

LAMPIRAN 1
JADWAL PENELITIAN

Jadwal Penelitian

No	Nama Kegiatan	Bulan															
		Januari				Februari				Maret				April			
		1	2	3	1	2	3	4	4	1	2	3	4	1	2	3	4
A.	Persiapan																
1.	Pengajuan judul Karya Tulis Ilmiah																
2.	Penyusunan Karya Tulis Ilmiah																
3.	Seminar proposal Karya Tulis Ilmiah																
4.	Persiapan alat																
B.	Pelaksanaan Kegiatan																
1.	Pengisian kuesioner																
C.	Pengolahan Data																
D.	Pembuatan Laporan																
E.	Sidang KTI																

LAMPIRAN 2
SURAT IZIN PENELITIAN

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

Jl. Cilolohan No. 35 Telp. 0265- 340186 Fax. 0265 - 338919 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196

Nomor : I.B.02.02/11/400/2022
Lampiran : -
Hal : Permohonan Permintaan Data Awal

1 Maret 2022

Kepada Yth;
Ibu/Bapak
Kepala Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya
di-

Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa Program Studi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2021/2022, untuk permintaan izin pengambilan data awal pada UPTD Puskesmas Cibeureum, Kota Tasikmalaya.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan untuk pengajuan judul Karya Tulis Ilmiah pada tugas akhir dari Pendidikan Program Studi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Widi Anugrahati
NIM : P2.06.25.0.19.038
Tingkat/Semester : III (Tiga) / VI (Enam)
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut Serta Minat Kurjungan Pasien di Balai Pengobatan Gigi Puskesmas Cibeureum Kota Tasikmalaya.

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

Kesua Jurusan
Kesehatan Gigi

Rudi Triyanto, S.S., T., M.B.Sc.
NIP. 196412041985031002



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



Nomor : LB.02.02/11/449/2022
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

11 April 2022

Kepada Yth ;
Ibu/Bapak
Kepala Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya
di-

Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswi Program Studi DIII Kesehatan Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2021/2022, untuk melaksanakan penelitian pada Pasien Balai Pengobatan Gigi Puskesmas Cibeureum.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan untuk pembuatan Karya Tulis Ilmiah pada tugas akhir dari Pendidikan Program Studi DIII Kesehatan Gigi.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Widi Anugrahati
NIM : P20625019038
Tingkat/Semester : III (Tiga) / VI (Enam)
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut Serta Minat Kunjungan Pasien Balai Pengobatan Gigi Puskesmas Cibeureum Kota Tasikmalaya

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

Direktur Jenderal Kesehatan Gigi
DIREKTORAT JENDERAL
TENAGA KESEHATAN
Rudi Triyanto, S.Si.T., MDSe
0412041985031002



LAMPIRAN 3

SURAT REKOMENDASI DINAS KESEHATAN



PEMERINTAH KOTA TASIKMALAYA DINAS KESEHATAN

Jln. Ir. H. Djuanda (Komplek Perkantoran) Telp. (0265) 342437 Fax. 342438
TASIKMALAYA Kode Pos 46411

Nomor : 440/181 /SDMK/2022
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Pengambilan Data

Tasikmalaya, 1 Maret 2022

Kepada :

- Yth. 1. Para Kepala Bidang di Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya
2. Para Kepala UPTD di Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya
di-

KOTA TASIKMALAYA

Bersama ini kami rekomendasikan :

Nama : Widi Anugrahani
Alamat : Sukasari, Rt. 03, Rw. 04 kel. Gn. Tansela, kec. Kawali Kota Tasikmalaya
Pekerjaan : Mahasiswi
Instansi/Jurusan : Keperawatan Gigi, Poltekkes Tasikmalaya
Data yang dibutuhkan : Data tunjangan bulat kesehatan Gigi Puskesmas Cibeureum Kota Tasikmalaya
Penanggung Jawab : Ibu drg. Tayah Sopranan Mkes

Memberikan izin untuk melaksanakan pengambilan data pada wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya, dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Senantiasa menjaga keamanan, ketertiban dan kebersihan selama di tempat penelitian;
2. Senantiasa menjalankan protokol kesehatan dalam rangka pencegahan Covid-19;
3. Senantiasa berkoordinasi dengan pihak / unsur terkait;
4. Memberikan laporan tertulis kepada kami setelah selesai melaksanakan kegiatan.

