

DAFTAR PUSTAKA

1. Mahadewi EP, Heryana A. Analisis perilaku pemberian ASI eksklusif di Puskesmas Bekasi. Gorontalo Journal of Public Health. 2020; 3(1): 24-5.
2. Gayatri M. Exclusive breastfeeding practice in Indonesia: a population-based study. Korean J Fam Med. 2021; 42: 396.
3. Boronat-Catala M, Bellot-Arcis C, Montiel JM, Almeric-Silla JM, Catala-Pizarro M. Does breastfeeding have a long-term positive effect on dental occlusion? J Clin Exp Dent. 2019; 11(10): 1-2.
4. Farani W, Abdillah MI. Prevalensi maloklusi anak usia 9-11 tahun di SD IT Insan Utama Yogyakarta. Inisisiva Dent J. 2021; 10(1): 27.
5. Boronat-Catala M, Bellot-Arcis C, Montiel JM, Almeric-Silla JM, Catala-Pizarro M. Association between duration of breastfeeding and malocclusions in primary and mixed dentitions: a systematic review and metanalysis. 2017.
6. Agarwal SS, Sharma M, Nehra K, Jayan B, Poonia A, Bhattal H. Validation of association between breastfeeding duration, facial profile, occlusion, and spacing: a cross-sectional study. IJCPD. 2016. P. 162.
7. Salem K, Vejdani J, Espidkar S, Aghaei S. Comparison of deciduous dental occlusion in breastfed versus bottle-fed children. J Res DentomaxillofacSci. 2018; 3(4):10-17.
8. Koshiyama D, Okada N, Ando S, Koike S, Yahata N, Morita K, et al. Association between duration of breastfeeding based on maternal reports and dorsal and ventral striatum and medial orbital gyrus volumes in early adolescence. Neuroimage: Elsevier. 2020. 1.
9. Lopes TSP, Lima CCB, Silva RNC, Moura LFAD, Lima MDM, Lima MCMP. Association between duration of breastfeeding and malocclusion in primary dentition in Brazil: Scientific article. Journal of Dentistry for Children. 2019; 86(1): 17-8; 20.
10. Abate A, Cavagnetto D, Aandrea F, Maspero C, Farronato G. Relationship between breastfeeding and malocclusion: a systematic review of the literature. MDPI. 2020; 12 (3688): 1.
11. Parker K, Chia M. Breastfeeding – does it affect the occlusion? Prim Dent J. 2020; 9(1): 32-3.

12. Shetty G, Poovani S, Al-Sulaihi K, Bukkapatnam S. Fundamentals of occlusion: overview. International Journal of Science and Research. 2018; 8(2): 2176.
13. Wijaya, FA. ASI Eksklusif: nutrisi ideal untuk bayi 0-6 bulan. CDK-275. 2019; 46(4): 296-9.
14. Moral A, Bolíbar I, Seguranyes G, Ustell JM, Sebastia G, Martínez-Barba C, et al. Mechanics of sucking: comparison between bottle feeding and breastfeeding. BMC Pediatrics. 2010; 10(6): 2.
15. Fidela NPD, Naninda BP, Eriska R. Sucking behavior differences between directly breast-fed and bottle-fed infants: a rapid review. Journal of International Dental and Medical Research. 2022; 15(3): 1371-74.
16. Dahl, L. Clinician's Guide to Breastfeeding: evidenced-based evaluation and management. New York: Springer. 2015. P.11.
17. Thomaz EBAF, Alves CMC, Silva LFG, Almeida CCCR, Alves MTSSB, Hilgert JB, Wendland EMR. Breastfeeding versus bottle feeding on malocclusion in children: a meta-analysis study. Journal of Human Lactation. 2018. Pp. 2-17.
18. Kotowski J, Fowler C, Hourigan C. Bottle-feeding an infant feeding modality: an integrative literature review. Matern Child Nur. 2020; 16. Pp. 1-2, 15.
19. Kharbanda OP. Orthodontics diagnosis and management of occlusion and dentofacial deformities. 3rd Ed. New Delhi. Elsevier. 2020. 3789.
20. Lopes TSP, Lima CCB, Silva RNC, Moura LFAD, de Lima MDM, Lima MCMP. Association between duration of breastfeeding and malocclusion in primary dentition in Brazil. JDC. 2019; 86(1): 18, 20-1.
21. Proffit RW, Fields WH, Sarver MD. Contemporary orthodontics. 6th Ed. Singh G: Elsevier. 2019.
22. Megan FF, Andiesta NS, Indriyanti R, Setiawan ASPP. Prevalence of maxillary and mandibular physiological space in the primary dentition. Padjadjaran Journal of Dentistry. 2020; 32(1): 29-31.
23. Aditya GK, Sri S, Soekarno H. Perawatan cross bite posterior unilateral menggunakan alat ortodontik cekat teknik cetak begg. MKGK. 2015; 1(2): 122.
24. Graber LW, Vanarsdall RL, Vig KWL, Huang GJ. Orthodontics: current

