

DAFTAR PUSTAKA

1. Gulati A, Pomeranz C, Qamar Z, Thomas S, Frisch D, George G, et al. A Comprehensive Review of Manifestations of Novel Coronaviruses in the Context of Deadly COVID-19 Global Pandemic. *Am J Med Sci* [Internet]. 2020; Available from: <https://doi.org/10.1016/j.amjms.2020.05.006>
2. Alharbi A, Alharbi S, Alqaidi S. Guidelines for dental care provision during the COVID-19 pandemic. *Saudi Dent J* [Internet]. 2020;32(4):181–6. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.sdentj.2020.04.001>
3. Guo H, Zhou Y, Liu X, Tan J. The impact of the COVID-19 epidemic on the utilization of emergency dental services. *J Dent Sci* [Internet]. 2020;(xxxx):0–3. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.jds.2020.02.002>
4. Barca I, Cordaro R, Kallaverja E, Ferragina F, Cristofaro MG. Management in oral and maxillofacial surgery during the COVID-19 pandemic : Our experience. *Br J Oral Maxillofac Surg* [Internet]. 2020; Available from: <https://doi.org/10.1016/j.bjoms.2020.04.025>
5. Harrel SK, Molinari J. Aerosols and splatter in dentistry: A brief review of the literature and infection control implications. *J Am Dent Assoc* [Internet]. 2004;135(4):429–37. Available from: <http://dx.doi.org/10.14219/jada.archive.2004.0207>
6. Liberati A, Altman DG, Tetzlaff J, Mulrow C, Gøtzsche PC, Ioannidis JPA,

- et al. The PRISMA statement for reporting systematic reviews and meta-analyses of studies that evaluate health care interventions: Explanation and elaboration. *PLoS Med.* 2009;6(7).
7. Helmy YA, Fawzy M, Elasad A, Sobieh A, Kenney SP, Shehata AA. The COVID-19 Pandemic: A Comprehensive Review of Taxonomy, Genetics, Epidemiology, Diagnosis, Treatment, and Control. *J Clin Med.* 2020;9(4):1225.
 8. Susilo A, Rumende CM, Pitoyo CW, Santoso WD, Yulianti M, Herikurniawan H, et al. Coronavirus Disease 2019: Tinjauan Literatur Terkini. *J Penyakit Dalam Indones.* 2020;7(1):45.
 9. Cui J, Li F, Shi ZL. Origin and evolution of pathogenic coronaviruses. *Nat Rev Microbiol* [Internet]. 2019;17(3):181–92. Available from: <http://dx.doi.org/10.1038/s41579-018-0118-9>
 10. WHO | Summary of probable SARS cases with onset of illness from 1 November 2002 to 31 July 2003. WHO. 2015;
 11. WHO. WHO EMRO | MERS situation update, January 2020 | MERS-CoV | Epidemic and pandemic diseases [Internet]. 2020 [cited 2020 Jul 13]. Available from: <http://www.emro.who.int/pandemic-epidemic-diseases/mers-cov/mers-situation-update-january-2020.html>
 12. WHO. Coronavirus disease (COVID-19) [Internet]. 2020 [cited 2020 Jul 13]. Available from: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel->

coronavirus-2019

13. Singhal T. A Review of Coronavirus Disease-2019 (COVID-19). *Indian J Pediatr.* 2020;87(4):281–6.
14. WHO. Modes of transmission of virus causing COVID-19: implications for IPC precaution recommendations [Internet]. 2020 [cited 2020 Jul 13]. Available from: <https://www.who.int/news-room/commentaries/detail/modes-of-transmission-of-virus-causing-covid-19-implications-for-ipc-precaution-recommendations>
15. Morawska L, Cao J. Airborne transmission of SARS-CoV-2: The world should face the reality. *Environ Int* [Internet]. 2020;139:105730. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.envint.2020.105730>
16. Ong SWX, Tan YK, Chia PY, Lee TH, Ng OT, Wong MSY, et al. Air, Surface Environmental, and Personal Protective Equipment Contamination by Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) from a Symptomatic Patient. *JAMA - J Am Med Assoc.* 2020;323(16):1610–2.
17. WHO. WHO | The classical definition of a pandemic is not elusive [Internet]. 2020 [cited 2020 Jul 13]. Available from: <https://www.who.int/bulletin/volumes/89/7/11-088815/en/>
18. Zaki AM, Van Boheemen S, Bestebroer TM, Osterhaus ADME, Fouchier RAM. Isolation of a novel coronavirus from a man with pneumonia in

