

HUBUNGAN ANTARA KEBIASAAN MENGHISAP JEMPOL DAN  
MENJILAT BIBIR DENGAN ANGULAR CHEILITIS PADA ANAK USIA  
6-12 TAHUN DI KOTA MALANG

SKRIPSI

Untuk Memenuhi Persyaratan

Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran Gigi



Oleh:

Wyat Rinaningesti

NIM: 125070407111010

FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI

UNIVERSITAS BRAWIJAYA

MALANG

2016

HALAMAN PERSETUJUAN

SKRIPSI

HUBUNGAN ANTARA KEBIASAAN MENGHISAP JEMPOL DAN  
MENJILAT BIBIR DENGAN ANGULAR CHEILITIS PADA ANAK USIA  
6-12 TAHUN DI KOTA MALANG

Untuk Memenuhi Persyaratan

Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran Gigi

Oleh:

Wyat Rinaningesti

NIM: 125070407111010

Menyetujui untuk diuji:

Pembimbing I

Pembimbing II

Dini Rachmawati, drg, Sp.KGA

NIP. 19781119 201012 2 002

Miftakhul Cahyati, drg, Sp.PM

NIP. 19770803 201012 2 001

HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

**HUBUNGAN ANTARA KEBIASAAN MENGHISAP JEMPOL DAN  
MENJILAT BIBIR DENGAN ANGULAR CHEILITIS PADA ANAK USIA  
6-12 TAHUN DI KOTA MALANG**

Oleh:

Wyat Rinaningesti

NIM: 125070407111010

Telah diuji pada

Hari : Selasa

Tanggal : 17 Mei 2016

dan dinyatakan lulus oleh:

Penguji I

drg. Yuanita Lely R., M.Kes

NIP. 19780128 200501 2 008

Pembimbing I

Pembimbing II

drg. Dini Rachmawati, Sp.KGA  
NIP. 19781119 201012 2 002

drg. Miftakhul Cahyati, Sp.PM  
NIP. 19770803 201012 2 001

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kedokteran Gigi

drg. R. Setyohadi, MS  
NIP. 19560416 198303 1 003

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT karena berkat rahmat, hidayah, dan karunia-Nya yang tak terhingga sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi yang berjudul “Hubungan Antara Kebiasaan Menghisap Jempol Dan Menjilat Bibir Dengan *Angular Cheilitis* Pada Anak Usia 6-12 Tahun Di Kota Malang”.

Begitu banyak dukungan dan perhatian yang penulis dapatkan sehingga hambatan dan kesukaran dalam penyusunan dapat dilalui. Pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan rasa terimakasih dan penghargaan sebesar-besarnya kepada:

1. drg. R. Setyohadi, MS selaku Dekan Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Brawijaya.
2. drg. M. Chair Effendi SU, Sp.KGA selaku Ketua Program Studi Pendidikan Dokter Gigi Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya.
3. drg. Dini Rachmawati, Sp.KGA sebagai pembimbing pertama yang telah memberikan bimbingan, masukan dan semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini.
4. drg. Miftakhul Cahyati, Sp.PM sebagai pembimbing kedua yang telah memberikan bimbingan, masukan dan semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini.
5. drg. Yuanita Lely R., M.Kes sebagai dosen penguji seminar hasil yang telah memberikan bimbingan, masukan dan semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini.
6. Terimakasih untuk segenap pihak sekolah dan responden yang telah memberi kesempatan dan waktu kepada saya untuk melakukan penelitian.

7. Secara khusus penghargaan, rasa hormat, dan terimakasih yang tak terhingga kepada papa mama tersayang, Nanang Dwi Wahyono dan Denok Sri Wahyuati, kakak-kakakku Avisenna Harkat dan Farizqi Panduardi, serta keluarga besar atas segala doa, perhatian, dukungan baik secara moril dan materil yang selalu diberikan untuk penulis.
8. Sahabat-sahabat terbaik, Della, Farah, Nandita, Nagia, Indi, Nurma, dan Novel yang selalu mendoakan, mendampingi, mendukung dan membantu penulis hingga penyelesaian skripsi ini berjalan dengan lancar.
9. Yosefa dan Andrew, yang juga ikut membantu, mendampingi dan memberi dukungan bagi penulis hingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
10. Kakak program profesi dan teman FKG 2012 yang membantu dalam penelitian, dan seluruh keluarga besar FKG serta seluruh pihak terkait yang tidak bisa disebutkan satu per satu yang selalu membantu dan mendukung penulis untuk menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun dari para pembaca sangat diharapkan demi kesempurnaan penulisan ini. Penulis berharap semoga tulisan ini dapat bermanfaat bagi semua pembaca.

