

DAFTAR PUSTAKA

1. Putra ID, Pradiptha IP. Correlation Between Waist Circumferences With Obstructive Sleep Apnea Risk In Ent Clinic Sanglah Hospital Denpasar. *Biomedical and Pharmacology Journal*. 2019 Mar 25;12(1):347-51.
2. Jayaram R, Reddy SB. Partial anodontia with ankyloglossia. *Journal of Case Reports*. 2019 Jan 19;8(4):260-2.
3. Walsh J, Benoit MM. *Ankyloglossia* and other oral ties. *Otolaryngologic Clinics of North America*. 2019 Oct 1;52(5):795-811.
4. Manipon C, Ikuta LM, Zukowsky K. *Ankyloglossia* and the breastfeeding infant. *Advances in Neonatal Care*. 2016 Apr 1;16(2):108-13.
5. Ghaheri BA, Cole M, Fausel SC, Chuop M, Mace JC. Breastfeeding improvement following tongue-tie and lip-tie release: A prospective cohort study. *The Laryngoscope*. 2017 May;127(5):1217-23.
6. Mescher, A.L., & Dany, F. (2014). *Histologi Dasar Junqueira : Teks & Atlas (Junqueira's basic histology : Teks & Atlas Edisi 12)*.
7. Pearce, E.C. (2010). *Anatomi dan fisiologi untuk paramedis*.
8. Norton NS. *Netter's Head and Neck Anatomy for Dentistry*. 2nd Ed. Philadelphia: Elsevier Saunders. 2012. p. 319.
9. Scheid RC, Weiss G. *Woelfel's Dental Anatomy*. 8th Ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins. 2012. Pp. 428-9, 437, 458.
10. Paulson F. and J. Waschke. *Sobotta Atlas of Human Anatomy 15th Edition*. Munchen : Elsevier.
11. Rezende BA, Furlan RM, Casas EB, Motta AR. Clinical assessment of the tongue in healthy young adults. *Revista CEFAC*. 2016 May;18:559-67.
12. Matsuo K, Palmer JB. Kinematic linkage of the tongue, jaw, and hyoid during eating and speech. *Archives of oral biology*. 2010 Apr 1;55(4):325-31.
13. Inoue, T., Nakayama, K., Ihara, Y., Tachikawa, S., Nakamura, S., Mochizuki, A., Takahashi, K., & Iijima, T. (2017). Coordinated control of the tongue during suckling-like activity and respiration. *Journal of oral science*, 59(2), 183–188. <https://doi.org/10.2334/josnurd.16-0850>

14. Walsh J, Tunkel D. Diagnosis and treatment of *Ankyloglossia* in newborns and infants: a review. *JAMA Otolaryngology–Head & Neck Surgery*. 2017 Oct 1;143(10):1032-9.
15. Benoiton L, Morgan M, Baguley K. Management of posterior *Ankyloglossia* and upper lip ties in a tertiary otolaryngology outpatient clinic. *International journal of pediatric otorhinolaryngology*. 2016 Sep 1; 88:13-6.
16. Ata N, Alataş N, Yılmaz E, Adam AB, Gezgin B. The relationship of *Ankyloglossia* with gender in children and the ideal timing of surgery in *Ankyloglossia*. *Ear, Nose & Throat Journal*. 2021 Mar;100(3):NP158-60.
17. Francis DO, Krishnaswami S, McPheeters M. Treatment of *Ankyloglossia* and breastfeeding outcomes: a systematic review. *Pediatrics*. 2015 Jun 1;135(6):e1458-66.
18. Dai, J, et al (2018). Novel TBX22 mutations in Chinese nonsyndromic cleft lip/palate families. *Journal of Genetics*, 97, 411-417.
19. Cuestas, G., Demarchi, V., Martínez Corvalán, M.P., Razetti, J., & Boccio, C.M. (2014). [Surgical treatment of short lingual frenulum in children]. *Archivos argentinos de pediatria*, 112 6, 567-70.
20. Walsh J, Links A, Boss E, Tunkel D. *Ankyloglossia* and *lingual* frenotomy: national trends in inpatient diagnosis and management in the United States, 1997-2012. *Otolaryngology–Head and Neck Surgery*. 2017 Apr;156(4):735-40.
21. Riskin, A., Mansovsky, M., Coler-Botzer, T., Kugelman, A., Shaoul, R., Hemo, M., Wolff, L., Harpaz, S., Olchov, Z., & Bader, D. (2014). Tongue-tie and breastfeeding in newborns-mothers' perspective. *Breastfeeding medicine : the official journal of the Academy of Breastfeeding Medicine*, 9 9, 430-7.
22. O'Callahan C, Macary S, Clemente S. The effects of office-based frenotomy for anterior and posterior *Ankyloglossia* on breastfeeding. *International journal of pediatric otorhinolaryngology*. 2013 May 1;77(5):827-32.
23. Lāce, B., Pajusalu, S., Livcane, D., Grīnfelde, I., Akota, I., Mauliņa, I., Barkāne, B., Stavusis, J., & Inashkina, I. (2022). Monogenic Versus Multifactorial Inheritance in the Development of Isolated Cleft Palate: A Whole Genome Sequencing Study. *Frontiers in Genetics*, 13.
24. Webb AN, Hao W, Hong P. The effect of *Ankyloglossia* division on breastfeeding and speech articulation: a systematic review. *International journal of pediatric otorhinolaryngology*. 2013 May 1;77(5):635-46.
25. Forlenza GP, Black NM, McNamara EG, Sullivan SE. *Ankyloglossia*, exclusive breastfeeding, and failure to thrive. *Pediatrics*. 2010 Jun 1;125(6): e1500-4.

26. (2016). Section on Breastfeeding. Pediatric Clinical Practice Guidelines & Policies.
27. Bhattad, M.S., Baliga, M.S., & Kriplani, R. (2013). Clinical Guidelines and Management of Ankyloglossia with 1-Year Followup: Report of 3 Cases. *Case Reports in Dentistry*, 2013.
28. Kotlow L. Diagnosis and treatment of *Ankyloglossia* and tied maxillary fraenum in infants using Er: YAG and 1064 diode lasers. *European Archives of Paediatric Dentistry*. 2011 Apr 1;12(2):106-12.
29. Yoon A, Zaghi S, Weitzman R, Ha S, Law CS, Guilleminault C, Liu SYC. Toward a functional definition of ankyloglossia: validating current grading scales for lingual frenulum length and tongue mobility in 1052 subjects. *Sleep Breath*. 2017 Sep;21(3):767-775. doi: 10.1007/s11325-016-1452-7. Epub 2017 Jan 17. PMID: 28097623.
30. Belmehdi A, Harti KE, Wady WE. Ankyloglossia as an oral functional problem and its surgical management. *Dent Med Probl*. 2018 Apr-Jun;55(2):213-216. doi: 10.17219/dmp/85708. PMID: 30152627.
31. Hazelbaker AK. *Ankyloglossia: Morphogenesis, Impact, Assessment, and Treatment*. Aidan and Eva Press; 2010.
32. Ingram J, Johnson D, Copeland M, Churchill C, Taylor H, Emond A. The development of a tongue assessment tool to assist with *Ankyloglossia* identification. *Archives of Disease in Childhood-Fetal and Neonatal Edition*. 2015 Jul 1;100(4): F344-9.
33. Junqueira MA, Cunha NN, Costa e Silva LL, Araujo LB, Moretti AB, COUTO CE, Sakai VT. Surgical techniques for the treatment of *Ankyloglossia* in children: a case series. *Journal of Applied Oral Science*. 2014 May; 22:241-8.
34. Choi YS, Lim JS, Han KT, Lee WS, Kim MC. *Ankyloglossia* correction: Z-plasty combined with genioglossus myotomy. *Journal of Craniofacial Surgery*. 2011 Nov 1;22(6):2238-40.
35. Baxter R, Merkel-Walsh R, Baxter BS, Lashley A, Rendell NR. Functional Improvements of Speech, Feeding, and Sleep After Lingual Frenectomy Tongue-Tie Release: A Prospective Cohort Study. *Clin Pediatr (Phila)*. 2020 Sep;59(9-10):885-892. doi: 10.1177/0009922820928055. Epub 2020 May 28. PMID: 32462918
36. S. Dollberg, Y. Manor, E. Makai, E. Botzer, Evaluation of speech intelligibility in children with tongue-tie, *Acta Paediatr*. 100 (2011) e125–e127.
37. Short K, Eadie P, Kemp L. Paths to language development in at risk children: a qualitative comparative analysis (QCA). *BMC pediatrics*. 2019 Dec;19(1):1-7.

