

LAMPIRAN – LAMPIRAN

LAMPIRAN 1
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 Tasikmalaya 46196



LEMBAR KONSULTASI
SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Indah Ayu Lestari
Nama Pembimbing I : Dr. Hj Eliati Sri Suharja, S.Si.T., M. Kes
Judul Skripsi : Hubungan Profil Saliva dengan Pengalaman Karies dan Kebersihan Mulut pada Anak Tunarungu di SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya.

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	31 Oktober 2023	Pengkajian Jurnal	Pilih Jurnal Untuk Judul	
2.	3 November 2023	Penulisan BAB I	Lanjut BAB II	
3.	8 November 2023	Diskusi BAB I,II,III	Revisi	
4.	13 November 2023	Hasil Revisi	Revisi dan lengkapi	
5.	17 November 2023	Hasil Revisi	Revisi dan lengkapi	
6.	20 November 2023	Hasil Revisi	Revisi dan lengkapi	
7.	1 Desember 2023	Hasil Revisi	Revisi dan lengkapi	
8.	16 April 2024	Diskusi BAB IV,V	Revisi dan lengkapi	
9.	22 April 2024	Hasil Revisi	Revisi dan lengkapi	
10.	25 April 2024	Hasil Revisi	Revisi dan lengkapi	
11.	26 April 2024	Hasil Revisi	ACC Skripsi	

Tasikmalaya,.....2024
Mengetahui,
Ketua Program Studi Sarjana Terapain Terapi
Gigi

drg Hadiyat 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 Tasikmalaya 46196



LEMBAR KONSULTASI
SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Indah Ayu Lestari
Nama Pembimbing II : Mita Tiana, S.Tr. Kes., M.Tr.TGM
Judul Skripsi : Hubungan Profil Saliva dengan Pengalaman Karies dan Kebersihan Mulut pada Anak Tunarungu di SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya.

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	2 November 2023	Pengkajian Jurnal	Diskusi Proposal	
2.	6 November 2023	Tata cara Penulisan	Revisi Cover, Kata pengantar	
3.	10 November 2023	Hasil Revisi	Revisi BAB I, II, II	
4.	15 November 2023	Tata tulis daftar pustaka	Revisi Daftar Pustaka	
5.	21 November 2023	Tata tulis daftar pustaka	Revisi	
6.	24 November 2023	Hasil Revisi	Revisi	
7.	4 Desember 2023	Perbaiki dan revisi	Revisi Lembar Pengesahan	
8.	17 April 2024	Revisi	Revisi Lampiran- Lampiran	
9.	24 April 2024	Hasil Revisi	Revisi	
10.	29 April 2024	Revisi	Revisi Tabel	
11.	6 April 2024	Hasil Revisi	ACC Skripsi	

Tasikmalaya,.....2024
Mengetahui,
Ketua Program Studi Sarjana Terapan Terapi
Gigi

drg Hadiyah Miko, M.Kes
NIP. 196308171993121001

LAMPIRAN 2
SURAT IZIN PRA 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



21 November 2023

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/320/ 2023
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Izin Pra Penelitian**

Kepada Yth
Kepala Sekolah SLB Yayasan Bahagia
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 anak Tunarungu di SLB Yayasan Bahagia 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 : Indah Ayu Lestari
NIM : P20625220014
Tingkat/Semester : IV/ VII
Judul : Hubungan Propil Saliva dengan Pengalaman Karies dan Kebersihan Mulut pada Anak Tunarungu di SLB Yayasan Bahagia 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

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



LAMPIRAN 3
SURAT BALASAN PRA PENELITIAN



SEKOLAH LUAR BIASA YAYASAN BAHAGIA

Izin Operasional : 030/SLB/YB/XII/1987 Tanggal 28/12/1987

NSS : 822110231001

NDS : 1102310001

NPSN : 20251092

Jl. Taman Pahlawan No. 20 Kota Tasikmalaya, Jawa Barat (Tasikmalaya) 46114 ☎ (0265) 343326 email : slbbahagia@yahoo.co.id