- Saudi Arabia. *N Engl J Med*. 2012;367(19):1814–20.
19. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *Lancet*. 2020;395(10223):497–506.
 20. Yuliana. Corona virus diseases (Covid -19); Sebuah tinjauan literatur. *Wellness Heal Mag* [Internet]. 2020;2(1):187–92. Available from: <https://wellness.journalpress.id/wellness/article/view/v1i218wh>
 21. Clinical WHO, Who W. WHO-nCoV-Clinical-2020.3-eng. 2020;1–10.
 22. Coulthard P. Dentistry and coronavirus (COVID-19) - moral decision-making. *Br Dent J*. 2020;228(7):503–5.
 23. Coulthard P. The oral surgery response to coronavirus disease (COVID-19). Keep calm and carry on? *Oral Surg*. 2020;13(2):95–7.
 24. Maffia F, Fontanari M, Vellone V, Cascone P, Mercuri LG. Impact of COVID-19 on maxillofacial surgery practice: a worldwide survey. *Int J Oral Maxillofac Surg* [Internet]. 2020; Available from: <https://doi.org/10.1016/j.ijom.2020.04.015>
 25. Recommendations for Oral Surgery during COVID-19 pandemic. 2020;
 26. Wikipedia. Surgical mask - Wikipedia [Internet]. 2020 [cited 2020 Jul 13]. Available from: https://en.wikipedia.org/wiki/Surgical_mask

27. WHO. Rational use of personal protective equipment for coronavirus disease 2019 (COVID-19). Who. 2020;2019(February):1–7.
28. Wikipedia. FFP mask - Wikipedia [Internet]. 2020 [cited 2020 Jul 13]. Available from: https://en.wikipedia.org/wiki/FFP_mask
29. French T, Surgery M, Sfscmfco OS. Practitioners specialized in oral health and coronavirus disease 2019: Professional guidelines from the French society of stomatology, maxillofacial surgery and oral surgery, to form a common front against the infectious risk. J Stomatol Oral Maxillofac Surg [Internet]. 2020;121(2):155–8. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.jormas.2020.03.011>
30. WHO. Personal Protective Equipment for use in a Filovirus Disease Outbreak [Internet]. 2020 [cited 2020 Jul 13]. Available from: <https://www.who.int/csr/resources/publications/putontakeoff>
31. Lai THT, Tang EWH, Chau SKY, Fung KSC, Li KKW. Stepping up infection control measures in ophthalmology during the novel coronavirus outbreak: an experience from Hong Kong. Graefe’s Arch Clin Exp Ophthalmol. 2020;258(5):1049–55.
32. Veltri K. Safety of Goggles vs. Face Shields in the COVID-19 Era. Available from: <https://www.aao.org/Assets/7231d8d7-0332-406b-b5b6-681558dd35d3/637215419697630000/goggles-vs-faceshields-pdf?inline=1>
33. World Health Organization. Hand Hygiene: Why, How & When?

- World Heal Organ [Internet]. 2009;(August):1–7. Available from: https://www.who.int/gpsc/5may/Hand_Hygiene_Why_How_and_When_Brochure.pdf
34. Wikipedia. Medical glove - Wikipedia [Internet]. 2020 [cited 2020 Jul 13]. Available from: https://en.wikipedia.org/wiki/Medical_glove
35. Lee MH, Lee GA, Lee SH, Park YH. A systematic review on the causes of the transmission and control measures of outbreaks in long-term care facilities: Back to basics of infection control [Internet]. Vol. 15, PLoS ONE. 2020. Available from: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0229911>
36. Zeng L, Su T, Huang L. Strategic plan for management in oral and maxillofacial surgery during COVID-19 epidemic. Oral Oncol [Internet]. 2020;105:104715. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.oraloncology.2020.104715>
37. Zimmermann M, Nkenke E. Approaches to the management of patients in oral and maxillofacial surgery during COVID-19 pandemic. J Cranio-Maxillofac Surg [Internet]. 2020;48(5):521–6. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.jcms.2020.03.011>
38. Panesar K, Dodson T, Lynch J, Bryson-Cahn C, Chew L, Dillon J. Evolution of COVID-19 Guidelines for University of Washington Oral and Maxillofacial Surgery Patient Care. J Oral Maxillofac Surg [Internet].