38. A.R. Baker, M.M. Carr, Surgical treatment of *Ankyloglossia*, Operat. Tech. Otolaryngol. Head Neck Surg. 26 (2015) 28–32.
39. Loizou PC. Speech quality assessment. In *Multimedia analysis, processing and communications 2011* (pp. 623-654). Springer, Berlin, Heidelberg.
40. Grizzle, K.L., & Simms, M.D. (2005). Early language development and language learning disabilities. *Pediatrics in review*, 26 8, 274-83.
41. Dumont, R., Willis, J.O., Veizel, K., & Zibulsky, J. (2014). *Test of Language Development—Intermediate, Fourth Edition*.
42. Wahyuni, I. W., & Nurhayati, S. (2020). Perkembangan Kemampuan Berbicara Anak Usia 5-6 Tahun. *Indonesian Journal of Islamic Early Childhood Education*, 5(1), 82-90.
43. Hayati, S. N. (2022). Analisis Kompetensi Berbicara Anak Usia Dini pada Masa New Normal. *Jurnal Obsesi: Jurnal Pendidikan Anak Usia Dini*, 6(4), 3203- 3217.
44. Sari, B. F., Sari., S. E., Chedeng, S., Wahyuni, I.W. (2020). Upaya Meningkatkan Kemampuan Membaca melalui Media Kartu Gambar di PAUD Ar-Rahma. *Generasi Emas: Jurnal Pendidikan Islam Anak Usia Dini*, 3(2). 121-131.
45. Lestari, I. (2021). Perkembangan Bahasa pada Anak Usia 3-4 Tahun. *Jurnal Kualita Pendidikan*, 2(2), 113-118.
46. C, Martha. 2015. Kajian Literatur Perkembangan Pengetahuan Fonetik Pada Anak Usia Dini. *Jurnal Pendidikan Anak*. Volume IV (1): 53-537.
47. Achmad H.P dan Alek Abdullah. 2012. *Linguistik Umum*. Jakarta: Penerbit Erlangga.
48. Beverly Otto, 2015. *Language Development in Early Childhood, Third Edition*. USA: Pearson Education, Inc.
49. Szenkovits, G., Darma, Q., Darcy, I., & Ramus, F. (2016). Exploring dyslexics' phonological deficit II: Phonological grammar. *First Language*, 36, 316 - 337.
50. Ellen V. Et, al. 2012. Development of Phonological Processing Skills in Children with Specific Language Impairment With and Without Literacy Delay: A 3-Years Longitudinal Study. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*. 55(?): 1053-1067.
51. Anne M. Bocher. 2012. An Alternative Approach to The Measurement of Phoneme Discrimination and Segmentation in Young Children. *Australian Journal of Language and Litearcy*. 35(3); 253-270.
52. Lohmander, A., Klintö, K., Schalling, E., Szabo Portela, A., Johansson, K., & Mcallister, A. (2020). Students take charge of Learning – Using e-learning in

Perceptual Assessment in Speech–Language Pathology. *Scandinavian Journal of Educational Research*, 65, 468 - 480.

53. Bartolo, M. C. (2014). Nutrition in childhood.
54. Ogata BN, Hayes D. Position of the Academy of Nutrition and Dietetics: nutrition guidance for healthy children ages 2 to 11 years. *Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics*. 2014 Aug 1;114(8):1257-76.
55. Buganza Tepole A, Kuhl E. Systems-based approaches toward wound healing. *Pediatric research*. 2013 Apr;73(2):553-63.
56. Thompson KL, Leu MG, Drummond KL, Popalisky J, Spencer SM, Lenssen PM. Nutrition interventions to optimize pediatric wound healing: an evidence-based clinical pathway. *Nutrition in Clinical Practice*. 2014 Aug;29(4):473-82.
57. Ito Y, Shimizu T, Nakamura T, Takatama C. Effectiveness of tongue-tie division for speech disorder in children. *Pediatrics International*. 2015 Apr;57(2):222-6.
58. Suzart DD, Carvalho AR. Speech disorders related to alterations of the lingual frenulum in schoolchildren. *Revista CEFAC*. 2016 Nov;18:1332-9.
59. Mills N, Pransky SM, Geddes DT, Mirjalili SA. What is a tongue tie? Defining the anatomy of the in-situ lingual frenulum. *Clin Anat*. 2019 Sep;32(6):749-761. doi: 10.1002/ca.23343. Epub 2019 Feb 19. PMID: 30701608; PMCID: PMC6850428.
60. Kim TH, Lee YC, Yoo SD, Lee SA, Eun YG. Comparison of simple frenotomy with 4-flap Z-frenuloplasty in treatment for ankyloglossia with articulation difficulty: A prospective randomized study. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. 2020 Sep;136:110146. doi: 10.1016/j.ijporl.2020.110146. Epub 2020 May 27. PMID: 32540779.
61. Choi JS, Park JH, Kim MC, Lim JS, Shim HS. Evaluation of tongue mobility following release operation of ankyloglossia with genioglossus myotomy. *Medicine (Baltimore)*. 2022 Aug 12;101(32):e29648. doi: 10.1097/MD.00000000000029648. PMID: 35960114; PMCID: PMC9371483.
62. Yousefi J, Namini FT, Raisolsadat SM, Gillies R, Ashkezari A, Meara JG. Tongue-tie repair: Z-plasty vs simple release. *Iranian journal of otorhinolaryngology*. 2015 Mar;27(79):127.
63. Cuestas G, Demarchi V, MP MC, Razetti J, Boccio C. Surgical treatment of short lingual frenulum in children. *Archivos Argentinos de Pediatría*. 2014 Dec 1;112(6):567-70.

64. Marchesan IQ, Berretin-Félix G, Genaro KF. MBGR protocol of orofacial myofunctional evaluation with scores. *Int J Orofacial Myology*. 2012 Nov;38:38-77. PMID: 23362752.
65. Martinelli RL, Fornaro ÉF, Oliveira CJ, Ferreira LM, Rehder MI. Correlations between speech disorders, mouth breathing, dentition and occlusion. *Revista CEFAC*. 2011;13:17-26.
66. Baxter R, Merkel-Walsh R, Baxter BS, Lashley A, Rendell NR. Functional improvements of speech, feeding, and sleep after lingual frenectomy tongue-tie release: a prospective cohort study. *Clinical pediatrics*. 2020 Sep;59(9- 10):885-92.
67. Salt H, Claessen M, Johnston T, Smart S. Speech production in young children with tongue-tie. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol*. 2020 Jul;134:110035. doi: 10.1016/j.ijporl.2020.110035. Epub 2020 Apr 4. PMID: 32298924.
68. Walls A, Pierce M, Wang H, Steehler A, Steehler M, Harley Jr EH. Parental perception of speech and tongue mobility in three-year olds after neonatal frenotomy. *International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology*. 2014 Jan 1;78(1):128-31.
69. Salt H, Claessen M, Johnston T, Smart S. Speech production in young children with tongue-tie. *International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology*. 2020 Jul 1;134:110035.
70. Kim TH, Lee YC, Yoo SD, Lee SA, Eun YG. Comparison of simple frenotomy with 4-flap Z-frenuloplasty in treatment for *Ankyloglossia* with articulation difficulty: A prospective randomized study. *International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology*. 2020 Sep 1; 136: 110146.
71. Marchesan IQ, Martinelli RL, Gusmão RJ. Lingual frenulum: changes after frenectomy. *Jornal da Sociedade Brasileira de Fonoaudiologia*. 2012;24:409-12.
72. Belmehdi A, Harti KE, Wady WE. *Ankyloglossia* as an oral functional problem and its surgical management. *Dental and medical problems*. 2018 Apr 1;55(2):213-6.
73. Muldoon, K., Gallagher, L., McGuinness, D. *et al*. Effect of frenotomy on breastfeeding variables in infants with *Ankyloglossia* (tongue-tie): a prospective before and after cohort study. *BMC Pregnancy Childbirth* **17**, 373 (2017).
74. Narsat, M.A., Beygirici, A., Özdönmez, G.T., & Yıldız, E. (2022). Grouping of *Ankyloglossia* According to Coryllos Anatomical Classification and Follow-Up Results for Breastfeeding: Single-Center, Cross-Sectional Study. *Children*, 9.

Lampiran 1 : Kuesioner Penelitian

Lampiran 1

**KUESIONER EFEKTIVITAS FRENULOPLASTY PADA PASIEN ANAK
DENGAN KELAINAN ANKYLOGLOSSIA DI KOTA MAKASSAR TAHUN
2019-2022**

**DATA DASAR PASIEN**

Nama Pasien :

No RM :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Tanggal Lahir :

BB Pre-Op / BB Post Op :/.....