Penulis

## HUBUNGAN ANTARA KEBIASAAN MENGHISAP JEMPOL DAN MENJILAT BIBIR DENGAN ANGULAR CHEILITIS PADA ANAK USIA 6-12 TAHUN DI KOTA MALANG

Wyat Rinaningesti\*, Dini Rachmawati\*\*, Miftakhul Cahyati\*\*\*

\* Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Brawijaya

\*\*Departemen Kedokteran Gigi Anak Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Brawijaya

\*\*\*Departemen Penyakit Mulut Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Brawijaya

### ABSTRAK

Kebiasaan menghisap jempol merupakan kebiasaan yang dilakukan sejak dalam kandungan. Apabila kebiasaan tersebut berlanjut hingga memasuki usia sekolah maka dapat memberikan dampak yang negatif sehingga disebut dengan kebiasaan buruk. Beberapa kasus seperti kebiasaan menghisap jempol menunjukkan prevalensi sebesar 7.7% dan kebiasaan menjilat bibir sebesar 27.35% yang ditemukan pada anak usia sekolah. Kedua kebiasaan tersebut dapat menyebabkan *angular cheilitis*. Penelitian tentang *angular cheilitis* yang dihubungkan dengan kebiasaan buruk belum pernah dilakukan sebelumnya di Kota Malang. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara kebiasaan menghisap jempol dan menjilat bibir dengan *angular cheilitis* pada anak usia 6-12 tahun di Kota Malang. Data didapat dengan cara mewawancara orang tua atau wali dengan kuisioner yang valid dan reliabel, dilanjutkan dengan pemeriksaan sudut mulut pada anak usia 6-12 tahun di Kota Malang. Rancangan penelitian ini adalah rancangan penelitian analitik observasional dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel terdiri dari 36 anak berusia 6-12 tahun yang diambil dengan metode *purposive sampling*. Data dianalisa dengan menggunakan uji korelasi Spearman. Hasil uji korelasi menunjukkan terdapat hubungan yang signifikan antara kebiasaan menghisap jempol dengan *angular cheilitis* ( $r= 0.700$ ;  $p= 0.024$ ), terdapat hubungan yang signifikan antara kebiasaan menjilat bibir dengan *angular cheilitis* ( $r= 0.532$ ;  $p= 0.034$ ), serta terdapat hubungan yang signifikan antara kebiasaan menghisap jempol dan menjilat bibir dengan *angular cheilitis* ( $r= 0.665$ ;  $p= 0.036$ ). Dari hasil penelitian disimpulkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara kebiasaan menghisap jempol dan menjilat bibir dengan *angular cheilitis* pada anak usia 6-12 tahun di Kota Malang.

**Kata kunci:** menghisap jempol, menjilat bibir, *angular cheilitis*, anak usia sekolah



## RELATION BETWEEN THUMB SUCKING AND LIP LICKING HABIT WITH ANGULAR CHEILITIS IN CHILDREN AGE 6-12 YEARS OLD IN MALANG CITY

