

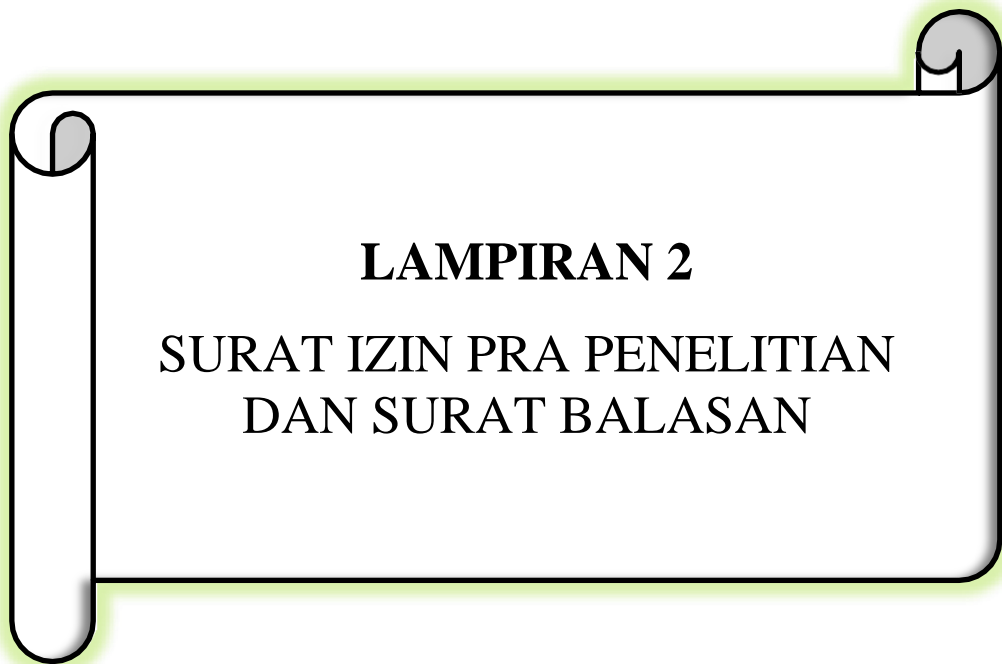
LAMPIRAN



LAMPIRAN 1
JADWAL PENELITIAN

JADWAL PENELITIAN

No.	Kegiatan	Bulan																					
		Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei	
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
1.	Pengajuan Judul																						
2.	Penyusunan Proposal																						
3.	Pra Penelitian																						
4.	Perbaikan Proposal																						
5.	Seminar Proposal																						
6.	Persiapan Penelitian : a. Perizinan b. Persiapan alat dan bahan																						
7.	Pelaksanaan Penelitian																						
8.	Pengolahan Data																						
9.	Penyusunan Laporan																						
10.	Sidang KTI																						



LAMPIRAN 2

**SURAT IZIN PRA PENELITIAN
DAN SURAT BALASAN**



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/ 035 / 2023
Lampiran : -
Hal : Permohonan Permintaan Data Awal

13 Januari 2023

Kepada Yth ;
Bapak/Ibu Kepala Sekolah MI Ciledug
Kota Tasikmalaya
di-

Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i Program Studi Diploma III Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2022/2023, untuk pengambilan data awal siswa/i kelas 1 di MI Ciledug Kecamatan Tamansari Kota Tasikmalaya.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah sebagai tugas akhir dari Pendidikan Program Studi Diploma III.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Siva Khoerunnisa
NIM : P20625020028
Tingkat/Semester : III/VI
Judul : Gambaran Status Kejadian Karies Gigi (DMF-T/deft) dan Status Gizi pada Siswa/i Kelas 1 MI Ciledug Kecamatan Tamansari Kota Tasikmalaya.

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

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi

Rudi Triyanto, S.Si.T., MDSc
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.02.02/11/035/2023
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Izin Pra Penelitian**

13 Januari 2023

Kepada Yth ;
Bapak/Ibu Kepala Sekolah MI Ciledug
Kota Tasikmalaya
di-

Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i Program Studi Diploma III Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2022/2023, untuk melaksanakan Pra Penelitian pada siswa/i kelas 1 di MI Ciledug Kecamatan Tamansari Kota Tasikmalaya.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah sebagai tugas akhir dari Pendidikan Program Studi Diploma III.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Siva Khoerunnisa
NIM : P20625020028
Tingkat/Semester : III/VI
Judul : Gambaran Status Kejadian Karies Gigi (DMF-T/deft) dan Status Gizi pada Siswa/i Kelas 1 MI Ciledug Kecamatan Tamansari Kota Tasikmalaya.