- principles and techniques. 6th ed. St. Louis, Missouri: Elsevier. 2017. Pp. 375-7.
25. Premkumar, S. Textbook of orthodontics. India: Elsevier. 2015. P. 71-76; 176-7; 199-200; 460.
 26. Rapeepattana S, Thearmontree A, Suntornlohanakul S. Etiology of malocclusion and dominant orthodontic problems in mixed dentition: a cross-sectional study in a group of Thai children aged 8-9 years. J Int Soc Prev Community Dent. 2019; 9(4): 383-7.
 27. Farani W, Abdillah MI. Prevalensi maloklusi anak usia 9-11 tahun di SD IT Insan Utama Yogyakarta. Inisisiva Dental Journal. 2021; 10(1): 27.
 28. Lorente AA, Cortes A, Guzman S, Vicente A, Garrido N. Oral malocclusion and its relation to nutritive and non-nutritive habits in school children. OJDOM. 2019; 7(1): 1-2.
 29. Vijayalakshmi K. Textbook of orthodontics. New Delhi: CBS Publishers. 2020. Pp. 5-7.
 30. Singh G. Textbook of orthodontics. 2nd Ed. New Delhi: Jaypess. 2007. Pp. 159-68.
 31. Shavi GR, Hiremath NV, Shukla R, Bali PK, Jain SK, Ajagannanavar SL. Prevalence of spaced and non-spaced dentition and occlusal relationship of primary dentition and its relation to malocclusion in school children Davangere. Journal of International Oral Health. 2015; 7(9): 75-8.
 32. Bhatt A, Gupta V, Rajkumar B. Occlusion: the foundation of dentistry. International Journal of Dental and Health Sciences. 2015; 2(2): 342-4.
 33. Gupta A, Shrestha RM. A review of orthodontic indices. Orthodontic Journal of Nepal. 2014; 4(2): 47.
 34. Lubis HY, Azriana A. Comparison of the Occlusal Feature Index (OFI) and Dental Aesthetic Index (DAI) in 10-14-year-old children at the Universitas Sumatera Utara Dental Hospital. Dental Journal. 2021; 54(4): 206-8.
 35. Nahusona DR, Aprilia W. Status maloklusi Mahasiswa Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Hasanuddin yang diukur berdasarkan Occlusion Feature Index (OFI). Makassar Dent J. 2017. 6(3): 91-4.
 36. Dewanto, H. Aspek-aspek epidemiologi maloklusi. Yogyakarta: Gadjah Mada University Press.
 37. Ahmad YA, Amalia NA, Anggraini R, Deanissa FM, Emizia, Hanik A,