Wyat Rinaningesti\*, Dini Rachmawati\*\*, Miftakhul Cahyati\*\*\*

\*Faculty of Dentistry of Brawijaya University

\*\*Pedodontic Departement of Faculty of Dentistry of Brawijaya University

\*\*\*Oral Medicine Departement of Faculty of Dentistry of Brawijaya University

### ABSTRACT

Thumb sucking habit is a habit which is done since in the womb. When the habit continued until entering school age then can give negative impact so called with bad habit. Thumb sucking cases shows the prevalence of 7.7% and cases of lip licking shows prevalence of 27,35% both are found among children in age of school. Both of the habit is the cause of *angular cheilitis*. Research on angular cheilitis which is associated with bad habits have never been done before in the city of Malang. The aim of this study is to understand the relation between thumb sucking and lip licking habit in children age 6-12. The data is collected by using interview method that conducted toward sample's guardian by answering the questionare that has been tested both the validity and the reliability then directly observing sample's corner of the mouth. This study is using analytical observational method with *cross sectional* approach. Sample consist of 36 children ranged between age 6-12 that are picked using *purposive sampling* method. The data is analyzed using Spearman Correlation. The result shows that there is a significant relation between thumb sucking habit with *angular cheilitis* ( $r=0.700$ ;  $p=0.024$ ), there is a significant relation between lip licking habit with *angular cheilitis* ( $r=0.532$ ;  $p=0.034$ ), and there is a significant relation between thumb sucking and lip licking habit with *angular cheilitis* ( $r=0.665$ ;  $p=0.036$ ). It can be conclude that there is a significant relation between thumb sucking and lip licking habit with *angular cheilitis* in children age 6-12 in Malang.

**Keywords:** thumb sucking, lip licking, *angular cheilitis*, children in school age



**DAFTAR ISI**

JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
ABSTRAK .....	vi
ABSTRACT .....	vii
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL .....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xii
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	2
1.3 Tujuan Penelitian .....	3
1.3.1 Tujuan Umum .....	3
1.3.2 Tujuan Khusus .....	3
1.4 Manfaat Penelitian .....	3
1.4.1 Bagi Institusi .....	3
1.4.2 Bagi Peneliti .....	4
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....	5
2.1 <i>Angular Chelitis</i> .....	5
2.1.1 Definisi <i>Angular Chelitis</i> .....	5
2.1.2 Gambaran Klinis <i>Angular Chelitis</i> .....	6
2.1.3 Etiologi <i>Angular Chelitis</i> .....	6
2.1.4 Patogenensis <i>Angular Chelitis</i> .....	8
2.1.5 Perawatan <i>Angular Chelitis</i> .....	9
2.2 Kebiasaan Buruk .....	9
2.2.1 Menghisap Jempol .....	10
2.2.2 Menjilat bibir .....	12
2.3 Hubungan Kebiasaan Buruk Dan <i>Angular Cheilitis</i> .....	13
2.3.1 Kebiasaan Menghisap Jempol .....	13
2.3.2 Kebiasaan Menjilat Bibir .....	13
BAB 3 KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS PENELITIAN.....	14
3.1 Kerangka Konsep .....	14
3.2 Hipotesis Penelitian .....	15
BAB 4 METODE PENELITIAN .....	16
4.1 Rancangan Penelitian .....	16
4.2 Populasi dan Sampel .....	16
4.2.1 Populasi .....	16
4.2.2 Sampel .....	16
4.2.2.1 Kriteria Inklusi .....	17
4.2.2.1 Kriteria Eksklusi .....	17
4.3 Variabel Penelitian .....	17
4.3.1 Variabel Bebas .....	17



4.3.2 Variabel Terikat .....	17
4.4 Tempat dan Waktu Penelitian .....	18
4.4.1 Tempat Penelitian .....	18
4.4.2 Waktu Penelitian .....	18
4.5 Alat dan Bahan Penelitian .....	18
4.5.1 Alat .....	18
4.5.2 Bahan .....	18
4.6 Uji Validitas dan Uji Reliabilitas Kuisioner .....	18
4.6.1 Uji Validitas .....	18
4.6.2 Uji Reliabilitas .....	19
4.7 Definisi Operasional .....	21
4.8 Prosedur Penelitian/Pengumpulan Data .....	23
4.8.1 Prosedur Pengumpulan Data .....	23
4.8.2 Alur Penelitian .....	23
4.9 Analisis Data .....	24
4.10 Kode Etik Penelitian .....	25
 BAB 5 HASIL PENELITIAN DAN ANALISIS DATA .....	27
5.1 Gambaran Umum .....	27
5.2 Karakteristik Responden .....	27
5.3 Distribusi Responden Berdasarkan Kebiasaan Buruk .....	28
5.4 Karakteristik Responden Berdasarkan Kebiasaan Buruk .....	29
5.5 Karakteristik Responden Berdasarkan <i>Angular Cheilitis</i> .....	30
5.6 Karakteristik Berdasarkan Kebiasaan Menghisap Jempol dengan <i>Angular Cheilitis</i> .....	31
5.7 Karakteristik Berdasarkan Kebiasaan Menjilat Bibir dengan <i>Angular Cheilitis</i> .....	32
5.8 Karakteristik Berdasarkan Kebiasaan Menghisap Jempol dan Menjilat Blbir dengan <i>Angular Cheilitis</i> .....	34
 BAB 6 PEMBAHASAN .....	37
6.1 Hubungan Kebiasaan Menghisap Jempol dengan <i>Angular Cheilitis</i> .....	37
6.2 Hubungan Kebiasaan Menjilat Bibir dengan <i>Angular Cheilitis</i> .....	38
6.3 Hubungan Kebiasaan Menghisap Jempol dan Menjilat Bibir dengan <i>Angular Cheilitis</i> .....	39
 BAB 7 METODE PENELITIAN .....	41
7.1 Kesimpulan .....	41
7.2 Saran .....	41
 DAFTAR PUSTAKA .....	43
 LAMPIRAN .....	47