Anak ke :

Jumlah Saudara :

Tanggal Operasi :

Tipe Ankyloglossia :

Jenis Operasi : Frenuloplasty

Terapi bicara : Sebelum operasi / Setelah operasi

**DATA ORANG TUA/
KELUARGA**

Nama Ayah :

Tanggal Lahir :

Suku :

Tingkat Pendidikan : SD / SMP / SMA / Diploma / S1 / S2 / S3 / Tidak Sekolah

Pekerjaan ayah :

Nama Ibu :

Tanggal Lahir :

Suku :

Tingkat Pendidikan : SD / SMP / SMA / Diploma / S1 / S2 / S3 / Tidak Sekolah

Pekerjaan ibu :

Riwayat Keluarga Yang :

Ankyloglossia (Sebutkan) :

Yang Merekomendasikan :

Operasi :

Lampiran 1

Berikan tanda silang (X) atau lingkari (O) pada jawaban sesuai kondisi anak:

No	Sebelum Operasi	Setelah Operasi
1	<p>Bagaimana anda mengukur kemampuan bicara anak anda sebelum operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Buruk 2. Kurang Jelas 3. Jelas 4. Baik 5. Berkembang dengan baik 	<p>Bagaimana anda mengukur kemampuan bicara anak anda setelah operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Buruk 2. Kurang Jelas 3. Jelas 4. Baik 5. Berkembang dengan baik
2	<p>Bagaimana orang tua menilai kesulitan bicara pada anak sebelum operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sangat Terlambat 2. Terlambat 3. Agak Terlambat 4. Sedikit Terlambat 5. Sesuai 	<p>Bagaimana orang tua menilai kesulitan bicara pada anak setelah operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sangat Terlambat 2. Terlambat 3. Agak Terlambat 4. Sedikit Terlambat 5. Sesuai
3	<p>Bagaiman kesulitan pergerakan lidah anak anda sebelum operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Berat 2. Sedang-Berat 3. Sedang 4. Ringan-Sedang 5. Ringan 	<p>Bagaiman kesulitan pergerakan lidah anak anda setelah operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Berat 2. Sedang-Berat 3. Sedang 4. Ringan-Sedang 5. Ringan
4	<p>Bagaimana pengucapan huruf T anak anda sebelum operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak Jelas 2. Agak Jelas 3. Jelas 4. Sangat Jelas 5. Baik 	<p>Bagaimana pengucapan huruf T anak anda setelah operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak Jelas 2. Agak Jelas 3. Jelas 4. Sangat Jelas 5. Baik
5	<p>Bagaimana pengucapan huruf D anak anda sebelum operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak Jelas 2. Agak Jelas 3. Jelas 4. Sangat Jelas 5. Baik 	<p>Bagaimana pengucapan huruf D anak anda setelah operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak Jelas 2. Agak Jelas 3. Jelas 4. Sangat Jelas 5. Baik
6	<p>Bagaimana pengucapan huruf S anak anda sebelum operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak Jelas 2. Agak Jelas 3. Jelas 4. Sangat Jelas 5. Baik 	<p>Bagaimana pengucapan huruf S anak anda setelah operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak Jelas 2. Agak Jelas 3. Jelas 4. Sangat Jelas 5. Baik

7	<p>Bagaimana pengucapan huruf N anak anda sebelum operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak Jelas 2. Agak Jelas 3. Jelas 4. Sangat Jelas 5. Baik 	<p>Bagaimana pengucapan huruf N anak anda setelah operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak Jelas 2. Agak Jelas 3. Jelas 4. Sangat Jelas 5. Baik
8	<p>Bagaimana pengucapan huruf L anak anda sebelum operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak Jelas 2. Agak Jelas 3. Jelas 4. Sangat Jelas 5. Baik 	<p>Bagaimana pengucapan huruf L anak anda setelah operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak Jelas 2. Agak Jelas 3. Jelas 4. Sangat Jelas 5. Baik
9	<p>Bagaimana pengucapan huruf R anak anda sebelum operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak Jelas 2. Agak Jelas 3. Jelas 4. Sangat Jelas 5. Baik 	<p>Bagaimana pengucapan huruf R anak anda setelah operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak Jelas 2. Agak Jelas 3. Jelas 4. Sangat Jelas 5. Baik
10	<p>Apakah anak anda dapat membersihkan area dalam mulut dengan lidah sebelum operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak bisa 2. Bisa 	<p>Apakah anak anda dapat membersihkan area dalam mulut dengan lidah setelah operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak bisa 2. Bisa
11	<p>Apakah anak anda dapat menjilat area liar bibir sebelum operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak bisa 2. Bisa 	<p>Apakah anak anda dapat menjilat area liar bibir setelah operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak bisa 2. Bisa
12	<p>Apakah anak anda dapat menyentuh bibir atas dengan lidah sebelum operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak bisa 2. Bisa 	<p>Apakah anak anda dapat menyentuh bibir atas dengan lidah setelah operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak bisa 2. Bisa
13	<p>Apakah anak anda dapat menyentuh langit-langit dengan lidah sebelum operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak bisa 2. Bisa 	<p>Apakah anak anda dapat menyentuh langit-langit dengan lidah setelah operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak bisa 2. Bisa
14	<p>Apakah anak anda dapat menyentuh sudut bibir dengan lidah sebelum operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak bisa 2. Bisa 	<p>Apakah anak anda dapat menyentuh sudut bibir dengan lidah setelah operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak bisa 2. Bisa
15	<p>Apakah anak anda dapat mengunyah makan pada sebelum operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak bisa 2. Bisa 	<p>Apakah anak anda dapat mengunyah makan pada setelah operasi?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak bisa 2. Bisa
16	<p>Berapa berat badan anak anda sebelum operasi?</p> <p>.....</p>	<p>Berapa berat badan anak anda setelah operasi?</p> <p>.....</p>

Lampiran 1

17	Berapa kali anak anda makan dalam sehari sebelum operasi?	Berapa kali anak anda makan dalam sehari setelah operasi?
18	Bagaimana bentuk lidah anak anda saat dijulurkan sebelum operasi? 1. Bentuk hati 2. Normal	Bagaimana bentuk lidah anak anda saat dijulurkan sebelum operasi? 1. Bentuk hati 2. Normal

Lampiran 2 : Etik Penelitian



REKOMENDASI PERETUJUAN ETIK
 Nomor: 0012/PL.09/KEPK FKG-RSGM UNHAS/2023

Tanggal: 24 Januari 2023

Dengan ini menyatakan bahwa protokol dan dokumen yang berhubungan dengan protokol berikut ini telah mendapatkan persetujuan etik:

No. Protokol	UH 171 20751	No Protokol Sponsor	
Peneliti Utama	drg. Husnul Basyar	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Efektivitas Prenuloplasty + Myoyomi pada Pasien Anak dengan Kelainan Ankyloglossia di Kota Makassar Tahun 2019-2022		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	10 Januari 2023
No. Versi Protokol		Tanggal Versi	
Tempat Penelitian	RSGMP Universitas Hasanuddin, RSPTN Universitas Hasanuddin, RSU Hermina Makassar, RSP YW UMI Ibnu Sina		
Dokumen Lain			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 24 Januari 2023 - 24 Januari 2024	Frekuensi Review Lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama: Dr. drg. Marhamah, M.Kes	Tanda Tangan 	Tanggal
Sekretaris Komisi Etik Penelitian	Nama: drg. Muhammad Iqbal, Sp.Prost	Tanda Tangan 	Tanggal

Kewajiban peneliti utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum diimplementasikan
- Menyerahkan laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan lapor SUSAR dalam 72 jam setelah peneliti utama menerima laporan.
- Menyerahkan laporan kemajuan (*progress report*) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah.
- Menyerahkan laporan akhir setelah penelitian berakhir.
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
- Mematuhi semua aturan yang berlaku.

Lampiran 3 : Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS
KEDOKTERAN GIGI

Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 10, Makassar 90245
Telepon (0411) 586012, Faximile (0411) 584641
Laman www.unhas.ac.id Email fdhu@unhas.ac.id

Nomor : 00140/UN4.13/PT.01.04/2023 11 Januari 2023
Lampiran. :
Hal : **Izin Penelitian**

Kepada Yth.
- **Direktur RSGMP Unhas**
- **Direktur RSPTN Unhas**
- **Direktur RSU Hermina Makassar**
- **Direktur RS Grestelina Makassar**
- **Direktur RSP YW UMI Ibnu Sina Makassar**
di Tempat

Dengan hormat kami sampaikan bahwa mahasiswa PPDGS Bedah Mulut dan Maksilofasial Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Hasanuddin bermaksud untuk melakukan penelitian.