- et al. Peningkatan kesadaran dan pengetahuan tentang ASI eksklusif pada remaja dan ibu dengan penyuluhan serta pembentukan karakter melalui komunitas “CITALIA”. *Jurnal Pengabdian Masyarakat*. 2021; 1(2): 119-20.
38. Fera T, Marhaeni H, Sadrakh DS. Edukasi pentingnya pemberian ASI eksklusif pada bayi di Puskesmas Gamesi. *Jurnal Surya Masyarakat*. 2023; 5(2): 208-9.
 39. Matsubara M, Inoue M. A comparison of the movement of the mandible in infants between breastfeeding and bottle-feeding. *JNSE*. 2019; 6(2): 54.
 40. Aulia AA, Rika DS, Donald RN, Mansjur N. Sucking habit and malocclusion in children: a literature review. *Makassar Dental Journal*. 2021; 10(3): 260-2.
 41. Belitz GS, Furlan LJN, Knorst JK, Berwig LC, Ardenghi TM, Ferrazzo VA, Marquezan M. Association between malocclusion in the mixed dentition with breastfeeding and past non-nutritive sucking habits in school-age children. *Angle Orthodontist*. 2022; 92(5).
 42. Roscoe, MG, Bonifacio SVS, da Silva TB, Pingueiro JMS, Lemos MM. Association of breastfeeding duration, non nutritive sucking habits, and malocclusion. *IJCPD*. 2018; 11(1): 19-21.
 43. Catala MB, Arcis CB, Company JMM, Silla JMA, Pizarro MC. Does breastfeeding have a long-term positive effect on dental occlusion? *JCED*. 2019; 11(10): 949.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Tugas



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10, Makassar 90245
Telepon (0411) 586012, 584641 Faximile. (0411) 584641
Laman: dent.unhas.ac.id

SURAT TUGAS

Nomor: 3080/UN4.13/TD.06/2022

Dari : Dekan Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Hasanuddin

Kepada : **Dr. Eka Erwansyah, drg., M.Kes., Sp.Ort (K).**

Isi : 1. Menugaskan kepada Saudara sebagai Dosen Pembimbing Skripsi mahasiswa pada Program Studi Pendidikan Kedokteran Gigi Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Hasanuddin, yakni:

Angkatan 2020:

- Wafiqah Izzatul Auliah (J011201151)
 - Ignes Liyanto (J011201055)
 - Amraida Khusnul Khatimah (J011201017)
2. Bahwa Saudara yang namanya tersebut pada surat penugasan ini dipandang cakap dan memenuhi syarat untuk melaksanakan tugas tersebut.
3. Agar penugasan ini dilaksanakan dengan sebaik-baiknya dan penuh rasa tanggung jawab.
4. Surat penugasan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan, dengan ketentuan bahwa apabila dikemudian hari terdapat kekeliruan dalam surat penugasan ini, akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya

Makassar, 7 September 2022



Prof. Dr. Ir. Machmud, drg., Sp.Pros (K)
NIP. 196311041994011001

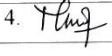
Tembusan Yth.:

1. Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan FKG Unhas;
2. Kepala Bagian Tata Usaha FKG Unhas;
3. Yang bersangkutan.

Lampiran 2. Surat Undangan Seminar Proposal



Lampiran 3. Daftar Hadir Peserta Seminar Proposal

<p style="text-align: center;"> KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI DEPARTEMEN ORTODONTI Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10, Makassar 90245 Telepon. (0411) 586012 Fax. (0411) 584641 Website :www.dent.unhas.ac.id, Email : fdhu@unhas.ac.id</p>			
DAFTAR HADIR PESERTA SEMINAR PROPOSAL			
Nama	: Wafiqah Izzatul Auliah		
NIM	: J011201151		
Judul	: Pengaruh Riwayat Minum ASI Eksklusif terhadap Maloklusi pada Anak Usia 7-12 Tahun		
Hari, Tanggal	: Selasa, 31 Januari 2023		
Tempat	: Ruangan S3 FKG Unhas		
No.	Nama	NIM	TTD
1.	Siti Zahra Zapriza	J011201083	1. 
2.	Delicia Anjanette Ngadiman	J011201011	2. 
3.	Ignes Liyanto	J011201055	3. 
4.	Murkharah Ima	J011201122	4. 
5.	Ariva Mahardika	J011201007	5. 
6.	Natalah Zhafrirah Syam		6. 
7.	Amraida Khusnul Ichatimah	J011201017	7. 
8.			8. 
9.			9. 
10.			10. 
11.			11. 
12.			12. 
13.			13. 
14.			14. 
15.			15. 

