

LAMPIRAN

Lampiran 2. Permohonan Izin Studi Pendahuluan



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta
 Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,
 Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
 (0274) 617601
<https://poltekkesjogja.ac.id>

Nomor : LB.02.01/F.XXVII.10/ 495 /2024
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan/
Pengambilan Data untuk Penyusunan Proposal KTI

Yogyakarta, 21 Oktober 2024

Kepada Yth :
 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sleman
 Jl. Roro Jonggrang No.6, Beran Kidul, Tridadi, Sleman, Yogyakarta

Di-
 Tempat

Dengan hormat,
 Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai tugas akhir mahasiswa Prodi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kementerian Kesehatan Yogyakarta Tahun Akademik 2024 / 2025 dengan ini kami mohon agar mahasiswa yang namanya tersebut dibawah ini :

Nama : Leni Purnama Sari
 NIM : P07125122036
 Semester : V (lima)
 Tahun Akademik : 2024/2025
 Program Studi : Prodi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kementerian Kesehatan Yogyakarta.

Dapat diberi izin untuk melakukan studi pendahuluan di Puskesmas Godean 1 yang akan dilaksanakan pada bulan Oktober 2024 dalam rangka penyusunan Proposal KTI dengan judul "Gambaran kebiasaan makan dengan ph saliva pada ibu hamil,"

Pembimbing I : Dr. drg Quroti A'yun M.Kes
 II : Taadi, S.Sit, S. Pd, M.Kes

Demikian harap menjadikan periksa, atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.


 Taadi, S.Pd., S.SiT., M.Kes.
 NIP. 196602031986031003

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id> Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tite.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 3. Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan ini :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran Kebiasaan Makan Ibu Hamil Terhadap pH Saliva”. Selama Penelitian berlangsung, saya akan bertindak kooperatif dan mengikuti intruksi yang diberikan oleh peneliti.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan kerugian bagi saudara sebagai responden. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan digunakan untuk kepentingan penelitian.

Yogyakarta, 2025

Peneliti

Responden

Saksi

() () ()

Lampiran 4. Kuesioner

KUISIONER TENTANG KEBIASAAN MAKAN IBU HAMIL

A. Data Umum

1. Nama :
2. Umur :
3. Pendidikan :
4. Pekerjaan :
5. Usia Kehamilan :

B. Data Khusus

Petunjuk Pengisian :

Pilihlah jawaban yang sesuai dengan situasi, kondisi dan pengalaman anda setiap hari. Berilah tanda centang (✓) pada jawaban yang anda pilih.

1. Saya mengkonsumsi buah – buahan utuh (bukan dalam bentuk jus atau olahan) setiap hari selama kehamilan
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak
2. Saya mengkonsumsi sayuran setiap hari selama kehamilan
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak
3. Saya lebih sering mengkonsumsi makanan yang direbus atau dikukus.
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak
4. Saya mengkonsumsi makanan tinggi protein (daging, ikan, telur, tempe, tahu atau kacang – kacangan) setiap hari
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak

5. Saya menghindari makanan yang mengandung tinggi pengawet seperti sosis, makanan kalengan, mie instan

☐ Ya

☐ Tidak

6. Saya menjaga waktu makan tetap teratur (makan utama 3 kali, selingan 2 kali)

☐ Ya

☐ Tidak

7. Saya tetap menjaga pola makan sehat meskipun sedang mengalami stress selama kehamilan

☐ Ya

☐ Tidak

8. Saya memastikan minum air putih 8 – 12 gelas setiap hari

☐ Ya

☐ Tidak

9. Saya mengatur porsi makan agar tidak berlebihan atau terlalu sering ngemil

☐ Ya

☐ Tidak

10. Saya menghindari makanan manis dan asam meski sedang ngidam

☐ Ya

☐ Tidak

11. Saya sering menambahkan gula ke minuman seperti susu atau teh

☐ Ya

☐ Tidak

12. Saya cenderung memilih makanan cepat saji daripada makanan bergizi

☐ Ya

☐ Tidak

13. Saya terbiasa menjadikan gorengan atau jajanan berminyak sebagai camilan harian selama kehamilan.

☐ Ya

☐ Tidak

14. Setelah bangun pagi, Saya langsung makan makanan manis untuk mengurangi mual dan muntah (*morning sickness*)

☐ Ya

☐ Tidak

15. Saya sering makan larut malam karena sulit tidur

☐ Ya

☐ Tidak

16. Saya jarang memperhatikan bahwa makanan manis dan asam dapat mempengaruhi pH saliva

☐ Ya

☐ Tidak

17. Saya mengikuti pantangan dari orang sekitar meski makanannya bergizi (telur, daging, ikan, dan lain – lain)

☐ Ya

☐ Tidak

18. Saya sering makan makanan berbumbu tajam dan pedas karena dapat meningkatkan selera makan

☐ Ya

☐ Tidak

19. Saya sering mengonsumsi makanan dan minuman yang asam secara berlebihan selama kehamilan

☐ Ya

☐ Tidak

20. Saya jarang makan karena sering mual dan muntah

☐ Ya

☐ Tidak

Lampiran 5. Hasil Kuesioner Kebiasaan Makan

Pernyataan	Opsi Jawaban				Total	
	Ya		Tidak			
	n	%	n	%	n	%
Saya mengonsumsi buah – buahan utuh (bukan dalam bentuk jus atau olahan) setiap hari selama kehamilan	21	50	21	50	42	100
Saya mengonsumsi sayuran setiap hari selama kehamilan	24	57	18	43	42	100
Saya lebih sering mengonsumsi makanan yang direbus atau dikukus.	14	33	28	67	42	100
Saya mengonsumsi makanan tinggi protein (daging, ikan, telur, tempe, tahu atau kacang – kacang) setiap hari	19	45	23	55	42	100
Saya menghindari makanan yang mengandung tinggi pengawet seperti sosis, makanan kalengan, mie instan	24	57	18	43	42	100
Saya menjaga waktu makan tetap teratur (makan utama 3 kali, selingan 2 kali)	26	62	16	38	42	100
Saya tetap menjaga pola makan sehat meskipun sedang mengalami stress selama kehamilan	19	45	23	55	42	100
Saya memastikan minum air putih 8 – 12 gelas setiap hari	23	55	19	45	42	100
Saya mengatur porsi makan agar tidak berlebihan atau terlalu sering ngemil	29	69	13	31	42	100
Saya menghindari makanan manis dan asam meski sedang ngidam	27	64	15	36	42	100
Saya sering menambahkan gula ke minuman seperti susu atau the	18	43	24	57	42	100
Saya cenderung memilih makanan cepat saji daripada makanan bergizi	28	67	14	33	42	100
Saya terbiasa menjadikan gorengan atau jajanan berminyak sebagai camilan harian selama kehamilan.	17	40	25	60	42	100
Setelah bangun pagi, Saya langsung makan makanan manis untuk mengurangi mual dan muntah (<i>morning sickness</i>)	22	52	20	48	42	100
Saya sering makan larut malam karena sulit tidur	20	48	22	52	42	100
Saya jarang memperhatikan bahwa makanan manis dan asam dapat mempengaruhi pH saliva	19	45	23	55	42	100

Saya mengikuti pantangan dari orang sekitar meski makanannya bergizi (telur, daging, ikan, dan lain – lain)	19	45	23	55	42	100
Saya sering makan makanan berbumbu tajam dan pedas karena dapat meningkatkan selera makan	18	43	24	57	42	100
Saya sering mengonsumsi makanan dan minuman yang asam secara berlebihan selama kehamilan	11	26	31	74	42	100
Saya jarang makan karena sering mual dan muntah	15	36	27	64	42	100

Lampiran 6. Lembar Pemeriksaan pH Saliva

LEMBAR PEMERIKSAAN pH SALIVA

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Usia Kehamilan :

Hasil pemeriksaan pH saliva setelah dilakukan pemeriksaan sebagai berikut :

Nilai	Keterangan

Lampiran 7. PSP

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)

Saya Leni Purnama Sari adalah peneliti dari Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul Gambaran Kebiasaan Makan Ibu Hamil Dengan pH Saliva di Posyandu Padukuhan Gonjen

1. Tujuan penelitian ini adalah mengetahui Gambaran Kebiasaan Makan Ibu Hamil Dengan pH Saliva di Posyandu Padukuhan Gonjen.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena sesuai dengan kriteria inklusi pada penelitian ini. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya Anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Prosedur pengambilan data penelitian ini dilakukan satu kali dan sekaligus pada suatu saat bersamaan yaitu data kuesioner dan data pemeriksaan pH saliva. Penelitian ini dilakukan di Padukuhan Gonjen, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti kompensasi berupa cendera mata berupa pouch serut, pasta gigi, dan sikat gigi atas kehilangan waktu ketidaknyamanan lainnya selama pengambilan data berlangsung.

