

## REFERENSI

- Jehuda Lontaan, K. V. (2017). Pola Kehilangan Gigi Pada Pasien Gigi Tiruan Sebagian Lepasan di Rumah Sakit Gigi dan Mulut Program Studi Pendidikan Dokter Gigi Fakultas Kedokteran Universitas Sam Ratulangi. *Jurnal Kedokteran Klinik (JKK)*, 1(3), 1-8.
- Reinaya Adjani, A. P. (2023). Tingkat Pengetahuan Masyarakat terhadap Penggunaan Gigi Tiruan: Kajian di Usia 46-65 Tahun. *E-GiGi*, 11(2), 183-188.
- Pioh Charlene, S. K. (2018). Hubungan antara Jumlah Kehilangan Gigi dengan Status Gizi pada Lansia di Desa Kolongan Atas II Kecamatan Sonder. *E-GiGi*, 6(2), 143-150.
- Lelli Adi Wahyuni, V. N. (2021). Pengetahuan Tentang Penyebab dan Dampak Kehilangan Gigi Terhadap Kejadian Kehilangan Gigi. *JDHT Journal of Dental Hygiene and Therapy*, 2(2), 52-57.
- Rizkillah MN, I. R. (2019). Pengaruh Kehilangan Gigi Pada Posterior Terhadap Kualitas Hidup Pada Kelompok Lansia 45-65 Tahun. *Padjadjaran J Dent Res Student*, 3(1), 7-12.
- Natassa, J. &. (2016). Gambaran Pengetahuan dan Kualitas Hidup Lanjut Usia yang Menggunakan Gigi Tiruan di Desa Sibuk Kecamatan Tapung Kabupaten Kampar Tahun 2015. *Photon: Journal of Natural Sciences and Technology*, 7(1), 65-70.
- Haryani W, P. D. (2017). Pendidikan dan status ekonomi dengan kepatuhan perawatan gigi tiruan lepasan. *Majalah Kedokteran Gigi Indonesia*, 3(3), 160-166.
- N, A. (2016). Pemanfaatan ruang public pada kawasan rumah toko di Kecamatan Panakkukang Makassar. *LOSARI: Jurnal Arsitektur Kota dan Pemukiman*, 23-28.
- Muthahharah I, J. A. (2020). Pengelompokan data pelayanan kesehatan di Kota Makassar menggunakan warda's method. *BAREKENG: Jurnal Ilmu Matematika dan Terapan*, 14(4), 627-632.
- Daud F, B. A. (n.d.). Pengaruh status social ekonomi dan relasi gender terhadap kualitas sanitasi lingkungan masyarakat Kecamatan Mariso Kota Makassar.
- Kemenkes, R. (2018). Laporan Nasional RISKESDAS.
- Kemenkes. (2018). Laporan Provinsi Sulawesi Selatan Riskesdas 2018. Lembaga Penerbit Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.
- Padu F, Lampus BS, Wowor VNS. (2014) Gambaran tingkat pengetahuan masyarakat terhadap pemakaian gigi tiruan di kecamatan tondano barat. *Jurnal e-Gigi*, 2(2), 3-4.
- Chairunnisa, Sofya PA, Novita CF. (2017). Gambaran tingkat pengetahuan masyarakat tentang kehilangan gigi dan pemakaian gigi tiruan di Kecamatan Jaya Baru Banda Aceh. *J Caninus Denstistry*, 2(4), 142-9.
- Notoatmodjo S. (2018). Promosi kesehatan: Teori dan aplikasi. Jakarta: PT Rineka Cipta.
- Ratnawati. (2009). Penelitian Tindakan Dalam Bidang Pendidikan dan Social. Mojokerto: Bayu Media Publishing.
- Li X-L, Liu M-Y, Cheng L, Zhu H-F, Shang S-H, Cui D. (2018). Impact of comprehensive health education on oral care knowledge, attitude and practice in the elderly in long-term care institutions. *Shanghai Kou Qiang Yi Xue (Shanghai J Stomatol)*, 27(2), 181-4.
- Prawesthi E, Marpaung L, Tarsilah. (2022). Meningkatkan pengetahuan remaja tentang penggunaan gigi tiruan melalui penyuluhan, pembuatannya dan evaluasi kepuasan penggunaan di smk assa'adah jakarta. *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat Indonesia*, 3(4), 435-45.