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

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi


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





YAYASAN PENDIDIKAN ISLAM ATHTHARIYAH
MADRASAH IBTIDAIYAH CILEDUG

Jl.Tamansari Kel. Tamansari Kec. Tamansari – Kota Tasikmalaya

SURAT IZIN PERMINTAAN DATA AWAL PENELITIAN

No:MI.042/ Cld / 18/I/ 2023

Yang Bertanda tangan dibawah ini :

Nama : UNUNG,S.Ag
NIP : 196604092007011030
Pangkat,Golongan/Ruang : Penata Muda/IV.A
: Kepala MI Ciledug
Kp.Taman 01/01 Kel/Kec.Tamansari Kota Tasikmalaya

Dengan ini menyatakan bahwa:

Pada dasarnya kami tidak keberatan untuk menyerahkan data awal kepada:

Nama : SIVA KHOERUNNISA
NIM : P20625020028

Mahasiswa Tingkat III (tiga), Semester VI (enam) Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik, Kesehatan
Kementerian Kesehatan Tasikmalaya, yang sedang melakukan penelitian dengan judul.

**"Gambaran Tingkat Kejadian Karies Gigi (DMF-T/Def-t) dan Status Gizi pada Siswa/I Kelas 1 MI
Ciledug Kota Tasikmalaya.**

Demikian surat pernyataan ini di buat dengan sesungguhnya dan untuk dipergunakan sebagaimana
mestinya.

Tasikmalaya, 03 Januari 2023

Kepala Sekolah


UNUNG,S.Ag
NIP.196604092007011030



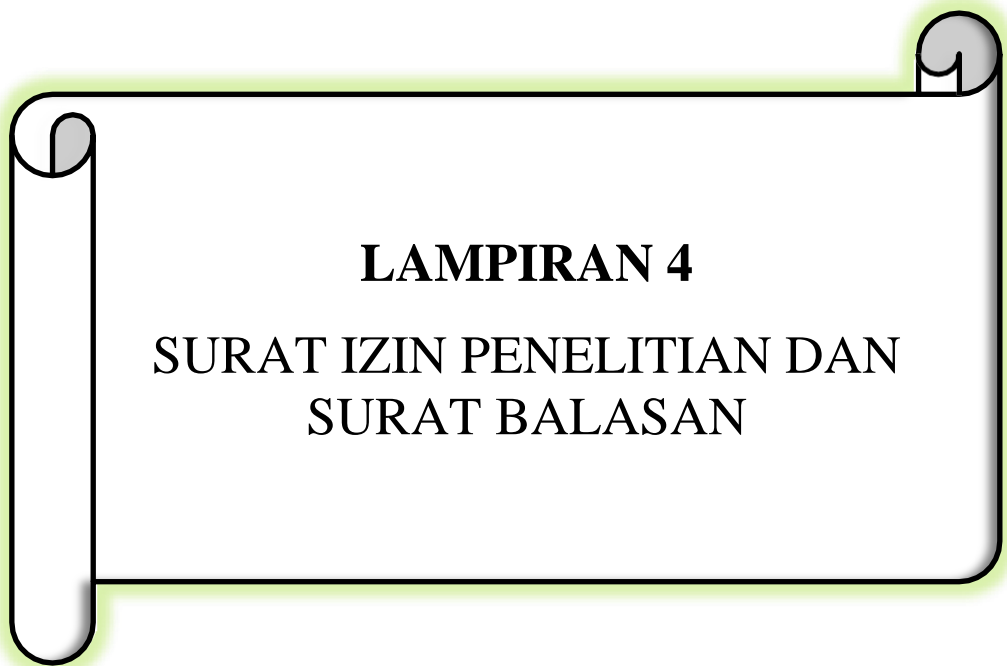


LAMPIRAN 3

DATA HASIL PRA PENELITIAN

DATA HASIL PRA PENELITIAN

No	Nama	Karies (Ada/Tidak)	Status Gizi
1.	Responden 1	Ada	Normal
2.	Responden 2	Ada	Normal
3.	Responden 3	Ada	Normal
4.	Responden 4	Ada	Gizi kurang
5.	Responden 5	Ada	Obesitas
6.	Responden 6	Ada	Normal
7.	Responden 7	Ada	Normal
8.	Responden 8	Ada	Normal
9.	Responden 9	Ada	Normal
10.	Responden 10	Ada	Normal
11.	Responden 11	Ada	Normal
12.	Responden 12	Ada	Normal
13.	Responden 13	Ada	Gizi lebih
14.	Responden 14	Ada	Normal
15.	Responden 15	Ada	Normal