6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui presentasi secara umum.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang pH saliva.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel atau data berlangsung, kecuali jika informasi tidak dapat disampaikan karena alasan kode etik.
10. Prosedur penelitian sampel adalah dengan pemeriksaan pH saliva ibu hamil dan pengisian kuesioner tentang kebiasaan makan ibu hamil, cara ini mungkin menyebabkan rasa tidak nyaman saat dilakukan pemeriksaan.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah menambah pengetahuan dan wawasan terkait kebiasaan makan dengan pH saliva.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi ibu hamil yang melakukan pemeriksaan atau kontrol di Posyandu Padukuhan Gonjen.
13. Setelah penelitian ini selesai, anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini.
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner dan pemeriksaan pH

saliva.

15. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
16. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk *hard file* selama 6 bulan.
17. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjaga.
18. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
19. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
20. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuesioner.
21. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu atau subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi terhadap subjek.
22. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subjek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
23. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu atau subjek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut.
24. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan

protokol penelitian dan jika terjadi pelanggaran.

25. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuesioner.
26. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data atau informasi selama penelitian berlangsung.
27. Penelitian hanya observasional menggunakan instrument kuesioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
28. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument pernyataan kuesioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
29. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuesioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
31. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuesioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil atau menyusui.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument pertanyaan

wawancara, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.

33. Penelitian ini dilakukan dengan persiapan alat dan bahan yang terjamin steril.

34. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat *online* atau digital.

35. Apabila ada hal hal yang kurang jelas dapat menghubungi Leni Purnama Sari dengan nomor telepon 082331095657

Saya berharap saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan menjawab pertanyaan yang terkait dengan penelitian. Setelah saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama :

Tanda Tangan :

Dengan Hormat,

Saksi

Peneliti

() ()

Lampiran 8. Permohonan Kaji Etik Penelitian



Kemenkes
Poltekkes Yogyakarta

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Yogyakarta
Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping
Sleman, D.I. Yogyakarta 55253
☎ (0274) 617601
🌐 <https://poltekkesjogja.ac.id>

NOTA DINAS
NOMOR : DP.04.03/F.XIX.13/275/2025

Yth. : Direktur Politeknik Kesehatan Yogyakarta
 Dari : Ketua Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
 Hal : Permohonan Kaji Etik Penelitian
 Tanggal : 28 April 2025

Sehubungan dengan proses penelitian KTI bagi mahasiswa Prodi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kementerian Kesehatan Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025, dengan ini kami mohon diterbitkan *Ethical Clearance*/persetujuan etik penelitian dari Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta kepada mahasiswa tersebut dibawah ini :

N a m a	: Leni Purnama Sari
N I M	: P07125122036
Asal Institusi	: Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kementerian Kesehatan Yogyakarta
Waktu Penelitian	: Mei 2025
Judul	: "Gambaran Kebiasaan Makan Ibu Hamil Dengan pH Saliva di Posyandu Padukuhan Gonjen."
Pembimbing Utama	: Dr. drg. Quroti A'yun. M.Kes

Demikian harap menjadikan periksa, atas terkabulnya permohonan kami diucapkan terima kasih.



Ta'adi, S.SiT, S.Pd, M.Kes.

Tembusan:

1. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 9. Keterangan Layak Etik



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Yogyakarta

Komite Etik Penelitian Kesehatan

Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293

(0274) 617601

<https://poltekkesjogja.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.DP.04.03/e-KEPK.1/951/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Penceliti utama : LENI PURNAMA SARI
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES
YOGYAKARTA

Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Gambaran Kebiasaan Makan Ibu Hamil Dengan pH Saliva Di Posyandu Padukuhan Gonjen"

"Overview of the Eating Habits of Pregnant Women with Salivary pH at the Gonjen Padukuhan Posyandu"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 04 Juli 2025 sampai dengan tanggal 04 Juli 2026.

