

## Lampiran 1

### LEMBAR PENJELASAN KEPADA ORANG TUA/ WALI OBJEK PENELITIAN

Kepada Yth,

Ibu/ Sdri : .....

Orang tua/ Wali Ananda : .....

Alamat : .....

Bersama ini saya yang bernama,

Nama : Zilda Fahnia

NIM : 110600132

Mahasiswa Fakultas Kedokteran Gigi USU memohon kesediaan Ibu/Sdri agar dapat mengizinkan ananda yang bernama ....., untuk berpartisipasi sebagai objek dari penelitian saya yang berjudul:

#### **Prevalensi Maloklusi pada Anak Autis di SLB, Yayasan Terapi dan Anak Normal di Sekolah Umum Kota Medan**

Adapun manfaat dari penelitian ini adalah untuk memberikan informasi kepada orangtua mengenai prevalensi dan kebutuhan perawatan maloklusi pada anak autis/normal, sehingga diharapkan orangtua termotivasi untuk melakukan perawatan maloklusi jika dibutuhkan.

Bapak/ibu perlu mengetahui bahwa maloklusi adalah suatu keadaan yang abnormal dari susunan gigi geligi . Maloklusi berpengaruh besar terhadap fungsi pengunyahan dan bicara. Saya berharap Bapak/ibu berkenan mengizinkan anak Bapak/Ibu untuk saya jadikan subjek penelitian saya. Dalam penelitian ini, saya akan memeriksa susunan gigi geligi anak Bapak/Ibu dengan menggunakan kaca mulut. Pemeriksaan ini akan berlangsung sekitar 15 menit. Adapun ketidaknyamanan yang dialami dalam prosedur penelitian ini, yaitu anak membuka mulut sedikit lebih lama untuk memeriksa keadaan rongga mulut. Pemeriksaan ini tidak menimbulkan efek samping.

Jika Bapak/Ibu berkenan mengizinkan anak Bapak/Ibu menjadi subjek penelitian saya, Bapak/Ibu akan mendapat informasi mengenai kondisi susunan gigi geligi anak, mengetahui kebutuhan perawatan yang dibutuhkan anak, serta mencegah terjadinya maloklusi yang parah. Pemeriksaan ini tidak dikenai biaya apapun.

Apabila Bapak/ibu bersedia, maka lembaran persetujuan menjadi subjek penelitian yang terlampir harap ditandatangani dan dikembalikan kepada peneliti. Surat kesediaan ini tidak bersifat mengikat, Bapak/Ibu dapat mengundurkan diri dari penelitian ini selama penelitian berlangsung.

No. HP : 082310576334

Alamat : Jl. Setia Gg Pribadi no. 8D Medan

Mudah-mudahan keterangan saya di atas dapat dimengerti dan atas kesediaan Ibu/ Sdri dan ananda untuk berpartisipasi dalam penelitian ini saya ucapkan terima kasih.

Medan, .....

Peneliti,

Zilda Fahnia

## Lampiran 2

### LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN ( *INFORMED CONSENT* )

Setelah membaca keterangan tentang risiko, keuntungan, dan hak-hak saya/ anak saya sebagai subjek penelitian yang berjudul:

#### **Prevalensi Maloklusi pada Anak Autis di SLB, Yayasan Terapi dan Anak Normal di Sekolah Umum Kota Medan**

Saya dengan sadar dan tanpa paksaan mengizinkan anak saya dan saya untuk berpartisipasi dalam penelitian dari Zilda Fahnia sebagai mahasiswa Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Sumatera Utara, dengan catatan apabila suatu ketika merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Medan, .....

Tanda Tangan,

(.....)

Orang Tua Ananda .....

Alamat :

No Telp/ Hp :

**Lampiran 3**

**UNIVERSITAS SUMATERA UTARA  
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI  
DEPARTEMEN ILMU KEDOKTERAN GIGI ANAK**

---

**PREVALENSI MALOKLUSI PADA ANAK AUTIS  
DI SLB ,YAYASAN TERAPI DAN ANAK NORMAL DI SEKOLAH UMUM  
KOTA MEDAN**

No kartu :   
Tanggal :  
Pemeriksa :

---

**A. Identitas Responden**

Nama :  
1. Jenis Kelamin : 1. Laki-laki  
2. Perempuan  
2. Usia : ..... Tahun  
3. Periode gigi : 1. Bercampur 2. Permanen  
A3

A1   
A2

**B. Klasifikasi Angle**

- 1. Normal
- 2. Klas I
- 3. Klas II
- 4. Klas III

B

Jika pada gigi bercampur lanjut ke (C)

**C. Beri tanda checklist (√) pada kriteria yang terlihat saat pemeriksaan**

- 1. Gigi berjejal
-

- 2. Proklinasi
- 3. Gigitan terbalik
- 4. Rotasi
- 5. Diastema sentralis, Multiple diastema
- 6. Gigitan terbuka
- 7. Gigitan dalam

Jika pada gigi permanen lanjutkan ke ( D )

**D. Dental Aesthetic Index (DAI)**

- 1. Gigi insisivus, kaninus atau premolar permanen yang hilang (Missing teeth)

5	4	3	2	1	1	2	3	3	5
5	4	3	2	1	1	2	3	4	5

..... x 6 = .....