LAMPIRAN 4
SURAT IZIN PENELITIAN DAN
SURAT BALASAN



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.02.02/11/094/2023
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

02 Februari 2023

Kepada Yth ;
Bapak/Ibu Kepala Sekolah MI Ciledug
Kota Tasikmalaya
di-

Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (Satu) orang mahasiswa/i Program Studi Diploma III Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya Tahun Akademik 2022/2023, untuk melaksanakan penelitian pada siswa/i kelas I MI Ciledug Kota Tasikmalaya.

Selanjutnya kami informasikan bahwa data tersebut akan digunakan dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah sebagai tugas akhir dari Program Studi Diploma III.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Siva Khoerunnisa
NIM : P20625020028
Tingkat/Semester : III/VI
Judul : Gambaran Tingkat Kejadian Karies Gigi (DMF-T/def-t) dan Status Gizi pada Siswa/i Kelas I MI Ciledug Kecamatan Tamansari Kota Tasikmalaya.

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

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



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





YAYASAN PENDIDIKAN ISLAM ATHTHARIYAH
MADRASAH IBTIDAIYAH CILEDUG

Jl.Tamansari Kel. Tamansari Kec. Tamansari – Kota Tasikmalaya

SURAT KETERANGAN IZIN PENELITIAN

No:MI.042/ Cld / 24/III/ 2023

Yang Bertanda tangan dibawah ini :

Nama : UNUNG,S.Ag
NIP : 196604092007011030
Pangkat,Golongan/Ruang : Penata Muda/IV.A
: Kepala MI Ciledug
Kp.Taman 01/01 Kel/Kec.Tamansari Kota Tasikmalaya

Dengan ini menyatakan bahwa memberikan izin kepada nama :

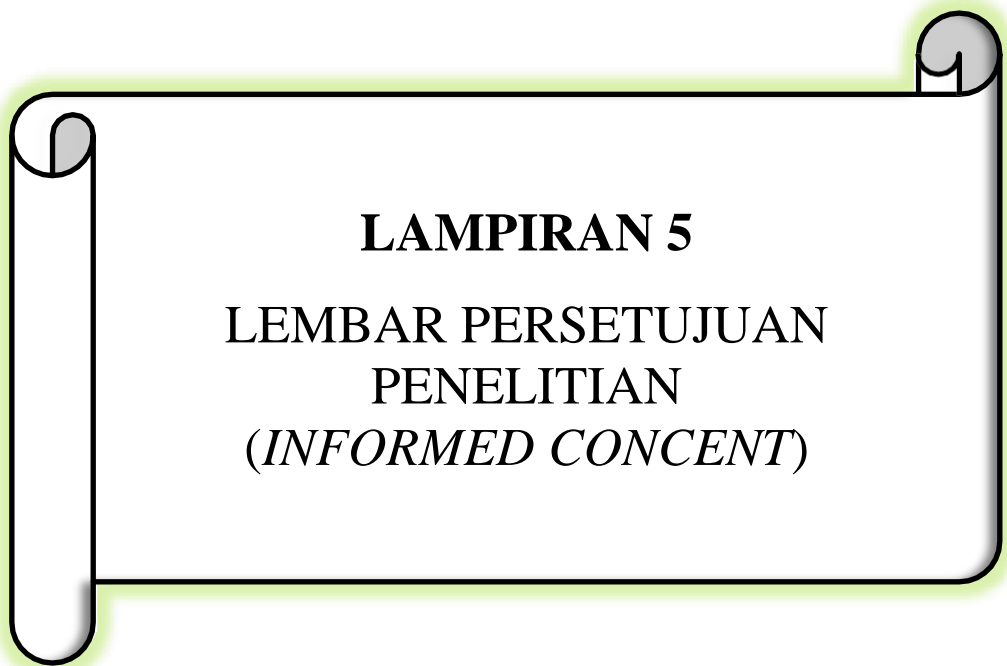
Nama : SIVA KHOERUNNISA
NIM : P20625020028

Mahasiswa Tingkat III (tiga), Semester VI (enam) Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik, Kesehatan
Kementerian Kesehatan Tasikmalaya, yang sedang melakukan penelitian dengan judul.