SURAT KETERANGAN

No. 139/SLB/YB/E.7/XI/2023

Menindaklanjuti Surat Permohonan Izin Pra Penelitian dari Politeknik Kesehatan Tasikmalaya No. LB.02.02/F.XXVI.15/319/2023, dengan ini Kepala SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya menerangkan bahwa :

Nama : **INDAH AYU LESTARI**
NIM : P20625220014
Tingkat/Semester : IV/VII
Program Studi : Sarjana Terapan Terapi Gigi
Judul : Hubungan Profil Saliva dengan Pengalaman Karies dan Kebersihan Mulut pada Anak Tunarungu di SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya.

Telah melaksanakan penelitian dan memperoleh data pada tanggal 22 November 2023 di SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 22 November 2023
Kepala Sekolah,
SLB
KOTA TASIKMALAYA
BAGIAN
ABC
LIA ANJASMARA, M.Pd
NIP. 196509301990022002

LAMPIRAN 4
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



26 Januari 2024

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/021/ 2024
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth
Kepala Sekolah SLB Yayasan Bahagia
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 anak Tunarungu di SLB Yayasan Bahagia 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 : Indah Ayu Lestari
NIM : P20625220014
Tingkat/Semester : IV/ VII
Judul : Hubungan Profil Saliva dengan Pengalaman Karies dan Kebersihan Mulut pada Anak Tunarungu di SLB Yayasan Bahagia 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 5
SURAT BALASAN PENELITIAN



SEKOLAH LUAR BIASA YAYASAN BAHAGIA

Ijin Operasional : 030/SLB/YB/XII/1987 Tanggal 28/12/1987

NSS : 822110231001

NDS : 1102310001

NPSN : 20251092

Jl. Taman Pahlawan No. 20 Kota Tasikmalaya, Jawa Barat 34146 Telp (0265) 343326 email : slbbahagia@yahoo.co.id

SURAT KETERANGAN

No. 157/SLB/YB/E.7/II/2024

Menindaklanjuti Surat Permohonan Izin Penelitian dari Politeknik Kesehatan Tasikmalaya No. LB.02.02/F.XXVI.15/021/2024, dengan ini Kepala SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya menerangkan bahwa :

Nama : **INDAH AYU LESTARI**
NIM : P20625220014
Tingkat/Semester : IV/VII
Program Studi : Sarjana Terapan Terapi Gigi
Judul : Hubungan Profil Saliva dengan Pengalaman Karies dan Kebersihan Mulut pada Anak Tunarungu di SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya.

Telah melaksanakan penelitian dan memperoleh data pada tanggal 2 Februari 2024 di SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 2 Februari 2024
Kepala Sekolah
SLB
KOTA TASIKMALAYA
BAGIAN
ABC
LIA ANJASMARA, M.Pd
NIP. 196509301990022002

LAMPIRAN 6
HASIL PRA PENELITIAN

Hasil Rekapitulasi Pra Penelitian Pengukuran DMF-T pada
Anak Tunarungu di SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya

No	Nama	Umur	Kelas	Jenis Kelamin	D	M	F	DMF-T	Kriteria
1	Responden 1	17 Tahun	3 SMAPLB	Perempuan	0	0	0	0	Sangat Rendah
2	Responden 2	17 Tahun	3 SMPLB	Laki-laki	8	0	0	8	Sangat Tinggi
3	Responden 3	15 Tahun	3 SMPLB	Laki-laki	1	0	0	0	Sangat Rendah
4	Responden 4	14 Tahun	3 SMPLB	Perempuan	10	0	0	10	Sangat Tinggi
5	Responden 5	13 Tahun	3 SMPLB	Perempuan	5	0	0	5	Tinggi
6	Responden 6	14 Tahun	3 SMPLB	Laki-laki	4	0	0	4	Sedang
7	Responden 7	14 Tahun	2 SMPLB	Perempuan	1	0	0	1	Rendah
8	Responden 8	13 Tahun	1 SMPLB	Laki-laki	8	2	0	10	Sangat Tinggi
9	Responden 9	13 Tahun	1 SMPLB	Laki-laki	5	0	0	5	Tinggi
10	Responden 10	18 Tahun	3 SMPLB	Perempuan	5	2	0	7	Sangat Tinggi
11	Responden 11	14 Tahun	3 SMPLB	Laki-laki	4	0	0	4	Sedang
12	Responden 12	17 Tahun	2 SMPLB	Perempuan	6	0	0	6	Tinggi
13	Responden 13	13 Tahun	1 SMPLB	Laki-laki	7	1	0	8	Sangat Tinggi
14	Responden 14	13 Tahun	1 SMPLB	Laki-laki	4	0	0	4	Sedang
15	Responden 15	13 Tahun	1 SMPLB	Laki-laki	10	0	0	10	Sangat Tinggi
Rata- Rata					5,2	0,33	0	5,53	

Keterangan :

1. Sangat Rendah : 2 Siswa
2. Rendah : 1 Siswa
3. Sedang : 3 Siswa
4. Tinggi : 3 Siswa
5. Sangat Tinggi : 6 Siswa

Hasil Rekapitulasi Pra Penelitian Pengukuran OHI-S pada
Anak Tunarungu di SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya

No	Nama	Umur	Kelas	Jenis Kelamin	DI	CI	OHI-S	Kriteria
1	Responden 1	17 Tahun	3 SMAPLB	Perempuan	1	0	1	Baik
2	Responden 2	17 Tahun	3 SMPLB	Laki-laki	2,66	1,16	3,82	Buruk
3	Responden 3	15 Tahun	3 SMPLB	Laki-laki	1	0	1	Baik
4	Responden 4	14 Tahun	3 SMPLB	Perempuan	2,33	1	3,33	Buruk
5	Responden 5	13 Tahun	3 SMPLB	Perempuan	2,5	0,50	3	Sedang
6	Responden 6	14 Tahun	3 SMPLB	Laki-laki	2,66	1,5	4,16	Buruk
7	Responden 7	14 Tahun	2 SMPLB	Perempuan	2,66	1,5	4,16	Buruk
8	Responden 8	13 Tahun	1 SMPLB	Laki-laki	2,23	1	2,23	Sedang
9	Responden 9	13 Tahun	1 SMPLB	Laki-laki	2,5	0,50	3	Sedang
10	Responden 10	18 Tahun	3 SMALB	Perempuan	2,66	1	3,66	Buruk
11	Responden 11	14 Tahun	3 SMPLB	Laki-laki	2,33	0,16	2,49	Sedang
12	Responden 12	17 Tahun	2 SMPLB	Perempuan	2,33	0,33	2,66	Sedang
13	Responden 13	13 Tahun	1 SMPLB	Laki-laki	2,33	1	3,33	Buruk
14	Responden 14	13 Tahun	1 SMPLB	Laki-laki	3	1,16	4,16	Buruk
15	Responden 15	13 Tahun	1 SMPLB	Laki-laki	2,66	1,16	3,82	Buruk
Rata- Rata					2,34	0,74	3,08	

Keterangan :

1. Baik : 2 Siswa
2. Sedang : 5 Siswa
3. Buruk : 8 Siswa

LAMPIRAN 7
JADWAL PENELITIAN

LAMPIRAN 8
INFORMED CONSENT



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

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0262 - 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265 – 334790 Tasikmalaya 46196



Tasikmalaya, 30 Januari 2024

Kepada

Yth.Bpk/Ibu Orang Tua/Wali Murid

di-

Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb

Dengan Hormat,

Saya mahasiswa Sarjana Terapan Gigi D-IV Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kemenkes Tasikmalaya bermaksud melaksanakan penelitian dengan judul “Hubungan Profil Saliva dengan Kebersihan Mulut dan Pengalaman Karies pada Anak Tunarungu di SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya”.

