

DAFTAR PUSTAKA

- Abbasi AA, Alkadhi OH, Alhobail SQ, AlYami AS, Sarhani TM, Al Mejlad N. Prevalence of parafunctional oral habits in 7 to 15 years old school children in Saudi Arabia. *Journal of Orthodontic & Endodontics*. 2017;3(4):1-4.
- Abreu RR, Rocha RL, Lamounier JA, Guerra AFM. Etiology, clinical manifestations and concurrent findings in mouth-breathing children. *J Pediatr (Rio J)*. 2008;84(6):529–35.
- Achmad H, Auliya N. Management of malocclusion in children using myobrace appliance: A systematic review. *Ann Rom Soc Cell Biol*. 2021;25(2):2120–36.
- Aggarwal I, Wadhawan M, Dhir V. Myobraces: Say No to Traditional Braces. *International Journal of Oral Care & Research*. 2016;4(239):82–5.
- Alawiyah. Komplikasi dan resiko yang berhubungan dengan perawatan ortodonti. *J Ilmiah Widya*. 2017;4(1):256–61.
- Alencar DS, Cunha Almeida RC, Maues Casagrande CP, Prado R, Hermolin A, de Assis Ribeiro Carvalho F. Orthodontic-surgical treatment for a patient with Class II malocclusion and inadequate maxillary incisor inclination. *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics*. 2020;157(5):690–703.
- Apel Z. Challenging Case in Clinical Practice: Myofunctional Therapy a Novel Treatment Alternative in Dentistry. *Integrative and Complementary Therapies*. 2022 Jun 1;28(3):124-8.
- Ardhana W. Identifikasi Perawatan Ortodontik Spesialistik dan Umum. *Majalah Kedokteran Gigi Indonesia*. 2013;20(1):1.
- Basra AS, Kaur N, Singh A, Singh K, Singh KP. deleterious Oral Habits among School Going Children - A Cross-Sectional Study. *J Interdiscipl Med Dent Sci*. 2016;4:1–4.
- Bishara SE. *Textbook Of Orthodontics*. Edisi I. Elsevier Health Sciences. Elsevier Health Sciences; 2001.
- Chrysopoulos KN. Interception of Malocclusion in the Mixed Dentition with Prefabricated Appliances and Orofacial Myofunctional Therapy. *J Dent Health Oral Disord Ther*. 2017;7(5):343–5.
- Cobourne, M. T., & DiBiase, A. T. *Handbook of Orthodontics*. 206. 2010.

- Dari M, Dari M. Myobrace : functional and dental effect in the same device. 2017;6–10.
- Denotti G, Ventura S, Arena O, Fortini A. Oral breathing: new early treatment protocol. Journal of Pediatric and Neonatal Individualized Medicine (JPNIM). 2014 Jan 10;3(1):e030108-.
- Erwansyah E, Mardiat E, Oktawati S, Nugroho JJ. Complications in Orthodontic Treatment : A Literature Review Department of Orthodontics , 2020;29(6):5480–6.
- Erwansyah E, Mudjari S, Indriani L, Akbar FH, Abbas E. The effect of banana peel extract (*Musa paradisiaca*) in inhibiting the corrosion rate of orthodontic wire and stainless steel bracket. International Journal of Advanced Science and Technology. 2020;29(3):7355–61.
- Erwansyah E. Potensi Peranti Myofungsional Prefabricated Myobrace Pada Anak Usia Tumbuh Kembang (Ketahui Perubahan Jaringan Keras dan Lunak Pada Perawatan Ortodonti Anak Usia Tumbuh Kembang). Amerta Media : Indonesia ; 2023.
- Fields HW, Warren DW, Black K, dkk. Am J Orthod Dentofac Orthop. 2021; 99: 147-154.
- Fletcher SG, Casteel RL, Bradley DP. J Speech Hear Disord. 2018; 26: 201- 208;
- Foncatti CF, Castanha Henriques JF, Janson G, Caldas W, Garib DG. Long-term stability of Class II treatment with the Jasper jumper appliance. American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics. 2017;152(5):663–71.
- Foster TD. Buku ajar ortodonti. 3rd ed. Jakarta: EGC; 2016.
- Fujimoto S, Yamaguchi K, Gunjikake K. Clinical estimation of mouthbreathing. Am J Orthod Dentofac Orthop. 2009;136:630.e1–7.
- Garbin A, Perin P, Garbin C, Lolli LF. Malocclusion prevalence and comparison between the Angle classification and the Dental Aesthetic Index in scholars in the interior of São Paulo state-Brazil. Vol. 94, Dental Press J Orthod. 2010.
- Gartika M. The effect of oral habits in the oral cavity of children and its treatment (Meirina Gartika) The effect of oral habits in the oral cavity of children and its treatment. Padjadjaran Journal of Dentistry 2008;20(2):123-129.