**"Gambaran Tingkat Kejadian Karies Gigi (DMF-T/Def-t) dan Status Gizi pada Siswa/I Kelas 1
MI Ciledug Kota Tasikmalaya.**

Demikian surat keterangan ini di buat dengan sesungguhnya dan untuk dipergunakan sebagaimana
mestinya.

Tasikmalaya, 16 Maret 2023
Kepala Sekolah
UNUNG,S.Ag
NIP.196604092007011030



LAMPIRAN 5

LEMBAR PERSETUJUAN
PENELITIAN
(*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 CONCENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

Jenis kelamin :

Menyatakan dengan sebenarnya telah memberikan persetujuan untuk menjadi responden penelitian oleh Siva Khoerunnisa sebagai mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Kesehatan Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang berjudul **Gambaran Pengalaman Karies Gigi dan Status Gizi pada Murid Kelas 1 MI Ciledug Kecamatan Tamansari Kota Tasikmalaya.**

Demikian persetujuan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Peneliti Tasikmalaya, 2023
Yang membuat pernyataan

Siva Khoerunnisa (.....)



LAMPIRAN 6
FORMULIR PEMERIKSAAN
KARIES GIGI DAN STATUS GIZI



**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



**FORMULIR PEMERIKSAAN KARIES GIGI DAN STATUS GIZI MURID KELAS 1 MI
CILEDUG KECAMATAN TAMANSARI KOTA TASIKMALAYA**

Nama : _____ Hari/Tanggal : _____
TTL/Umur : _____
Alamat : _____

A. Pemeriksaan Karies Gigi

																d =
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	e =
																f =
			V	IV	III	II	I	I	II	II	IV	V				def-t= <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

																D=
			V	IV	III	II	I	I	II	II	IV	V				M=
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	F=
																DMFT= <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

B. Pemeriksaan Status Gizi

Berat Badan =

Tinggi Badan =

Rumus mencari IMT = $\frac{\text{Berat Badan (Kg)}}{\text{Tinggi Badan}^2 (m)}$ = _____



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



*Kode status gigi geligi :

KONDISI/ STATUS	GIGI TETAP	GIGI SUSU
Sehat	0	A
Berkaries/ berlubang	1	B
Ada tumpatan, dengan karies	2	C
Ada tumpatan, tanpa karies	3	D
Gigi dicabut/ telah dicabut karena karies	4	E
Gigi dicabut karena sebab lain, bukan krn karies	5	-
Fissure sealing	6	F
Bridge abutment, mahkota khusus, veneer/ implant	7	G
Gigi belum erupsi/ tidak tumbuh	8	-
Tdk termasuk kriteria di atas/ Tdk tercatat/ tdk terukur (not recorded/ not assessed)	9	-