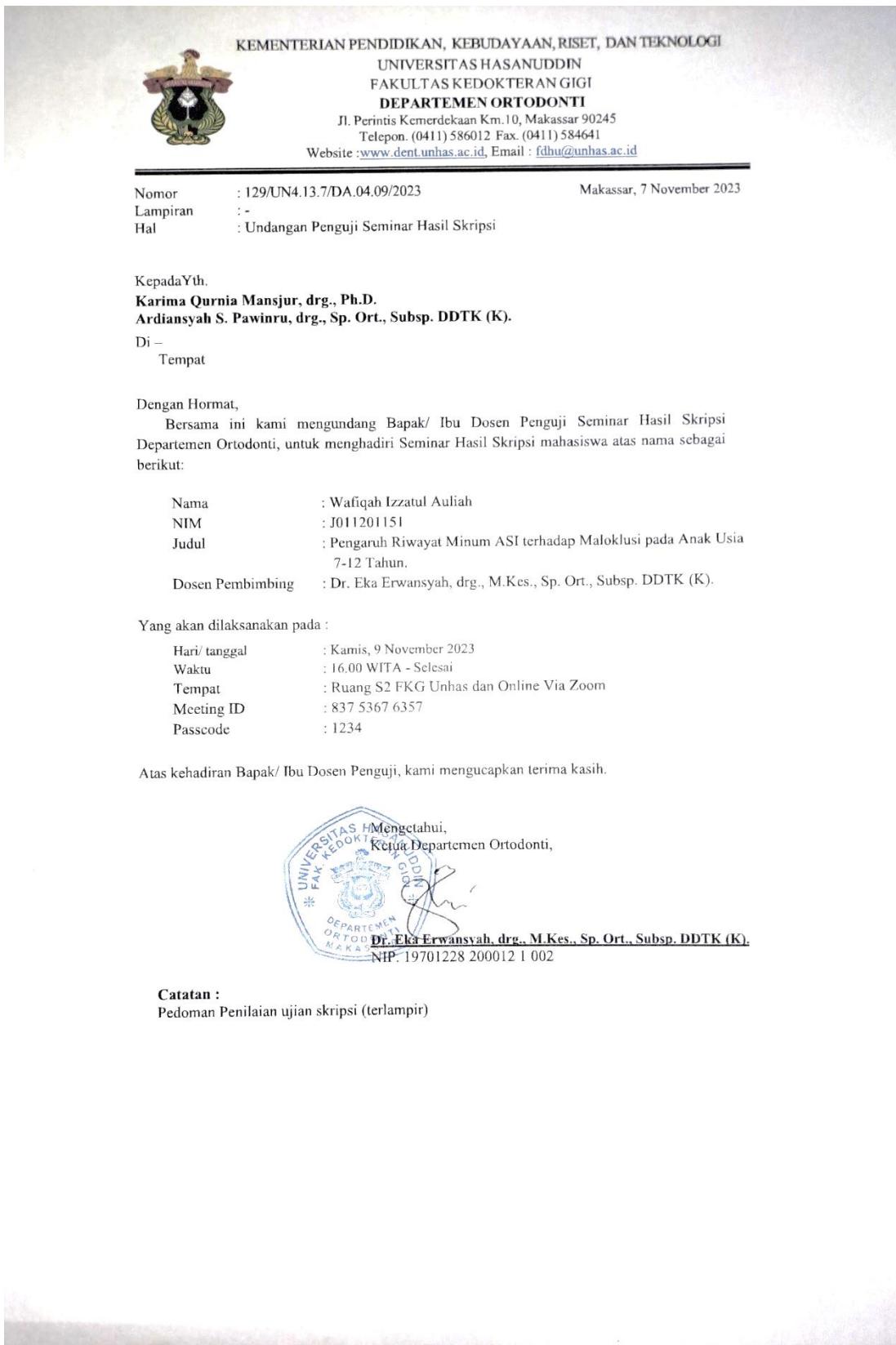
Makassar, 31 Januari 2023

Dosen Pembimbing,



Dr. Eka Erwansyah, drg., M.Kes., Sp.Ort (K)