- Gökçe B, Burçak K. Current Approaches in Myofunctional Orthodontics. *J Musculoskelet Disord Treat* 2016; 2(3) : 022.
- Hamasaki H. Effects of diaphragmatic breathing on health: a narrative review. *Medicines*. 2020 Oct 15;7(10):65.
- Hanfoosh H. Prevalence of Bad Oral Habits and Relationship with Prevalence of Malocclusion in Sammawa City Students Aged (6-18) Years Old [Internet]. Vol. 11, *Medical Journal of Babylon*. 2014.
- Jain A, Bhaskar DJ, Gupta D, Yadav P, Dalai DR, Jhingala V, et al. Mouth breathing: A menace to developing dentition. *J Contemp Dent*. 2014;4(3):145–51.
- Jefferson Y. Mouth breathing: adverse effecton facial growth, health, academics, andbehavior. East Hanover: Academy of General Dentistry 2010. p. 18-23.
- Kelly JE, dkk. DHEW Pub No [HRA] 2017; 77-144.
- Khemka S, Thosar N, Baliga S. Oral gymnastics-Way to a harmonious dentition. *Int J Contemp Dent Med Rev*. 2015;2015:010215.
- Knösel M, Klein S, Bleckmann A, Engelke W. Coordination of tongue activity during swallowing in mouth-breathing children. *Dysphagia*. 2012;27(3):401-7.
- Linder-Aronson S. *Acta Otolaryngol Scand*. 2010; [suppl]: 265.
- Linder-Aronson S. In: Cook JI, ed. *Transactions of the Third International Orthodontic Congress*. St. Louis: Mosby; 2015.
- Littlewood, S. J., & Mitchell L. *Introduction to Orthodontics*. 4th ed. 2013. 326 p.
- Manual P. *PROCEDURES MANUAL MYOBRAKE TM*. :1–11. 2020.
- Marmaite U. The Prevalence of Malocclusion and Oral Habits among 5–7-Year-Old Children. *Medical Science Monitor*. 2014;20:2036–42.
- Marufah AL, Hilmy YZ, Ulfy QH, Agus R, Astri D, Abdurachman L. Optimal Diaphragmatic Breathing Patterns throughExercise Can Light Some Medical Problems. *Jurnal Respirasi*. 2022 : 08 (02); 106-112.
- McNamara JA, Huge SA. The Fränkel appliance (FR-2): Model preparation and appliance construction. *Am J Orthod*. 1981;80(5):478–95.
- McNamara JA. *Angle Orthod*. 2019; 51: 269-300.
- Melink S, Vagner M, Hocevar-Boltezar I, Ovsenik M. Posterior crossbite in the deciduous dentition period, its relation with sucking habits, irregular orofacial

- functions, and otolaryngological findings. *Am J Orthod Dentofac Orthop.* 2019;138:32–40.
- Milanesi JM, Berwig LC, Schuch LH, Ritzel RA, Silva AMTD, Corrêa ECR. Nasal patency and otorhinolaryngologic-orofacial features in children. *Braz J Otorhinolaryngol.* 2019;85(1):83-91.
- Montasser M.A, Craniofacial growth spurt in class 1 subjects. *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics.* 2019 : 155 (4) ; 473-81.
- Motta LJ, AA Thays, Analucia FM, Raquel AM. Gender as risk factor for mouth breathing and other harmful Oral habits in preschoolers. *Braz J Oral Sci.* 2012 Sep;11(3):377–80.
- Nadaf N, Krishnapriya V, Shilpa G, Santosh C, Ramakrishna V, Mayuri G. Mouth Breathing-A Harmful Habit in a Young Child. *ARC Journal of Forensic Science* 2018 : 3(2) ; 25-29.
- Nadaf, N., Challa, S., Vvv, R., & Ganesh, M. Mouth Breathing-A Harmful Habit in a Young Child. *ARC Journal of Forensic Science*, 2018 : 3(2) ; 25–29.
- Nilufer N, Krishnapriya V, Shilpa G, Santosh C, Ramakrishna VV V, Mayuri G. Mouth Breathing-A Harmful Habit in a Young Child. *ARC J Forensic Sci.* 2018;3(2):25–9.
- Pacheco MCT, Casadrande CF, Teixeira LP, Finck NS, Martins de Araujo MT. Guidelines proposal for clinical recognition of mouth breathing children. *Dental Press Journal of Orthodontics.* 2015;20:39–44.
- Paola da Cunha B, Desirée de JP, Monica Lage da C, Viviane de Andrade C de P. How the myobrace appliance works: Advantages and disadvantages. *Journal of Dental Problems and Solutions.* 2021 Mar 19;019–23.
- Pasien P, Rumah DI, Gigi S, Mulut DAN, Sam U, Manado R, et al. Gambaran Maloklusi Dengan Menggunakan HMAR pada Pasien di Rumah Sakit Gigi dan Mulut. 2014;2.
- Proffit W, Henry WF, David MS. *Contemporary Orthodontics.* 5th Ed. Canada : Elsevier ; 2013.
- Putri Kusuma, A.. Bernapas Lewat Mulut Sebagai Faktor Ekstrinsik Etiologi Maloklusi (Studi Pustaka). *Majalah Ilmiah Sultan Agung,* 2010 : 48(123) ; 12–31.