- A. 0
- B.  $\geq 1$

D1

- 2. Adanya gigi berjejal/rotasi/keluar dari lengkung gigi pada bagian anterior

0= Tidak ada berjejal/ rotasi/ keluar dari lengkung gigi

1 = Adanya gigi berjejal/ rotasi/ keluar dari lengkung gigi pada satu rahang

2= Adanya gigi berjejal/ rotasi/ keluar dari lengkung gigi pada kedua rahang

..... X 1 =.....

- A. 0
- B. 1-2 segmen

D2

- 3. Diastema antar gigi pada bagian anterior.

0= tidak ada diastema/ setiap gigi kontak dengan baik

1= ada diastema antar gigi pada satu rahang

D3

2= ada diastema antar gigi pada kedua rahang

.....X 1 = .....

- A. 0
- B. 1-2 segmen

4. Jarak diastema sentralis.

.....mm X 3 = .....

- A. 0
- B.  $\geq 1$  mm

D4

5. Ketidakteraturan terparah pada maksila bagian anterior

..... mm X 1 = .....

- A. 0
- B.  $\geq 1$  mm

D5

6. Ketidakteraturan terparah pada mandibula bagian anterior

.....mm X 1 =.....

- A. 0
- B.  $\geq 1$  mm

C6

7. Jarak gigit anterior pada maksila (Anterior maxillary overjet)

.....mm X 2 =.....

- A. 0-2 mm
- B.  $>3$  mm

D7

8. Jarak gigit anterior pada mandibula ( Anterior mandibular overjet)

.....mm X 4 = .....

- A. 0
- B.  $\geq 1$  mm

D8

9. Gigitan terbuka anterior (vertical anterior open bite )

.....mm X 4 = .....

- A. 0
- B.  $\geq 1$  mm

D9

10. Relasi molar anteroposterior ( Anteroposterior molar relation )

- 0= Normal
- 1= ½ tonjol distal atau mesial
- 2= tonjio penuh atau lebih distal atau mesial
- ..... X 3 = .....

- A. Normal
- B. 1= ½ tonjol distal atau mesial
- C. 2= tonjio penuh atau lebih distal atau mesial

D10

$(\sum \text{Semua komponen} \times \text{Bobot masing-masing}) + \text{Konstanta} = \text{skor}$

$(\dots\dots\dots) + 13 = \dots\dots\dots$

**Konstanta = 13**

11. Skor :

- A .< 25 Normal/maloklusi ringan dan tidak butuh perawatan
- B . 26-30 Maloklusi sedang
- C . 31-35 Maloklusi parah
- D .> 36 Maloklusi sangat parah

D11

## ANGGARAN PENELITIAN

Prevalensi Maloklusi pada Anak Autis di SLB, Yayasan Terapi, dan Anak Normal di Sekolah Umum Kota Medan

Rincian biaya yang dikeluarkan untuk pelaksanaan penelitian, yaitu:

- Biaya persiapan proposal : Rp225.000,00
- Biaya kertas kuarto : Rp56.000,00
- Biaya tinta printer : Rp15.000,00

Biaya Pengumpulan Data

- Transportasi : Rp100.000,00
- Kuesioner @ 100 orang : Rp100.000,00
- Ahli terapi autis : Rp500.000,00
- Senter @ 3 buah : Rp105.000,00
- Souvenir : Rp300.000,00

Biaya Analisis Data dan Penyusunan Laporan

- Penjilidan dan penggandaan laporan : Rp100.000,00

Total biaya : Rp1.501.000,00

Rincian biaya ditanggung oleh peneliti sendiri.



## Lampiran 4

### DATA PERSONALIA PENELITI

#### Riwayat Peneliti

Nama : Zilda Fahnia  
Tempat dan tanggal lahir : Perawang, 17 Januari 1992  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Anak ke : 4 (empat) dari 6 (enam) bersaudara  
Alamat : Jalan Setia Gang Pribadi No. 8D  
No. Telepon : 082310576334  
Alamat *e-mail* : nhea\_syaren@ymail.com

#### Riwayat Pendidikan

1998-2004 : SDN 001 Perawang  
2004-2007 : SMPN 001 Perawang  
2007-2010 : SMAN 14 Siak  
2011-sekarang : Program Sarjana-1 Pendidikan Dokter Gigi  
Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Sumatera Utara