Lampiran 4. Surat Undangan Seminar Hasil



Lampiran 5. Daftar Hadir Peserta Seminar Hasil

<p style="text-align: center;">KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI DEPARTEMEN ORTODONTI Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10, Makassar 90245 Telepon (0411)-586200, Fax (0411)-584641 Website: www.dent.unhas.ac.id, Email: fdhu@unhas.ac.id</p>			
DAFTAR HADIR PESERTA SEMINAR HASIL			
Nama	: Wafiqah Izzatul Auliah		
NIM	: J011201151		
Judul	: Pengaruh Riwayat Minum ASI Terhadap Maloklusi Pada Anak Usia 7-12 Tahun		
Hari, tanggal	: Kamis, 09 November 2023		
Tempat	: Ruang S2 FKG Unhas		
No.	Nama	NIM	TTD
1.	Ignes Liyanto	J011201057	1. <i>[Signature]</i>
2.	Amraida Khusnul Khatimah	J011201017	2. <i>[Signature]</i>
3.	Amisa Aulia Balqis	J011201001	3. <i>[Signature]</i>
4.	Nabila Salsabila	J011201112	4. <i>[Signature]</i>
5.	Delicia Angnette Ngadiman	J011201041	5. <i>[Signature]</i>
6.			6.
7.			7.
8.			8.
9.			9.
10.			10.
11.			11.
12.			12.
13.			13.
14.			14.
15.			15.

Makassar, 09 November 2023
Pembimbing


Dr. drg. Eka Erwansyah, M.Kes, Sp.Ort, Subsp.DDTK(K)
NIP. 19701228 200012 1 002

Lampiran 6. Kartu Kontrol Skripsi



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
DEPARTEMEN ORTODONTI
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10, Makassar 90245
Telepon (0411)-586200, Fax (0411)-584641
Website: www.dent.unhas.ac.id, Email: fdhu@unhas.ac.id

KARTU KONTROL SKRIPSI

Nama : Wafiqah Izzatul Aulia
NIM : J011201151
Dosen Pembimbing : Dr. drg. Eka Erwansyah, M.Kes, Sp.Ort, Subsp. DDTK(K)
Judul : Pengaruh Riwayat Minum ASI Terhadap Maloklusi Pada Anak
Usia 7-12 Tahun

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf	
			Pembimbing	Mahasiswa
1.	07 September 2022	Penyerahan Surat Penugasan Skripsi		
2.	14 September 2022	Pengajuan Judul Skripsi		
3.	22 September 2022	Konsultasi Judul Skripsi		
4.	09 Oktober 2022	Diskusi dan Revisi BAB 1		
5.	23 Desember 2022	Diskusi dan Revisi BAB 1, 3, dan 4		
6.	03 Januari 2023	Diskusi dan Revisi BAB 1-4		
7.	12 Januari 2023	Diskusi dan Revisi Kusioner		
8.	31 Januari 2023	Seminar Proposal		
9.	03 Februari 2023	Observasi Tempat Penelitian		
10.	28 Agustus 2023	Penelitian di SDN Bawakaraeng I		
11.	21 Oktober 2023	Diskusi dan Revisi BAB 5		
12.	02 November 2023	Diskusi dan Revisi BAB 6-7		
13.	09 November 2023	Seminar Hasil		
14.	20 November 2023	ACC Skripsi		