- Riyanti E, Hidayat S. Prevalence of oral habits in homeless children under care of Yayasan Bahtera Bandung. 2016.
- Sano M, Sayaka S, Hiromasa K, Ken A, Masaaki A. Proposal for a screening questionnaire for detecting habitual mouth breathing, based on a mouth-breathing habit score. *BMC Oral Health*, 2018 ; 18:216.
- Sasigornwong U, Patcharaphol S, Sasima P. Prevalence of abnormal Oral habits and its relation to malocclusion in dental patients of the lower northern part of Thailand. *Medical Dental Journal DFCT*. 2016;36(2):113–9.
- Shagaf F. Deleterious Oral Habits and Management in Pediatric Patients: A ReviewNo Title. *Indian J Forensic Med Toxicol*. 2020;14(4):9027–31.
- Shah FA, M Batra, CB Sudeep, M Gupta, Kadambiambildhok, R Kumar. Oral habits and their implications. *Annals Medicus*. 2014;1(4):179–86.
- Shah SS, Nankar MY, Bendgude VD, Shetty BR. Orofacial myofunctional therapy in tongue thrust habit: A narrative review. *International Journal of Clinical Pediatric Dentistry*. 2021 Mar;14(2):298.
- Sidlauskas A, Zilinskaite L, Svalkauskiene V. Mandibular Pubertal Growth Spurt Prediction. Part one: Method Based on the Hand-Wrist Radiographs. *Baltic Dental and Maxillofacial Journal* 2005; 7(1): 16-20.
- Singh G. Textbook of orthodontics. 3rd ed. India: Jaypee Hights Medical Pub ; 2015
- Singh, S., Awasthi, N., & Gupta, T. Mouth Breathing-Its Consequences , Diagnosis & Treatment. 2020 : 4(5), 32–41.
- Song H, Pae E. Changes in orofacial muscle activity in response to changes in respiratory resistance. *American Journal of Orthodontics* 2001; 86: 214-23.
- Sunitha G, Ravi BN. Effect of deep breathing on respiratory parameters in healthy young individuals. *Journal of Evolution of Medical and Dental Sciences*. 2013 May 13;2(19):3305-13.
- Thiruvenkatachari B, Sandler J, Murray A, Walsh T, O'Brien K. Comparison of twin-block and dynamax appliances for the treatment of class II malocclusion in adolescents: A randomized controlled trial. *American Journal of Orthodontics and Dentofacial Orthopedics*. 2010;138(2):144.e1-144.e9.

- Valcheva Z, Arnautska H, Dimova M, Ivanova G, Atanasova I. The role of mouth breathing on dentition development and formation. Journal of IMAB–Annual Proceeding Scientific Papers. 2018 Jan 18;24(1):1878-82.
- Vig PS, Showfety KJ, Phillips C. Am J Orthod. 2018; 77: 258 268.
- WA Dorland, Newman. Kamus Kedokteran Dorland. 31st ed. Jakarta: EGC; 2010.
- Wasnik M, Sadanand K, Niharika G, Sneha K, Durga B, Harshita S. Mouth breathing habit: a review. Int J Community Med Public Health. 2021 Jan;8(1):495-501.
- Wieler WJ, Barros AM, Barros LA, Tanaka OM. A combined protocol to aid diagnosis of breathing mode. Rev Clín Pesq. Odontology. 2017;3:101–14.
- Wishney M, Darendeliler M, Dalci O. Myofunctional therapy and prefabricated functional appliances: an overview of the history and evidence. Aust Dent J. 2019 Jun 29;64(2):135–44.
- Yanez GRamirez, Farrel C. Guiding craniofacial growth and development with The Myobrace System. 1st ed. Australia; 2017.
- Yuliawati Zenab, drg., S. O. Menanggulangi Kebiasaan Buruk Bernapas Melalui Mulut Dengan “ Oral Screen .2010.
- Zicari AM, Albani F, Nterekou P, Rugiano A, Duse M, Mattei A. Oral breathing and dental malocclusion. Eur J Paediatr Dent. 2018;10(2):59-64.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Dokumentasi Kegiatan

5. MoU dan pengajuan Izin Penelitian ke pihak – pihak sekolah



6. Penyuluhan tentang Kebiasaan Buruk pada anak masa tumbuh Kembang dan pembagian formular untuk tracing anak yang memiliki kebiasaan bernapas melalui mulut.



7. Screening keadaan fisik pasien melalui pemeriksaan diagnosis pernapasan melalui mulut ditetapkan berdasarkan data riwayat dan pemeriksaan klinis. *Mirror test* : *mirror test* ini juga disebut tes embun. Mirror double side diletakkan di antara hidung dan mulut. Apa bila terlihat embun pada sisi nasal mengindikasikan pernapasan melalui hidung, dan sebaliknya.



