

Pytanie	Odpowiedź	Rodzice		Dzieci		p
		n	%	n	%	
6 (zalecana częstość aktywacji aparatu)	Raz w tygodniu	15	50,00	14	46,67	0,498
	Raz na 2 tygodnie	10	33,33	12	40,00	
	Rzadziej	5	16,67	4	13,33	
7 (prawdziwa częstość aktywacji aparatu)	Tak, jak zalecił ortodonta	29	96,67	30	100,00	0,309
	Częściej	0	0,00	0	0,00	
	Rzadziej niż zalecił ortodonta	1	3,33	0	0,00	
8 (zalecony czas noszenia aparatu)	2-3 h w ciągu dnia + noc	7	23,33	3	10,00	0,178
	3-4 h w ciągu dnia + noc	5	16,67	7	23,33	
	Więcej niż 4h w ciągu dnia + noc	17	56,67	17	56,67	
	Tylko nocą	1	3,33	2	6,67	
	23 h na dobę	0	0,00	1	3,33	
9 (prawdziwy czas noszenia aparatu)	Tyle, ile było zalecane	19	63,33	15	50,00	0,025
	Więcej	9	30,00	6	20,00	
	Mniej	2	6,67	9	30,00	