Prawesthi, Valencia, Marpaung, Mujiwati. (2021) Perbandingan leaflet dan video animasi sebagai media edukasi dalam meningkatkan pengetahuan terhadap pentingnya penggunaan gigi tiruan pada mahasiswa poltekkes jakarta ii. *Vakradonya Dent. Journal*, 13(2), 144–150.

## LAMPIRAN

## Lampiran 1. Kuesioner

**KUESIONER PRE TEST****TINGKAT PENGETAHUAN TERHADAP PENGGUNAAN GIGI TIRUAN**

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

**Petunjuk:**

1. Pada lembar kuesioner ini terdapat 8 pertanyaan, lalu isilah dengan memberi tanda checklist (√) pada jawaban yang tepat.
2. Bacalah dengan cermat dan saksama pertanyaan yang ada dalam lembar kuesioner.
3. Pilihlah jawaban yang tepat dan jujur dari diri sendiri.

No.	Pertanyaan	Sangat Tahu	Tahu	Tidak Ada Pendapat	Tidak Tahu	Sangat Tidak Tahu
1.	Apakah anda mengetahui fungsi gigi tiruan?					
2.	Apakah anda tahu bahwa gigi yang hilang harus diganti dengan gigi tiruan?					
3.	Apakah anda tahu gigi yang hilang bisa menyebabkan gigi sebelahnya bergeser/berubah tempat?					
4.	Apakah anda tahu tujuan pemakaian gigi tiruan untuk memperbaiki fungsi bicara?					
5.	Apakah anda tahu kehilangan gigi belakang dengan jumlah yang					

	banyak dapat mempengaruhi fungsi pengunyahan?					
6.	Apakah anda tahu jika mengganti gigi depan yang hilang menggunakan gigi tiruan akan memperbaiki penampilan?					
7.	Apakah anda tahu dengan memakai gigi tiruan dapat membuat bentuk wajah terlihat lebih baik dari sebelumnya?					
8.	Apakah anda tahu bahwa dengan memakai gigi tiruan dapat menambah kepercayaan diri?					

**KUESIONER POST TEST**  
**TINGKAT PENGETAHUAN TERHADAP PENGGUNAAN GIGI TIRUAN**

**Nama :**

**Umur :**

**Jenis Kelamin :**

**Pekerjaan :**

**Petunjuk:**

1. Pada lembar kuesioner ini terdapat 8 pertanyaan, lalu isilah dengan memberi tanda checklist (√) pada jawaban yang tepat.
2. Bacalah dengan cermat dan saksama pertanyaan yang ada dalam lembar kuesioner.
3. Pilihlah jawaban yang tepat dan jujur dari diri sendiri.

No.	Pertanyaan	Sangat Tahu	Tahu	Tidak Ada Pendapat	Tidak Tahu	Sangat Tidak Tahu
1.	Apakah anda mengetahui fungsi gigi tiruan?					
2.	Apakah anda tahu bahwa gigi yang hilang harus diganti dengan gigi tiruan?					
3.	Apakah anda tahu gigi yang hilang bisa menyebabkan gigi sebelahnya bergeser/berubah tempat?					
4.	Apakah anda tahu tujuan pemakaian gigi tiruan untuk memperbaiki fungsi bicara?					
5.	Apakah anda tahu kehilangan gigi belakang dengan					

	jumlah yang banyak dapat mempengaruhi fungsi pengunyahan?					
6.	Apakah anda tahu jika mengganti gigi depan yang hilang menggunakan gigi tiruan akan memperbaiki penampilan?					
7.	Apakah anda tahu dengan memakai gigi tiruan dapat membuat bentuk wajah terlihat lebih baik dari sebelumnya?					
8.	Apakah anda tahu bahwa dengan memakai gigi tiruan dapat menambah kepercayaan diri?					

## Lampiran 2. Izin Penelitian Fakultas



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET, DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI  
Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 10, Makassar 90245  
Telepon (0411) 586012, Faximile (0411) 584641  
Laman www.unhas.ac.id Email fdhu@unhas.ac.id

Nomor : 01367/UN4.13/PT.01.04/2024

6 Maret 2024

Hal : Izin Penelitian

Yth.

1. Kepala Puskesmas Kecamatan Mariso
2. Kepala Puskesmas Kecamatan Panakukkang

di -

Tempat

Dengan hormat kami sampaikan bahwa sehubungan dengan kewajiban penyelesaian tugas akhir (Skripsi) mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Gigi (S1) Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Hasanuddin, maka mahasiswa kami bermaksud akan melakukan penelitian.