8. Myofunctional Exercise (Breathing exercise)



9. Kontrol dan evaluasi setiap minggu pada pasien dengan serangkaian observasi melalui beberapa pemeriksaan dan pertanyaan



Lampiran 2. Surat Izin Pembimbing



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI

UNIVERSITAS HASANUDDIN

FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI

RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Sekretariat : Lantai 2, Gedung Lama RSGM Unhas

JL. Kandea No. 5 Makassar

Contact Person: drg. Muhammad Bisal, Sp.Psy/Ayu Trysawati TELP. 081342971011/085304448438



LAMPIRAN 5

SURAT PERSETUJUAN PEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dr. drg. Eka Erwansyah, MKes, Sp.Ort, Sub.Sp.DDTK(E)

Jabatan : Pembimbing Pertama

Nama : drg. Zilal Islamy Paramena, Sp.Ort

Jabatan : Pembimbing Kedua

Dengan ini memberikan persetujuan penelitian kepada :

Nama : drg. Muh. Arizal Pand Alam

NIM : J033201003

Institusi : Program Pendidikan Dokter Gigi Spesialis (PPDGS) Ortodonti Fakultas
Kedokteran Gigi Universitas Hasanuddin

Judul : PENGARUH AUTO-EXERCISE TERHADAP PERUBAHAN KEBIASAAN
BERNAPAS MELALUI MULUT PADA ANAK-ANAK USIA TUMBUH
KEMBANG DI SD MANGKURA MAKASSAR.

Menyetujui kepada mahasiswa yang bersangkutan untuk meminta permoohonan persetujuan
etik penelitian di Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Hasanuddin.

Makassar, 02 Mei 2023
(Mengetahui)

Pembimbing I

drg. Eka Erwansyah, MKes, Sp.Ort, Sub.Sp.DDTK(E)

Pembimbing II

drg. Zilal Islamy Paramena, Sp.Ort

Lampiran 3. 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 : 01855/UN4.13/PT.01.01/2023

17 Mei 2023

Hal : Izin Penelitian/Pengambilan Data

Yth. Kepala Sekolah Dasar Negeri I Mangkura

Di Tempat

Dengan Hormat, Kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pendidikan Dokter Gigi Spesialis Ortodonti Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Hasanuddin bermaksud untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan Tesis.

Sehubungan dengan hal tersebut, kiranya dapat diberikan izin penelitian kepada mahasiswa Program Pendidikan Dokter Gigi Spesialis Ortodonti Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Hasanuddin :

Nama & Stambuk	:	Muh. Arizal Fuad Alam (J055201003)
Waktu Penelitian	:	Mei – Juli 2023
Tempat Penelitian	:	SD Negeri I Mangkura Makassar
Judul Penelitian	:	“Pengaruh Myofunctional Exercise terhadap Perubahan Pola Napas pada Perawatan Ortodontik”

Demikian Surat ini kami buat, atas perhatian dan kerjasamanya di ucapkan terima kasih

KPS PPDGS Ortodonti



Ardiansyah S. Pawinru, drg.,Sp.Ort(K).
Nip. 19790819 200604 1 001



Lampiran 4. Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT PENDIDIKAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN



Sekretariat : JL.Kandea No. 5 Makassar Lantai 2, Gedung Lama RSGM Unhas
Contact Person: drg. Muhammad Ikhlas, Sp.Pros/Nur Aedah AR TELP. 081342971011/08114919191

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor: 0222/PL.09/KEPK FKG-RSGM UNHAS/2023

Tanggal: 02 November 2023

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

No. Protokol	UH 17120961	No Protokol Sponsor	
Peneliti Utama	drg. Muhamad Arizal Tuad Alami	Sponsor	Pribadi
Judul Penelitian	Pengaruh Myo-Exercise Terhadap Perubahan Kebiasaan Bernapas Melalui Mulut Pada Anak-anak Usia Tumbuh Kembang di SD Mangkura Makassar		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	01 November 2023
No. Versi Protokol		Tanggal Versi	
Tempat Penelitian	SDN I, II, III, IV, V Mangkura, Makassar		
Dokumen Lain			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 02 November 2023-02 November 2024	Frekuensi Review Lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama: Dr. drg. Marhamah, M.Kes	Tanda Tangan 	Tanggal
Sekretaris Komisi Etik Penelitian	Nama: drg. Muhammad Ikhlas, 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 5. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

Kepada yang terhormat,
Orangtua Siswa SD Negeri I, II, III, IV dan V Mangkura Makassar
Di tempat,

Salam Hormat,

Saya drg. Muh. Arizal Fuad Alam. Saya adalah mahasiswa Kedokteran Gigi Program Pendidikan Dokter Gigi Spesialis Ortodonti Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Hasanuddin. Saat ini saya sedang melakukan penelitian untuk menyelesaikan pendidikan akademik kedokteran gigi. Adapun penelitian saya berjudul **“Pengaruh Myofunctional Exercise terhadap Perubahan Pola Napas pada Perawatan Ortodonti”**