2020; Available from: <https://doi.org/10.1016/j.joms.2020.04.034>

39. Yang Y, Soh HY, Cai ZG, Peng X, Zhang Y, Guo C Bin. Experience of Diagnosing and Managing Patients in Oral Maxillofacial Surgery during the Prevention and Control Period of the New Coronavirus Pneumonia. *Chin J Dent Res.* 2020;23(1):57–62.
40. Grant M, Schramm A, Strong B, Buchbinder D, Ellis E, Wolvius E, et al. AO CMF International Task Force Recommendations on Best Practices for Maxillofacial Procedures during COVID-19 Pandemic. <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=2ahUKEwiNj9GgnZzpAhWRsKQKHcDCqUQFjAAegQIARAC&url=https%3A%2F%2Fwww.aofoundation.org%2F-%2Fmedia%2Fproject%2Faocmf%2Faof%2Fdocuments%2Fao-cmf-covid19-guidelines.pdf&usg=AOvVaw1Nta5HpRW6ig> [Internet]. 2020;1–6. Available from: <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=1&ved=2ahUKEwiNj9GgnZzpAhWRsKQKHcDCqUQFjAAegQIARAC&url=https%3A%2F%2Fwww.aofoundation.org%2F-%2Fmedia%2Fproject%2Faocmf%2Faof%2Fdocuments%2Fao-cmf-covid19-guidelines.pdf&usg=AOvVaw1Nta5HpRW6ig>

Lampiran 1. Tabel sintesis

No	Judul	Tahun	Peneliti	Tempat Studi Kasus	Tujuan Penelitian	Metode Penelitian	Temuan / Hasil
1.	Management in Oral and Maxillofacial Surgery during the COVID-19 Pandemic :Our Experience	2020	Barca, C. Raffaella, K. Elvis, F. Francesco, C.M. Giulia	Rumah sakit bagian Maxillofacial di Universitas Catanzaro, Italy	Untuk mengetahui manajemen bedah maxillofacial selama pandemi di unit Magna Graecia Universitas Catanzaro- Italy	Metode kualitatif dengan mengambil sampel di unit bedah maxillofacial di Magna Graecia Universitas Caranzaro italy	Mengusulkan penatalaksanaan pasien maksilofasial dengan mengevaluasi pasien dengan melakukan kuisisioner, lalu melakukan perawatan pra operasi dengan mengisolasi pasien, perlindungan intraoperatif dengan mengikuti petunjuk WHO, dan manajemen pasca operasi dengan pasien tetap di rumah sakit di ruangan tersendiri
2.	Strategic plan fot Management in Oral and Maxillofacial Surgery During COVID-19 epidemic	2020	LiuJun Yang, Tong Su, Long Huang	Rumah Sakit Xiangya, Central South University.	Untuk mengetahui rencana pedoman mengenai bedah oral dan maxillofacial selama pandemi	Metode deskriptif dengan mengambil data dari pengalaman dokter di departemen bedah oral dan maxillofacial,	Menyajikan pedoman untuk skrining virus corona, menentukan kelompok pasien prioritas, dan menjaga penyebaran virus selama periode periooperatif.

					Covid-19	Rumah Sakit Xiangya, Central South University.	
3.	Evolution of COVID-19 Guidelines for University of Washington Oral and Maxillofacial Surgery Patient Care	2020	Kanvar Panesar, Thomas Dodson, John Lynch,Chloe Bryson-Cahn, Lisa Chew, Jasjit Dillon	Rumah sakit di Washington, Universitas Washington	Untuk mengetahui evolusi manajemen COVID-19 pada Oral dan Maxillafacial di Universitas Washington di United Stated	Metode deskriptif dengan mengambil data dari pengalaman dokter di departemen bedah oral dan maxillofacial, Universitas Wahington	Dalam Jurnal ini, telah disimpulkan bahwa evolusi manajemen COVID-19 untuk universitas Washington di departemen bedah oral dan maxiloficial adalah: 1. pengujian SC2 sebelum operasi; 2.penatagunaan APD; 3. pedoman penjadwalan bedah; 4. pendidikan dan pelatihan penduduk.
4.	Experience of Diagnosing and Managing Patients in Oral Maxillofacial Surgery during the	2020	Yue Yang, Hui Yuh Soh, Zhi Gang Cai, Xin Peng, Zi Zhang, Chuan Bin Guo	Rumah Sakit dan Sekolah stomalogy Peking , Peking	Untuk mengetahui manajemen penanganan Covid-19 pada Departemen Bedah oral dan	Metode deskriptif dengan mengambil data dari pengalaman dokter di departemen bedah oral dan maxillofacial,	Jurnal ini menyajikan pengalaman dari pencegahan dan pengontrolan penyakit dan rekomendasi klinikal saat pemeriksaan, proses pemeriksaan dan pengobatan,

