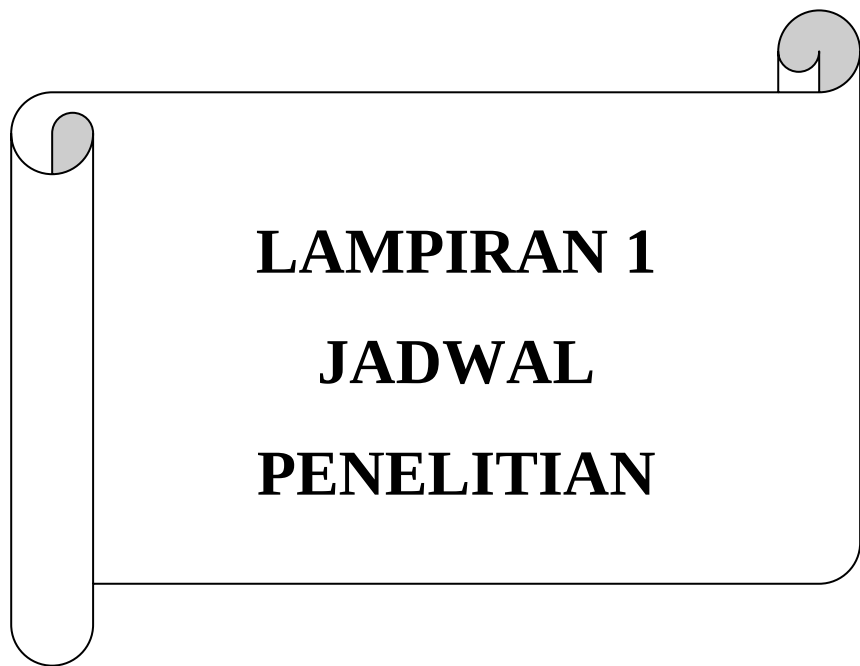


LAMPIRAN



LAMPIRAN 1

JADWAL

PENELITIAN

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

[illegible]

LAMPIRAN 2
SURAT IZIN
PENELITIAN

Tasikmalaya, 16 Januari 2025

Nomor : PP.06.02/F.XXVI.15/047/2025
Hal : Permohonan ijin Pra Penelitian
Kepada Yth:
Kepala Sekolah SD Negeri 1 Hegarsari
Kota Banjar
di-
Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa untuk memenuhi kebutuhan mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Tahun Akademik 2024/2025, dalam hal ini memohon ijin untuk melaksanakan pra penelitian di sekolah yang Bapak/ Ibu Pimpin, kegiatan ini dilakukan untuk keperluan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Adapun nama mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama : Tsani Nur Fadillah
NIM : P20625022039
Semester : VI
Judul : Gambaran Motivasi dalam Pemeliharaan Kesehatan Gigi Mulut
dan Kondisi Oral Hygiene pada Siswa Kelas V di SD Negeri 1
Hegarsari Kota Banjar

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



Dr. Culi Ratayu, MDSc
NIP.196707112002122001

Tasikmalaya, 14 Mei 2025

Nomor : PP.06.02/F.XVIII.13/119/2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth:
Kepala Sekolah SD Negeri 1 Hegarsari
Kota Banjar
di-
Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa untuk memenuhi kebutuhan mahasiswa Prodi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Tahun Akademik 2024/2025, dalam hal ini memohon ijin untuk melaksanakan penelitian di SD Negeri 1 Hegarsari yang Bapak/ Ibu pimpin, kegiatan ini dilakukan untuk keperluan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Adapun nama mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama : Tsani Nur Fadillah
NIM : P20625022039
Semester : VI
Judul : Gambaran Motivasi dan Kondisi Oral Higiene pada Siswa Kelas V di SD Negeri 1 Hegarsari Kota Banjar.

