

# LAMPIRAN



**LAMPIRAN 1**  
JADWAL PENELITIAN

### Jadwal Penelitian

Kegiatan	Bulan															
	Januari				Maret				April				Mei			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
A. Persiapan																
1. Seminar Proposal Skripsi																
2. Persiapan Alat Bahan																
3. Perizinan																
B. Pelaksanaan Kegiatan																
1. Pengisian kuesioner																
2. Pengolahan Data																
3. Pembuatan Laporan																
4. Siding Skripsi																



## **LAMPIRAN 2**

**SURAT PRA PENELITIAN  
DAN  
SURAT BALASAN 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



18 Desember 2023

Nomor : LB.02.02/F.XXVI.15/344/ 2023  
Lampiran : -  
Hal : Permohonan Permintaan Data Awal

Kepada Yth  
Ketua Pokja Kelurahan  
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 pengambilan data awal pada lansia di Pos Bindu Cempaka.

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 : Nur Iis Ifa Fatimah  
NIM : P20625220022  
Tingkat/Semester : IV/ VII  
Judul : Hubungan Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut Dengan Status Kebersihan Gigi dan Mulut Lansia di Pos Bindu Cempaka.

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





**PEMERINTAH KOTA TASIKMALAYA**  
**KECAMATAN CIBEUREUM**  
**KELURAHAN SETIARATU**

Jln. Rajawali II Tilp. (0265) 312854  
email : setiaratukel@gmail.com  
**TASIKMALAYA**

Kode Pos. 46196

**SURAT REKOMENDASI**

Nomor : 900/196 / Kel.Strt/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini kepala kelurahan Setiaratu Kecamatan Cibeureum Kota Tasikmalaya, memberikan rekomendasi/lzin kepada :

NO	NIM	NAMA
1.	P20625220022	Nur Iis Ifa Fatimah

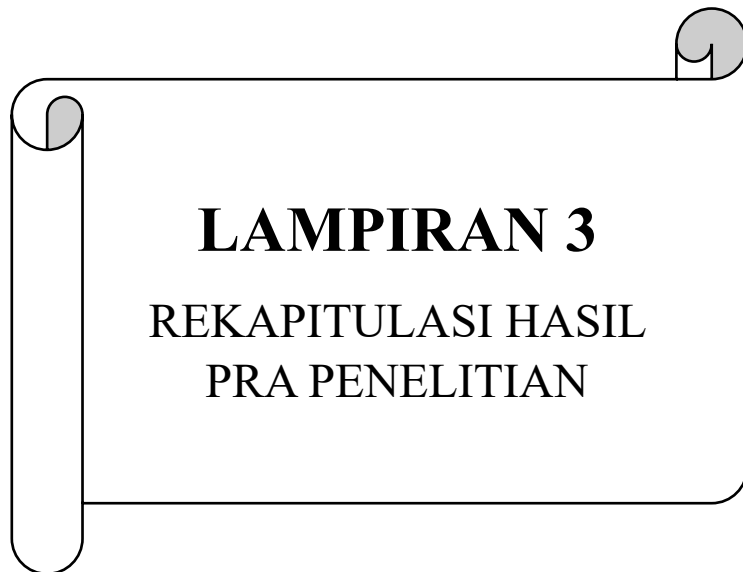
Bahwa Orang tersebut diatas akan melaksanakan Observasi dan permohonan permintaan data awal pada lansia di Pos Bindu Cempaka Kelurahan Setiaratu Kecamatan Cibeureum Kota Tasikmalaya Untuk Tugas pembuatan skripsi program studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.

Demikian surat rekomendasi ini kami buat agar di peruntukan sebagaimana mestinya.

Setiaratu, 19 Desember 2023



**ANANG SURYANA, S.I.P., M.Si**  
NIP. 19740307 200801 1 002



**LAMPIRAN 3**  
REKAPITULASI HASIL  
PRA PENELITIAN

## HASIL REKAPITULASI PRA PENELITIAN

Tanggal : 19 Desember 2023

Tempat : Posbindu Cempaka Kelurahan Setiaratu Kota Tasikmalaya

No	Nama	Usia	Jenis kelamin	Kriteria Pengetahuan
1.	Responden 1	64	P	Kurang
2.	Responden 2	64	L	Cukup
3.	Responden 3	78	L	Kurang
4.	Responden 4	69	P	Kurang
5.	Responden 5	70	P	Kurang
6.	Responden 6	50	P	Cukup
7.	Responden 7	68	P	Kurang
8.	Responden 8	62	P	Cukup
9.	Responden 9	72	P	Kurang
10.	Responden 10	58	L	Cukup
11.	Responden 11	51	P	Kurang





**LAMPIRAN 4**

SURAT IZIN PENELITIAN  
DAN  
SURAT BALASAN 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.15/022/ 2024  
Lampiran : -  
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

Kepada Yth  
Ketua Pokja Kelurahan  
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 lansia di Posbindu Cempaka.

