

# LAMPIRAN

**LAMPIRAN 1**

SURAT IZIN PRA-PENELITIAN

SURAT IZIN PENELITIAN



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



12 Februari 2024

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/046/ 2024  
Lampiran : -  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth  
Kepala Sekolah SDN Pahlawan  
Kota Tasikmalaya  
di-  
Tempat

Bersama ini kami hadapkan Satu orang mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2023/2024, untuk melaksanakan izin penelitian pada siswa/siswi kelas IV di SDN Pahlawan Kecamatan Tawang Kota Tasikmalaya.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir dari Pendidikan Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Nursyahwati  
NIM : P20625220023  
Tingkat/Semester : IV/ VII  
Judul : Hubungan Antara pH Saliva dengan Karies Gigi Molar Pertama Permanen pada Siswa/i Kelas IV SDN Pahlawan Kecamatan Tawang Kota Tasikmalaya.

Demikian surat permohonan ini di sampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



Rudi Triyanto, S.Si.T.,MDS  
NIP. 196412041985031002

*Polkestama UTAMA: Unggul, Tumbuh, Adaptif, Mutu, Akhlak*





**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



16 November 2023

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/313/ 2023  
Lampiran : -  
Hal : **Permohonan Izin Pra Penelitian**

Kepada Yth  
Kepala Sekolah SDN Pahlawan  
Kota Tasikmalaya  
di-  
**Tempat**

Bersama ini kami hadapkan Satu orang mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2023/2024, untuk melaksanakan izin pra penelitian pada siswa/siswi kelas IV di SDN Pahlawan Kecamatan Tawang Kota Tasikmalaya.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir dari Pendidikan Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Nursyahwati  
NIM : P20625220023  
Tingkat/Semester : IV/ VII  
Judul : Hubungan pH Saliva dengan Pengalaman Karies Gigi Molar Pertama Permanen pada Siswa/Siswi Kelas IV di SDN Pahlawan Kecamatan Tawang Kota Tasikmalaya.

Demikian surat permohonan ini di sampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi  
Rudi Triyanto, S.Si.T.,MDSc  
NIP. 196412041985031002



**LAMPIRAN 2**

**SURAT BALASAN PRA-PENELITIAN**

**SURAT BALASAN PENELITIAN**



PEMERINTAH KOTA TASIKMALAYA  
DINAS PENDIDIKAN  
SD NEGERI PAHLAWAN



Jln. Taman Pahlawan No. 18 Telp. (0265)7522693 Kel. Cikalang Kec. Tawang Kota Tasikmalaya

Nomor : 421.2/03-SD 247/1/2023

Lampiran :-

Perihal : Izin Pra Penelitian

Kepada :

Yth. Ketua Jurusan Kesehatan Gigi

Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

Di

Tasikmalaya

Bedasarkan surat dari Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya, nomor LB.02.02/F/XXVI.15/314/2023, perihal permohonan Izin Pra Penelitian, dengan ini saya Kepala SND Pahlawan Kota Tasikmalaya, **Mengizinkan** kepada :

1. Hegar Prayoga NIM : P20625220013
2. Nursyahwati NIM : P20625220023
3. Dinar Afra Akifah NIM : P20625220003

Untuk melaksanakan Pra Penelitian di SDN Pahlawan Kota Tasikmalaya.

Demikian surat izin ini saya sampaikan agar yang berkepentingan mengetahui adanya.

Tasikmalaya, Nopember 2023

Kepala SDN Pahlawan



IIN INDRAGUNAWAN, S.Pd.,M.Pd.

NIP. 197010091993071001



**PEMERINTAH KOTA TASIKMALAYA**  
**DINAS PENDIDIKAN**  
**SD NEGERI PAHLAWAN**

Jln. Taman Pahlawan No. 18 Telp.(0265)7522693 Kel. Cikalang Kec. Tawang Kota Tasikmalaya  
46114 @mail : sdnpahlawan01@gmail.com

SURAT KETERANGAN  
No. 421.2/036-SD.297/II/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala SDN Pahlawan Kecamatan Tawang Kota Tasikmalaya, menerangkan bahwa :

Nama : Nursyahwati  
NIM : P20625220023  
Tingkat/Semester : 4/VIII  
Fokus Penelitian : Hubungan Antara *pH Saliva* dengan Karies Gigi Molar Pertama Permanen pada Siswa/i Kelas IV di SDN Pahlawan Kecamatan Tawang Kota Tasikmalaya

Menerangkan bahwa mahasiswa tersebut di atas telah melaksanakan penelitian sesuai dengan fokus penelitiannya di SDN Pahlawan Kecamatan Tawang Kota Tasikmalaya, pada tanggal 16 Februari 2024

Demikian surat keterangan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan untuk menjadi bahan pertimbangan pihak-pihak yang berkepentingan.