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya dapat diberikan izin penelitian kepada peneliti di bawah ini:

Nama / NIM : **Husnul Basyar / J045182009**
Waktu Penelitian : **Januari 2019 - Desember 2022**
Tempat Penelitian : **RSGMP Unhas, RSPTN Unhas, RSU Hermina, RS Grestelina Makassar, RS Hermina Makassar, RSP YW UMI Ibnu Sina Makassar**
Judul Penelitian : **Efektivitas Fremuloplasty Pada Pasien Anak Dengan Kelainan Ankyloglossia di Kota Makassar Tahun 2019-2022**

Demikian permohonan kami atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

a.n Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan,



drg. Irfan Sugianto, M.Med.Ed.,Ph. D
NIP 198102152008011009

Tembusan:
1. Dekan FKG Unhas;
2. Kepala Bagian Tata Usaha FKG Unhas.



IBNU SINA HOSPITAL
YAYASAN WAKAF
UNIVERSITAS MUSLIM INDONESIA



مستشفى ابن سينا
مؤسسة الوقف
لجامعة المسلمين الاندونيسية

RUMAH SAKIT "IBNU SINA" YW-UMI MAKASSAR

R. Ujung Sarabunga Km.5 no. 264 Telp (0411) 432903 Email: ibnusinahospital@ym.com.id

No : 0011/IB.09/III.2/RS.IBNU.SINA/II/2023

Lamp :

(1) : Penyiampian

Kepada Yth.

KA. Instalasi Rekam Medis

Di -

Rumah Sakit "Ibnu Sina" YW-UMI Makassar

Assalamu Alaikum Wr. Wb

Dengan Rahmat Allah SWT, sehubungan dengan surat dari Wakil Dekan Bidang Bidang-Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas Kedokteran Gigi UNHAS, No Srt : 00140/UN4.13/PT.01.04/2023, perihal : Perencanaan Izin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa:

Nama : Husnul Basyar
NIM : 3043182009
Judul : Efektivitas Frenuloplasty Pada Pasien Anak dengan Kelainan Ankyloglossiadi Kota Makassar Tahun 2019-2022.

Mohon kiranya dibantu untuk kegiatan tersebut, dan akan dilaksanakan 08 - 21 Februari 2023.

Demikian surat ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Makassar, 07 Februari 2023

Mengetahui,
Direktur Pendidikan & SDM



Dr. Sholihah Latief, M.Kes.Sp.Rad(K)-PR

Cc. Arsip
4011

Kabid. Penelitian, Publikasi & Peng. Masyarakat

Dr. Sidrah Darma, Sp.A

Lampiran 4 : Surat Keterangan Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188
Laman: www.unhas.ac.id

SURAT KETERANGAN

Nomor: 00011/UN4.25/PT.01.05/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : drg. A. Tajrin, M.Kes.,Sp.BM(K)
NIP : 19741010 200312 1 002
Pangkat dan Golongan : Penata Tk I/III.d
Jabatan : Direktur

Dengan ini menerangkan bahwa,

Nama : Husnul Basyar
NIM : J045182009
Judul Penelitian : Efektivitas Frenuloplasty Pada Pasien Anak Dengan Kelainan Ankyloglossia di Kota Makassar Tahun 2019-2022

Bahwa yang bersangkutan telah melakukan penelitian di Rumah Sakit Gigi dan Mulut Pendidikan Universitas Hasanuddin sejak Agustus 2020 - Desember 2022.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

20 Januari 2023

Direktur Rumah Sakit Gigi dan Mulut
Rumah Sakit Gigi dan Mulut



drg. Andi Tajrin, M.Kes.,Sp.BM (K)
NIP. 19741010 200312 1 0002

Tembusan:

1. Wakil Dekan I FKG Unhas
2. Komite Etik Penelitian
3. Arsip





RUMAH SAKIT "IBNU SINA" YW-UMI MAKASSAR
Jl. Urip Sumoharjo km.5 no. 264 Telp (0411) 452917. Email: ibnusinahosp@yahoo.co.id

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

SURAT KETERANGAN

No : 0007/B.09/III.2/RS.IBNU SINA/II/2023

Kami yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa yang tersebut namanya di bawah ini :

Nama : Husnul Basyar
NIM : J045182009
Judul : Efektifitas Frenuloplasty pada Pasien Anak dengan Kelainan Ankyloglossiadi Kota Makassar Tahun 2019-2022.

Benar yang tersebut namanya di atas telah selesai melakukan Penelitian di RUMAH SAKIT IBNU SINA YW-UMI pada tanggal 08 – 21 Februari 2023.

Demikian surat ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 22 Februari 2023

Mengetahui,
Direktur Pendidikan & SDM



Dr.dr Shofiyah Latief, M.Kes,Sp.Rad(K)-PRP

Kabid. Penelitian, Publikasi & Peng. Masyarakat

dr. Sidrah Darma, Sp.A

Cc. Arsip

Lampiran 5 : Hasil Olah Data

I. UJI INSTRUMEN

A.VALIDITAS

1. KUALITAS BICARA

Correlations

		P_Kualitas_1	P_Kualitas_2	P_Kualitas_3	Total_Kualitas
P_Kualitas_1	Pearson Correlation	1	.781**	.326	.823**
	Sig. (2-tailed)		.000	.056	.000
	N	35	35	35	35
P_Kualitas_2	Pearson Correlation	.781**	1	.332	.846**
	Sig. (2-tailed)	.000		.051	.000
	N	35	35	35	35
P_Kualitas_3	Pearson Correlation	.326	.332	1	.745**
	Sig. (2-tailed)	.056	.051		.000
	N	35	35	35	35
Total_Kualitas	Pearson Correlation	.823**	.846**	.745**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	
	N	35	35	35	35

2. ARTIKULASI

Correlations

		P_1	P_2	P_3	P_4	P_5	P_6	Total_Artikulasi
P_Artikulasi_1	Pearson Correlation	1	.771**	.427*	.367*	.416*	.222	.797**
	Sig. (2-tailed)		.000	.010	.030	.013	.200	.000
	N	35	35	35	35	35	35	35
P_Artikulasi_2	Pearson Correlation	.771**	1	.551**	.552**	.569**	.480**	.924**
	Sig. (2-tailed)	.000		.001	.001	.000	.003	.000
	N	35	35	35	35	35	35	35
P_Artikulasi_3	Pearson Correlation	.427*	.551**	1	.418*	.327	.562**	.697**
	Sig. (2-tailed)	.010	.001		.013	.055	.000	.000
	N	35	35	35	35	35	35	35
P_Artikulasi_4	Pearson Correlation	.367*	.552**	.418*	1	.160	.363*	.635**
	Sig. (2-tailed)	.030	.001	.013		.359	.032	.000
	N	35	35	35	35	35	35	35
P_Artikulasi_5	Pearson Correlation	.416*	.569**	.327	.160	1	.568**	.686**

	Sig. (2-tailed)	.013	.000	.055	.359		.000	.000
	N	35	35	35	35	35	35	35
P_Artikulasi_6	Pearson Correlation	.222	.480**	.562**	.363*	.568**	1	.636**
	Sig. (2-tailed)	.200	.003	.000	.032	.000		.000
	N	35	35	35	35	35	35	35
Total_Artikulasi	Pearson Correlation	.797**	.924**	.697**	.635**	.686**	.636**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	N	35	35	35	35	35	35	35

3. GERAKAN LIDAH

Correlations

		P_1	P_2	P_3	P_4	P_5	P_6	Total_GerakanLidah
P_GerakanLidah_1	Pearson Correlation	1	-.028	.615**	.103	.525**	.786**	.781**
	Sig. (2-tailed)		.871	.000	.555	.001	.000	.000
	N	35	35	35	35	35	35	35
P_GerakanLidah_2	Pearson Correlation	-.028	1	.169	.880**	.144	-.211	.382*
	Sig. (2-tailed)	.871		.331	.000	.410	.223	.023
	N	35	35	35	35	35	35	35
P_GerakanLidah_3	Pearson Correlation	.615**	.169	1	.233	.658**	.572**	.835**
	Sig. (2-tailed)	.000	.331		.177	.000	.000	.000
	N	35	35	35	35	35	35	35
P_GerakanLidah_4	Pearson Correlation	.103	.880**	.233	1	.251	-.053	.504**
	Sig. (2-tailed)	.555	.000	.177		.145	.761	.002
	N	35	35	35	35	35	35	35
P_GerakanLidah_5	Pearson Correlation	.525**	.144	.658**	.251	1	.587**	.808**
	Sig. (2-tailed)	.001	.410	.000	.145		.000	.000
	N	35	35	35	35	35	35	35
P_GerakanLidah_6	Pearson Correlation	.786**	-.211	.572**	-.053	.587**	1	.719**
	Sig. (2-tailed)	.000	.223	.000	.761	.000		.000
	N	35	35	35	35	35	35	35
Total_GerakanLidah	Pearson Correlation	.781**	.382*	.835**	.504**	.808**	.719**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.023	.000	.002	.000	.000	
	N	35	35	35	35	35	35	35