Ibu/Bapak yang saya hormati, dalam rangka menyusun tesis penelitian saya, ijinkan saya meminta waktu Ibu/Bapak untuk mengisi lembar pertanyaan berikut. Ibu/Bapak dimohon untuk menjawab sesuai dengan keadaan sehari-hari. Tidak perlu khawatir ataupun takut, karena tidak ada jawaban benar ataupun salah. Saya hanya ingin mengetahui pikiran Ibu/Bapak yang sebenarnya. Kerahasiaan identitas Ibu/Bapak akan dijamin dan hanya akan dipergunakan untuk kepentingan penelitian.

Demikian penjelasan dari saya. Jika Bapak/Ibu bersedia jadi subjek penelitian, lembar persetujuan terlampir harap ditandatangani dan dikembalikan kepada saya melalui anak Bapak/Ibu. Atas semua waktu yang telah Bapak/Ibu luangkan untuk mengisi semua daftar pertanyaan dibawah ini, saya ucapkan terima kasih

Peneliti : drg. Muh. Arizal Fuad Alam

Telpo : 0821-8897-9585

Makassar, 30 Mei 2023

Peneliti,
(drg. Muh. Arizal Fuad Alam)

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PENELITIAN

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____
Tempat, tanggal lahir : _____
Usia : _____
Pekerjaan : _____
Pendidikan Terakhir : _____
Alamat : _____
No.HP : _____

Adalah Orang Tua/Wali murid dari siswa/siswi:

Nama : _____
Tempat, tanggal lahir : _____
Usia : _____
Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
Kelas : _____
Alamat : _____

Menyatakan bahwa kami menyetujui dan bersedia menjadi subyek penelitian “**Pengaruh Myofunctional Exercise terhadap Perubahan Pola Napas pada Perawatan Ortodonti**”.

Demikian surat persetujuan penelitian ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, Mei 2023
Orang tua/Wali Murid

()

KUESIONER TENTANG KEBIASAAN BURUK PADA RONGGA MULUT ANAK

A. Petunjuk

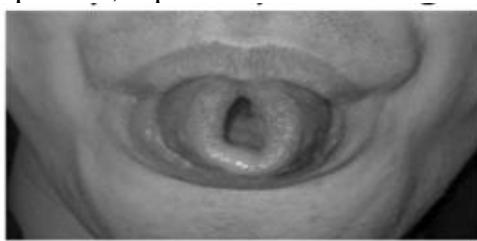
Bacalah pernyataan-pernyataan dibawah ini dengan teliti. Bila ada yang tidak dimengerti tanyakan kepada saya. Setelah itu jawablah setiap pernyataan dengan **memberi tanda centang (V)** pada satu kolom **jawaban yang tepat** menurut Ibu/Bapak. Jawablah dengan jujur sesuai dengan keadaan anak bapak/ibu sehari-hari, dan tidak boleh dikosongkan

B. Keterangan jawaban

Ya	=	Sesuai dengan keadaan diri anak bapak/ibu
Tidak	=	Tidak sesuai dengan keadaan diri anak bapak/ibu

KUESIONER 1

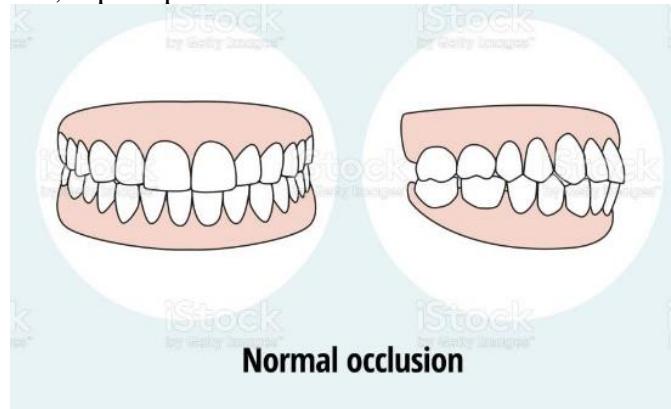
No	Pernyataan tentang Anak Bapak/Ibu	YA	TIDAK
1	Apakah anak bapak/ibu biasanya bernapas melalui mulut?		
2	Apakah anak bapak/ibu khawatir bahwa anaknya mungkin memiliki bau mulut?		
3	Apakah saat bayi, anak bapak/ibu diberi ASI? Jika ya, sampai usia berapa anak bapak/ibu menrima ASI? (.....tahun)		
4	Apakah anak bapak/ibu memiliki gigitan dalam yang berlebihan?		
5	Apakah anak bapak/ibu sering mengalami hidung tersumbat?		
6	Apakah gigi depan anak bapak/ibu mudah berubah warna?		
7	Apakah gusi gigi depan Anak bapak/ibu sering merah dan bengkak?		
8	Apakah mulut Anak bapak/ibu biasanya terbuka?		
No	Pernyataan tentang Anak Bapak/Ibu	YA	TIDAK
9	Saat kecil (hingga sekitar usia 10 tahun), apakah Anak bapak/ibu sering mengalami hidung tersumbat, karena rinitis atau alergi?		