Tasikmalaya, 16 Pebruari 2024  
Kepala SDN Pahlawan



IIN INDRAGUNAWAN, S.Pd.,M.Pd.  
NIP. 197010091993071001

**LAMPIRAN 3**  
**LEMBAR KONSULTASI**





**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER  
DAYA MANUSIA KESEHATAN**

**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**



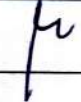
Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115 Kampus  
Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya46196



**LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI**

**Nama Mahasiswa** : Nursyahwati  
**Nama Pembimbing I** : Rudi Triyanto, S.SiT., MSc  
**Judul Skripsi** : Hubungan Antara pH Saliva dengan Karies Gigi Molar  
**Pertama Permanen pada Siswa/i Kelas IVSDN Pahlawan Kecamatan Tawang Kota Tasikmalaya**

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	06/11/2023	Pengajuan Judul Proposal	Mencari lagi referensi di perpustakaan	
2.	07/11/2023	Pengajuan Judul Proposal	Mencari alat ukur yang sesuai dengan judul	
3.	07/11/2023	ACC Judul	Lanjutkan ke BAB I	
4.	13/11/2023	Revisi BAB I	Melengkapi materi yang sesuai	
5.	21/11/2023	Revisi BAB I	Memperbaiki tata letak per paragraf	
6.	28/11/2023	Revisi BAB II	Melengkapi materi dan memperbaiki kerangka teori	
7.	12/12/2023	Revisi BAB II, BAB III	Perbaiki Tata Tulis, kerapihan, dan margin	
8.	20/12/2023	Revisi BAB III	Masih ada revisi BAB III	
9.	08/01/2024	Revisi BAB I, BAB II, BAB III	Lanjutkan untuk membuat Power point	
10.	15/01/2024	Revisi Power Point	Revisi Power Point	
11.	24/04/2024	BAB IV dan V	Revisi BAB IV dan V	

12.	29/04/2024	Revisi BAB IV dan V	Revisi pada tabel distribusi frekuensi dan pembahasan	
13.	02/04/2024	Revisi BAB IV dan V	Revisi dan lanjutkan membuat power point	
14.	03/04/2024	Power Point	Revisi Power Point	

Tasikmalaya, .....2024  
Mengetahui,  
Ketua Program Studi D-IV Terapi Gigi

drg. Hidayat Miko, M.Kes  
NIP. 196308171993121001





**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER  
DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA**



Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115 Kampus  
Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya46196

**LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI**

**Nama Mahasiswa** : Nursyahwati  
**Nama Pembimbing II** : Dr. drg. Emma Kamelia, M.Biomed  
**Judul Skripsi** : Hubungan Antara *pH Saliva* dengan Karies Gigi Molar Pertama Permanen pada Siswa/i Kelas IVSDN Pahlawan Kecamatan Tawang Kota Tasikmalaya

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	21/11/2023	Revisi BAB I	Melengkapi Materi	[Signature]
2.	12/12/2023	Revisi BAB I	Perbaiki tata letak materi per paragraf	[Signature]
3.	02/01/2024	Revisi BAB II	Memperbaiki tata tulis	[Signature]
4.	05/01/2024	Revisi BAB III	Sumber dicantumkan	[Signature]
5.	09/01/2024	Revisi BAB I, BAB II, BAB III	Revisi lagi BAB II	[Signature]
6.	11/01/2024	Revisi BAB I, BAB II, BAB III	Lanjutkan membuat power point	[Signature]
7.	15/01/2024	Revisi Power Point	Revisi power point	[Signature]
8.	22/04/2024	BAB IV dan BAB V	Revisi BAB IV dan V	[Signature]
9.	03/05/2024	Revisi Power Point	Revisi Power Point	[Signature]
10.				