B.RELIEBELITAS

1. KUALITAS BICARA

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.822	4

2. ARTIKULASI

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.782	7

3. GERAKAN LIDAH

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.773	7

C.KAPPA COHEN

1. PENILAI 1 – PENILAI 2

Rater1 * Rater2 Crosstabulation

		Rater2			Total	
		1.00	2.00	3.00		
Rater1	1.00	Count	2	2	0	4
		% of Total	13.3%	13.3%	0.0%	26.7%
	2.00	Count	0	8	0	8
		% of Total	0.0%	53.3%	0.0%	53.3%
	3.00	Count	0	0	3	3
		% of Total	0.0%	0.0%	20.0%	20.0%
Total	Count	2	10	3	15	
	% of Total	13.3%	66.7%	20.0%	100.0%	

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Measure of Agreement	Kappa	.766	.151	4.216	.000
N of Valid Cases		15			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

2. PENILAI 1 – PENILAI 3

Rater1 * Rater3 Crosstabulation

		Rater3			Total	
		1.00	2.00	3.00		
Rater1	1.00	Count	3	1	0	4
		% of Total	20.0%	6.7%	0.0%	26.7%
	2.00	Count	0	8	0	8
		% of Total	0.0%	53.3%	0.0%	53.3%
	3.00	Count	0	0	3	3
		% of Total	0.0%	0.0%	20.0%	20.0%
Total	Count	3	9	3	15	
	% of Total	20.0%	60.0%	20.0%	100.0%	

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Measure of Agreement	Kappa	.886	.110	4.739	.000
N of Valid Cases		15			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

3. PENILAI 2 – PENILAI 3

Rater2 * Rater3 Crosstabulation

		Rater3			Total	
		1.00	2.00	3.00		
Rater2	1.00	Count	2	0	0	2
		% of Total	13.3%	0.0%	0.0%	13.3%
	2.00	Count	1	9	0	10
		% of Total	6.7%	60.0%	0.0%	66.7%
	3.00	Count	0	0	3	3
		% of Total	0.0%	0.0%	20.0%	20.0%
Total	Count	3	9	3	15	
	% of Total	20.0%	60.0%	20.0%	100.0%	

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
--	--	-------	---	----------------------------	-----------------------------

Measure of Agreement	Kappa	.875	.120	4.622	.000
N of Valid Cases		15			

- a. Not assuming the null hypothesis.
b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

II. KARAKTERISTIK

Tipe

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tipe I	4	11.4	11.4	11.4
	Tipe II	22	62.9	62.9	74.3
	Tipe III	8	22.9	22.9	97.1
	Tipe IV	1	2.9	2.9	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Balita	27	77.1	77.1	77.1
	Kanak-kanak	8	22.9	22.9	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	25	71.4	71.4	71.4
	Perempuan	10	28.6	28.6	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Riwayat_Keturunan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	14	40.0	40.0	40.0

Tidak ada	21	60.0	60.0	100.0
Total	35	100.0	100.0	

Suku

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Bugis	17	48.6	48.6	48.6
Makassar	10	28.6	28.6	77.1
Jawa	2	5.7	5.7	82.9
Lainnya	6	17.1	17.1	100.0
Total	35	100.0	100.0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SMA	7	20.0	20.0	20.0
D3	4	11.4	11.4	31.4
S1	21	60.0	60.0	91.4
S2	3	8.6	8.6	100.0
Total	35	100.0	100.0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pegawai Negeri	8	22.9	22.9	22.9
Pegawai swasta	13	37.1	37.1	60.0
Wiraswasta	12	34.3	34.3	94.3
Lainnya	2	5.7	5.7	100.0
Total	35	100.0	100.0	

Crosstab

Count

	Tipe				Total
	Tipe I	Tipe II	Tipe III	Tipe IV	

Umur	Balita	3	18	6	0	27
	Kanak-kanak	1	4	2	1	8
Total		4	22	8	1	35

Crosstab

Count

		Tipe				Total
		Tipe I	Tipe II	Tipe III	Tipe IV	
Jenis_Kelamin	Laki-laki	3	17	5	0	25
	Perempuan	1	5	3	1	10
Total		4	22	8	1	35

Crosstab

Count

		Tipe				Total
		Tipe I	Tipe II	Tipe III	Tipe IV	
Riwayat_Keturunan	Ada	0	10	3	1	14
	Tidak ada	4	12	5	0	21
Total		4	22	8	1	35

Crosstab

Count

		Tipe				Total
		Tipe I	Tipe II	Tipe III	Tipe IV	
Suku	Bugis	2	12	3	0	17
	Makassar	2	7	1	0	10
	Jawa	0	2	0	0	2
	Lainnya	0	1	4	1	6
Total		4	22	8	1	35

Crosstab

Count

		Tipe				Total
		Tipe I	Tipe II	Tipe III	Tipe IV	

Pendidikan	SMA	1	4	1	1	7
	D3	0	3	1	0	4
	S1	3	15	3	0	21
	S2	0	0	3	0	3
Total		4	22	8	1	35

Crosstab

Count

		Tipe				Total
		Tipe I	Tipe II	Tipe III	Tipe IV	
Pekerjaan	Pegawai Negeri	0	4	3	1	8
	Pegawai swasta	1	8	4	0	13
	Wiraswasta	3	9	0	0	12
	Lainnya	0	1	1	0	2
Total		4	22	8	1	35

III. DESKRIPSI VARIABEL

A.KUALITAS BICARA

1. SEBELUM

Kemampuan_Bicara

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruk	11	31.4	31.4	31.4
	Kurang Jelas	24	68.6	68.6	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Kesulitan_Bicara

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat terlambat	11	31.4	31.4	31.4
	Terlambat	21	60.0	60.0	91.4
	Agak Terlambat	3	8.6	8.6	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Kesulitan_Gerak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berat	9	25.7	25.7	25.7
	Berat-sedang	18	51.4	51.4	77.1
	Sedang	8	22.9	22.9	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

2. SETELAH

Kemampuan_Bicara

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Jelas	3	8.6	8.6	8.6
	Jelas	19	54.3	54.3	62.9
	Baik	13	37.1	37.1	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Kesulitan_Bicara

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terlambat	2	5.7	5.7	5.7
	Agak Terlambat	10	28.6	28.6	34.3
	Sedikit terlambat	23	65.7	65.7	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Kesulitan_Gerak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang-Ringan	9	25.7	25.7	25.7
	Ringan	26	74.3	74.3	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

B.ARTIKULASI

1. SEBELUM

T

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Jelas	12	34.3	34.3	34.3

Agak Jelas	17	48.6	48.6	82.9
Jelas	6	17.1	17.1	100.0
Total	35	100.0	100.0	

D

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Jelas	9	25.7	25.7	25.7
Agak Jelas	19	54.3	54.3	80.0
Jelas	7	20.0	20.0	100.0
Total	35	100.0	100.0	

S

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Jelas	27	77.1	77.1	77.1
Agak Jelas	8	22.9	22.9	100.0
Total	35	100.0	100.0	

N

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Jelas	10	28.6	28.6	28.6
Agak Jelas	24	68.6	68.6	97.1
Jelas	1	2.9	2.9	100.0
Total	35	100.0	100.0	

L

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Jelas	27	77.1	77.1	77.1
Agak Jelas	6	17.1	17.1	94.3
Jelas	2	5.7	5.7	100.0
Total	35	100.0	100.0	

R

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Jelas	32	91.4	91.4	91.4

Agak Jelas	3	8.6	8.6	100.0
Total	35	100.0	100.0	

2. SETELAH

T

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Agak Jelas	4	11.4	11.4	11.4
Jelas	14	40.0	40.0	51.4
Sangat Jelas	17	48.6	48.6	100.0
Total	35	100.0	100.0	

D

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Agak Jelas	3	8.6	8.6	8.6
Jelas	16	45.7	45.7	54.3
Sangat Jelas	16	45.7	45.7	100.0
Total	35	100.0	100.0	

S

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Jelas	2	5.7	5.7	5.7
Agak Jelas	13	37.1	37.1	42.9
Jelas	13	37.1	37.1	80.0
Sangat Jelas	7	20.0	20.0	100.0
Total	35	100.0	100.0	

N

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Agak Jelas	3	8.6	8.6	8.6
Jelas	14	40.0	40.0	48.6
Sangat Jelas	18	51.4	51.4	100.0
Total	35	100.0	100.0	

L

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Jelas	2	5.7	5.7	5.7
	Agak Jelas	20	57.1	57.1	62.9
	Jelas	9	25.7	25.7	88.6
	Sangat Jelas	4	11.4	11.4	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

R

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Jelas	19	54.3	54.3	54.3
	Agak Jelas	9	25.7	25.7	80.0
	Jelas	5	14.3	14.3	94.3
	Sangat Jelas	2	5.7	5.7	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