**DAFTAR TABEL**

<b>Tabel 2.1</b> <i>Irritant contact dermatitis</i> .....	7
<b>Tabel 4.1</b> Definisi operasional .....	21
<b>Tabel 5.1</b> Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin .....	28
<b>Tabel 5.2</b> Karakteristik Responden Berdasarkan Kelas .....	28
<b>Tabel 5.3</b> Distribusi Responden Berdasarkan Kebiasaan Buruk .....	29
<b>Tabel 5.4</b> Karakteristik Responden Berdasarkan Kebiasaan Buruk .....	30
<b>Tabel 5.5</b> Karakteristik Responden Berdasarkan <i>Angular Cheilitis</i> .....	30
<b>Tabel 5.6.1</b> Tabel Crosstab Kebiasaan Menghisap Jempol Dengan <i>Angular Cheilitis</i> .....	31
<b>Tabel 5.6.2</b> Hubungan Kebiasaan Menghisap Jempol Dengan <i>Angular Cheilitis</i> .....	32
<b>Tabel 5.7.1</b> Tabel Crosstab Kebiasaan Menjilat Bibir Dengan <i>Angular Cheilitis</i> .....	33
<b>Tabel 5.7.2</b> Hubungan Kebiasaan Menjilat Bibir Dengan <i>Angular Cheilitis</i> . ....	34
<b>Tabel 5.8.1</b> Tabel Crosstab Kebiasaan Menghisap Jempol dan Menjilat Bibir Dengan <i>Angular Cheilitis</i> .....	35
<b>Tabel 5.8.2</b> Hubungan Kebiasaan Menghisap Jempol dan Menjilat Bibir Dengan <i>Angular Cheilitis</i> .....	36



## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar 2.1</b> <i>Angular Cheilitis</i> .....	5
<b>Gambar 2.2</b> <i>Angular Cheilitis</i> .....	5
<b>Gambar 2.3</b> Menghisap jempol.....	11
<b>Gambar 2.4</b> Menjilat bibir.....	13
<b>Gambar 4.1</b> Alur Penelitian.....	23



## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Lampiran 1</b>	Pernyataan Keaslian Tulisan .....	47
<b>Lampiran 2</b>	Keterangan Laik Etik .....	48
<b>Lampiran 3</b>	Pertanyaan Persetujuan Untuk Berpartisipasi Dalam Penelitian .....	49
<b>Lampiran 4</b>	Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian .....	50
<b>Lampiran 5</b>	Lembar Kuisioner Penelitian .....	51
<b>Lampiran 6</b>	Lembar Pencatatan .....	54
<b>Lampiran 7</b>	Status Gizi Responden .....	55
<b>Lampiran 8</b>	Data Uji Validitas dan Uji Reliabilitas .....	57
<b>Lampiran 9</b>	Hasil Uji Validitas .....	58
<b>Lampiran 10</b>	Hasil Uji Reliabilitas .....	59
<b>Lampiran 11</b>	Data Penelitian .....	61
<b>Lampiran 12</b>	Hasil Penelitian .....	63
<b>Lampiran 13</b>	Dokumentasi Penelitian .....	65
<b>Lampiran 14</b>	Leaflet Angular Cheilitis .....	68