

ABSTRAK

Kebiasaan menghisap jari adalah suatu kebiasaan dimana anak menempatkan jari atau ibu jarinya dibelakang gigi insisivus rahang atas, kontak dengan bagian atas mulut, menghisap dengan bibir, dan gigi tertutup rapat. Kebiasaan ini merupakan kebiasaan yang paling sering dijumpai pada anak. Kebiasaan menghisap jari yang bertahan hingga usia pergantian gigi dari gigi sulung ke gigi permanen akan memberikan dampak pada perubahan gigi. Perubahannya dapat berupa maloklusi kelas I tipe 2 Angle modifikasi Dewey, *anterior open bite*, *posterior crossbites*, maloklusi kelas II Angle (*distocclusion*). Tujuan dari penelitian ini adalah mengetahui adanya gambaran maloklusi kelas I tipe 2 Angle modifikasi Dewey dan kelas II divisi 1 Angle terhadap kebiasaan menghisap jari.

Penelitian ini mengambil sampel dari anak usia 6-9 tahun pada 4 SD Swasta di Kelurahan X. Penelitian dilakukan dengan membagikan kuisioner kepada orang tua dan melakukan pemeriksaan pada anak. Didapatkan hasil anak yang menghisap jari dan menderita maloklusi kelas I tipe 2 Angle modifikasi Dewey sebesar 37,1%, anak yang menghisap jari dan menderita maloklusi kelas II divisi 1 Angle sebesar 15,7% dan kondisi lainnya 41,7%.

Kesimpulan penelitian ini didapatkan gambaran kebiasaan menghisap jari terhadap maloklusi kelas I tipe 2 Angle modifikasi Dewey sebesar 37,1% dan kelas II divisi 1 Angle sebesar 15,7%.

Kata kunci: kebiasaan menghisap jari, maloklusi, klasifikasi Angle modifikasi Dewey Kelas I tipe 2, klasifikasi Angle Kelas II divisi 1

ABSTRACT

Finger sucking habit is a habit when a child places a thumb or finger between the maxillary incisor teeth, it is usually positioned at an angle so that it presses lingually against the lower incisors and labially against the upper incisors. This habit is mostly happened to the children. If these habits persist beyond the time that the permanent teeth begin to erupt that can cause malocclusion. The characterized finger sucking is spaced maxillary incisors, lingually positioned lower incisors, anterior open bite, posterior crossbite, malocclusion class I type 2 and malocclusion class II. The purpose of this research is to know description between finger sucking habit and malocclusion class I type 2 Angle modification Dewey and class II division 1 Angle.

This study took samples from children in the age 6-9 years in 4 Private Elementary Schools in District X. The study was conducted by distributing questionnaires to parents and examining on the children. As a result, it shows that children having finger sucking and malocclusion class I type 2 Angle modification Dewey are 37,1%. Meanwhile, children having finger sucking and class II division 1 Angle are 15,7%, and the other 41,7%.

The conclusion of this research is children having finger sucking habit and malocclusion class I type 2 Angle modification Dewey are 37,1% and malocclusion class II division 1 Angle are 15,7%.

Keywords: *finger sucking habit, malocclusion, classification Angle modification Dewey Class I type 2, Class II Angle classification*

selama penyusunan skripsi ini.

13. Teman-teman angkatan 2014 Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Kristen Maranatha Bandung yang telah berjuang bersama-sama dari awal perkuliahan.
14. Pihak-pihak lain yang tidak dapat disebutkan satu per satu, terima kasih atas dukungan dan bantuannya.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini memiliki banyak kekurangan dan masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis meminta maaf apabila terdapat kesalahan dan menerima dengan terbuka segala kritik dan saran yang bersifat membangun dari berbagai pihak. Akhir kata, penulis berharap skripsi ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu kedokteran gigi dan menambah wawasan bagi kalangan masyarakat.

Bandung, Januari 2018

Devina Hartoyo Putri

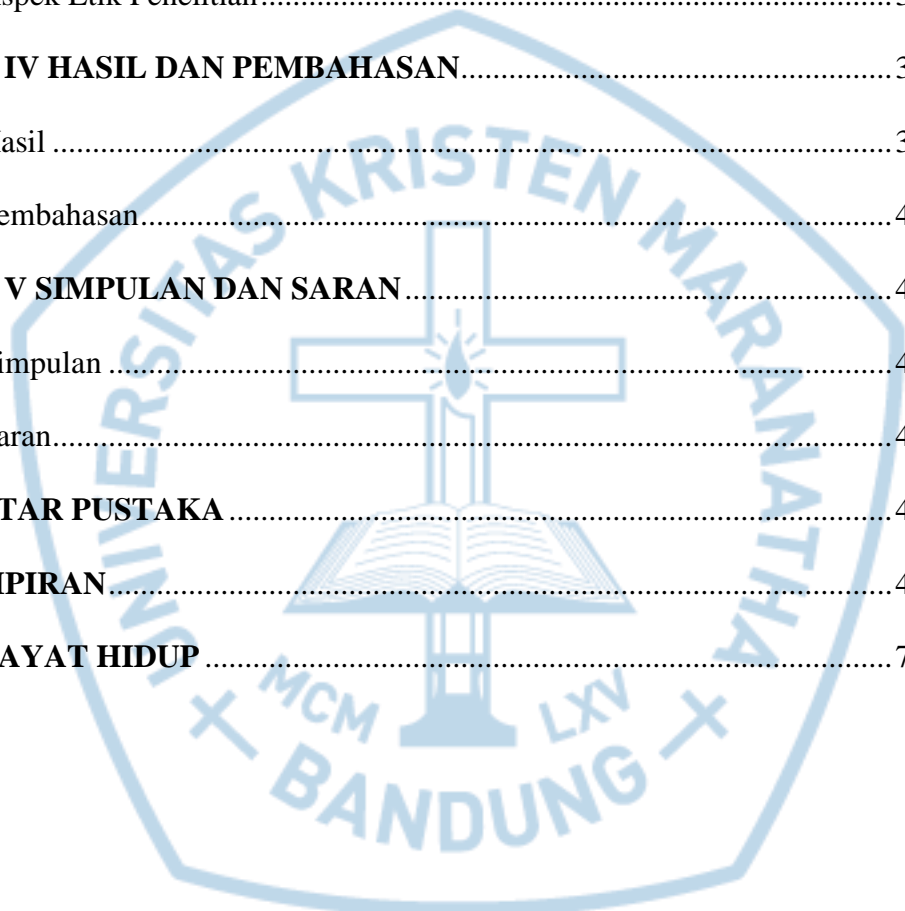
DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN PERBAIKAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
PRAKATA	vii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Manfaat Akademis	4
1.4.2 Manfaat Praktis	4
1.5 Landasan Teori	4
1.6 Metodologi Penelitian	7
1.7 Lokasi dan Waktu Penelitian	7