Tasikmalaya, .....2024  
Mengetahui,  
Ketua Program Studi D-IV Terapi Gigi

drg. Hidayat Miko, M.Kes  
NIP. 196308171993121001

**LAMPIRAN 4**  
**JADWAL PENELITIAN**



**LAMPIRAN 5**

INFORMED CONCENT



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK  
KESEHATAN TASIKMALAYA**



Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196

---

**LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN  
*INFORMED CONSENT***

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : .....

Umur : .....

Jenis Kelamin : .....

Pekerjaan : .....

Alamat : .....

Selaku Orang Tua/Wali dari :

Nama : .....

Umur : .....

Dengan ini menyatakan bahwa saya setuju dan sukarela mengikuti kegiatan penelitian pembuatan skripsi yang berjudul “Hubungan Antara *pH Saliva* dengan Karies Gigi Molar Pertama Permanen pada Siswa/i Kelas IV di SDN Pahlawan Kecamatan Tawang Kota Tasikmalaya”.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa adanya paksaan.

Peneliti

Tasikmalaya, ... Februari 2024  
Yang membuat pernyataan,

(Nursyahwati)

(.....)

**LAMPIRAN 6**

**ALAT UKUR PENELITIAN**





**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA**

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265 – 334790 Tasikmalaya 46196



**LEMBAR PEMERIKSAAN *pH* SALIVA**

Nama Responden :

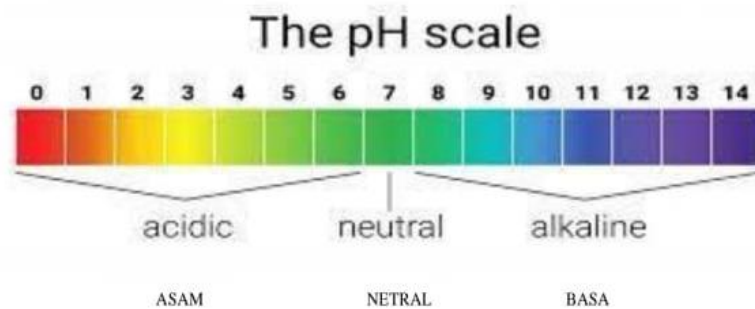
Kelas :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

1. *pH* Saliva



Skor =

Kriteria =



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA**

Jl. Cilolohan No.35 Telp.(0265)340186 Fax. (0265)338939 Tasikmalaya 46115  
Kampus Keperawatan Gigi Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265 – 334790 Tasikmalaya 46196



**KARTU PEMERIKSAAN KARIES GIGI MOLAR PERTAMA**

Nama Responden :

Kelas :

Umur :

16	26	
46	36	Kriteria


**Keterangan :**

Sehat : 0

Karies : 1

**Kriteria**

Baik : Bila tidak ada karies pada gigi molar pertama tetap

Sedang : Bila 1-2 gigi karies pada gigi molar pertama tetap

Buruk : Bila 3-4 gigi karies pada gigi molar pertama tetap

**LAMPIRAN 7**

**HASIL PRA PENELITIAN**

**HASIL PENELITIAN**

## Hasil Survei Pra-Penelitian

### Pengukuran *pH* Saliva

No	L/P	Nama	Skor	Kategori
1	L	Responden 1	7,0	Netral
2	L	Responden 2	7,0	Netral
3	P	Responden 3	6,9	Netral
4	P	Responden 4	7,0	Netral
5	L	Responden 5	5,0	Asam
6	P	Responden 6	7,0	Netral
7	P	Responden 7	7,0	Netral
8	L	Responden 8	5,0	Asam
9	P	Responden 9	7,0	Netral
10	L	Responden 10	7,0	Netral

#### Keterangan :

Asam            2

Netral           8

Basa             0

#### Kriteria :

Asam            : 1 – 6,7

Netral           : 6,8 – 7

Basa             : 7,1 – 14

## Hasil Survei Pra-Penelitian

### Pemeriksaan Karies Gigi Molar Pertama Permanen

NO	L/P	Nama Responden	Karies Gigi Molar Pertama Permanen				Total
			16	26	36	46	
1.	L	Responden 1	0	0	0	0	0
2.	L	Responden 2	1	1	0	0	2
3.	P	Responden 3	0	0	0	1	1
4.	P	Responden 4	0	0	1	1	2
5.	L	Responden 5	0	0	1	1	2
6.	P	Responden 6	0	0	0	0	0
7.	P	Responden 7	1	0	0	0	1
8.	L	Responden 8	0	0	1	1	2
9.	P	Responden 9	0	0	1	1	2
10.	L	Responden 10	1	0	1	1	3
Jumlah Karies Gigi Molar Pertama Permanen			3	1	5	6	15