Untuk selanjutnya kami meminta bantuan kepada Kepala Bidang dan Kepala UPTD terkait pada Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya, demi kelancaran kegiatan yang bersangkutan.

Demikian untuk menjadi maklum dan atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Kepala Seksi SDM,
Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya,



Tembusan surat ini di sampaikan kepada Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya di Tasikmalaya (sebagai laporan);
2. Yang bersangkutan.



PEMERINTAH KOTA TASIKMALAYA

DINAS KESEHATAN

Jln. Ir. H. Djuanda (Komplek Perkantoran) Telp. (0265) 342437 Fax. 342438
TASIKMALAYAKodePos 46411

Nomor : 070/ Si⁰ /SDMK
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Tasikmalaya, 11 April 2022

Kepada :

Yth. 1. Para Kepala Bidang di Dinas
Kesehatan Kota Tasikmalaya
2. Para Kepala UPTD di Dinas
Kesehatan Kota Tasikmalaya
di-

KOTA TASIKMALAYA

Sehubungan permohonan izin penelitian atas nama :

Nama Peneliti : Widi Anugrahani
Alamat Rumah : Sukasari, rt.03, rw.04, kel. Gn Tandala,
kec. Kawalu, Kota Tasikmalaya
Pekerjaan : Mahasiswa
Nama Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
Judul Penelitian : Dambaran Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut
serta Minat kunjungan Pasien Balai Pengobatan
Gigi Puskesmas Cibereum Kota Tasikmalaya
tahun 2022
Lokasi Penelitian : Puskesmas Cibereum
Penanggungjawab : dra. Tayah Saparah, M.kes

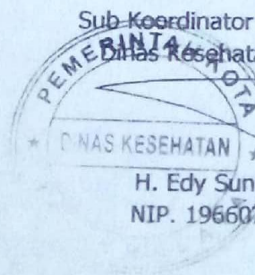
Pada prinsipnya kami tidak berkeberatan memberikan izin untuk melaksanakan penelitian di Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya, dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Senantiasa menjaga keamanan, ketertiban dan kebersihan selama di tempat penelitian;
2. Senantiasa menjalankan protokol kesehatan dalam rangka pencegahan Covid-19;
3. Senantiasa berkoordinasi dengan pihak / unsur terkait;
4. Memberikan laporan tertulis kepada kami setelah selesai melaksanakan kegiatan.

Untuk selanjutnya kami meminta bantuan kepada Kepala Bidang dan Kepala UPTD terkait pada Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya, demi kelancaran kegiatan yang bersangkutan.

Demikian untuk menjadi maklum dan atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Sub Koordinator Adminkes Seksi SDM,
Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya,

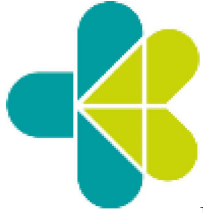


H. Edy Sunardi, S.Sos., M.Si.
NIP. 19660721 199002 1 001

Tembusan surat ini di sampaikan kepada Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya di Tasikmalaya (sebagai laporan) ;
2. Yang bersangkutan.

LAMPIRAN 4
INFORMED CONSENT



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 Kesehatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196

PERTANYAAN BERSEDIA MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Dengan ini menyatakan **Bersedia/Tidak Bersedia** menjadi responden dalam penelitian Widi Anugrahati dengan judul Penelitian **“Gambaran Pengetahuan Kesehatan Gigi dan mulut Dan Minat Kunjungan Pasien Balai Pengobatan Gigi Puskesmas Cibeureum Kota Tasikmalaya tahun 2022”**

Demikian surat izin saya buat, atas bantuan dan kerjasama Saudra/i saya ucapkan terimakasih

Tasikmalaya, Maret 2022

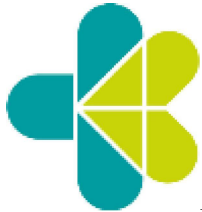
Peneliti,

Responden,

(Widi Anugrahati)

()

LAMPIRAN 5
ALAT UKUR PENELITIAN



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 Kesehatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196

LEMBAR KUISIONER

**PENGETAHUAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT SERTA MINAT
KUNJUNGAN PASIEN BALAI PENGOBATAN GIGI
PUSKESMAS CIBEUREM KOTA TASIKMALAYA
PADA TAHUN 2022**