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya dapat diberikan izin penelitian kepada mahasiswa di bawah ini:

Nama / NIM : Andi Zakiyah Aulia Salsabila Ashar / J011211162  
Waktu Penelitian : Maret 2024 s.d. Selesai  
Tempat Penelitian : Puskesmas Kecamatan Mariso dan Puskesmas Kecamatan Panakukkang  
Pembimbing : Rifaat Nurrahma, drg., Sp.Pros., Subsp., MFP (K).  
Judul Penelitian : Perbandingan Tingkat Pengetahuan Masyarakat Terhadap Penggunaan Gigi Tiruan di Kecamatan Panakukkang dan Kecamatan Mariso

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

a.n. Dekan,  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan



Acing Habibie Mude, drg., Ph.D., Sp.Pros., Subsp. OGST(K).  
NIP 198102072008121002

Tembusan:

1. Dekan FKG Unhas;
2. Kepala Bagian Tata Usaha FKG Unhas.

### Lampiran 3. Surat Keterangan Penelitian Kota Makassar



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR**  
 DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
 Jl. Jendral Ahmad Yani No. 2 Makassar 90171  
 Website: [dpmpisp.makassarkota.go.id](http://dpmpisp.makassarkota.go.id)



#### **SURAT KETERANGAN PENELITIAN**

Nomor: 070/2055/SKP/SB/DPMPTSP/4/2024

##### **DASAR:**

- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Keterangan Penelitian.
- Peraturan Daerah Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan Organisasi Perangkat Daerah
- Peraturan Walikota Nomor 4 Tahun 2023 tentang Penyelenggaraan Perizinan Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan
- Keputusan Walikota Makassar Nomor 954/503 Tahun 2023 Tentang Pendelegasian Kewenangan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Daerah Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Makassar Tahun 2023
- Surat Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan nomor 9669/S.01/PTSP/2024, Tanggal 25 April 2024
- Rekomendasi Teknis Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar nomor 2060/SKP/SB/BKBP/4/2024

##### **Dengan Ini Menerangkan Bahwa :**

Nama	:	ANDI ZAKIYAH AULIA SALSABILA ASHAR
NIM / Jurusan	:	J011211162 / Pendidikan Dokter Gigi
Pekerjaan	:	Mahasiswa (S1) / Universitas Hasanuddin Makassar
Alamat	:	Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar
Lokasi Penelitian	:	Terlampir,-
Waktu Penelitian	:	25 April 2024 - 25 Juli 2024
Tujuan	:	Skripsi
Judul Penelitian	:	PERBANDINGAN TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT TERHADAP PENGGUNAAN GIGI TIRUAN DI KECAMATAN PANAKKUKANG DAN KECAMATAN MARISO

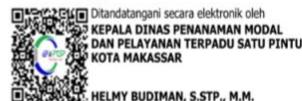
Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut:

- Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan selama waktu yang sudah ditentukan dalam surat keterangan ini.
- Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan judul dan tujuan kegiatan penelitian.
- Melaporkan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar melalui email [bidangekosobudkesbangpolmks@gmail.com](mailto:bidangekosobudkesbangpolmks@gmail.com).
- Surat Keterangan Penelitian ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak menaati ketentuan tersebut diatas.



**Ditetapkan di Makassar**

**Pada tanggal: 2024-04-30 13:50:38**



HELMIY BUDIMAN, S.STP., M.M.

Tembusan Kepada Yth:

- Pimpinan Lembaga/Instansi/Perusahaan Lokasi Penelitian;
- Pertingal,-

## Lampiran 4. Izin Penelitian Provinsi Sulawesi Selatan



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936  
 Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : [ptsp@sulselprov.go.id](mailto:ptsp@sulselprov.go.id)  
 Makassar 90231

Nomor	: 9669/S.01/PTSP/2024	Kepada Yth.
Lampiran	: -	Walikota Makassar
Perihal	: <u>Izin penelitian</u>	

di-  
**Tempat**

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kedokteran Gigi Univ. Hasanuddin Makassar Nomor : 01356/UN4.13/PT.01.04/2024 tanggal 6 Maret 2024 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a	: <b>ANDI ZAKIYAH AULIA SALSABILA ASHAR</b>
Nomor Pokok	: J011211162
Program Studi	: Pendidikan Dokter Gigi
Pekerjaan/Lembaga	: Mahasiswa (S1)
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km 10, Makassar

PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI, dengan judul :

**" Perbandingan Tingkat Pengetahuan Masyarakat Terhadap Penggunaan Gigi Tiruan di Kecamatan Panakkukang dan Kecamatan Mariso "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **25 April s/d 25 Juli 2024**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar  
 Pada Tanggal 25 April 2024

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU  
 SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN



**ASRUL SANI, S.H., M.Si.**  
 Pangkat : PEMBINA TINGKAT I  
 Nip : 19750321 200312 1 008

Tembusan Yth

1. Dekan Fak. Kedokteran Gigi Univ. Hasanuddin Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

Nomor: 9669/S.01/PTSP/2024

**KETENTUAN PEMEGANG IZIN PENELITIAN :**

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan, kepada yang bersangkutan melapor kepada Bupati/Walikota C q. Kepala Bappelitbangda Prov. Sulsel, apabila kegiatan dilaksanakan di Kab/Kota
2. Penelitian tidak menyimpang dari izin yang diberikan
3. Mentaati semua peraturan perundang-undangan yang berlaku dan mengindahkan adat istiadat setempat
4. Menyerahkan 1 (satu) eksamplar hardcopy dan softcopy kepada Gubernur Sulsel. Cq. Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Penelitian dan Pengembangan Daerah Prov. Sulsel
5. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

**REGISTRASI ONLINE IZIN PENELITIAN DI WEBSITE :**  
**<https://izin-penelitian.sulselprov.go.id>**

NOMOR REGISTRASI 20240424091606



Catatan :

- UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1 'Informasi Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti yang sah.'
- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan **sertifikat elektronik** yang diterbitkan **BSrE**
- Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan melakukan *scan* pada QR Code



## Lampiran 5. Etik Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI  
RUMAH SAKIT GIGI DAN MULUT PENDIDIKAN  
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
Sekretariat : JL.Kandea No. 5 Makassar Lantai 2, Gedung Lama RSGM Unhas



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK  
Nomor: 0080/PL.09/KEPK IKG-RSGM UNHAS/2024

Tanggal: 29 April 2024

Dengan ini menyatakan bahwa protokol dan dokumen yang berhubungan dengan protokol berikut ini telah mendapatkan persetujuan etik:

No. Protokol	UH 17121094	No Protokol Sponsor	
Peneliti Utama	Andi Zakiyah Aulia Salsabila Ashar	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Perbandingan Tingkat Pengetahuan Masyarakat terhadap Penggunaan Gigi Tiruan di Kecamatan Panakkukang dan Mariso		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	20 Maret 2024
No. Versi Protokol		Tanggal Versi	
Tempat Penelitian	Puskesmas Kecamatan Panakkukang, dan Kecamatan Mariso		
Dokumen Lain			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 29 April 2024 - 29 April 2025	Frekuensi Review Lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama: Dr. drg. Marhamah, M.Kes	Tanda Tangan 	Tanggal 29 April 2024
Sekretaris Komisi Etik Penelitian	Nama: drg. Muhammad Ikbal, Sp.Pros	Tanda Tangan 	Tanggal 29 April 2024

Kewajiban peneliti utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum diimplementasikan
- Menyerahkan laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan lapor SUSAR dalam 72 jam setelah peneliti utama menerima laporan.
- Menyerahkan laporan kemajuan (*progress report*) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah.
- Menyerahkan laporan akhir setelah penelitian berakhir.
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
- Mematuhi semua aturan yang berlaku.

## Lampiran 6. Berita Acara



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI  
**DEPARTEMEN PROSTODONSIA**  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10, Makassar 90245 Telepon (0411) 586012, Faximile. (0411) 584641  
Website: www.dent.unhas.ac.id, Email: prosto@unhas.ac.id

**BERITA ACARA PENILAIAN  
SEMINAR HASIL SKRIPSI**

Pada hari ini **Senin** Tanggal **20** Bulan **November** Tahun **2023**, telah dilaksanakan pembacaan Seminar Hasil Skripsi pada Departemen Prostodonsia bagi mahasiswa tersebut namanya dibawah ini serta setelah dibacakan dan dipertahankan di depan Tim Pembimbing dan Penguji, maka dinyatakan :