Makassar, 09 November 2023

Pembimbing

Dr. drg. Eka Erwansyah, M.Kes, Sp.Ort, Subsp. DDTK(K)
NIP. 19701228 200012 1 002

Lampiran 7. Surat Rekomendasi Persetujuan Etik

	KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN Sekretariat : Lantai 2, Gedung Larma RSGM Unhas JL.Kandeia No. 5 Makassar			
Contact Person: drg. Muhammad Ikbal, Sp.Pros/Nur Aiedah AR TELP. 081342971011/08114919191				
REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK Nomor: 0180/PL.09/KEPK FKG-RSGM UNHAS/2023				
Tanggal: 04 Oktober 2023				
Dengan ini menyatakan bahwa protokol dan dokumen yang berhubungan dengan protokol berikut ini telah mendapatkan persetujuan etik:				
No. Protokol	UH 17120920		No Protokol Sponsor	
Peneliti Utama	Wafiqah Izzatul Auliah		Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Pengaruh Riwayat Minum ASI terhadap Maloklusi pada Anak Usia 7-12 Tahun			
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	27 September 2023	
No. Versi Protokol		Tanggal Versi		
Tempat Penelitian	SD Bawakaraeng 1 Makassar			
Dokumen Lain				
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 03 Oktober 2023-03 Oktober 2024	Frekuensi Review Lanjutan	
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama: Dr. drg. Marhamah, M.Kes	Tanda Tangan 	Tanggal	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian	Nama: drg. Muhammad Ikbal, Sp.Pros	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 8. Surat 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 : 02657/UN4.13/PT.01.04/2023

10 Juli 2023

Hal : **Izin Penelitian**

Yth. Kepala Sekolah Dasar Negeri Bawakaraeng I
Makassar

Dengan hormat kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pendidikan Kedokteran Gigi (S1) 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 : **Wafiqah Izzatul Auliah / J011201151**
Waktu Penelitian : Agustus s.d. November 2023
Tempat Penelitian : SD Negeri Bawakaraeng I Makassar
Pembimbing : Dr. Eka Erwansyah, drg., M.Kes., Sp.Ort (K).
Judul Penelitian : Pengaruh Riwayat Minum ASI terhadap Maloklusi pada Anak Usia 7-12 Tahun

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

a.n. Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan



Acing Habibie Mude, drg., Ph.D., Sp.Pros., Subsp.OGST(K).
NIP 198102072008121002

Tembusan:

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



Lampiran 9. Lembar *Informed Consent*

**FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
SURAT PERSETUJUAN TINDAKAN MEDIS (*INFORMED CONSENT*)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : (L/P)*

Usia/tgl lahir :

Alamat :

No Tlp :

Sebagai Ayah/Ibu/Wali*, dengan ini menyatakan **PERSETUJUAN** untuk diberikan tindakan medis berupa “Pemeriksaan Gigi”, terhadap:

Nama Siswa :

Usia/tgl lahir :

Kelas :

Maka saya menyatakan tidak keberatan untuk dilakukan tindakan tersebut di atas, setelah mendapat keterangan jelas tentang tindakan medis yang dilakukan untuk kepentingan Penelitian Tugas Akhir Skripsi Mahasiswa Kedokteran Gigi Universitas Hasanuddin Angkatan 2020 yang digunakan sebagaimana mestinya.

Demikian persetujuan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan tidak ada paksaan dari pihak manapun juga.

Makassar, _____ 2023

Pelaksana tindakan medik

Yang membuat persetujuan

() ()

*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 10. Lembar Kuisioner

KUISIONER PENELITIAN

“PENGARUH RIWAYAT MINUM ASI TERHADAP MALOKLUSI PADA ANAK USIA 7-12 TAHUN”

Makassar, September 2023

Biodata Anak

Nama : _____

Umur : _____

Alamat : _____

Nama orang tua : _____

No. HP orang tua : _____

(Berikan tanda (X) pada jawaban yang sesuai dengan kondisi anak)

1. Apakah anak Anda diberi ASI ketika masih bayi?
a. Ya b. Tidak
2. Apakah Anda memberi ASI secara eksklusif hingga anak usia 6 bulan?
a. Ya b. Tidak
3. Apakah Anda memberi ASI pada anak hingga usia 2 tahun?
a. Ya b. Tidak
4. Apakah anak Anda dalam kondisi Kesehatan yang baik? (bebas penyakit seperti diabetes, hipertensi, penyakit paru, gangguan darah, gangguan ginjal, dll)?
a. Ya b. Tidak