Saya mengharapkan partisipasi anak bapak/ibu sebagai responden dalam penelitian yang akan saya lakukan, saya menjamin kerahasiaan dan identitas anak bapak/ibu. Informasi yang diberikan hanya semata-mata digunakan untuk keperluan penelitian dan tidak digunakan untuk maksud lain.

Atas perhatian dan kesediaan saya ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum, Wr. Wb.

Peneliti

(Indah Ayu Lestari)



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

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0262 - 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265 – 334790 Tasikmalaya 46196



LEMBAR PERSETUJUAN *INFORMED CONSENT*

Saya yang bertanda tangan dibawah :

Nama :

Umur :

Alamat :

No. Telepon :

Sebagai Orang Tua/Wali Murid :

Nama :

Kelas :

Umur :

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam rangkaian proses penelitian pembuatan skripsi dengan judul “Hubungan Profil Saliva dengan Pengalaman Karies dan Kebersihan Mulut pada Anak Tunarungu di SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya” dengan sebenar-benarnya tanpa ada suatu paksaan dari pihak manapun.

Tasikmalaya,30 Januari 2024

Orang Tua/ Wali Murid,

(.....)

LAMPIRAN 9
ALAT UKUR PENELITIAN



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



Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0262 - 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265 – 334790 Tasikmalaya 46196

**LEMBAR PEMERIKSAAN VOLUME DAN pH SALIVA SERTA DMF-T,
OHI-S DI SLB YAYASAN BAHAGIA KOTA TASIKMALAYA**

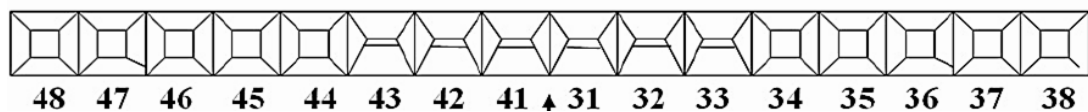
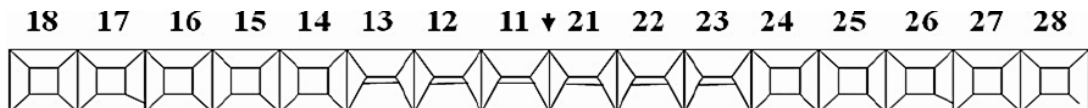
Nama : Jenis Kelamin : L/P
TTL/Umur : Alamat :
Kelas : Tgl.Pemersiksaan :

Volume saliva sampel :.....ml/menit Skor pH saliva :.....
Kriteria Volume Saliva :..... Kriteria :.....

DI

CI

OHI-S :
KRITERIA :



D :
M :
F :

LAMPIRAN 10
HASIL PENELITIAN

Data Hasil Penelitian di SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya

No.	Nama	Jenis Kelamin (L/P)	Umur	Alamat	DMF_T	pH saliva	Volume saliva x 5	OHI-S
1.	Responden 1	P	17 Thn	Tasikmalaya	15	6	1,4	3,16
2.	Responden 2	P	17 Thn	Tasikmalaya	8	5	1,4	3,1
3.	Responden 3	L	17 Thn	Tasikmalaya	1	7	2,4	1,2
4.	Responden 4	P	14 Thn	Tasikmalaya	6	6	1,4	3,16
5.	Responden 5	L	13 Thn	Tasikmalaya	3	7	1,8	1,49
6.	Responden 6	L	17 Thn	Tasikmalaya	3	7	1,4	0,33
7.	Responden 7	L	14 Thn	Tasikmalaya	1	6	1,9	2,33
8.	Responden 8	L	15 Thn	Tasikmalaya	2	6	1,5	1,2
9.	Responden 9	L	17 Thn	Tasikmalaya	1	7	2,1	2,66
10.	Responden 10	P	17 Thn	Tasikmalaya	9	6	1,2	3,16
11.	Responden 11	P	17 Thn	Tasikmalaya	2	5	1,5	2,5
12.	Responden 12	L	17 Thn	Tasikmalaya	3	7	1,6	2,66
13.	Responden 13	L	15 Thn	Tasikmalaya	5	6	1,5	3,16
14.	Responden 14	L	15 Thn	Tasikmalaya	5	5	1,7	2,2
15.	Responden 15	P	14 Thn	Tasikmalaya	4	6	1,5	2,5
16.	Responden 16	L	13 Thn	Tasikmalaya	3	6	1,2	3,33
17.	Responden 17	P	14 Thn	Tasikmalaya	2	7	1,8	1,16
18.	Responden 18	P	15 Thn	Tasikmalaya	7	5	1,3	3,16
19.	Responden 19	P	15 Thn	Tasikmalaya	5	6	1,6	0,83
20.	Responden 20	L	14 Thn	Tasikmalaya	6	6	1,6	2,83
21.	Responden 21	P	13 Thn	Tasikmalaya	2	7	1,7	0,83
22.	Responden 22	P	15 Thn	Tasikmalaya	2	7	1,6	1
23.	Responden 23	L	16 Thn	Tasikmalaya	4	6	1,6	1,6
24.	Responden 24	L	17 Thn	Tasikmalaya	5	6	1,7	3
25.	Responden 25	L	17 Thn	Tasikmalaya	5	6	1,5	1,6
26.	Responden 26	P	17 Thn	Tasikmalaya	3	7	1,7	1
27.	Responden 27	P	14 Thn	Tasikmalaya	1	7	1,5	1
28.	Responden 28	P	14 Thn	Tasikmalaya	6	6	1,3	3,16
29.	Responden 29	P	15 Thn	Tasikmalaya	8	5	1,3	2,33
30.	Responden 30	P	17 Thn	Tasikmalaya	7	5	1,2	2,5

LAMPIRAN 11
UJI STATISTIK

Frequency Table

		Jenis_Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	LAKI-LAKI	14	46.7	46.7	46.7
	PEREMPUAN	16	53.3	53.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

		Usia			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	13 Tahun	3	10.0	10.0	10.0
	14 Tahun	7	23.3	23.3	33.3
	15 Tahun	7	23.3	23.3	56.7
	16 Tahun	1	3.3	3.3	60.0
	17 Tahun	12	40.0	40.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Frequencies

		Volume Saliva			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	10	33,3	33,3	33,3
	Normal	20	66,7	66,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Frequencies

pH Saliva

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Asam	20	66,7	66,7	66,7
	Netral	10	33,3	33,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Frequencies

DMFT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Rendah	1	3,3	3,3	3,3
	Rendah	7	23,3	23,3	26,7
	Sedang	8	26,7	26,7	53,3
	Tinggi	5	16,7	16,7	70,0
	Sangat Tinggi	9	30,0	30,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Frequencies

OHIS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	8	26,7	26,7	26,7
	Sedang	14	46,7	46,7	73,3
	Buruk	8	26,7	26,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Nonparametric Correlations

Correlations

			Volume Saliva	pH Saliva	DMFT
Spearman's rho	Volume Saliva	Correlation Coefficient	1,000	,350	,658**
		Sig. (2-tailed)	.	,058	,000
		N	30	30	30
	pH Saliva	Correlation Coefficient	,350	1,000	,603**
		Sig. (2-tailed)	,058	.	,000
		N	30	30	30
	DMFT	Correlation Coefficient	,658**	,603**	1,000
		Sig. (2-tailed)	,000	,000	.
		N	30	30	30