A. Data umum

Nama responden :
Tempat/tanggal lahir :
Jenis kelamin :
Pendidikan terakhir :

B. Pertanyaan tentang pengetahuan kesehatan gigi dan mulut

Berilah tanggapan saudara dengan memberikan tanda silang (X) pada pertanyaan yang tersedia

1. Kesehatan gigi dan mulut perlu dipelihara agar.....
 - A. Gigi tidak mudah tanggal
 - B. Gigi dapat berfungsi dengan baik
 - C. Gigi tidak mudah goyang
 - D. Gigi menjadi bersih dan sehat
2. Waktu menyikat gigi yang tepat adalah.....
 - A. Setiap mandi
 - B. Pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur
 - C. Pada saat mandi dan setelah sarapan pagi
 - D. Sebelum sarapan dan malam sebelum tidur

3. Syarat-syarat sikat gigi yang baik adalah.....
 - A. Tangkainya lurus, bulu sikat halus, ujung sikat bulat dan kecil
 - B. Tangkainya membentuk sudut, bulu sikatnya kasar, ujung sikatnya segitiga
 - C. Tangkainya membentuk sudut, bulu sikatnya kasar, ujung sikatnya segitiga
 - D. Tangkainya lurus, bulu sikat kasar, ujung sikatnya segitiga
4. Cara menyikat gigi yang benar adalah.....
 - A. Bagian depan digosok dengan gerakan naik turun posisi gigi tertutup
 - B. Bagian samping dengan gerakan naik turun sedikit memutar posisi terbuka
 - C. Bagian pengunyahan dengan gerakan maju mundur posisi tertutup
 - D. Bagian yang menghadap ke lidah atau ke langit-langit dengan gerakan naik turun posisi tertutup
5. Akibat tidak menggosok gigi adalah
 - A. Gusi mudah berdarah
 - B. Gigi cepat tanggal
 - C. Sariawan
 - D. Gigi mudah berlubang
6. Contoh makanan yang dapat merusak gigi adalah.....
 - A. Coklat, permen, dodol
 - B. Coklat, jeruk, biskuit
 - C. Dodol, roti, nenas
 - D. Pisang, semangka, permen
7. Contoh makanan yang dapat membantu membersihkan gigi adalah.....
 - A. Semangka, dodol, permen
 - B. Apel, semangka, papaya
 - C. Pepaya, nenas, roti
 - D. Jeruk, kedondong, biskuit
8. Karang gigi dapat menyebabkan terjadinya.....
 - A. Radang gusi
 - B. Plak
 - C. Sariawan
 - D. Gigi berlubang

9. Tanda-tanda gusi yang tidak sehat adalah
- A. Radang gusi
 - B. Plak
 - C. Sariawan
 - D. Gigi berlubang
10. Cara memelihara kesehatan gigi dan mulut adalah.....
- A. Mencabut semua gigi yang sakit
 - B. Mengganti gigi dengan gigi palsu
 - C. Makan sirih untuk menguatkan gigi
 - D. Teratur menyikat gigi, makan makanan berserat dan berair

C. Pertanyaan minat kunjungan pasien di Balai Pengobatan gigi puskesmas Cibeureum

Petunjuk pengisian :

Berilah tanggapan saudara dengan memberikan tanda ceklis (V) pada pertanyaan yang tersedia dengan syarat:

SS = sangat setuju

S = setuju

TS = tidak setuju

STS = sangat tidak setuju

No.	Pertanyaan	SS	S	TS	STS
1.	Saya berobat gigi karena kesadaran diri saya sendiri, bukan karena orang lain.				
2.	Saya berobat gigi hanya disaat gigi saya sakitnya tidak bisa ditahan lagi.				
3.	Saya tidak berobat gigi ketika gigi saya tidak sakit.				
4.	Saya tidak ada keberanian memeriksakan gigi karena takut disuntik.				
5.	Dokter terampil dan ramah dalam merawat gigi bapak/ibu/saudara.				
6.	Sikap tenaga kesehatan dalam memberikan pelayanan ramah-ramah.				
7.	Biaya dari pelayanan Balai Pengobatan Gigi di Puskesmas Cibeureum terjangkau.				
8.	Menurut saudara/i Balai Pengobatan Gigi Puskesmas Cibeureum memiliki fasilitas yang lengkap				
9.	Jarak Puskesmas Cibeureum dengan rumah dekat sehingga memudahkan untuk memeriksakan gigi				
10.	Bapak/ibu akan tetap mengontrol gigi di Balai Pengobatan Gigi di Puskesmas Cibeureum				