	Prevention and Control Period of the New Coronavirus Pneumonia				maxillofacial peking University School dan Rumahsakit Stomatology, China.	Rumah Sakit dan Sekolah stomalogy Peking , Peking	manajemen klinikal, perlindungan tenaga kesehatan dan disinfeksi ketika pandemi terjadi.
5.	Practitioners Specialized in Oral health and Coronavirus disease 2019: Professional Guidelines From the French Society of Stomatology, Maxillofacial Surgery and Oral Surgery, to Form a Common Front Against the Infectious Risk	2020	The French Society of Stomatology, Maxillo-Facial Surgery , Oral Surgery (SFSCMFCO)	Petunjuk dari French National Agency for Public Health, French Society of Hospital Hygine, dan Departemen pencegahan resiko infeksi dari Rumah sakit bantuan publik paris.	Untuk mengetahui pedoman dalam penanganan Covid-19 oleh French National Agency dan Departement of Infectious Risk Prevention of The Hospitals of Paris- Public Assistance dalam memproteksi dari infeksi nasocomial seperti Covid-19	Metode kualitatif berdasar pengalaman penulis dan pedoman dari badan nasional prancis untuk kesehatan masyarakat, perhimpunan kebersihan rumah sakit prancis, dan departemen pencegahan risiko infeksi rumah sakit prancis- Bantuan Publik.	Menghasilkan Pedoman umum dan rekomendasi untuk praktisi khusus dalam kesehatan mulut, Manajemen pasien tanpa gejala atau dengan sedikit gejala membawa Covid-19, dan Manajemen pasien dengan Covid-19, dirawat di rumah sakit karena patologi mereka sendiri di unit perawatan intensif medis atau bedah dewasa.
6.	AO CMF International Task Force	2020	AO CMF	Alliance of Civilization	Untuk mengetahui prosedur dan pedoman	Penyusunan informasi dengan menggabungkan	Beberapa pengamatan umum sebelum melakukan operasi,

	Recommendations on Best Practices for Maxillofacial Procedures during COVID-19 Pandemic			Media Fund (AOCMF)	mengenai Covid-19 pada pasien bedah oral dan maxillofacial berdasarkan informasi dan pengalaman dari berbagai lembaga internasional dan nasional	beberapa informasi dan pengalaman yang telah didapatkan dari beberapa kolega di seluruh dunia.	rekomendasi spesifik yang menciptakan aerosolisasi partikel, manajemen saluran udara, CMF Trauma, perawatan Onkologis, dan Anjuran mengenai prosedur yang berhubungan dengan gigi.
7.	Approaches to the Management of Patients in Oral and Maxillofacial Surgery during COVID-19 Pandemic	2020	Matthias Zimmermann, Emeka Nkenke	Petunjuk dari WHO dan European Centre for Disease Prevention and Control.	Untuk mengetahui bagaimana manajemen pasien bedah oral dan maxillofacial di masa pandemi COVID-19	Metode kualitatif dengan mengambil sampel di bibliografi elektronik yang relevan dengan penyakit COVID-19 dan bedah mulut dan maksilofasial gigi.	Diperlukan perubahan signifikan dalam infrastruktur unit rawat dan ruang operasi. peningkatan signifikan juga mengenai alat pelindung diri yang tujuan utamanya untuk melindungi pasien dan tim medis dan menjaga sistem perawatan kesehatan berjalan efektif.