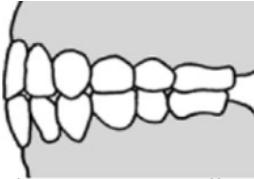
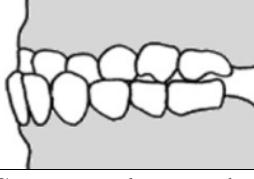
10	Saat Anak bapak/ibu menelan, apakah lidah Anak bapak/ibu menonjol di antara gigi depan?		
11	Apakah rahang bawah Anak bapak/ibu melampaui rahang atas Anak bapak/ibu?		
12	Apakah Anak bapak/ibu ketika makan mengunyah dengan cepat?		
13	Apakah mulut Anak bapak/ibu terasa lengket saat bangun tidur?		
14	Apakah Anak bapak/ibu mendengkur saat tidur? (Atau, pernahkah Anak bapak/ibu diberitahu bahwa Anak bapak/ibu mendengkur?)		
15	Apakah mulut dan/atau tenggorokan Anak bapak/ibu kering dan/atau sakit saat bangun tidur? Berapa kali sehari Anak bapak/ibu menyikat gigi?		
16	Apakah ujung lidah Anak bapak/ibu biasanya tidak menyentuh bagian mana pun di mulut Anak bapak/ibu?		
17	Apakah Anak bapak/ibu minum banyak air saat makan?		
18	Apakah Anak bapak/ibu rentan terhadap karang gigi, meskipun Anak bapak/ibu menyikat gigi? Saat bangun tidur, apakah tenggorokan Anak bapak/ibu berdahak?		
No	Pernyataan tentang Anak Bapak/Ibu	YA	TIDAK
19	Bisakah Anak bapak/ibu menggulung lidah Anak bapak/ibu, seperti di foto ini? 		
20	Apakah Anak bapak/ibu lebih nyaman bernapas melalui mulut? Apakah rahang bawah Anak bapak/ibu kecil? (Atau, pernahkah Anak bapak/ibu diberi tahu?) Apakah Anak bapak/ibu kelebihan berat badan?		

21	Apakah Anak bapak/ibu rentan terhadap gigi berlubang di gigi depan Anak bapak/ibu?		
22	Apakah Anak bapak/ibu biasanya mengunyah hanya pada satu sisi mulut Anak bapak/ibu?		
23	Apakah Anak bapak/ibu mudah masuk angin?		
24	Apakah sulit bagi Anak bapak/ibu untuk menggigit makanan dengan gigi depan?		
25	Apakah Anak bapak/ibu memiliki oklusi yang buruk, atau apakah gigi Anak bapak/ibu tidak sejajar dengan benar? (Atau, pernahkah Anak bapak/ibu diberitahu demikian?)		
26	Bisakah kamu menggoyangkan hidungmu?		
27	Apakah Anak bapak/ibu mengalami kesulitan bernapas (hidung tersumbat) saat berbaring?		
28	Apakah Anak bapak/ibu sering mengalami bibir pecah-pecah atau mulut kering?		
29	Apakah sudut mulut Anak bapak/ibu mengecil?		
30	Apakah Anak bapak/ibu memiliki riwayat merokok?		
No	Pernyataan tentang Anak Bapak/Ibu	YA	TIDAK
31	Apakah Anak bapak/ibu dapat menelan air liur dengan mulut terbuka?		
32	Apakah kerutan muncul di dagu saat Anak bapak/ibu menutup bibir?		
33	Apakah ujung lidah Anak bapak/ibu menyentuh gigi depan (atau tepat di belakang gigi depan) saat ini?		
34	Bisakah kamu bersiul?		
35	Apakah Anak bapak/ibu membuat suara mengunyah saat makan?		
36	Apakah Anak bapak/ibu pernah melakukan perawatan ortodonti?		
37	Apakah Anak bapak/ibu berolahraga sampai sesak napas?		
38	Pernahkah Anak bapak/ibu mencabut gigi atau gigi karena alasan ortodonti?		
39	Apakah makanan sering tumpah dari mulut Anak bapak/ibu?		
40	Apakah gusi Anak bapak/ibu berdarah?		
41	Apakah ketebalan bibir atas dan bawah Anak bapak/ibu sangat berbeda?		
42	Apakah Anak bapak/ibu mengunyah makanan dengan baik saat makan?		
43	Apakah Anak bapak/ibu menggeretakkan gigi saat tidur? (Atau, pernahkah Anak bapak/ibu diberitahu bahwa Anak bapak/ibu melakukannya?)		
44	Bisakah Anak bapak/ibu mengunyah makanan keras dengan baik?		