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 : Nur Iis Ifa Fatimah  
NIM : P20625220022  
Tingkat/Semester : IV/ VII  
Judul : Hubungan Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut Dengan Status Kebersihan Gigi dan Mulut Lansia di Posbindu Cempaka.

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





**PEMERINTAH KOTA TASIKMALAYA  
KECAMATAN CIBEUREUM  
KELURAHAN SETIARATU**

Jln. Rajawali II Tiip. (0265) 312854

email : setiaratukel@gmail.com

**TASIKMALAYA**

Kode Pos. 46196

**SURAT REKOMENDASI**

Nomor : 900/204/ Kel.Str/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini kepala kelurahan Setiaratu Kecamatan Cibeureum Kota Tasikmalaya, memberikan rekomendasi/izin kepada :

NO	NIM	NAMA
1.	P20625220022	Nur lis Ifa Fatimah

Bahwa Orang tersebut diatas akan melaksanakan Observasi dan permohonan permintaan data awal pada lansia di Pos Bindu Cempaka Kelurahan Setiaratu Kecamatan Cibeureum Kota Tasikmalaya Untuk tugas pembuatan Program Studi Sarjana Terapan Terapi Gigi Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.

Demikian surat rekomendasi ini kami buat agar di peruntukan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 29 Januari 2024





**LAMPIRAN 5**

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN  
*(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 Keperawatan Gigi: Jl. Tamansari No. 210 Telp./Fax. 0265- 334790 Tasikmalaya 46196



**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Dengan ini menyetujui/tidak menyetujui jika Bapak/Ibu dijadikan sebagai responden dalam penelitian yang berjudul Hubungan Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut dengan Status Kebersihan Gigi dan Mulut Pada lansia di Posbindu Cempaka Kelurahan Setiaratu Kota Tasikmalaya.

Demikian surat izin ini saya buat, atas bantuan dan kerja sama Bapak/Ibu, saya mengucapkan terimakasih.

Tasikmalaya, ..... 2024

Responden

(.....)

Catatan :

- Coret yang tidak perlu



**LAMPIRAN 6**

ALAT UKUR



**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



**KUESIONER HUBUNGAN PENGETAHUAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT LANSIA**

No Responden :  
Nama :  
Umur :  
Jenis Kelamin :  Perempuan  
 Laki-laki

**Berilah tanda ceklis (✓) pada kolom sesuai dengan pertanyaan**

No	Pertanyaa	Benar	Salah
1.	Apakah kesehatan gigi dan mulut mempengaruhi kondisi kesehatan secara umum?		
2.	Apakah merokok dapat mempengaruhi kesehatan gigi dan mulut?		
3.	Gigi yang sehat adalah gigi yang bersih dari karang gigi dan tidak berlubang?		
4.	Apakah menyikat gigi menyebabkan gigi menjadi kotor dan berlubang?		
5.	Apakah benar menyikat gigi membuat gigi menjadi lebih bersih?		
6.	Apakah benar menyikat gigi dua kali sehari, pagi setelah sarapan dan malam sebelum tidur?		
7.	Apakah gusi merah, bengkak dan mudah berdarah karena kebersihan gigi dan mulut kotor?		
8.	Apakah gigi sehat adalah gigi yang bersih dari karang gigi dan tidak berlubang?		

9.	Apakah benar menyikat gigi sebelum tidur harus dilakukan ?		
10.	Apakah benar Karang gigi bisa di sikat menggunakan sikat gigi?		
11.	Apakah Membersihkan gigi bisa dengan kumur- kumur saja?		
12.	Apakah benar membersihkan gigi bagian depan saja, karena gigi sering terlihat?		
13.	Apakah ke dokter gigi harus pada sakit?		
14.	Apakah menyikat harus kurang dari dua kali?		
15.	Apakah periksa ke dokter gigi harus 6 bulan sekali?		

