction with limited opening).**
- ☐ Tidak

**SQ 13: (Apapun jawabannya Lanjut Pertanyaan Selanjutnya)**

Apakah pernah mengalami rahang terkunci dalam posisi terbuka sehingga tidak bisa menutup?

- ☐ Ya (**Common joint-related TMD → “Subluxation”**)
- ☐ Tidak

**SQ 14:**

Apakah Anda harus memanipulasi/ menggeser rahang agar bisa menutup kembali setelah terbuka?

- ☐ Ya (**riwayat subluksasi/dislokasi → Diagnosis: Subluxation (Joint-related TMD).**)
- ☐ Tidak

**Examination Question**

**E1 – Identifikasi area nyeri (Pain Localization)**

- Pasien menyentuh ringan di:
  - **Temporalis anterior**
  - **Masseter (badan)**
  - **Sendi TMJ**



- **Opsi jawaban:**
  - 0 = Tidak nyeri
  - 1 = Nyeri ringan
  - 2 = Nyeri sedang
  - 3 = Nyeri berat

## E2 – Gerakan membuka mulut (Opening Movements)



- Pasien diminta:
  1. Membuka mulut tanpa nyeri (pain-free opening)
  2. Membuka mulut maksimal walaupun nyeri

Note: 35 mm sekitar **2 jari telunjuk** yang diletakkan berdampingan.

- **Opsi jawaban:**
  - Ada nyeri / Tidak ada nyeri
  - Ada keterbatasan ( $\leq 35$  mm) / Tidak ada keterbatasan ( $> 35$  mm)

---

## E3 – Bunyi sendi (Joint Sounds)

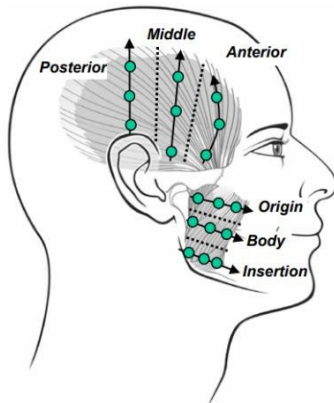
- Saat membuka & menutup mulut → apakah terdengar klik / krepitasi?
- **Opsi jawaban:**
  - Tidak ada bunyi

- Klik tunggal
- Klik ganda
- Krepitasi kasar

---

#### E4 - Palpasi nyeri otot & sendi

- Palpasi dilakukan di:



- Temporalis anterior
- Masseter
- Sendi TMJ

- **Opsi jawaban:**

- 0 = Tidak nyeri
- 1 = Nyeri ringan
- 2 = Nyeri sedang
- 3 = Nyeri berat

## Flow Diagnosis *Muscle Pain*

### ■ Flow untuk Myalgia (Muscle Pain)

**SQ1** – Nyeri di rahang/pelipis/telinga?

- **YA** → lanjut
- **TIDAK** → bukan myalgia

**SQ2 & SQ3** – Nyeri cukup sering / berulang / menetap dalam 30 hari?

- **YA** → lanjut
- **TIDAK** → bukan myalgia

**SQ4** – Nyeri diprovokasi aktivitas rahang (mengunyah, membuka mulut)?

- **YA** → lanjut
- **TIDAK** → bukan myalgia

**Pemeriksaan palpasi** → nyeri saat palpasi temporalis/masseter atau saat membuka mulut maksimal?

- **YA** → **Diagnosis: Myalgia**
- **TIDAK** → pertimbangkan non-TMD

### ■ 2. Flow untuk Arthralgia (Joint Pain) SQ1

– Nyeri di rahang/pelipis/telinga?

- **YA** → lanjut
- **TIDAK** → bukan arthralgia SQ4

– Nyeri diprovokasi aktivitas rahang?