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



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





**PEMERINTAH KOTA BANJAR
UPTD SD NEGERI 1 HEGARSARI**

Jl. BKR NO.11 (0265) 741042 Kelurahan Hegarsari
Kecamatan Pataruman Kota Banjar Provinsi Jawa Barat 46322
e-mail : sdn1hegarsari@ptaruman@gmail.com

Nomor : B/400.3.5.9/018/UPTD SDN.006/III/2025
Lampiran :
Perihal : Surat balasan Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.
Kenua Jurusan Keperawatan gigi
Di Tempat

اَسَلَامٌ عَلَیْكُمْ وَرَحْمَةُ اللّٰهِ وَبَرَکَاتُهُ

Disampaikan dengan hormat

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala UPTD SDN 1 Hegarsari Kecamatan Pataruman, Kota Banjar Propinsi Jawa Barat

Nama : NIA KURNIAWATI ZENAB, S.Pd
NIP : 197002011993072001
Pangkat/Gol. : Pembina Utama Muda /TV c

Menerangkan bahwa :

Nama : TSANI NUR FADILLAH
NIM : P20625022039

Telah kami setuju untuk melaksanakan penelitian gigi di UPTD SDN 1 Hegarsari sebagai syarat penyusunan skripsi.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Disetujui di : Pataruman
Pada tanggal : 10 Maret 2025
Kepala Sekolah

NIA KURNIAWATI ZENAB, S.Pd
NIP. 197002011993072001



PEMERINTAH KOTA BANJAR
UPTD SD NEGERI 1 HEGARSARI

Jl. BKR NO.11 ☎ (0265) 741042 Kelurahan Hegarsari
Kecamatan Pataruman Kota Banjar Provinsi Jawa Barat 46322

e-mail : sdn1hegarsaripataruman@gmail.com

Nomor : B/400.3.5.9/020/UPTD SDN.006/III/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat balasan Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.
Ketua Jurusan Keperawatan gigi
Di Tempat

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

Disampaikan dengan hormat
Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala UPTD SDN 1 Hegarsari Kecamatan
Pataruman, Kota Banjar Propinsi Jawa Barat

Nama : NIA KURNIAWATI ZENAB, S.Pd
NIP : 197002011993072001
Pangkat/Gol. : Pembina Utama Muda /IV c

Menerangkan bahwa :
Nama : TSANI NURFADILAH
NIM : P20625022039

Telah kami setujui untuk melaksanakan penelitian gigi di UPTD SDN 1
Hegarsari sebagai syarat penyusunan skripsi.
Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana
mestinya.

Ditetapkan di : Pataruman
Pada tanggal : 5 Mei 2025
Kepala Sekolah



NIA KURNIAWATI ZENAB, S.Pd
NIP. 197002011993072001

LAMPIRAN 3
DATA PENELITIAN

REKAPITULASI KUESIONER MOTIVASI PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT
SISWA KELAS V SD NEGERI 1 HEGARSARI

No	Nama	Umur	JK	Pertanyaan Kuesioner										Skor	Kriteria
				P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10		
1.	Responden 1	10	L	4	4	3	2	3	3	3	3	3	3	31	Baik
2.	Responden 2	10	P	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40	Baik
3.	Responden 3	10	P	3	3	3	3	3	3	2	4	2	2	24	Sedang
4.	Responden 4	11	L	3	4	4	4	4	4	2	2	4	4	35	Baik
5.	Responden 5	11	P	4	1	1	4	4	3	4	4	2	4	31	Sedang
6.	Responden 6	10	L	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	33	Baik
7.	Responden 7	11	L	4	4	4	2	4	4	1	1	2	2	28	Sedang
8.	Responden 8	10	L	3	3	3	4	4	4	3	3	2	2	31	Sedang
9.	Responden 9	10	P	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	38	Baik
10.	Responden 10	10	P	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	39	Baik
11.	Responden 11	11	L	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	39	Baik
12.	Responden 12	10	P	3	3	3	3	3	3	4	3	3	2	30	Sedang
13.	Responden 13	11	L	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	29	Sedang
14.	Responden 14	11	P	4	3	4	4	4	4	3	3	3	4	36	Baik
15.	Responden 15	11	L	3	2	3	2	4	3	3	2	2	3	31	Sedang
16.	Responden 16	11	P	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40	Baik
17.	Responden 17	11	P	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	33	Baik
18.	Responden 18	10	P	3	4	4	4	4	4	2	4	3	4	36	Baik
19.	Responden 19	10	P	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	38	Baik
20.	Responden 20	11	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Buruk
21.	Responden 21	11	L	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	14	Buruk
22.	Responden 22	10	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Buruk
23.	Responden 23	10	L	3	4	4	3	3	3	2	2	2	2	28	Sedang
24.	Responden 24	11	P	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	28	Sedang