Lampiran 2. Tingkatan Ketajaman Bedah

Tingkatan	Definisi	Contoh kasus	Aksi	Hasil Tes Covid
1a	Low acuity surgery/ pasien sehat, operasi rawat jalan, bukan penyakit yang mengancam jiwa	Operasi dentoalveolar, tanpa gejala; anestesi rawat jalan rutin; terapi implan; trauma wajah (mis., lengkungan batang pemindahan); operasi ortognatik; bedah kosmetik; patologi jinak; rekonstruksi;	Operasi ditunda	Tidak diketahui
1b	Low acuity surgery dengan pasien tidak sehat	Operasi dentoalveolar, tanpa gejala; anestesi rawat jalan rutin; terapi implan; trauma wajah (mis., lengkungan batang pemindahan); operasi ortognatik; bedah kosmetik; patologi jinak; rekonstruksi;	Operasi ditunda atau lanjutkan dengan APD yang sesuai	Negatif dalam kurun waktu 72 jam terakhir
2a	Intermediate acuity / pasien sehat, tidak mengancam jiwa	Infeksi odontogenik; pencabutan gigi, simtomatik; trauma wajah (mis., fraktur yang	Tunda operasi (manajemen medis) atau lanjutkan dengan APD yang sesuai * dan	Negatif dalam kurun waktu 72

	tetapi berpotensi untuk morbiditas dan mortalitas di masa depan dalam waktu 90 hari; membutuhkan masuk rumah sakit	bergeser minimal, fraktur mandibula sederhana, fraktur kondilus tertutup, zygoma, dan / atau lengkung zygomatik); patologi jinak; rekonstruksi	pertimbangkan hal-hal berikut: trauma: reduksi tertutup, sekrup pengeboran, batas pengeboran; tunda rekonstruksi yang rumit jika mungkin (mis. flap bebas)	jam terakhir atau negatif rapid tes
2b	Intermediate acuity / pasien tidak sehat	Infeksi odontogenik; pencabutan gigi, simtomatik; trauma wajah (mis., fraktur yang bergeser minimal, fraktur mandibula sederhana, fraktur kondilus tertutup, zygoma, dan / atau lengkung zygomatik); patologi jinak; rekonstruksi	Tunda operasi (manajemen medis) atau lanjutkan dengan APD yang sesuai * dan pertimbangkan hal-hal berikut: trauma: reduksi tertutup, sekrup pengeboran, batas pengeboran; tunda rekonstruksi yang rumit jika mungkin (mis. flap bebas)	Negatif dalam kurun waktu 72 jam terakhir atau negatif rapid tes
3a	High acuity surgery / pasien sehat; mengancam jiwa dan / atau berpotensi tinggi untuk morbiditas dan mortalitas di	Infeksi odontogenik; trauma wajah (mis., fraktur terbuka kominutif, cedera panfasial, darurat okular, cedera jaringan lunak); kanker kepala dan leher	Lanjutkan dengan APD yang sesuai *; jika terapi nonoperatif sama dengan operasi (mis., radioterapi), terapi nonoperatif direkomendasikan	Negatif dalam kurun waktu 72 jam terakhir atau negatif rapid tes

	masa depan dalam waktu 90 hari; membutuhkan masuk rumah sakit			
3b	High acuity surgery / pasien tidak sehat	Infeksi odontogenik; trauma wajah (mis., fraktur terbuka kominutif, cedera panfasial, darurat okular, cedera jaringan lunak); kanker kepala dan leher	Lanjutkan dengan APD yang sesuai *; jika terapi nonoperatif sama dengan operasi (mis., radioterapi), terapi nonoperatif direkomendasikan	Negatif dalam kurun waktu 72 jam terakhir atau negatif rapid tes

Lampiran 3. Kartu Kontrol Skripsi



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN UNIVERSITAS
HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI DEPARTEMEN
BEDAH MULUT RSGM FKG Unhas
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10.Tamalanrea, Makassar Telp (0411) 586777

KARTU KONTROL SKRIPSI

Nama : Diesyahwati Melania Sutarsa
Stambuk : J011171517
Dosen Pembimbing: drg. Hasmawati Hasan, M.Kes
Judul : Penatalaksanaan Kasus Oral Dan Maxillofacial Surgery Di Masa Pandemi Covid-19 : Suatu Literature Review

No.	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf	
			Pembimbing	Mahasiswa
1	30 Mei 2020	Diskusi Judul		
2	31 Mei 2020	ACC Judul		
3	13 Juni 2020	Penyusunan Rumusan Masalah		
4	15 Juni 2020	Seminar Proposal Literature Review		
5	16 Juli 2020	Revisi Literature Review		
6	20 Juli 2020	Pembuatan PPT dan Jurnal		
7	23 Juli 2020	Seminar Hasil Literature Review		
8	28 Juli 2020	ACC Literature Review		

Makassar, 6 Agustus 2020.....

Pembimbing

drg. Hasmawati Hasan, M.Kes