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

Nonparametric Correlations

Correlations

			Volume Saliva	pH Saliva	OHIS
Spearman's rho	Volume Saliva	Correlation Coefficient	1,000	,350	,581**
		Sig. (2-tailed)	.	,058	,001
		N	30	30	30
	pH Saliva	Correlation Coefficient	,350	1,000	,581**
		Sig. (2-tailed)	,058	.	,001
		N	30	30	30
	OHIS	Correlation Coefficient	,581**	,581**	1,000
		Sig. (2-tailed)	,001	,001	.
		N	30	30	30

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

LAMPIRAN 12
DOKUMENTASI PRA PENELITIAN



Gambar 1. 1
Perizinan Kepada Pihak SLB Yayasan Bahagia



Gambar 1. 2
Identitas pada anak Tunarungu di SLB Yayasan Bahagia



Gambar 1. 3
Pemeriksaan DMF-T dan *OHI-S* pada anak Tunarungu

LAMPIRAN 13
DOKUMENTASI PENELITIAN

No	Dokumentasi	Kegiatan
1		<p>SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya</p>
2		<p>Perizinan Kepada Pihak SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya</p>
3		<p><i>INFOMEN CONSENT</i></p>

4







Alat dan
Bahan

5



Pengumpulan
Volume
Saliva

6		Pemeriksaan DMF-T dan OHI-S
7		Hasil Volume dan <i>pH</i> Saliva
8		Sterilisasi Kimia Pada Alat
9		Foto Bersama

LAMPIRAN 14
LEMBAR REVISI

Revisi Sidang Hasil Skripsi

Hubungan Profil Saliva dengan Kebersihan Mulut dan Pengalaman Karies pada Anak Runarungu di SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya

Sidang : 14 Mei 2024 Jam 09.00-10.00

No	Nama Dosen Penguji	Masukan	HAL	PERBAIKAN	HAL	ket
1	Penguji I: Dr. Hj. Eliati Sri Suharja, S.Si.T.,MDSc	1. Abstrak : Hasil tidak menggunakan angka. 2. Perbaiki Masukkan dari penguji II dan penguji III.	V	1. Abstrak Telah di perbaiki 2. Masukkan dari penguji II dan III Telah diperbaiki.	V	✓ ✓
2	Penguji II: Agung Widyagdo, S.Si.T., MDSc	1. Judul : Pengalaman karies dan kebersihan mulut menjadi kebersihan mulut dan pengalaman karies 2. Abstrak: Nama mahasiswa dan dosen tidak dimasukan. 3. Kata Pengantar: Responden dimasukan sebagai ucapan terimakasih. 4. BAB II: Menghubungkan antara Volume dan pH saliva apakah ada kaitanya bukan point-point-nya saja.	9 V V 9	1. Judul telah diperbaiki 2. Abstrak telah diperbaiki 3. Kata pengantar telah diperbaiki 4. Bab II telah diperbaiki	11 V V 11	✓ ✓ ✓ ✓
3	Penguji III: Drg. Cahyo Nugroho.,MDSc	1. Bab V : Saran menggunakan Bahasa affirmative	39	1. Bab V telah diperbaiki	41	

LAMPIRAN 15
BIOGRAFI PENULIS



Biografi Penulis

Indah Ayu Lestari, lahir di Medan pada tanggal 4 Januari 2001. Pasangan Bapak Abdul Syukur dan Ibu Gustina Heritawati. Penulis merupakan anak ke-3 dari 4 bersaudara. Penulis bertempat tinggal di Kampung Sarakencana RT/RW 24/06. Desa Bojong Kecamatan Bojong Kabupaten Pandeglang Provinsi Banten.

Riwayat Pendidikan :

1. Lulus TK Atohariah Sawah Lega Tahun 2006
2. Lulus SD Negri Bojong 2 Tahun 2013
3. Lulus SMP Negri 1 Bojong Tahun 2016
4. Lulus SMA Negri 2 Pandeglang Tahun 2019

Penulis membuat skripsi yang berjudul “Hubungan Profil Saliva dengan Pengalaman Karies dan Kebersihan Mulut pada Anak Tunarungu di SLB Yayasan Bahagia Kota Tasikmalaya”.