25.	Responden 25	10	L	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20	Sedang
26.	Responden 26	10	P	3	3	3	3	3		3	3	3	3	30	Sedang
27.	Responden 27	11	L	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	16	Buruk
28.	Responden 28	11	L	2	2	4	1	1	1	1	1	1	1	15	Buruk
29.	Responden 29	11	P	4	3	3	2	3	3	2	2	3	3	25	Sedang
30.	Responden 30	10	L	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	21	Sedang
31.	Responden 31	10	L	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	28	Sedang
32.	Responden 32	10	L	4	3	3	3	3	3	2	2	2	2	23	Sedang

REKAPITULASI PEMERIKSAAN ORAL *HYGIENE* (OHI-S) SISWA KELAS V SD NEGERI 1 HEGARSARI

No.	Nama	Umur	JK	DI	CI	OHI-S	Kriteria
1.	Responden 1	10	L	0,7	0,3	1	Baik
2.	Responden 2	10	P	0,7	0,5	1,2	Baik
3.	Responden 3	10	P	1,3	1	2,3	Sedang
4.	Responden 4	11	L	1,5	1	2,5	Sedang
5.	Responden 5	11	P	1,7	0,8	2,5	Sedang
6.	Responden 6	10	L	1,3	1	2,3	Sedang
7.	Responden 7	11	L	2	1,3	3,3	Buruk
8.	Responden 8	10	L	2	1,2	3,2	Buruk
9.	Responden 9	10	P	1	0,7	1,7	Sedang
10.	Responden 10	10	P	1,3	1,3	2,6	Sedang
11.	Responden 11	11	L	0,8	0,3	1,1	Baik
12.	Responden 12	10	P	0,7	0,5	1,2	Baik
13.	Responden 13	11	L	2	1	3	Sedang
14.	Responden 14	11	P	2	1,2	3,2	Buruk
15.	Responden 15	11	L	2,2	1,3	3,5	Buruk
16.	Responden 16	11	P	1,7	0,7	2,4	Sedang
17.	Responden 17	11	P	1,7	0,5	2,2	Sedang
18.	Responden 18	10	P	0,5	0,3	1	Baik
19.	Responden 19	10	P	0,7	0,5	1,2	Baik
20.	Responden 20	11	L	1,8	0,8	2,6	Sedang
21.	Responden 21	11	L	1,5	0,7	2,2	Sedang
22.	Responden 22	10	L	1,5	1	2,5	Sedang
23.	Responden 23	10	L	1,3	0,7	2	Sedang
24.	Responden 24	11	P	1,2	0,7	1,9	Sedang
25.	Responden 25	10	L	0,8	0,3	1,1	Baik

26.	Responden 26	10	P	0,7	0,3	1	Baik
27.	Responden 27	11	L	0,7	0,3	1	Baik
28.	Responden 28	11	L	2,2	1	3,2	Sedang
29.	Responden 29	11	P	1	0	1	Baik
30.	Responden 30	10	L	1,3	1	2,3	Sedang
31.	Responden 31	11	L	0,5	0,3	0,7	Baik
32.	Responden 32	11	L	0,7	0,5	1,2	Baik

Kriteria *OHI-S*:

Baik : 0,0 – 1,2

Sedang : 1,3 – 3,0

Buruk : 3,1 – 6,0

LAMPIRAN 4
ALAT UKUR
PENELITIAN



LEMBAR KUESIONER

GAMBARAN MOTIVASI PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT SERTA KONDISI *ORAL HYGIENE* PADA SISWA KELAS V DI SD NEGERI 1 HEGARSARI KOTA BANJAR

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Berilah tanda Ceklis (...) pada salah satu kolom Jawaban

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

TS : Tidak Setuju

STS : Sangat Tidak Setuju

Untuk menjawab pertanyaan-pertanyaan di bawah ini dan sesuaikan jawaban anda dengan keadaan diri anda sendiri.

No.	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Saya akan menyikat gigi setiap hari karena takut gigi saya keropok				
2.	Saya selalu membiarkan gigi berlubang saya dan tidak mau pergi ke dokter gigi untuk diperiksa				
3.	Saya tidak akan menggunakan sikat gigi milik orang lain karena takut kumannya akan menular				
4.	Saya rutin mengganti sikat gigi setiap 3 bulan sekali				
5.	Saya malas menyikat gigi malam				

6.	Saya harus memilih pasta gigi yang mengandung <i>fluoride</i> (zat penguat gigi) karena dapat menguatkan gigi				
7.	Saya takut mengunjungi dokter gigi karena alat-alatnya menakutkan				
8.	Saya akan memeriksakan gigi setiap 6 bulan sekali, walaupun gigi saya tidak sakit				
9.	Saya membiarkan gusi berdarah ketika menyikat gigi				
10.	Saya berusaha mengurangi makan makanan manis (mengandung gula) dan lengket karena takut gigi saya berlubang				

Diadopsi (Kurniawan, 2019)

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





LEMBAR PEMERIKSAAN OHI-S

GAMBARAN MOTIVASI PEMELIHARAAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT SERTA KONDISI *ORAL HYGIENE* PADA SISWA KELAS V DI SD NEGERI 1 HEGARSARI KOTA BANJAR

Nama :
 Umur :
 Jenis Kelamin :
 Alamat :

Gigi Indeks

16	11	26
46	31	36

DI (Debris Index)

CI (Calculus Index)

Rumus OHI-S

$$DI + CI = OHI-S =$$

Kriteria OHI-S:

Baik : 0-1,2
 Sedang : 1,3-3,0
 Buruk : 3,1-6,0

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



LAMPIRAN 5
INFORMED
CONSENT



LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN (INFORMED CONCENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

TTL/Umur :

Jenis Kelamin :

Menyatakan dengan sebenarnya telah memberikan persetujuan untuk menjadi responden penelitian oleh Tsani Nur Fadillah sebagai mahasiswa Program Studi D-III Kesehatan Gigi Jurusan Keperawatan Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang berjudul Gambaran Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut Serta Kondisi *Oral Hygiene* pada siswa kelas V di SD Negeri 1 Hegarsari Kota Banjar. Demikian persetujuan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Peneliti