Lampiran 11. Lembar OFI

LEMBAR PEMERIKSAAN INTRA ORAL OFI (OCCLUSION FEATURE INDEX)

Makassar, September 2023

Nama Anak :

Umur Anak :

Kelas :

a. Pemeriksaan Intra oral

1) OFI (1) Gigi berjejal depan bawah = _____

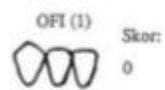
Keterangan:

0: susunan letak gigi rapi

1: letak gigi berjejal sama dengan $\frac{1}{2}$ lebar gigi insisivus satu kanan bawah

2: letak gigi berjejal sama dengan lebar gigi insisivus satu kanan bawah

3: letak gigi berjejal lebih besar dari lebar gigi insisivus satu kanan bawah



OFI (1)
Skor:

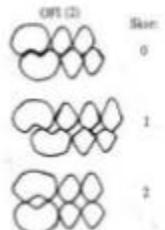
2) OFI (2) Interdigitasi tonjol gigi dilihat pada regio premolar dan molar kanan dari arah bukal, dalam keadaan oklusi = _____

Keterangan:

0: Hubungan tonjol lawan lekuk

1: Hubungan antara tonjol dan lekuk

2: Hubungan antara tonjol lawan tonjol (*Cusp to Cusp*)



OFI (2)
Skor:

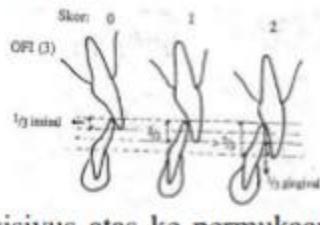
3) OFI (3) Overbite, ukuran panjang bagian insisal gigi insisivus bawah yang tertutup gigi insisivus atas pada keadaan oklusi = _____

Keterangan:

0: 1/3 bagian insisal gigi insisivus bawah

1: 2/3 bagian insisal gigi insisivus bawah

2: 1/3 bagian gingival gigi insisivus bawah



OFI (3)
Skor: 0 1 2

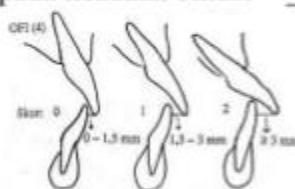
4) OFI (4) Overjet, jarak dari tepi labio-insisal gigi insisivus atas ke permukaan labial gigi insisivus bawah pada keadaan oklusi = _____

Keterangan:

0: 0-1,5 mm

1: 1,5-3mm

2: ≥ 3 mm



OFI (4)
Skor: 0 1 2

b. Hasil

OFI 1 + OFI 2 + OFI 3 + OFI 4 = _____

Keterangan:

- o 0-1: Maloklusi ringan sekali (*slight*), tidak perlu perawatan ortodonti
- o 1-2: Maloklusi ringan (*mild*), terdapat variasi dari oklusi ideal yang tidak memerlukan perawatan
- o 4-5: Maloklusi sedang (*moderate*), indikasi perawatan ortodonti
- o 6-9: Maloklusi berat/parah (*severe*), sangat memerlukan perawatan ortodonti

c. Kesimpulan = _____

Lampiran 12. Dokumentasi Kegiatan



1. Penyerahan surat izin penelitian kepada pihak sekolah.



(c)

2. Pembagian *informed consent* dan kuisioner bagi orang tua siswa (melalui guru (a), orang tua (b), dan siswa (c)).



(a)



3. Mempersiapkan alat dan bahan yang dibutuhkan



(b)



(a)



(c)



(b)



(d)

4. Pemeriksaan OFI

(a) Pemeriksaan OFI (1) gigi berjejal depan bawah

(b) Pemeriksaan OFI (2) Interdigitasi tonjol gigi

(c) Pemeriksaan OFI (3) Overbite

(d) Pemeriksaan OFI (4) Overjet



5. Pengisian lembar OFI

Lampiran 13. Output Data Penelitian

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	50	37.9	37.9	37.9
	Perempuan	82	62.1	62.1	100.0
	Total	132	100.0	100.0	