This declaration of ethics applies during the period July 04, 2025 until July 04, 2026



July 04, 2025

Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

Lampiran 10. Permohonana Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Yogyakarta
 Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping
 Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
 ☎ (0274) 617601
 🌐 <https://poltekkesjogja.ac.id>

Nomor : PP.01.01/F.XIX.13/ 263 /2025
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yogyakarta, 24 April 2025

Yth;
 Bapak Dukuh Gonjen, Tamantirto, Kasihan,
 Kabupaten Bantul, Daerah Istimewa Yogyakarta
 Di

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi Mahasiswa Prodi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kementerian Kesehatan Yogyakarta yaitu:

Nama : Leni Purnama Sari
 NIM : P07125122036
 Judul : Gambaran Kebiasaan Makan Ibu Hamil Dengan pH Saliva
 Pembimbing Utama : Dr. drg. Quroti A'yun M.Kes
 Pembimbing : Taadi. S.Pd., S.SiT., M.Kes
 Pendamping
 Kegiatan yang dilakukan : Pengambilan Data Menggunakan Pengisian Kuisisioner dan Pengambilan Sampel Ludah
 Nomor Hp : 082331095657

Untuk itu mohon izin mahasiswa kami dapat melakukan Penelitian pada Tanggal Mei - Juli 2025 di Gonjen, Tamantirto, Kasihan, Kabupaten Bantul, Daerah Istimewa Yogyakarta.

Demikian atas terkabulnya permohonan izin dan kerja sama Bapak/Ibu, kami sampaikan terima kasih.

a.n.Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta,
 Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



Ta'adi, S.SiT, S.Pd, M.Kes.

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tfe.kominfo.go.id/verifyPDE>.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara



Lampiran 11. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

Nomor:

Yang bertanda tangan dibawah ini:

nama : Jito Didit Suyitno
jabatan : Kepala Dusun Gonjen
alamat : Gonjen, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta

dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

nama : Leni Purnama Sari
NIM : P07125122036
program studi : Program Studi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga
jurusan : Jurusan Kesehatan Gigi
judul : Gambaran Kebiasaan Makan Ibu Hamil dengan pH Saliva Di Posyandu Padukuhan Gonjen

Telah melakukan penelitian pengambilan data menggunakan pengisian kuesioner dan pengambilan sampel saliva secara langsung kepada responden ibu hamil di Posyandu A dan B Padukuhan Gonjen, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta.

Demikian surat permohonan ini dibuat dengan sesungguhnya, dan apabila dikemudian hari surat ini ternyata tidak benar yang mengakibatkan kerugian, maka saya bersedia menanggung kerugian tersebut.

Yogyakarta, Juli 2025

Kepala Dusun Gonjen



Jito Didit Suyitno

Lampiran 12. Dokumentasi Acara



Gambar 1. Meminta responden untuk meludah pada wadah yang sudah disiapkan sebelumnya



Gambar 2. Pemberian Bahan Kontak Kepada Responden



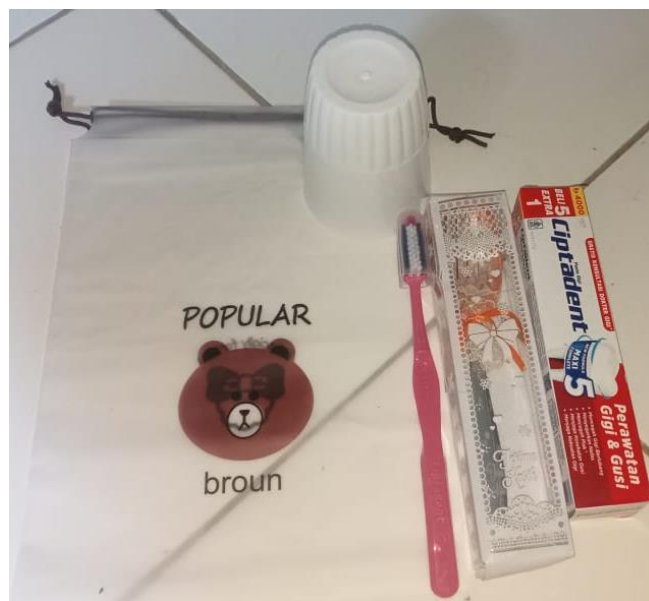
Gambar 3. Pemeriksaan pH Saliva



Gambar 4. Hasil Dari Pemeriksaan pH Saliva



Gambar 5. Konsumsi



Gambar 6. Bahan Kontak (Pouch, Sikat Gigi, Pasta Gigi, Set Sendok Garpu, Gelas Plastik)