(Adopsi dari Widiawati, A., 2021)





**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 PENGISIAN STATUS KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT LANSIA

*Oral Hygiene Index Simplified (OHI-S)*

No. Responden :  
Nama :  
Umur :  
Jenis Kelamin :  Perempuan  
 Laki-laki

*Debris Index (DI)*


Skor *DI* = \_\_\_\_\_ + =

*Kalkulus Index (CI)*


Skor *CI* = \_\_\_\_\_ + =

$$OHI-S = DI + CI$$

$$= \text{_____} + \text{_____} =$$

Kriteria *OHI-S* = \_\_\_\_\_

Kriteria skor *OHI-S* meliputi:

Baik = Jika nilai antara 0-1,2

Sedang = Jika nilai antara 1,3-3,0

Buruk = Jika nilai antara 3,1-6,0



**LAMPIRAN 7**  
HASIL REKAPITULASI  
PENELITIAN

## Hasil Rekapitulasi Penelitian Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut

Tanggal : 27 Januari 2024

Tempat : Posbindu Cempaka Kelurahan Setiaratu Kota Tasikmalaya

No	Nama	Usia	Jenis kelamin	Jumlah Soal Benar	Kriteria Pengetahuan
1.	Responden 1	71	P	5	Kurang
2.	Responden 2	63	L	5	Kurang
3.	Responden 3	78	L	5	Kurang
4.	Responden 4	65	P	5	Kurang
5.	Responden 5	66	P	7	Cukup
6.	Responden 6	55	P	6	Cukup
7.	Responden 7	52	P	12	Cukup
8.	Responden 8	68	P	7	Cukup
9.	Responden 9	48	P	13	Baik
10.	Responden 10	65	P	4	Kurang
11.	Responden 11	62	P	5	Kurang
12.	Responden 12	64	P	5	Kurang
13.	Responden 13	47	P	13	Baik
14.	Responden 14	73	P	13	Cukup
15.	Responden 15	57	P	6	Cukup
16.	Responden 16	65	P	6	Cukup
17.	Responden 17	69	P	7	Cukup
18.	Responden 18	46	P	13	Baik
19.	Responden 19	60	P	5	Kurang
20.	Responden 20	70	P	4	Kurang
21.	Responden 21	60	P	4	Kurang
22.	Responden 22	56	P	5	Kurang
23.	Responden 23	63	L	4	Kurang
24.	Responden 24	65	P	4	Kurang
25.	Responden 25	70	P	8	Cukup
26.	Responden 26	77	L	8	Cukup
27.	Responden 27	78	L	9	Cukup
28.	Responden 28	47	P	11	Baik
29.	Responden 29	72	L	4	Kurang
30.	Responden 30	72	L	6	Kurang
<b>RATA RATA</b>				<b>6,9</b>	<b>Cukup</b>

### Data Hasil Pemeriksaan Status Kebersihan Gigi dan Mulut *OHI-S*

No	Nama Responden	Jenis Kelamin	Umur	Status Kebersihan Gigi dan Mulut			
				<i>DI</i>	<i>CI</i>	<i>OHIS</i>	Kriteria
1	R1	Perempuan	71	3	3	6	Buruk
2	R2	Laki-laki	63	3	2,6	5,6	Buruk
3	R3	Laki-laki	78	3	3	6	Buruk
4	R4	Perempuan	65	3	2	5	Buruk
5	R5	Perempuan	66	1,6	1,6	3,2	Buruk
6	R6	Perempuan	55	2,6	1,6	4,2	Buruk
7	R7	Perempuan	52	3	1	4	Buruk
8	R8	Perempuan	68	2,3	1,6	3,9	Buruk
9	R9	Perempuan	48	0,8	0,4	1,2	Baik
10	R10	Perempuan	65	2	1,5	3,5	Buruk
11	R11	Perempuan	62	3	2,3	5,3	Buruk
12	R12	Perempuan	64	2,5	1,5	4	Buruk
13	R13	Perempuan	47	0,8	0,3	1,1	Baik
14	R14	Perempuan	73	2	1	3	Sedang
15	R15	Perempuan	57	3	2	5	Buruk
16	R16	Perempuan	65	1,5	1,5	3	Sedang
17	R17	Perempuan	69	2	1	3	Sedang
18	R18	Perempuan	46	0,9	0,3	1,2	Baik
19	R19	Perempuan	60	2,3	1,6	3,9	Buruk
20	R20	Perempuan	70	3	2	5	Buruk
21	R21	Perempuan	60	3	2	5	Buruk
22	R22	Perempuan	56	3	1,2	4,2	Buruk
23	R23	Laki-laki	63	1,5	1	2,5	Sedang
24	R24	Perempuan	65	2	1,3	3,3	Buruk
25	R25	Perempuan	70	1,5	1	2,5	Sedang
26	R26	Laki-laki	77	2	1	3	Sedang
27	R27	Laki-laki	78	2	1	3	Sedang
28	R28	Perempuan	47	1	0,3	1,2	Baik
29	R29	Laki-laki	72	1,6	0,6	2,2	Sedang
30	R30	Laki-laki	72	1,6	0,6	2,2	Sedang
<b>RATA RATA <i>OHI-S</i></b>						<b>3,54</b>	<b>Buruk</b>