#### Keterangan :

Gigi Karies Molar Pertama Permanen            15

Gigi Sehat Molar Pertama Permanen            25

#### Kriteria :

Baik                            : Bila tidak ada karies pada gigi molar pertama tetap

Sedang                        : Bila 1-2 gigi karies pada gigi molar pertama tetap

Buruk                         : Bila 3-4 gigi karies pada gigi molar pertama tetap

No	Nama Responden	Pemeriksaan pH Saliva			Skor	Kriteria
		Asam	Netral	Basa		
1.	Responden 1	1	0	0	6,7	Asam
2.	Responden 2	0	0	1	7,2	Basa
3.	Responden 3	1	0	0	6,6	Asam
4.	Responden 4	1	0	0	6,7	Asam
5.	Responden 5	0	1	0	7	Netral
6.	Responden 6	0	1	0	7	Netral
7.	Responden 7	1	0	0	6,2	Asam
8.	Responden 8	1	0	0	6,6	Asam
9.	Responden 9	0	0	1	7,1	Basa
10.	Responden 10	0	1	0	6,8	Netral
11.	Responden 11	1	0	0	6,3	Asam
12.	Responden 12	1	0	0	6,7	Asam
13.	Responden 13	1	0	0	6,2	Asam
14.	Responden 14	1	0	0	6,3	Asam
15.	Responden 15	0	1	0	6,9	Netral
16.	Responden 16	0	1	0	7	Netral
17.	Responden 17	1	0	0	6,3	Asam
18.	Responden 18	0	1	0	7	Netral
19.	Responden 19	0	1	0	7	Netral
20.	Responden 20	1	0	0	6,5	Asam
21.	Responden 21	0	1	0	7	Netral
22.	Responden 22	1	0	0	6,6	Asam
23.	Responden 23	1	0	0	6,7	Asam
24.	Responden 24	1	0	0	6,3	Asam
25.	Responden 25	1	0	0	6,7	Asam
26.	Responden 26	1	0	0	6,7	Asam
27.	Responden 27	1	0	0	6,2	Asam
28.	Responden 28	0	1	0	7	Netral
29.	Responden 29	0	1	0	7	Netral
30.	Responden 30	1	0	0	6,7	Asam
31.	Responden 31	0	1	0	7	Netral
32.	Responden 32	0	1	0	6,8	Netral
33.	Responden 33	0	1	0	6,8	Netral
34.	Responden 34	1	0	0	6,7	Asam
35.	Responden 35	1	0	0	6,7	Asam
36.	Responden 36	0	1	0	6,8	Netral
37.	Responden 37	0	1	0	6,9	Netral
38.	Responden 38	1	0	0	6,7	Asam
39.	Responden 39	1	0	0	6,7	Asam