- **YA** → lanjut
- **TIDAK** → bukan arthralgia

**Pemeriksaan palpasi sendi TMJ** → nyeri saat palpasi TMJ langsung atau saat gerakan membuka mulut?

- **YA** → **Diagnosis: Arthralgia**
- **TIDAK** → bukan arthralgia

### ■ 3. Flow untuk Headache attributed to TMD (HA-TMD)

**SQ5** – Ada sakit kepala di pelipis?

- **YA** → lanjut
- **TIDAK** → bukan HA-TMD

**SQ6** – Sakit kepala cukup sering dalam 30 hari ( $\geq 1/\text{minggu}$ )?

- **YA** → **lanjut**
- **TIDAK** → **bukan HA-TMD**

**SQ7** – Sakit kepala diprovokasi aktivitas rahang (mengunyah, membuka mulut)?

- **YA** → **Diagnosis: Headache attributed to TMD**
- **TIDAK** → **sakit kepala non-TMD**

#### **FLOW Teledentistry**

Myalgia (Muscle Pain)

SQ1: nyeri ada

SQ2–SQ3: nyeri sering/berulang/persisten

SQ4: diprovokasi aktivitas rahang

EQ: nyeri pada palpasi temporalis/masseter atau saat membuka mulut maksimal

→ Diagnosis: Myalgia

Arthralgia (Joint Pain)

SQ1: nyeri ada

SQ4: nyeri diprovokasi aktivitas rahang

EQ: nyeri saat palpasi TMJ atau saat membuka mulut

→ Diagnosis: Arthralgia

Headache Attributed to TMD (HA-TMD)

SQ5: sakit kepala di pelipis

SQ6: frekuensi  $\geq 1 \times / \text{minggu}$  dalam 30 hari

SQ7: diprovokasi aktivitas rahang

→ Diagnosis: HA-TMD

Joint-Related TMD

Klik sesekali/sering → Disc displacement with reduction

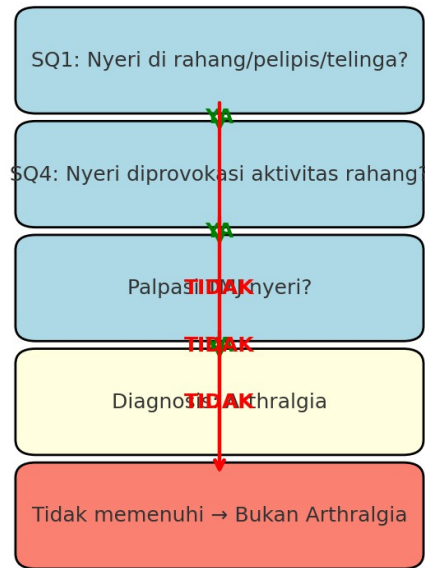
Closed lock / pembukaan terbatas ( $\leq 35 \text{ mm}$ ) → Disc displacement without reduction

Rahang terkunci terbuka → sulit menutup → perlu manipulasi → Subluksasi/Dislokasi

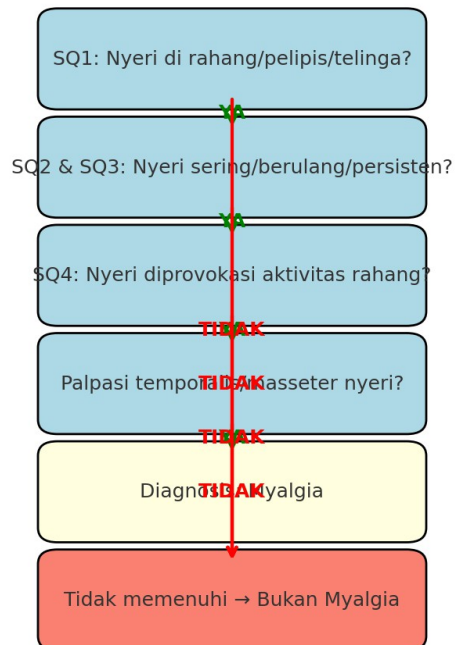
Krepitasi kasar → degeneratif



### Decision Tree bDC/TMD - Arthralgia



### Decision Tree bDC/TMD - Myalgia



### Decision Tree bDC/TMD - Headache attributed to TMD