45	Apakah Anak bapak/ibu sering mengalami sariawan di mulut?		
46	Apakah Anak bapak/ibu biasanya tidur miring, atau tengkurap?		

KUESIONER 2

No	Pernyataan tentang diri sendiri	YA	TIDAK
1	Apakah Anak bapak/ibu sering mengalami hidung tersumbat?		
2	Apakah mulut Anak bapak/ibu biasanya terbuka?		
3	Apakah Anak bapak/ibu biasanya bernapas melalui mulut?		
4	Apakah gusi gigi depan Anak bapak/ibu sering merah dan bengkak?		
5	Apakah gigi depan Anak bapak/ibu mudah berubah warna?		
6	Apakah Anak bapak/ibu khawatir bahwa Anak bapak/ibu mungkin memiliki bau mulut?		
7	Apakah menurut Anak bapak/ibu Anak bapak/ibu mengalami overbite yang berlebihan?		
8	Saat Anak bapak/ibu menggigit secara alami, apakah rahang bawah Anak bapak/ibu memanjang secara berlebihan? Ya, jika gigi bawah Anak bapak/ibu melampaui gigi atas, seperti pada Gambar		
	 <p>Normal occlusion</p>		

No	Pernyataan tentang diri sendiri	YA	TIDAK
	Kadang-kadang, jika gigi atas dan bawah Anak bapak/ibu sejajar, ujung ke ujung, seperti pada Gambar. 		
	Tidak, jika gigi atas Anak bapak/ibu memanjang melebihi gigi bawah 		
9	Saat menelan, apakah lidah menjulur di antara gigi?		
10	Sebagai bayi, apakah Anak bapak/ibu diberi susu botol, ASI, atau keduanya? Jawab sebagai berikut: Ya, jika hanya diberi susu botol Kadang-kadang jika keduanya Tidak, jika hanya diberi ASI		
11	Anak bapak/ibu sering mengalami hidung tersumbat, karena rinitis atau alergi?		
12	Sebelum usia 16 tahun, apakah Anak bapak/ibu pernah didiagnosis menderita asma bronkial? Jawab sebagai berikut: Ya, jika Anak bapak/ibu mengalami serangan asma setelah usia 16 tahun Terkadang, jika Anak bapak/ibu menderita asma sebelum usia 16 tahun, tetapi tidak sesudahnya. Tidak, jika Anak bapak/ibu tidak pernah didiagnosis menderita asma.		

Terima Kasih
drg. Muh. Arizal Fuad Alam
082188979585

FORM PEMERIKSAAN KEBIASAAN BURUK PADA RONGGA MULUT ANAK

DATA SEKOLAH

Sekolah : Kelas :

Tanggal Pemeriksaan :

DATA PASIEN

Nama :

TTL/Umur :

Alamat :

No HP :

Nama Orangtua : No HP Orangtua :

KEADAAN UMUM : Baik/Flu/Demam/Riwayat Asma

1. Tidak nyaman saat bernapas dengan mulut tertutup : Ya/ Tidak
2. Mulut terbuka saat istirahat : Ya/Tidak
3. Menelan dengan mendorong lidah ke gigi : Ya/Tidak

KELAINAN KONGENITAL : Ada/Tidak ada (Kongenital.....)

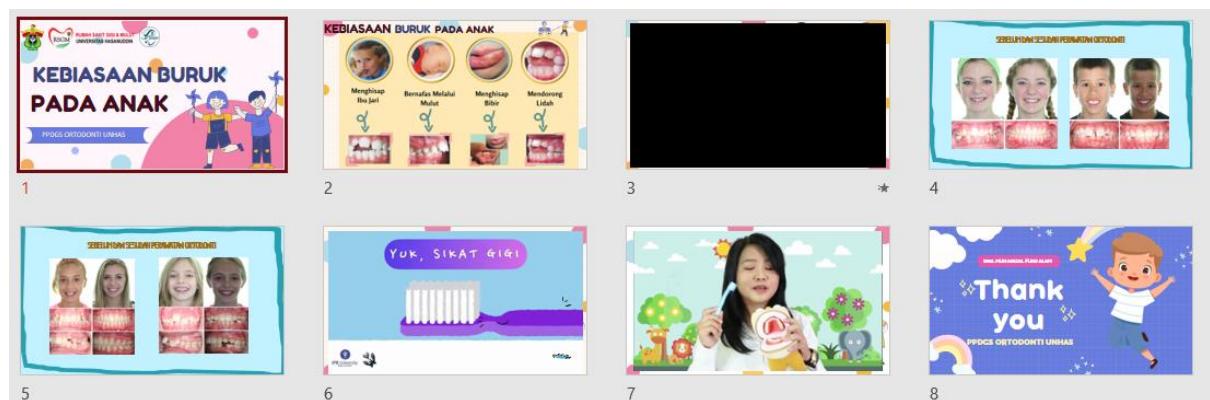
KONDISI GIGI DAN MULUT :