40	Responden 40	1	0	0	6,5	Asam
41	Responden 41	1	0	0	6,7	Asam
42	Responden 42	1	0	0	6,6	Asam

HASIL PEMERIKSAAN KARIES GIGI MOLAR PERTAMA PERMANEN								
No	Nama	Usia	JK	Gigi				Jumlah
				16	26	36	46	
1.	Responden 1	10	L	0	0	1	0	1
2.	Responden 2	11	L	1	0	0	0	1
3.	Responden 3	10	P	1	1	1	0	3
4.	Responden 4	10	P	0	0	1	0	1
5.	Responden 5	12	L	0	0	0	0	0
6.	Responden 6	9	L	1	0	0	0	1
7.	Responden 7	10	P	1	1	1	1	4
8.	Responden 8	11	P	0	1	1	0	2
9.	Responden 9	10	L	1	1	0	0	2
10.	Responden 10	10	P	0	0	0	1	1
11.	Responden 11	10	L	0	0	1	1	2
12.	Responden 12	10	L	0	0	0	1	1
13.	Responden 13	10	P	1	1	1	1	4
14.	Responden 14	11	P	1	1	0	0	2
15.	Responden 15	11	P	0	0	0	0	0
16.	Responden 16	10	P	0	0	0	0	0
17.	Responden 17	10	P	1	1	1	1	4
18.	Responden 18	10	P	0	0	0	0	0
19.	Responden 19	10	P	1	0	0	0	1
20.	Responden 20	10	L	0	1	1	0	2
21.	Responden 21	10	L	0	0	1	0	1
22.	Responden 22	10	P	1	0	1	1	3
23.	Responden 23	11	L	0	0	1	1	2
24.	Responden 24	10	P	1	0	1	1	3
25.	Responden 25	10	P	0	0	1	1	2
26.	Responden 26	10	P	0	0	1	1	2
27.	Responden 27	10	P	1	1	1	1	4
28.	Responden 28	10	P	1	0	0	0	1
29.	Responden 29	10	P	0	0	0	0	0
30.	Responden 30	10	L	1	0	1	0	2
31.	Responden 31	11	L	0	0	0	0	0
32.	Responden 32	10	L	0	0	0	0	0
33.	Responden 33	10	L	0	0	0	0	0
34.	Responden 34	10	P	0	1	0	0	1
35.	Responden 35	9	P	0	1	0	0	1
36.	Responden 36	10	L	0	0	0	0	0
37.	Responden 37	10	P	0	0	0	0	0
38.	Responden 38	9	P	0	1	0	0	1



39.	Responden 39	10	L	0	0	1	1	2
40.	Responden 40	11	L	0	1	1	0	2
41.	Responden 41	10	L	0	0	0	1	1
42.	Responden 42	9	L	0	1	1	0	2
Jumlah				14	14	20	14	62

**LAMPIRAN 8**  
**HASIL UJI STATISTIK**

## Data Hasil Pengolahan Menggunakan SPSS

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PH	.352	42	.000	.726	42	.000
KARIES	.296	42	.000	.791	42	.000

### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	19	45.2	45.2	45.2
	Perempuan	23	54.8	54.8	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

### Usia siswa

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	9	4	9.5	9.5	9.5
	10	30	71.4	71.4	81.0
	11	7	16.7	16.7	97.6
	12	1	2.4	2.4	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

### pH SALIVA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	asam	25	59.5	59.5	59.5
	basa	2	4.8	4.8	64.3
	netral	15	35.7	35.7	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

		Karies M1			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	baik	10	23.8	23.8	23.8
	sedang	25	59.5	59.5	83.3
	buruk	7	16.7	16.7	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

		Correlations		
			PH	KARIES
Spearman's rho	PH	Correlation Coefficient	1.000	-.624**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	42	42
	KARIES	Correlation Coefficient	-.624**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	42	42

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

**LAMPIRAN 9**  
**DUKUMENTASI PENELITIAN**

### Lokasi Penelitian



### Alat Ukur *pH* Meter



### Alat Diagnostik Set



Pemeriksaan *pH* Saliva



Pemeriksaan Karies Gigi Molar Pertama Permanen



Fota Bersama Responden



**LAMPIRAN 10**  
**BIOGRAFI PENULIS**



## BIOGRAFI PENULIS



Nama : Nursyahwati

NIM : P20625220023

Tempat, Tanggal, Lahir : Bogor, 01 Januari 2002

Anak ke : 4

Jumlah Saudara Kandung : 3

Alamat : Jl. E Sumawijaya Kp. Kabandungan Rt  
02/06 Desa Pasir Eurih Kecamatan Tamansari  
Kabupaten Bogor

Email : nursyahwa51@gmail.com

No Hp : 089516678236

Nama Ayah : Ohi Saodih (alm)

Nama Ibu : Yayat Maryati

### Riwayat Pendidikan

1. SDN Pasir Eurih 05 : Tahun 2008-2014
2. SMP Negeri 2 Tamansari Bogor : Tahun 2014-2017
3. SMA Negeri 1 Tamansari Bogor : Tahun 2017-2020
4. D IV Terapi Gigi Poltekkes Kemenkes : Tahun 2020-2024  
Tasikmalaya

Penulis membuat skripsi yang berjudul “Hubungan antara *pH saliva* dengan Karies Gigi Molar Pertama Permanen pada Siswa/i Kelas IV di SDN Pahlawan Kecamatan Tawang Kota Tasikmalaya”