LAMPIRAN 6

REKAPITULASI KUISIONER PENGETAHUAN

LAMPIRAN 7
REKAPITULASI KUISIONER MINAT

**Rekapitulasi Kuisisioner Minat Kunjungan Pasien Balai Pengobatan Gigi Puskesmas
Cibeureum**

Responden	Pertanyaan Kuisisioner Minat										Jumlah	Kategori
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
Responden 1	3	2	2	3	4	4	4	3	3	3	31	Baik
Responden 2	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	36	Baik
Responden 3	1	1	1	1	3	3	3	2	1	1	17	Kurang
Responden 4	3	1	1	3	3	3	2	1	1	2	20	Kurang
Responden 5	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	37	Baik
Responden 6	3	1	1	1	3	3	3	2	2	1	20	Kurang
Responden 7	3	2	2	3	4	4	3	3	3	3	30	Baik
Responden 8	2	3	2	3	3	3	3	3	2	1	25	Baik
Responden 9	3	3	3	4	4	4	4	3	4	3	35	Baik
Responden 10	2	1	1	3	3	3	2	2	1	2	19	Kurang
Responden 11	2	1	1	1	3	3	3	2	1	1	18	Kurang
Responden 12	2	3	2	4	4	4	4	3	4	3	33	Baik
Responden 13	1	1	1	1	3	3	3	2	2	1	18	Kurang
Responden 14	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	36	Baik
Responden 15	1	1	3	1	3	3	3	2	2	1	20	Kurang
Responden 16	3	1	1	1	3	3	3	1	3	1	20	Kurang
Responden 17	4	4	3	3	4	4	4	4	2	3	35	Baik
Responden 18	2	2	3	1	3	3	3	2	2	1	22	Baik
Responden 19	2	3	3	4	4	3	3	2	2	1	27	Baik
Responden 20	2	1	1	1	3	3	4	2	1	1	19	Kurang
Responden 21	3	3	2	3	4	4	4	3	3	3	32	Baik
Responden 22	1	1	1	3	3	3	3	2	1	1	19	Kurang
Responden 23	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	36	Baik
Responden 24	2	1	1	1	3	3	3	2	3	1	20	Kurang
Responden 25	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	33	Baik
Responden 26	3	3	4	3	4	4	4	3	3	2	33	Baik
Responden 27	3	1	1	3	3	3	2	1	1	2	20	Kurang
Responden 28	3	1	1	1	3	2	3	1	2	1	18	Kurang
Responden 29	3	2	2	3	4	4	3	3	3	3	30	Baik
Responden 30	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	36	Baik
Responden 31	2	3	2	3	3	3	3	2	2	1	26	Baik
Responden 32	2	2	2	4	4	4	4	3	4	3	32	Baik
Responden 33	3	1	1	1	3	3	4	2	1	1	20	Kurang
Responden 34	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	33	Baik

LAMPIRAN 8
DOKUMENTASI PENELITIAN

Lokasi penelitian



Tempat penelitian



Pengisian kuisisioner



LAMPIRAN 9
LEMBAR KONSULTASI



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

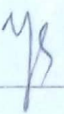
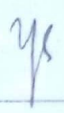


Jl. Cilolohan No. 35 Telp.0265- 340186 Fax. 0265 – 338939 Tasikmalaya 46115
Kampus Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196

**LEMBAR KONSULTASI
KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa : Widi Anugrahati
Nama Pembimbing I : drg. Yayah Sopianah M.Kes
Judul KTI : Gambaran Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut Serta Minat
Kunjungan Pasien Balai Pengobatan Gigi Puskesmas Cibeureum Kota
Tasikmalaya Pada Tahun 2022