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
				Percent
Valid	7	11	8.3	8.3
	8	25	18.9	27.3
	9	30	22.7	50.0
	10	28	21.2	71.2
	11	29	22.0	93.2
	12	9	6.8	100.0
	Total	132	100.0	100.0

Pemberian ASI saat Bayi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
				Percent
Valid	Tidak	12	9.1	9.1
	Ya	120	90.9	90.9
	Total	132	100.0	100.0

ASI usia 6 bulan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
				Percent
Valid	Tidak	17	12.9	12.9
	Ya	115	87.1	87.1
	Total	132	100.0	100.0

ASI usia 24 bulan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
				Percent
Valid	Tidak	45	34.1	34.1
	Ya	87	65.9	65.9
	Total	132	100.0	100.0

		Maloklusi			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Slight	23	17.4	17.4	17.4
	Mild	53	40.2	40.2	57.6
	moderate	35	26.5	26.5	84.1
	severe	21	15.9	15.9	100.0
	Total	132	100.0	100.0	

Pemberian ASI saat Bayi * Maloklusi

			Maloklusi				Total
			Slight	Mild	moderate	severe	
Pemberian ASI saat Bayi	Tidak	Count	3	2	4	3	12
		% within Pemberian ASI saat Bayi	25.0%	16.7%	33.3%	25.0%	100.0%
	Ya	Count	20	51	31	18	120
		% within Pemberian ASI saat Bayi	16.7%	42.5%	25.8%	15.0%	100.0%
	Total	Count	23	53	35	21	132
		% within Pemberian ASI saat Bayi	17.4%	40.2%	26.5%	15.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.165 ^a	3	.367
Likelihood Ratio	3.478	3	.324
Linear-by-Linear Association	.438	1	.508
N of Valid Cases	132		

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.91.

ASI usia 6 bulan * Maloklusi

			Maloklusi				Total
			Slight	Mild	moderate	severe	
ASI usia 6 bulan	Tidak	Count	3	6	5	3	17
		% within ASI usia 6 bulan	17.6%	35.3%	29.4%	17.6%	100.0%
	Ya	Count	20	47	30	18	115
		% within ASI usia 6 bulan	17.4%	40.9%	26.1%	15.7%	100.0%
Total		Count	23	53	35	21	132
		% within ASI usia 6 bulan	17.4%	40.2%	26.5%	15.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic
			Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.214 ^a	3	.975
Likelihood Ratio	.215	3	.975
Linear-by-Linear Association	.081	1	.776
N of Valid Cases	132		

a. 3 cells (37.5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.70.

ASI usia 24 bulan * Maloklusi

			Maloklusi				Total
			Slight	Mild	moderate	severe	
ASI usia 24 bulan	Tidak	Count	8	13	13	11	45
		% within ASI usia 24 bulan	17.8%	28.9%	28.9%	24.4%	100.0%
	Ya	Count	15	40	22	10	87
		% within ASI usia 24 bulan	17.2%	46.0%	25.3%	11.5%	100.0%
Total		Count	23	53	35	21	132
		% within ASI usia 24 bulan	17.4%	40.2%	26.5%	15.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.434 ^a	3	.143
Likelihood Ratio	5.376	3	.146
Linear-by-Linear Association	2.719	1	.099
N of Valid Cases	132		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.16.

Riwayat ASI * Maloklusi Crosstabulation

		Maloklusi				Total	
		Slight	Mild	Moderate	Severe		
Riwayat ASI	6 bulan	Count	5	11	9	8	33
		% within Riwayat ASI	15.2%	33.3%	27.3%	24.2%	100.0%
Total	24 bulan	Count	15	40	22	10	87
		% within Riwayat ASI	17.2%	46.0%	25.3%	11.5%	100.0%
		Count	20	51	31	18	120
		% within Riwayat ASI	16.7%	42.5%	25.8%	15.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.591 ^a	3	.309
Likelihood Ratio	3.403	3	.334
Linear-by-Linear Association	2.380	1	.123
N of Valid Cases	120		

a. 1 cells (12.5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.95.