C.GERAKAN LIDAH

1. SEBELUM

Membersihkan area dalam mulut

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bisa	25	71.4	71.4	71.4
	Bisa	10	28.6	28.6	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Menjilat area luar bibir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bisa	35	100.0	100.0	100.0

Menyentuh bibir atas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bisa	17	48.6	48.6	48.6
	Bisa	18	51.4	51.4	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Menyentuh langit-langit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bisa	32	91.4	91.4	91.4
	Bisa	3	8.6	8.6	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Menyentuh sudut bibir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bisa	24	68.6	68.6	68.6
	Bisa	11	31.4	31.4	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Mengunyah makanan atau menelan makanan padat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bisa	26	74.3	74.3	74.3
	Bisa	9	25.7	25.7	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

2. SETELAH**Membersihkan area dalam mulut**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bisa	1	2.9	2.9	2.9
	Bisa	34	97.1	97.1	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Menjilat area luar bibir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bisa	1	2.9	2.9	2.9
	Bisa	34	97.1	97.1	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Menyentuh bibir atas

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Bisa	35	100.0	100.0	100.0

Menyentuh langit-langit

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Bisa	35	100.0	100.0	100.0

Menyentuh sudut bibir

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Bisa	35	100.0	100.0	100.0

Mengunyah makanan atau menelan makanan padat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak bisa	1	2.9	2.9	2.9
Bisa	34	97.1	97.1	100.0
Total	35	100.0	100.0	

D.STATUS NUTRISI

1. SEBELUM

Descriptive Statistics

Dependent Variable: Berat_Badan

Tipe	Mean	Std. Deviation	N
Tipe I	16.6500	3.71887	4
Tipe II	17.3364	5.35186	22
Tipe III	17.6625	8.40356	8
Tipe IV	28.4000	.	1
Total	17.6486	6.08529	35

2. SETELAH

Descriptive Statistics

Dependent Variable: Berat_Badan

Tipe	Mean	Std. Deviation	N
Tipe I	19.2500	3.89059	4

Tipe II	19.9136	5.56000	22
Tipe III	20.0375	8.39233	8
Tipe IV	31.6000	.	1
Total	20.2000	6.23840	35

E. BENTUK LIDAH

1. SEBELUM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Heart Shape	27	77.1	77.1	77.1
	Normal	8	22.9	22.9	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

2. SETELAH

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Heart Shape	1	2.9	2.9	2.9
	Normal	34	97.1	97.1	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

IV. UJI PERBANDINGAN

A. KUALITAS BICARA

1. Kemampuan Bicara

		Sebelum_kemampuan_bicara_anak	Setelah_kemampuan_bicara_anak
N		35	35
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	1.6857	3.2857
	Std. Deviation	.47101	.62174
Most Extreme Differences	Absolute	.433	.306
	Positive	.252	.306
	Negative	-.433	-.246
Test Statistic		.433	.306

Asymp. Sig. (2-tailed)	.000 ^c	.000 ^c
------------------------	-------------------	-------------------

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Setelah_kemampuan_bicara_a anak -	0 ^a	.00	.00
Sebelum_kemampuan_bicara_ anak	34 ^b	17.50	595.00
Ties	1 ^c		
Total	35		

a. Setelah_kemampuan_bicara_anak < Sebelum_kemampuan_bicara_anak

b. Setelah_kemampuan_bicara_anak > Sebelum_kemampuan_bicara_anak

c. Setelah_kemampuan_bicara_anak = Sebelum_kemampuan_bicara_anak

Test Statistics^a

	Setelah_kemamp uan_bicara_anak - Sebelum_kemam puan_bicara_ana k
Z	-5.224 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

2. Kesulitan Bicara

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

	Sebelum_kesulita n_bicara	Setelah_kesulitan _bicara
N	35	35
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	1.7714
	Std. Deviation	.59832
Most Extreme Differences	Absolute	.334
	Positive	.266
	Negative	-.334
Test Statistic	.334	.403
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000 ^c	.000 ^c

- a. Test distribution is Normal.
- b. Calculated from data.
- c. Lilliefors Significance Correction.

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Setelah_kesulitan_bicara -	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
Sebelum_kesulitan_bicara	Positive Ranks	34 ^b	17.50	595.00
	Ties	1 ^c		
	Total	35		

- a. Setelah_kesulitan_bicara < Sebelum_kesulitan_bicara
- b. Setelah_kesulitan_bicara > Sebelum_kesulitan_bicara
- c. Setelah_kesulitan_bicara = Sebelum_kesulitan_bicara

Test Statistics ^a	
	Setelah_kesulitan_bicara - Sebelum_kesulitan_bicara
Z	-5.229 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on negative ranks.

3. Kesulitan Gerakan Lidah

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test			
		Sebelum_kesulitan_gerak	Setelah_kesulitan_gerak
N		35	35
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	1.9714	4.7429
	Std. Deviation	.70651	.44344
Most Extreme Differences	Absolute	.259	.462
	Positive	.255	.281
	Negative	-.259	-.462
Test Statistic		.259	.462
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000 ^c	.000 ^c

- a. Test distribution is Normal.
- b. Calculated from data.
- c. Lilliefors Significance Correction.

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Setelah_kesulitan_gerak -	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
Sebelum_kesulitan_gerak	Positive Ranks	35 ^b	18.00	630.00
	Ties	0 ^c		
	Total	35		

a. Setelah_kesulitan_gerak < Sebelum_kesulitan_gerak

b. Setelah_kesulitan_gerak > Sebelum_kesulitan_gerak

c. Setelah_kesulitan_gerak = Sebelum_kesulitan_gerak

Test Statistics^a

	Setelah_kesulitan_gerak - Sebelum_kesulitan_gerak
Z	-5.257 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

4. Keseluruhan

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Sebelum	Setelah
N		35	35
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	5.4286	11.6286
	Std. Deviation	1.42014	1.41600
Most Extreme Differences	Absolute	.256	.261
	Positive	.128	.166
	Negative	-.256	-.261
Test Statistic		.256	.261
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000 ^c	.000 ^c

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Setelah - Sebelum	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	35 ^b	18.00	630.00

Ties	0 ^c
Total	35

- a. Setelah < Sebelum
- b. Setelah > Sebelum
- c. Setelah = Sebelum

Test Statistics^a

	Setelah - Sebelum
Z	-5.195 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on negative ranks.

B.ARTIKULASI

1. Pengucapan T

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Sebelum_pengucapan_huruf_T	Setelah_pengucapan_huruf_T
N		35	35
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	1.8286	3.3714
	Std. Deviation	.70651	.68966
Most Extreme Differences	Absolute	.253	.305
	Positive	.233	.219
	Negative	-.253	-.305
Test Statistic		.253	.305
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000 ^c	.000 ^c

- a. Test distribution is Normal.
- b. Calculated from data.
- c. Lilliefors Significance Correction.

2. Pengucapan D

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Sebelum_pengucapan_huruf_D	Setelah_pengucapan_huruf_D
N		35	35
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	1.9429	3.3714

	Std. Deviation	.68354	.64561
Most Extreme Differences	Absolute	.276	.292
	Positive	.267	.260
	Negative	-.276	-.292
Test Statistic		.276	.292
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000 ^c	.000 ^c

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

3. Pengucapan S

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Sebelum_pengucapan_huruf_S	Setelah_pengucapan_huruf_S
N		35	35
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	1.2286	2.7143
	Std. Deviation	.42604	.85994
Most Extreme Differences	Absolute	.476	.225
	Positive	.476	.225
	Negative	-.296	-.202
Test Statistic		.476	.225
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000 ^c	.000 ^c

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

4. Pengucapan N

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Sebelum_pengucapan_huruf_N	Setelah_pengucapan_huruf_N
N		35	35
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	1.7429	3.4286
	Std. Deviation	.50543	.65465
Most Extreme Differences	Absolute	.409	.323
	Positive	.277	.229
	Negative	-.409	-.323
Test Statistic		.409	.323

Asymp. Sig. (2-tailed)	.000 ^c	.000 ^c
------------------------	-------------------	-------------------

- a. Test distribution is Normal.
- b. Calculated from data.
- c. Lilliefors Significance Correction.

5. Pengucapan L

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Sebelum_pengucapan_huruf_L	Setelah_pengucapan_huruf_L
N		35	35
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	1.2857	2.4286
	Std. Deviation	.57248	.77784
Most Extreme Differences	Absolute	.463	.338
	Positive	.463	.338
	Negative	-.309	-.234
Test Statistic		.463	.338
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000 ^c	.000 ^c

- a. Test distribution is Normal.
- b. Calculated from data.
- c. Lilliefors Significance Correction.