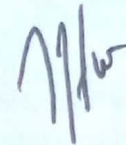
NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	11 Januari 2022	Pengajuan Judul	ACC judul	
2.	19 Januari 2022	Penyusunan BAB I	Revisi BAB I	
3.	25 Januari 2022	Penyusunan BAB I, II, dan III	Revisi BAB I, II, III	
4.	38 Januari 2022	Pengajuan BAB I, II, dan III	Revisi BAB I, II, III	
5.	31 Januari 2022	Pengajuan BAB I, II, dan III	ACC BAB I, II, III	
6.	2 Februari 2022	Pengajuan PPT	ACC PPT	
7.	31 Maret 2022	Bimbingan KTI BAB I, II, dan III serta pengajuan BAB IV	Revisi pembahasan	
8.	4 April 2022	Pengajuan BAB V	Revisi pembahasan	
9.	5 April 2022	Bimbingan KTI BAB I, II, dan III serta pengajuan BAB IV	Perlengkap teori dalam pembahasan	
10.	6 April 2022	Bimbingan KTI BAB I, II, dan III serta pengajuan BAB IV, V	Tidak boleh memakai kata sambung di awal kalimat	

11.	12 April 2022	Bimbingan KTI BAB I, II, dan III serta pengajuan BAB IV, V	Lanjut buat PPT	
12.	14 April 2022	Bimbingan KTI BAB I, II, dan III serta pengajuan BAB IV, V	Lanjut sidang KTI	

Tasikmalaya, April 2022

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kesehatan Gigi
Program Diploma Tiga



Tita Kartika Dewi, S.Si.T., M.Kes

NIP. 197604211995032001



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
KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Widi Anugrahati
Nama Pembimbing II : Rena Setiana S. ST., M.K.M
Judul KTI : Gambaran Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut Serta Minat
Kunjungan Pasien Balai Pengobatan Gigi Puskesmas Cibeureum
Kota Tasikmalaya Pada Tahun 2022

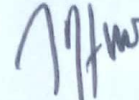
NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	11 Januari 2022	ACC Judul	Variabel diperjelas Cari alat ukur variabelnya	
2.	19 Januari 2022	ACC BAB I	Revisi tata tulis, referensi, bahasa asing	
3.	25 Januari 2022	Revisi BAB I, II, III	Revisi tata tulis	
4.	38 Januari 2022	BAB III	Revisi jadwal penelitian	
5.	31 Januari 2022	ACC BAB I, II, III	ACC BAB I, II, III	
6.	2 Februari 2022	Pengajuan PPT	ACC PPT	
7.	31 Maret 2022	Bimbingan KTI BAB I, II, dan III serta pengajuan BAB IV	Revisi pembahasan	
8.	4 April 2022	Pengajuan BAB V	Revisi pembahasan	
9.	5 April 2022	Bimbingan KTI BAB I, II, dan III serta pengajuan BAB IV	Perlengkap teori dalam pembahasan	
10.	6 April 2022	Bimbingan KTI BAB I, II, dan III serta	Tidak boleh memakai kata sambung di awal kalimat	

		pengajuan BAB IV, V		
11.	12 April 2022	Bimbingan KTI BAB I, II, dan III serta pengajuan BAB IV, V	Lanjut buat PPT	
12.	14 April 2022	Bimbingan KTI BAB I, II, dan III serta pengajuan BAB IV, V	Lanjut sidang KTI	

Tasikmalaya, April 2022

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kesehatan Gigi
Program Diploma Tiga



Tita Kartika Dewi, S.Si.T., M.Kes

NIP. 197604211995032001

LAMPIRAN 10
DAFTAR RIWAYAT HIDUP

DAFTAR RIWAYAT HIDUP PENULIS



Widi Anugrahati, dilahirkan di Kota Tasikmalaya pada tanggal 19 Februari 2001. Anak pertama dari dua bersaudara dari pasangan Bapak Ace Suparman dan Ibu Elas. Sekarang bertempat tinggal di Kampung Sukasari, Kelurahan Gunung Tandala, Kecamatan Kawalu, Kota Tasikmalaya.

RIWAYAT PENDIDIKAN

- | | |
|-----------------------------------|------------------------|
| 1. TK ASY-SYIFA | : Tahun 2006-2007 |
| 2. SDN SUKASARI | : Tahun 2007-2013 |
| 3. SMPN 12 KOTA TASIKMALAYA | : Tahun 2013-2017 |
| 4. SMAN 3 KOTA TASIKMALAYA | : Tahun 2017-2019 |
| 5. POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA | : Tahun 2017- Sekarang |