Banjar, Mei 2025

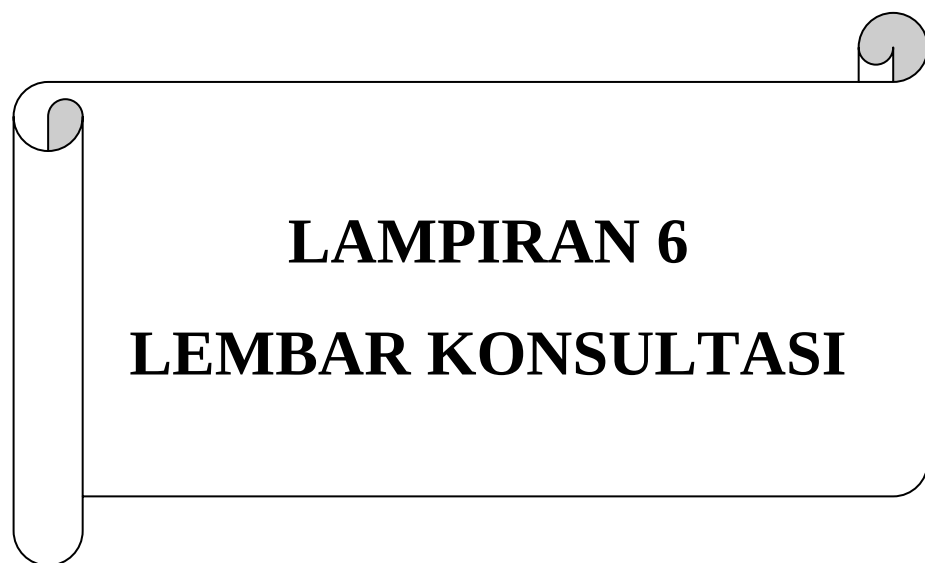
Yang membuat pernyataan

Tsani Nur Fadillah

(.....)

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





LAMPIRAN 6

LEMBAR KONSULTASI



Kementerian Kesehatan

Revisi/Revisi/Revisi

Jalan Pahlawan Utama No. 21, Jakarta Selatan, DKI Jakarta

Tel. (021) 1500 1500

Fax (021) 1500 1500

Website: www.kemkes.go.id

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Tsani Nur Fadillah

Nama Pembimbing I : drg. Culia Rahayu, MDSc.

Judul Skripsi : Gambaran Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut Serta Kondisi Oral Hygiene pada siswa kelas V di SD Negeri 1 Hegarsari Kota Banjar.

No	Tanggal	Kegiatan	Saran Pembimbing	Paraf
1.	5 Januari 2025	Pengajuan Judul	ACC Judul. Lanjutkan membuat Proposal KTL.	
2.	8 Januari 2025	Bab 1-Bab 3	Menambahkan Daftar Isi, Lembar Pengesahan, Lembar Penguji, Kata Pengantar, Daftar Pustaka, Daftar Lampiran, Membuat Kuesioner Motivasi.	
3.	17 Januari 2025	Bab 1-Bab 3	Revisi Bab 1 dan Bab 2.	
4.	5 Maret 2025	Bab 1-Bab 3	Revisi Latar Belakang, Revisi di Alat ukur, Revisi Daftar Pustaka.	
5.	7 Maret 2025	Bab 1-Bab 3	Revisi Kerangka Konsep, Revisi Definisi Operasional.	
6.	10 Maret 2025	Bab 1-Bab 3	Revisi Spacing, Revisi Lembar Pengesahan, Revisi Lembar Penguji.	
7.	11 Maret 2025	Bab 1-Bab 3 Dan Lampiran	Dilengkapi dan dirapitkan kembali Tata Penulisan Proposal KTL.	
8.	12 Maret 2025	ACC Bab 1-Bab 3	Lanjut membuat PPT.	
9.		Revisi dan Perbaikan Proposal KTL	ACC Proposal	
10.	19 Mei 2025	Bimbingan Bab 4 dan		

		Bab 5	
11.	20 Mei 2025	Revisi Bab 4 dan Bab 5	
12.	21 Mei 2025	Revisi Bab 4 dan Bab 5	
13.	22 Mei 2025	Lanjut membuat PPT	

Tasikmalaya, 26 Mei 2025

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kesehatan Gigi
Program Diploma Tiga

Rena Setiana Primawati, S.ST., MKM.
NIP. 198010112010122001

Konfirmasi Keabsahan tidak merupakan syarat keabsahan penelitian dalam bentuk apapun. Hal tersebut karena syarat yang harus dipenuhi adalah keabsahan metode. HALO KEMANGEK! (2009) dan HYPERLINE (<http://www.kemangek.org>) (<http://www.kemangek.org>) Untuk melakukan penelitian tidak harus elektronis, cukup dengan menggunakan media cetak. HYPERLINE (<http://www.kemangek.org>) dan HYPERLINE (<http://www.kemangek.org>)



LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Tsani Nur Fadillah

Nama Pembimbing II : Aan Kusmana, SKM., MA.Kes.