6. Pengucapan R

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Sebelum_pengucapan_huruf_R	Setelah_pengucapan_huruf_R
N		35	35
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	1.0857	1.7143
	Std. Deviation	.28403	.92582
Most Extreme Differences	Absolute	.533	.323
	Positive	.533	.323
	Negative	-.381	-.220
Test Statistic		.533	.323
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000 ^c	.000 ^c

- a. Test distribution is Normal.
- b. Calculated from data.
- c. Lilliefors Significance Correction.

7. Keseluruhan

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Sebelum	Setelah
N		35	35
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	9.1143	17.0286
	Std. Deviation	2.38588	3.69806
Most Extreme Differences	Absolute	.195	.160
	Positive	.184	.160
	Negative	-.195	-.121
Test Statistic		.195	.160
Asymp. Sig. (2-tailed)		.002 ^c	.023 ^c

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Huruf T Sebelum	14	1.93	.829	1	3
Huruf D Sebelum	14	2.14	.770	1	3
Huruf S Sebelum	8	1.50	.535	1	2
Huruf R Sebelum	8	1.13	.354	1	2
Huruf N Sebelum	23	1.78	.518	1	3
Huruf L Sebelum	23	1.39	.656	1	3
Huruf T Sesudah	14	3.50	.519	3	4
Huruf D Sesudah	14	3.50	.519	3	4
Huruf S Sesudah	8	2.88	.991	2	4
Huruf R Sesudah	8	1.88	1.126	1	4
Huruf N Sesudah	23	3.43	.728	2	4
Huruf L Sesudah	23	2.39	.839	1	4

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Huruf T Sesudah - Huruf T Sebelum	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	13 ^b	7.00	91.00
	Ties	1 ^c		
	Total	14		
Huruf D Sesudah - Huruf D Sebelum	Negative Ranks	0 ^d	.00	.00
	Positive Ranks	13 ^e	7.00	91.00
	Ties	1 ^f		

	Total	14		
Huruf S Sesudah - Huruf S Sebelum	Negative Ranks	0 ^g	.00	.00
	Positive Ranks	6 ^h	3.50	21.00
	Ties	2 ⁱ		
	Total	8		
Huruf R Sesudah - Huruf R Sebelum	Negative Ranks	0 ^j	.00	.00
	Positive Ranks	4 ^k	2.50	10.00
	Ties	4 ^l		
	Total	8		
Huruf N Sesudah - Huruf N Sebelum	Negative Ranks	0 ^m	.00	.00
	Positive Ranks	22 ⁿ	11.50	253.00
	Ties	1 ^o		
	Total	23		
Huruf L Sesudah - Huruf L Sebelum	Negative Ranks	0 ^p	.00	.00
	Positive Ranks	19 ^q	10.00	190.00
	Ties	4 ^r		
	Total	23		

- a. Huruf T Sesudah < Huruf T Sebelum
- b. Huruf T Sesudah > Huruf T Sebelum
- c. Huruf T Sesudah = Huruf T Sebelum
- d. Huruf D Sesudah < Huruf D Sebelum
- e. Huruf D Sesudah > Huruf D Sebelum
- f. Huruf D Sesudah = Huruf D Sebelum
- g. Huruf S Sesudah < Huruf S Sebelum
- h. Huruf S Sesudah > Huruf S Sebelum
- i. Huruf S Sesudah = Huruf S Sebelum
- j. Huruf R Sesudah < Huruf R Sebelum
- k. Huruf R Sesudah > Huruf R Sebelum
- l. Huruf R Sesudah = Huruf R Sebelum
- m. Huruf N Sesudah < Huruf N Sebelum
- n. Huruf N Sesudah > Huruf N Sebelum
- o. Huruf N Sesudah = Huruf N Sebelum
- p. Huruf L Sesudah < Huruf L Sebelum
- q. Huruf L Sesudah > Huruf L Sebelum
- r. Huruf L Sesudah = Huruf L Sebelum

Test Statistics^{a,c}

			Huruf T Sesudah - Huruf T Sebelum	Huruf D Sesudah - Huruf D Sebelum	Huruf S Sesudah - Huruf S Sebelum	Huruf R Sesudah - Huruf R Sebelum	Huruf N Sesudah - Huruf N Sebelum	Huruf L Sesudah - Huruf L Sebelum
Z			-3.256 ^b	-3.272 ^b	-2.232 ^b	-1.857 ^b	-4.253 ^b	-4.117 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)			.001	.001	.026	.063	.000	.000
Monte Carlo Sig. (2-tailed)	Sig.		.000	.001	.031	.125	.000	.000
	95% Confidence Interval	Lower Bound	.000	.000	.028	.119	.000	.000
		Upper Bound	.000	.001	.035	.132	.000	.000
Monte Carlo Sig. (1-tailed)	Sig.		.000	.000	.016	.062	.000	.000
	95% Confidence Interval	Lower Bound	.000	.000	.013	.057	.000	.000
		Upper Bound	.000	.000	.018	.067	.000	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

c. Based on 10000 sampled tables with starting seed 2000000.

C.GERAKAN LIDAH

1. Membersihkan Mulut

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Setelah_membersihkan_mulut - Sebelum_membersihkan_mulut	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	24 ^b	12.50	300.00
	Ties	11 ^c		
	Total	35		

a. Setelah_membersihkan_mulut < Sebelum_membersihkan_mulut

b. Setelah_membersihkan_mulut > Sebelum_membersihkan_mulut

c. Setelah_membersihkan_mulut = Sebelum_membersihkan_mulut

Test Statistics^a

	Setelah_membersihkan_mulut - Sebelum_membersihkan_mulut
--	--

Z	-4.899 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
b. Based on negative ranks.

2. Menjilat Luar Bibir

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Setelah_menjilat_luarbibir -	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
Sebelum_menjilat_luarbibir	Positive Ranks	34 ^b	17.50	595.00
	Ties	1 ^c		
	Total	35		

- a. Setelah_menjilat_luarbibir < Sebelum_menjilat_luarbibir
b. Setelah_menjilat_luarbibir > Sebelum_menjilat_luarbibir
c. Setelah_menjilat_luarbibir = Sebelum_menjilat_luarbibir

	Setelah_menjilat_luarbibir - Sebelum_menjilat_luarbibir
Z	-5.831 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
b. Based on negative ranks.

3. Menyentuh Bibir Atas

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Setelah_menyentuh_bibiratas -	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
Sebelum_menyentuh_bibiratas	Positive Ranks	17 ^b	9.00	153.00
	Ties	18 ^c		
	Total	35		

- a. Setelah_menyentuh_bibiratas < Sebelum_menyentuh_bibiratas
b. Setelah_menyentuh_bibiratas > Sebelum_menyentuh_bibiratas
c. Setelah_menyentuh_bibiratas = Sebelum_menyentuh_bibiratas

Test Statistics^a

	Setelah_menyent uh_bibiratas - Sebelum_menyen tuh_bibiratas
Z	-4.123 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

4. Menyentuh Langit

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Setelah_menyentuh_langit -	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
Sebelum_menyentuh_langit	Positive Ranks	32 ^b	16.50	528.00
	Ties	3 ^c		
	Total	35		

a. Setelah_menyentuh_langit < Sebelum_menyentuh_langit

b. Setelah_menyentuh_langit > Sebelum_menyentuh_langit

c. Setelah_menyentuh_langit = Sebelum_menyentuh_langit

Test Statistics^a

	Setelah_menyent uh_langit - Sebelum_menyen tuh_langit
Z	-5.657 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

5. Menyentuh Sudut Bibir

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Setelah_menyentuh_sudutbibir	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
-	Positive Ranks	24 ^b	12.50	300.00
Sebelum_menyentuh_sudutbibir	Ties	11 ^c		
ir	Total	35		

- a. Setelah_menyentuh_sudutbibir < Sebelum_menyentuh_sudutbibir
- b. Setelah_menyentuh_sudutbibir > Sebelum_menyentuh_sudutbibir
- c. Setelah_menyentuh_sudutbibir = Sebelum_menyentuh_sudutbibir

Test Statistics^a

	Setelah_menyent uh_sudutbibir - Sebelum_menyen tuh_sudutbibir
Z	-4.899 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on negative ranks.

6. Mengunyah Makanan

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Setelah_mengunyah_makanan - Sebelum_mengunya_makanan	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	25 ^b	13.00	325.00
	Ties	10 ^c		
	Total	35		

- a. Setelah_mengunyah_makanan < Sebelum_mengunya_makanan
- b. Setelah_mengunyah_makanan > Sebelum_mengunya_makanan
- c. Setelah_mengunyah_makanan = Sebelum_mengunya_makanan

Test Statistics^a

	Setelah_menguny ah_makanan - Sebelum_mengu nya_makanan
Z	-5.000 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on negative ranks.