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Maloklusi.....	8
2.1.1 Etiologi Maloklusi.....	9
2.1.2 Klasifikasi Maloklusi Menurut Angle.....	10
2.2 Kebiasaan Buruk.....	13
2.2.1 Macam-Macam Kebiasaan Menghisap.....	14
2.2.1.1 Kebiasaan Menghisap Jari atau Jari Tangan.....	15
2.2.1.1.1 Klasifikasi Kebiasaan Menghisap.....	17
2.2.1.1.2 Pemeriksaan untuk melihat Kebiasaan Menghisap Jari.....	19
2.2.1.1.3 Penatalaksanaan Kebiasaan Menghisap Jari.....	20
2.3 Hubungan Maloklusi dengan Kebiasaan Menghisap Jari.....	21
2.4 Periode Gigi Bercampur (<i>mixed dentition</i>).....	22
BAB III BAHAN DAN METODE PENELITIAN.....	27
3.1 Alat dan Bahan.....	27
3.1.1 Alat.....	27
3.1.2 Bahan.....	27
3.2 Subjek Penelitian.....	28
3.2.1 Populasi Penelitian.....	28
3.2.2 Kriteria Sampel.....	28
3.3 Metode Penelitian.....	29
3.3.1 Design Penelitian.....	29
3.3.2 Variabel Penelitian.....	29

3.3.3 Definisi Operasional Variabel.....	30
3.4 Prosedur Kerja.....	31
3.5 Prosedur Penelitian.....	31
3.6 Alur Penelitian	34
3.7 Penyajian Data	35
3.8 Aspek Etik Penelitian.....	35
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	36
4.1 Hasil	36
4.2 Pembahasan.....	40
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	44
5.1 Simpulan	44
5.2 Saran.....	44
DAFTAR PUSTAKA.....	45
LAMPIRAN.....	49
RIWAYAT HIDUP.....	75



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pertumbuhan dan perkembangan gigi permanen	26
Tabel 4.1 Kebiasaan menghisap jari berdasarkan Jenis kelamin	36
Tabel 4.2 Kebiasaan menghisap jari berdasarkan Usia 6-9 tahun	36
Tabel 4.3 Data hasil pemeriksaan kebiasaan menghisap jari pada anak ≥ 4 tahun	37
Tabel 4.4 Data hasil kuisisioner jari yang sering dimasukkan ke dalam mulut..	38
Tabel 4.5 Gambaran Durasi, Frekuensi, dan Intensitas menghisap jari terhadap maloklusi	38
Tabel 4.6 Presentase anak yang memiliki kebiasaan menghisap jari dan tidak terhadap maloklusi Kelas I tipe 2 dan kelas II div 1	39

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Maloklusi kelas I Angle.....	11
Gambar 2.2	Maloklusi kelas II Angle	12
Gambar 2.3	Maloklusi kelas III Angle.....	13
Gambar 2.4	Kebiasaan Menghisap Jari.....	15
Gambar 2.5	Adaptasi otot rongga mulut dan fasial dengan menghisap jari	17
Gambar 2.6	Kain tahan air dan <i>palatal crib</i>	21
Gambar 2.7	Mekanisme menghisap jari.....	22
Gambar 2.8	Hubungan oklusi gigi sulung dan gigi permanen.....	24
Gambar 3.1	Maloklusi kelas I Angle.....	30
Gambar 3.2	Maloklusi kelas II Angle	30
Gambar 3.3	Gambar Bagan Alur Penelitian.....	34

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Komisi Etik.....	49
Lampiran 2 Surat Permohonan Penelitian.....	50
Lampiran 3 Surat Keterangan Penelitian	52
Lampiran 4 Lembar <i>Infomed Consent</i> dan penjelasan kepada orangtua.....	54
Lampiran 5 Lembar Kuisisioner	56
Lampiran 6 Lembar Pemeriksaan	57
Lampiran 7 Dokumentasi Penelitian.....	58
Lampiran 8 Data Hasil Pemeriksaan.....	61
Lampiran 9 Data Hasil Foto Pemeriksaan Gigi	62
Lampiran 10 Hasil Uji Statistik.....	72