LAMPIRAN 7
DATA HASIL PENELITIAN

DATA HASIL PENELITIAN PENGALAMAN KARIES GIGI

No	Nama	JK	Umur	d	e	f	def-t	Kategori	D	M	F	DMF-T	Kategori
1	R1	L	7,7	12	0	0	12	Sangat tinggi	0	0	0	0	sangat rendah
2	R2	P	6,8	3	0	0	3	Sedang	0	0	0	0	sangat rendah
3	R3	P	7,9	9	4	0	13	Sangat tinggi	4	0	0	4	Sedang
4	R4	P	7,10	4	0	0	4	Sedang	0	0	0	0	sangat rendah
5	R5	P	7,6	9	3	0	12	Sangat tinggi	0	0	0	0	sangat rendah
6	R6	P	7,5	7	5	0	12	Sangat tinggi	0	0	0	0	sangat rendah
7	R7	P	8,2	3	0	0	3	Sedang	2	0	0	2	Rendah
8	R8	P	7,4	4	0	0	4	Sedang	1	0	0	1	sangat rendah
9	R9	L	7	2	0	0	2	Rendah	0	0	0	0	sangat rendah
10	R10	P	7,8	13	4	0	17	Sangat tinggi	0	0	0	0	sangat rendah
11	R11	L	7,10	8	0	0	8	Sangat tinggi	0	0	0	0	sangat rendah
12	R12	L	7	9	3	0	12	Sangat tinggi	0	0	0	0	sangat rendah
13	R13	L	7,6	6	2	0	8	Sangat tinggi	1	0	0	1	sangat rendah
14	R14	P	7,4	3	0	0	3	Sedang	0	0	0	0	sangat rendah
15	R15	P	7,8	12	4	0	16	Sangat tinggi	3	0	0	3	Sedang
16	R16	P	7,1	8	0	0	8	Sangat tinggi	0	0	0	0	sangat rendah
17	R17	L	7,11	13	0	0	13	Sangat tinggi	0	0	0	0	sangat rendah
18	R18	L	7,8	10	0	0	10	Sangat tinggi	2	0	0	2	Rendah
19	R19	L	7	14	0	0	14	Sangat tinggi	1	0	0	1	sangat rendah
20	R20	P	8,1	3	2	0	5	Tinggi	0	0	0	0	sangat rendah
21	R21	P	7,9	10	2	0	12	Sangat tinggi	0	0	0	0	sangat rendah
22	R22	P	7,2	5	0	0	5	Tinggi	0	0	0	0	sangat rendah
23	R23	P	7,8	8	1	0	9	Sangat tinggi	1	0	0	1	sangat rendah
24	R24	P	7,5	7	0	0	7	Sangat tinggi	2	0	0	2	Rendah

25	R25	P	7,8	10	4	0	14	Sangat tinggi	1	0	0	1	sangat rendah
26	R26	P	7,10	8	0	0	8	Sangat tinggi	0	0	0	0	sangat rendah
27	R27	P	7,1	10	1	0	11	Sangat tinggi	1	0	0	1	sangat rendah
28	R28	L	7,3	16	1	0	17	Sangat tinggi	1	0	0	1	sangat rendah
29	R29	P	7,2	9	1	0	10	Sangat tinggi	0	0	0	0	sangat rendah
30	R30	L	7,1	8	0	0	8	Sangat tinggi	2	0	0	2	Rendah
31	R31	L	7,1	12	2	0	14	Sangat tinggi	3	0	0	3	Sedang
32	R32	P	7,11	10	2	0	12	Sangat tinggi	1	0	0	1	sangat rendah
33	R33	P	7,4	0	0	0	0	Sangat rendah	0	0	0	0	sangat rendah
34	R34	L	7,4	6	1	0	7	Sangat tinggi	0	0	0	0	sangat rendah
35	R35	P	7,9	14	1	0	15	Sangat tinggi	0	0	0	0	sangat rendah
36	R36	P	7,10	6	0	0	6	Tinggi	1	0	0	1	sangat rendah
37	R37	L	7,9	8	0	0	8	Sangat tinggi	2	0	0	2	Rendah
38	R38	L	8,1	8	0	0	8	Sangat tinggi	3	0	0	3	Sedang
39	R39	L	7,8	10	1	0	11	Sangat tinggi	1	0	0	1	Sangat rendah
40	R40	L	7,11	5	1	0	6	Tinggi	0	0	0	0	Sangat rendah
41	R41	L	7,5	10	3	0	13	Sangat tinggi	3	0	0	3	Sedang
42	R42	P	7,6	11	3	0	14	Sangat tinggi	1	0	0	1	Sangat rendah
43	R43	L	7,2	3	0	0	3	Sedang	0	0	0	0	Sangat rendah
44	R44	P	7,7	9	1	0	10	Sangat tinggi	0	0	0	0	Sangat rendah
45	R45	P	7,7	6	0	0	6	Tinggi	1	0	0	1	Sangat rendah
46	R46	P	8	14	0	0	14	Sangat tinggi	1	0	0	1	Sangat rendah
47	R47	L	7,4	5	3	0	8	Sangat tinggi	4	0	0	4	Sedang