**LAMPIRAN 8**  
HASIL UJI *RANK SPERMAN*  
SPSS

### Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin

Jenis Kelamin	Frekuensi	Persentase (%)
Laki-laki	7	23
Perempuan	23	77
<b>Jumlah</b>	<b>30</b>	<b>100</b>

### Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kelompok Usia

Kelompok Usia	Frekuensi	Persentase (%)
45-59	8	27
60-69	13	43
70>	9	30
<b>Jumlah</b>	<b>30</b>	<b>100</b>

### Distribusi Frekuensi Hasil Kuesioner Pengetahuan Responden

Tingkat Pengetahuan	Frekuensi	Persentase (%)
Baik	6	20
Cukup	10	33
Kurang	14	47
<b>Jumlah</b>	<b>30</b>	<b>100</b>

### Distribusi Frekuensi Kebersihan Gigi dan Mulut Responden

Kriteria	Frekuensi	Persentase (%)
Baik	4	13
Sedang	9	30
Buruk	17	57
<b>Jumlah</b>	<b>30</b>	<b>100</b>

### Hubungan Pengetahuan dengan Kebersihan Gigi dan Mulut Menggunakan *Rank Spearman*

Correlations				
			Pengetahuan	OHIS
Spearman's rho	Pengetahuan	Correlation Coefficient	1.000	.648**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	30	30
	OHIS	Correlation Coefficient	.648**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	30	30

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



**LAMPIRAN 9**  
DOKUMENTASI PENELITIAN

Gambar	Keterangan
	Pengisian Kuisisioner
	Pemeriksaan OHI-S
	Foto bersama ibu kader dan bapak lurah Setiaratu





**LAMPIRAN 10**  
**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 : Nur Iis Ifa Fatimah**

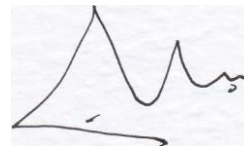
**Nama Pembimbing I : drg. Anie Kristiani, M.Pd.**

**Judul Skripsi : HUBUNGAN PENGETAHUAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT DENGAN STATUS KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT LANSIA DI POSBINDU CEMPAKA KELURAHAN SETIARATU KOTA TASIKMALAYA**

<b>NO</b>	<b>TANGGAL</b>	<b>KEGIATAN</b>	<b>SARAN PEMBIMBING</b>	<b>PARAF</b>
1.	08 November 2023	Konsultasi Judul	Menetapkan Judul namun sasaran penelitian belum ditetapkan	
2.	9 November 2023	Konsultasi Judul	Menetapkan Judul	
3.	17 November 2023	Pengajuan BAB I	Masalah harus mengerucut, menambahkan materi dan perbaiki tata tulis	
4.	28 November 2023	Pengajuan BAB II&III	Revisi sub BAB materi dan perbaiki tata tulis	
5.	15 November 2023	Pengajuan Revisi BAB I, II &III	Perbaiki kalimat yang tidak baku dan kalimat asing	
6.	9 Januari 2024	Pengajuan Revisi BAB I, II, & III dan <i>Power Point</i>	Perbaiki ketentuan ukuran <i>font</i> dan tata letak	
7.	16 Januari 2024	Pengajuan Revisi BAB I, II, & III dan <i>Power Point</i>	ACC Proposal Skripsi dan <i>Power Point</i>	
8.	25 April 2024	Pengajuan BAB IV,&V	Perbaiki di BAB III jadwal penelitaian di pindahkan di pembahasan	