NIM	NAMA PESERTA UJIAN	JUDUL	NILAI / PREDIKAT	
			ANGKA	HURUF
J011211162	ANDI ZAKIYAH AULIA SALSABILA ASHAR	Perbandingan Tingkat Pengetahuan Masyarakat Terhadap Pemakaian Gigi Tiruan di Kecamatan Panakkukang dan Kecamatan Mariso	87,5	A
			Predikat	
			- LULUS - TIDAK LULUS	
J011211040	SHAFA FIKRIYYAH RESKI JAYA	Perbandingan Prevalensi Kehilangan Gigi Pada Masyarakat di Kecamatan Panakkukang dan Kecamatan Mariso	87,5	A
			Predikat	
			- LULUS - TIDAK LULUS	

Demikian Berita Acara ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,  
Pembimbing Skripsi,

**Rifaat Nurrahma, drg., Sp.Pro., Subsp.MFP(K)**

SKOR / INTERPRETASI	ANGKA	HURUF
	85-100	A
	81-85	A-
	75-80	B+
	70-75	B+
	65-70	B-
	55-65	C
	00-55	E

## Lampiran 7. Kartu Kontrol Skripsi



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
 UNIVERSITAS HASANUDDIN  
 FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI  
 BAGIAN ILMU KESEHATAN GIGI MASYARAKAT  
 Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10, Makassar 90245  
 Telepon (0411)-586200, Fax (0411)-584641  
 Website: dent.unhas.ac.id, Email: fdhu@unhas.ac.id

## KARTU KONTROL SKRIPSI

Nama : Andi Zakiyah Aulia Salsabila Ashar  
 NIM : J011211162  
 Dosen Pembimbing : drg. Rifaat Nurrahma, Sp.Pro., Sub.Sp.MFP (K)  
 Judul : Perbandingan Tingkat Pengetahuan Masyarakat Terhadap Penggunaan Gizi Tumbuhan di Kecamatan Pannakkajene dan Kecamatan Mariso

No.	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf	
			Pembimbing	Mahasiswa
1.	Pelaw, 23 sep 2023	Bimbingan Pembaca		
2.	Panis, 5 Oktober 2023	Konsultasi & Pengajuan judul		
3.	Senin, 29 Oktober 2023	Penisi judul		
4.	Senin, 6 Nov 2023	Penisi judul & fixasi judul		
5.	Senin 9 Des 2023	Konsul pengajuan bab I		
6.	Jumat 8 Des 2023	Konsul terkait lokasi penelitian		
7.	Jumat 15 Des 2023	Konsul Bab I - bab III		
8.	Senin 12 Jan 2024	Konsul Bab I - Bab IV		
9.	Jelasa 16 Jan 2024	Aktusi akhir sebelum tempo		
10.	Babu 17 Jan 2024	Seminar proposal		
11.	Babu 7 Feb 2024	Konsul lokasi penelitian		
12.	Jumat 23 Feb 2024	Konsul & fixasi lokasi penelitian		
13.	Babu 6 Mar 2024	Bimbingan revisi skripsi		
14.	Babu 20 Mar 2024	Pro kelulusan etik		

Makassar,

Pembimbing

drg. Rifaat Nurrahma, Sp.Pro.,  
 Sub.Sp.MFP (K)



## Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian





**Lampiran 9. Daftar Riwayat Hidup****CURRICULUM VITAE****A. Data Pribadi**

1. Nama : Andi Zakiyah Aulia Salsabila Ashar
2. Tempat, Tanggal Lahir : Makassar, 18 Maret 2002
3. Alamat : Jln. Jend. Sukawati
4. Kewarganegaraan : Warga Negara Indonesia

**B. Riwayat Pendidikan**

1. TK Pertiwi tahun 2006 di Pinrang
2. SD Negeri 1 Pinrang tahun 2013 di Pinrang
3. Pondok Pesantren Darul Arqam tahun 2016 di Makassar
4. SMAN 1 Pinrang tahun 2019 di Pinrang

**C. Pekerjaan dan Riwayat Pekerjaan**

- Jenis pekerjaan : Mahasiswa
- NIP atau identitas lain (NIK) : 7315045803020003
- Pangkat/Jabatan : Mahasiswa S1 Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Hasanuddin

**D. Karya ilmiah yang telah dipublikasikan**

-

**E. Makalah pada Seminar/Konferensi Ilmiah Nasional dan Internasional**

-