DATA HASIL PENELITIAN STATUS GIZI

No	Nama	JK	Umur	BB	TB (m)	IMT/U	Keterangan
1	R1	L	7,7	21	1.19	14.829	gizi baik
2	R2	P	6,8	23	1.12	18.335	gizi lebih
3	R3	P	7,9	19	1.12	15.147	gizi baik
4	R4	P	7,10	21	1.2	14.583	gizi baik
5	R5	P	7,6	27.3	1.24	17.755	gizi lebih
6	R6	P	7,5	21	1.16	15.606	gizi baik
7	R7	P	8,2	23.5	1.19	16.595	gizi baik
8	R8	P	7,4	20	1.13	15.663	gizi baik
9	R9	L	7	20	1.2	13.889	gizi baik
10	R10	P	7,8	18.4	1.14	14.158	gizi baik
11	R11	L	7,10	18	1.18	12.927	gizi baik
12	R12	L	7	18	1.1	14.876	gizi baik
13	R13	L	7,6	19.55	1.17	14.282	gizi baik
14	R14	P	7,4	15	1.06	13.35	gizi baik
15	R15	P	7,8	18	1.18	12.927	gizi baik
16	R16	P	7,1	16.5	1.16	12.262	gizi kurang
17	R17	L	7,11	21	1.23	13.881	gizi baik
18	R18	L	7,8	19	1.15	14.367	gizi baik
19	R19	L	7	16.15	1.09	13.593	gizi baik
20	R20	P	8,1	20.6	1.13	16.133	gizi baik
21	R21	P	7,9	20	1.14	15.389	gizi baik
22	R22	P	7,2	16.35	1.12	13.034	gizi baik
23	R23	P	7,8	20.65	1.19	14.582	gizi baik
24	R24	P	7,5	19	1.18	13.646	gizi baik
25	R25	P	7,8	22	1.2	15.278	gizi baik
26	R26	P	7,10	22.4	1.19	15.818	gizi baik
27	R27	P	7,1	17.55	1.09	14.771	gizi baik
28	R28	L	7,3	21	1.19	14.829	gizi baik
29	R29	P	7,2	18.15	1.1	15	gizi baik
30	R30	L	7,1	16.45	1.11	13.351	gizi baik
31	R31	L	7,1	19.5	1.18	14.005	gizi baik
32	R32	P	7,11	21	1.23	13.881	gizi baik
33	R33	P	7,4	17	1.15	12.854	gizi baik
34	R34	L	7,4	25	1.26	15.747	gizi baik
35	R35	P	7,9	20	1.1	16.529	gizi baik
36	R36	P	7,10	36	1.25	23.04	obesitas
37	R37	L	7,9	17.7	1.17	12.93	gizi baik

38	R38	L	8,1	18	1.18	12.927	gizi baik
39	R39	L	7,8	22	1.22	14.781	gizi baik
40	R40	L	7,11	25	1.31	14.568	gizi baik
41	R41	L	7,5	18	1.12	14.349	gizi baik
42	R42	P	7,6	20	1.16	14.863	gizi baik
43	R43	L	7,2	26	1.26	16.377	gizi baik
44	R44	P	7,7	30	1.24	19.511	gizi lebih
45	R45	P	7,7	19	1.12	15.147	gizi baik
46	R46	P	8	20	1.15	15.123	gizi baik
47	R47	L	7,4	17	1.16	12.634	gizi kurang



LAMPIRAN 8
DOKUMENTASI PENELITIAN

Dokumentasi Lokasi Penelitian



Madrasah Ibtidaiyah Ciledug

Pemeriksaan Karies Gigi



Pemeriksaan Berat Badan dan Tinggi Badan





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 : Siva Khoerunnisa

Nama Pembimbing I : Bapak Hilmiy Ila Robbihi, S.ST., M.K.M.

Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Pengalaman Karies Gigi dan Status Gizi pada Murid Kelas 1 MI Ciledug Kecamatan Tamansari Kota Tasikmalaya

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	Rabu, 28 Desember 2022	Pengajuan judul	Judul IMT diganti dengan status gizi	
2.	Jumat, 13 Januari 2023	Pengajuan proposal dan revisi bab 1,2, dan 3	- Tata tulis dirapihkan - <i>Purposive sampling</i> sebaiknya diganti <i>total sampling</i> - Gambar diberi bingkai	
3.	Selasa, 17 Januari 2023	Revisi bab 1,2, dan 3	Betulkan kata typo	
4.	Kamis, 19 Januari 2023	Revisi bab 1,2, dan 3	Daftar pustaka 1 spasi	
5.	Rabu, 25 Januari 2023	Revisi bab 1,2, dan 3	Variabel terikat dan variabel bebas diganti jadi variabel penelitian saja	
6.	Kamis, 26 Januari 2023	Pengajuan PPT	Acc PPT, lanjut sidang proposal	
7.	Senin, 30 Januari 2023	Sidang proposal KTI	Revisi proposal KTI	
8.	Kamis, 2 Februari 2023	Revisi proposal KTI	Acc proposal KTI	
9.	Senin, 3 April 2023	Pengajuan dan revisi bab 4&5	- Tabel jangan ada yang kepotong - Pembahasan tentang variabel yang diteliti lebih diperdalam	
10.	Selasa, 4 April 2023	Revisi bab 4&5	- (dll) jangan disingkat - Betulkan kata typo	
11.	Kamis, 13 April 2023	Pengajuan PPT	Acc PPT	