Judul Skripsi : Gambaran Motivasi Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut Serta Kondisi Oral Hygiene pada siswa kelas V di SD Negeri 1 Hegarsari Kota Banjar

No	Tanggal	Kegiatan	Saran Pembimbing	Paraf
1.	6 Maret 2025	Bab 1-Bab 3	Revisi Tata Penulisan Proposal KTL	A
2.	10 Maret 2025	Bab 1-Bab 3	Revisi Bab 1, Revisi Kerangka Konsep.	A
3.	11 Maret 2025	ACC Bab 1-Bab 3	Lanjut Membuat PPT.	A
4.	12 Maret 2025	PPT	Revisi pada Bab 1.	A
5.	13 Maret 2025	PPT	Revisi Tata Letak PPT	A
6.	14 Maret 2025	PPT	Lanjut Sidang Proposal KTL	A
7.		Revisi dan Perbaikan Proposal KTL		A
8.	19 Mei 2025	Bimbingan Bab 4 dan Bab 5		A
9.	20 Mei 2025	Revisi Bab 4 dan Bab 5		A
10.	21 Mei 2025	Revisi Bab 4 dan Bab 5		A
11.	22 Mei 2025	Lanjut membuat PPT	Revisi pada Bab 1 dan Pembahasan	A
12.	23 Mei 2025	Konsultasi PPT	Lanjut Sidang Hasil Karya Tulis	A

Tasikmalaya, 26 Mei 2025

Mengetahui,

 Ketua Program Studi Kesehatan Gigi
Program Diploma Tiga



 Rena Setiana Primawati, S.ST., MKM.
NIP. 198010112010122001

LAMPIRAN 7
DOKUMENTASI
PENELITIAN

DOKUMENTASI PENELITIAN

No	Dokumentai	Keterangan
1.		Pengarahan dan penjelasan dari peneliti serta pengisian kuesioner oleh siswa kelas V
	 	Pemeriksaan status <i>oral hygiene (OHI-S)</i> pada siswa kelas V
	 	Sikat Gigi Massal



Pemberian hadiah
berupa sikat gigi dan
foto bersama

LAMPIRAN 8
SURAT SIM-EPK
KEPPKN

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03 /F.XVIII.20/KEPK/813/2025

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : TSANI NUR FADILLAH
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES
TASIKMALAYA
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Gambaran Motivasi dan Kondisi Oral Hygiene pada siswa kelas V di SD Negeri 1 Hegarsari Kota Banjar"

"Description of Motivation and Oral Hygiene Conditions in Grade V Students at SD Negeri 1 Hegarsari, Banjar City"

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 17 Mei 2025 sampai dengan tanggal 17 Mei 2026.

This declaration of ethics applies during the period May 17, 2025 until May 17, 2026.



July 02, 2025
Chairperson,



Dr. Imat Rochimat SKM., MM

LAMPIRAN 9
BIOGRAFI PENULIS

BIOGRAFI PENULIS



Tsani Nur Fadillah lahir di Banjar pada tanggal 27 Agustus 2003. Putri keempat dari Bapak Alip Suyanto dan Ibu Watkah merupakan anak keempat dari empat bersaudara. Bertempat tinggal di Lingk. Jadimulya RT/002 RW/005, Kelurahan Hegarsari, Kecamatan Pataruman, Kota Banjar.

RIWAYAT PENDIDIKAN

- | | |
|--------------------------|-------------|
| 1. RA Fastabiqul Khairat | : 2009-2010 |
| 2. SD Negeri 1 Hegarsari | : 2010-2016 |
| 3. SMP Negeri 1 Banjar | : 2016-2019 |
| 4. SMA Negeri 1 Banjar | : 2019-2022 |
| 5. Poltekkes Tasikmalaya | : 2022-2025 |