1. Hubungan Molar:
Kelas I / Kelas II / Kelas III
2. Hubungan Kaninus:
Kelas I / Kelas II / Kelas III
3. Overjet: Negatif / Normal / Positif
4. Overbite: *Deepbite* / Normal / *Openbite*
5. Palatum : Dalam / Normal / Dangkal
6. Diastema: Ada / Tidak
7. Asimetri: Ada / Tidak
8. *Missing teeth*: Ada / Tidak
9. *Crowding*: Ringan / Sedang / Berat
10. *Crossbite* : Ada / Tidak (Posterior / Anterior) (Kiri / Kanan)
11. **Pola pernapasan:** (**Bernapas melalui mulut / Bernapas melalui hidung**)

Diagnosis sementara.....

Catatan: Exercise 1 / Exercise 2 / Exercise 3 /

PPT PENYULUHAN KEBIASAAN BURUK PADA ANAK



PPT MOUTH BREATHING EXERCISE



KALENDER EVALUASI ANAK



Lampiran 6. Hasil Analisis Statistik

DESKRIPSI

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	65	58.6	58.6	58.6
	Laki-laki	46	41.4	41.4	100.0
	Total	111	100.0	100.0	

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	9.00	5	4.5	4.5
	10.00	29	26.1	26.1
	11.00	36	32.4	32.4
	12.00	41	36.9	36.9
	Total	111	100.0	100.0

Mangkura

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	25	22.5	22.5
	2.00	41	36.9	59.5
	3.00	8	7.2	66.7
	4.00	22	19.8	86.5
	5.00	15	13.5	100.0
	Total	111	100.0	100.0

PERBANDINGAN EXERCISE

PEMERIKSAAN FISIK

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

	Ex_1	Ex_4
N	111	111
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	2.2613
	Std. Deviation	.44131
		.79340

Most Extreme Differences	Absolute	.462	.357
	Positive	.462	.357
	Negative	-.277	-.237
Test Statistic		.462	.357
Monte Carlo Sig. (2-tailed) ^d	Asymp. Sig. (2-tailed) ^c	.000	.000
	Sig.	.000	.000
	99% Confidence Interval	Lower Bound Upper Bound	.000 .000

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

d. Lilliefors' method based on 10000 Monte Carlo samples with starting seed 2000000.

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Ex_4 - Ex_1	Negative Ranks	101 ^a	51.00	5151.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	10 ^c		
	Total	111		

a. Ex_4 < Ex_1

b. Ex_4 > Ex_1

c. Ex_4 = Ex_1

Test Statistics^a

	Ex_4 - Ex_1
Z	-9.046 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

MIRROR TEST

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

	Ex_1	Ex_4
N	111	111
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	1.0000
	Std. Deviation	.00000 ^c
Most Extreme Differences	Absolute	.518
	Positive	.518

	Negative		-.347
Test Statistic			.518
Asymp. Sig. (2-tailed) ^d			.000
Monte Carlo Sig. (2-tailed) ^e	Sig.		.000
	99% Confidence Interval	Lower Bound	.000
		Upper Bound	.000

- a. Test distribution is Normal.
b. Calculated from data.
c. The distribution has no variance for this variable. One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test cannot be performed.
d. Lilliefors Significance Correction.
e. Lilliefors' method based on 10000 Monte Carlo samples with starting seed 926214481.

Ranks				
	N	Mean Rank	Sum of Ranks	
Ex_4 - Ex_1	Negative Ranks	96 ^a	48.50	4656.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	15 ^c		
	Total	111		

- a. Ex_4 < Ex_1
b. Ex_4 > Ex_1
c. Ex_4 = Ex_1

Test Statistics^a

Ex_4 - Ex_1	
Z	-9.798 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

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

PEMERIKSAAN KLINIS

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

	Ex_1	Ex_4
N	111	111
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	3.2613
	Std. Deviation	.44131
Most Extreme Differences	Absolute	.462
		.335

	Positive	.462	.335
	Negative	-.277	-.260
Test Statistic		.462	.335
Asymp. Sig. (2-tailed) ^c		.000	.000
Monte Carlo Sig. (2-tailed) ^d	Sig.	.000	.000
	99% Confidence Interval	Lower Bound	.000
		Upper Bound	.000

- a. Test distribution is Normal.
 b. Calculated from data.
 c. Lilliefors Significance Correction.
 d. Lilliefors' method based on 10000 Monte Carlo samples with starting seed 1314643744.

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Ex_4 - Ex_1	Negative Ranks	101 ^a	51.00	5151.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	10 ^c		
	Total	111		

- a. Ex_4 < Ex_1
 b. Ex_4 > Ex_1
 c. Ex_4 = Ex_1

Test Statistics^a

	Ex_4 - Ex_1
Z	-9.037 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

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