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



12.	Selasa, 9 Mei 2023	Sidang hasil KTI	Revisi KTI	
13.	Jumat, 12 Mei 2023	Revisi KTI	Acc KTI, lanjut penjilidan KTI	

Tasikmalaya,2023

Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Kesehatan Gigi

Tita Kartika Dewi, S.SiT.,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 : Siva Khoerunnisa
Nama Pembimbing II : Ibu drg. Tritania Ambarwati, M.Kes
Judul Karya Tulis Ilmiah : Gambaran Pengalaman Karies Gigi dan Status Gizi pada Murid Kelas 1 MI Ciledug Kecamatan Tamansari Kota Tasikmalaya

NO	TANGGAL	KEGIATAN	SARAN PEMBIMBING	PARAF
1.	Selasa, 17 Januari 2023	Revisi bab 1,2, dan 3	<ul style="list-style-type: none">- Banyak gambar di bab II- Alat ukur tiap variabel dipisah- Tulisan daftar pustaka tidak <i>capslock</i>	
2.	Jumat, 20 Januari 2023	Revisi bab 1,2, dan 3	<ul style="list-style-type: none">- Daftar isi dirapihkan dan tidak dibold pada subbab- Tulisan (III) diubah menjadi (Tiga)- Penulisan kutipan buku pakai nama pengarang- Jadwal penelitian dipindah ke bab II	
3.	Kamis, 26 Januari 2023	Revisi bab 1,2, dan 3	<ul style="list-style-type: none">- Betulkan kata typo- Acc lanjut sidang proposal	
4.	Senin, 30 Januari 2023	Sidang proposal KTI	Nama di rekap hasil pra penelitian menggunakan inisial	
5.	Kamis, 2 Februari 2023	Revisi proposal KTI	Acc Proposal KTI	
6.	Rabu, 5 April 2023	Pengajuan dan revisi bab 4&5	<ul style="list-style-type: none">- Posisi gambar setelah kata-kata- Sumber di kerangka teori diletakkan di luar kotak- Penjelasan tabel hanya menyatakan simpulan	



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



7.	Selasa, 11 April 2023	Revisi bab 1-5	<ul style="list-style-type: none">- Titik-titik dan halaman di daftar isi jangan dibold- Antara saran dan paragraf diberi jarak satu enter	
8.	Selasa, 11 April 2023	Pengajuan revisi	Acc KTI, lanjut sidang hasil	
9.	Senin, 15 Mei 2023	Bimbingan setelah sidang hasil	<ul style="list-style-type: none">- Halaman abstrak setelah motto- Jadwal penelitian menjadi lampiran pertama	
10.	Senin, 15 Mei 2023	Pengajuan revisi	Acc KTI	

Tasikmalaya,....2023
Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Kesehatan Gigi

Tita Kartika Dewi, S.SiT.,M.KesNIP.
197604211995032001



LAMPIRAN 10
BIOGRAFI PENULIS

Biografi Penulis



A. Identitas Diri

Nama : Siva Khoerunnisa

Tempat, Tanggal Lahir : Bandung, 15 November 2002

Alamat : Kp. Bojong Gempol RT.04/RW.04 Des Haurpugur
Kec. Rancaekek Kab. Bandung

Hobi : bernyanyi dan masak

Penulis merupakan anak kedua dari tiga bersaudara, lahir dari pasangan Bapak Hadi Gunawan dan Ibu Kartini.

B. Riwayat Pendidikan Penulis

1. SD Negeri Bojong Salam 2 : 2008-2014
2. SMP Negeri 2 Rancaekek : 2014-2017
3. SMA Negeri 1 Cicalengka : 2017-2020
4. Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Jurusan Kesehatan Gigi : 2020-2023