9	26 April 2024	Revisi BAB IV,&V	Perbaikan tata tulis di kata pengantar karna pergantian dosen	
10.	29 April 2024	Revisi BAB IV,&V	Perbaikan di pembahasan	
11.	30 April 2024	Revisi BAB IV,&V	Perbaikan Bab V dan perbaikan tata tulis	
12.	1 Mei 2024	Pengajuan Revisi dan <i>Power Point</i>	Perbaiki ketentuan ukuran <i>font</i> dan tata letak	
13.	2 Mei 2024	Pengajuan Revisi dan <i>Power Point</i>	Perbaikan tata letak <i>Power Point</i> dan Perbaikan dalam penulisan	
14.	3 Mei 2024	Pengajuan Revisi dan <i>Power Point</i>	ACC Proposal Skripsi dan <i>Power Point</i>	

Tasikmalaya,.....2024  
Mengetahui,  
Ketua Program Studi DIV 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 : Nur Iis Ifa Fatimah**

**Nama Pembimbing II : Dr. drg. Yayah Sopianah, M.Kes**

**Judul Skripsi : HUBUNGAN PENGETAHUAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT DENGAN STATUS KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT LANSIA DI POSBINDU CEMPAKA KELURAHAN SETIARATU KOTA TASIKMALAYA**

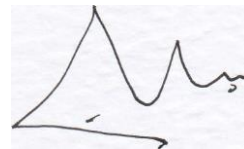
<b>NO</b>	<b>TANGGAL</b>	<b>KEGIATAN</b>	<b>SARAN PEMBIMBING</b>	<b>PARAF</b>
1.	15 november 2023	Konsultasi Judul	Menetapkan Judul	
2.	01 Desember 2023	Pengajuan revisi BAB I, II, & III	Perbaiki tata tulis keseluruhan, dan menambahkan materi untuk BAB II	
3.	04 Desember 2023	Pengajuan revisi BAB I, II, & III	Perbaiki kesalahan tipografi	
4.	20 Desember 2023	Pengajuan revisi BAB I, II, & III	ACC BAB I, II, III	
5.	5 Januari 2024	Pengajuan <i>Power Point</i>	Perbaiki tata letak tulisan dan beri gambar	
6.	10 Januari 2024	Pengajuan <i>Power Point</i>	Perbaiki tata letak	
7.	17 November 2024	Pengajuan <i>Power Point</i>	ACC <i>Power Point</i>	
8.	25 April 2024	Pengajuan BAB IV,&V	Perbaiki tata tulis keseluruhan,	
9.	26 April 2024	Pengajuan BAB IV,&V	Perbaikannya di Tata letak	

10	29 April 2024	Revisi BAB IV,&V	Perbaikan di BAB V	
11	30 April 2024	Pengajuan Revisi dan <i>Power Point</i>	Perbaikan di tata tulis	
12	1 Mei 2024	Pengajuan Revisi dan <i>Power Point</i>	Perbaikan tata letak	
13	2 Mei 2024	Pengajuan Revisi dan <i>Power Point</i>	Perbaiki ukuran tabel di <i>Power Point</i>	
14	3 Mei 2024	Pengajuan Revisi dan <i>Power Point</i>	ACC Proposal Skripsi dan <i>Power Point</i>	

Tasikmalaya,.....2024

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIV Terapi Gigi



drg. Hadiyat Miko, M.Kes

NIP. 196308171993121001

## BIOGRAFI PENULIS



Nur Iis Ifa Fatimah, Lahir di Tasikmalaya, 27 Juni 2001. Anak ke 1 dari pasangan bapak Epi dan Ibu Ilin. Bertempat di Kp. Tanjung Mulang, Kel. Setiaratu, Kec. Cibeurem, Kota Tasikmalaya.

### **Riwayat Pendidikan**

1. Tk Khoerul Falah : 2008-2009
2. Sekolah Dasar di SDN 3 Siluman : 2009-2014
3. SMP Negeri 9 Kota Tasikmalaya : 2014-2017
4. SMK BPN Kota Tasikmalaya : 2017- 2020