7. Keseluruhan

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

	Sebelum	Setelah
N	35	35

Normal Parameters ^{a,b}	Mean	7.4571	11.9143
	Std. Deviation	1.61506	.37349
Most Extreme Differences	Absolute	.274	.534
	Positive	.274	.409
	Negative	-.183	-.534
Test Statistic		.274	.534
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000 ^c	.000 ^c

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Setelah - Sebelum	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	35 ^b	18.00	630.00
	Ties	0 ^c		
	Total	35		

a. Setelah < Sebelum

b. Setelah > Sebelum

c. Setelah = Sebelum

	Setelah - Sebelum
Z	-5.209 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

D.BENTUK LIDAH

		Sebelum	Setelah
N		35	35
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	1.2286	1.9714
	Std. Deviation	.42604	.16903
Most Extreme Differences	Absolute	.476	.539
	Positive	.476	.433
	Negative	-.296	-.539
Test Statistic		.476	.539
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000 ^c	.000 ^c

- a. Test distribution is Normal.
- b. Calculated from data.
- c. Lilliefors Significance Correction.

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Setelah - Sebelum	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	26 ^b	13.50	351.00
	Ties	9 ^c		
	Total	35		

- a. Setelah < Sebelum
- b. Setelah > Sebelum
- c. Setelah = Sebelum

Test Statistics^a

	Setelah - Sebelum
Z	-5.099 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on negative ranks.

E.STATUS NUTRISI

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Sebelum	Setelah
N		35	35
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	17.6486	20.2000
	Std. Deviation	6.08529	6.23840
Most Extreme Differences	Absolute	.187	.182
	Positive	.187	.182
	Negative	-.142	-.120
Test Statistic		.187	.182
Asymp. Sig. (2-tailed)		.003 ^c	.005 ^c

- a. Test distribution is Normal.
- b. Calculated from data.
- c. Lilliefors Significance Correction.

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Setelah - Sebelum	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00

	Positive Ranks	35 ^b	18.00	630.00
	Ties	0 ^c		
	Total	35		

a. Setelah < Sebelum

b. Setelah > Sebelum

c. Setelah = Sebelum

Test Statistics^a

	Setelah - Sebelum
Z	-5.163 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Lampiran 6 : Daftar Riwayat hidup

DATA PRIBADI

Nama : Husnul Basyar

Tempat, Tanggal lahir : Bulukumba, 22 April 1989

Jenis kelamin : Laki-laki

Agama : Islam

Kewarganegaraan : Indonesia

Status pernikahan : Menikah

Alamat : Jalan Ishaq Dg. Masikki nomor 51, Maros

**PENDIDIKAN FORMAL**

2018 – sekarang Program Pendidikan Dokter Gigi Spesialis Bedah Mulut dan Maksilofasial, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Hasanuddin.

2007 – 2014 Jurusan Pendidikan Dokter Gigi, Fakultas Kedokteran Gigi, Universitas Hasanuddin, Kota Makassar, Indonesia.

2004 – 2007 Sekolah Menengah Atas Negeri 5, Kota Makassar, Indonesia.

2001 – 2004 Sekolah Menengah Pertama Negeri 20, Kabupaten Bulukumba, Indonesia.

1995 – 2001 Sekolah Dasar Negeri 176 Tambangan, Kabupaten Bulukumba, Indonesia.

PARTISIPASI SEMINAR DAN PELATIHAN

2018 P3KGB Bidang Bedah Mulut untuk Dokter Gigi – Modul A. Makassar, 2018

2019 Rakernas PABMI ke XIV, tanggal 19-21 September 2019, Balikpapan, Indonesia

2019 Kongres Nasional PABMI 2019 dan *Continuing Education in Oral and Maxillofacial Surgery IV*. Balik Papan, 30 November – 2 Desember 2017.

- 2019 *2nd Indonesian Surgical Orthodontic Scientific Meeting*. Makassar, 4-7 Mei 2019.
- 2019 *Clinical Workshop, Oral and Maxillofacial Trauma*. Makassar, 24 Oktober 2019.
- 2019 Seminar dan Pelatihan Dental Implant, Makassar, 5-6 Juli 2019.
- 2019 *Advance Traumatology Life Support (ATLS) 10th Edition*. Makassar, 6-8 September 2019.
- 2020 *Makassar Cleft Lip and Scientific Meeting*. Makassar, 10-11 Januari 2020.
- 2020 *Virtual International Symposium Series #1. A Surgical-Orthodontics Combined Treatment*. Seminar virtual via Zoom, 7 Juli 2020.
- 2020 *4th International Conference on Biophysical Technology in Dentistry (ICoBTD)*. Seminar virtual via Zoom, 27-29 Agustus 2020.
- 2021 *5th International Conference on Biophysical Technology in Dentistry*. Seminar virtual via Zoom, 25-27 Maret 2021.
- 2021 *Dental Implant, Clinical Skill Lab*. Makassar, 9-10 September 2021.
- 2021 *Laser in Dentistry, Sharing Case and Live Demo*. Makassar, 25-26 November 2021.
- 2022 Kongres Nasional 2020, Persatuan Ahli Bedah Mulut dan Maksilofasial Indonesia. Bandung, 28-30 Januari 2022.
- 2022 *9th Makassar Scientific Meeting*. Makassar, 3-6 Maret 2022.
- 2022 Workshop Fraktur Maksilofasial. Makassar, 25 Juni 2022.
- 2022 *AO CMF Seminar – Reconstructive Surgery for Head and Neck Deformity*. Jakarta, 26 November 2022.
- 2023 *APAN 55, Telemedicine Development Center of Asia. Special care Dentistry Update*. Seminar virtual via Zoom, 14 Maret 2023.

PENGALAMAN ORGANISASI

2008 – 2009	Pengurus Majelis Permusyawaratan Mahasiswa, FKG Universitas Hasanuddin.
2009 – 2010	Pengurus HMI Komisariat Kedokteran Gigi, Universitas Hasanuddin
2009 – 2010	Ketua Bidang PTKP HMI Komisariat Kedokteran Gigi Universitas Hasanuddin
2010 – 2011	Sekretaris Umum BEM FKG Universitas Hasanuddin
2010 – 2012	Pengurus JMKI Wilayah Sulawesi
2011 – 2012	Direktur Bidang Pengabdian Masyarakat LKMI HMI Cabang Makassar Timur
2012 – 2013	Ketua Bidang Pemberdayaan Umat HMI Cabang Makassar Timur
2012 – 2014	Ketua Dewan Mahasiswa Profesi FKG Universitas Hasanuddin
2013 – 2015	Pengurus BADKO HMI Sulselbar
2015 – 2016	Pengurus Besar HMI
2015 – 2017	Pengurus KNPI Sulawesi Selatan
2017 – 2020	Pengurus PDGI Wilayah Sulawesi Selatan dan Barat
2018 – 2022	Pengurus MASIKA ICMI korwil Sulawesi Selatan

PENGALAMAN KERJA

2010 – 2014	Asisten Dosen Bagian Ortodonti FKG Universitas Hasanuddin.
2016 – 2020	Dokter Gigi RS Hermina Makassar
2018 – 2019	Dokter Gigi Magang di Rumah Sakit Gigi dan Mulut Universitas Hasanuddin

KARYA ILMIAH

1. Penatalaksanaan dan restorasi trauma dentoalveolar disertai avulsi gigi pada pasien dewasa, laporan kasus, dibawakan pada Rakernas PABMI ke XIV, tanggal 19-21 September 2019, Balikpapan, Indonesia
2. *Benign Osteoblastoma of the Mandible with Chronic Infection: A Rare Case*, dibawakan pada 6th *JSMID Virtual Conference*, Universitas Airlangga tahun 2019.
3. *Surgical treatment of maxillary dentigerous cyst Associated with Ectopic Canine and Premolar Eruptions: A Case Report*. dibawakan pada 4th *International Conference on Biophysical Technology in Dentistry*, tahun 2020.

4. Penatalaksanaan Osteomyelitis Garre yang Disebabkan oleh Infeksi Molar Ketiga: Sebuah Laporan Kasus, dibawakan *Short Lecture* Dies Natalis FKG Unpad ke-61, 2020
5. *Management of Multiple Tooth Extraction Under General Anesthesia in Pediatric Patient with Tetralogy ff Fallot: Report Two cases*, dibawakan pada 5th *International Conference on Biophysical Technology in Dentistry*, tahun 2021.
6. *Effectiveness of frenuloplasty in ankyloglossia on speech quality: a systematic review*, dibawakan pada Kongres Nasional 2020, Persatuan Ahli Bedah Mulut dan Maksilofasial Indonesia, tahun 2022.
7. Tatalaksana *Ankyloglossia* Dengan Menggunakan Teknik *Z-plasty*: Sebuah Tinjauan Literatur dan serial kasus, dibawakan pada 9th *Makassar Scientific Meeting*, tahun 2022