

BUKU MONITORING  
PENULISAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)  
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN GIGI



NAMA: Annisa Irnawati

NIM: 20210340087

FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

IDENTITAS MAHASISWA

Nama lengkap : Annisa Iriawati  
NIM : 20210340087  
Alamat : Bulak RT 08 / RW 03, Taraman, Kec. Sidoharjo, Kab. Sragen  
No HP/Kontak : 085713732758  
Judul KTI : Hubungan Sikap Pemeliharaan Kesehatan  
Gigi dan Mulut dengan Status Kebersihan Gigi dan Mulut pada Lansia Peserta Prolanis  
Dosen Pembimbing KTI : drg. Novitasari Ratna Astuti, MPH

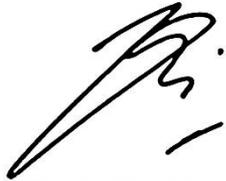


Yogyakarta, \_\_\_\_\_

TTDMahasiswa:

Program Studi Kedokteran Gigi FKG UMY    iii



No	Hari/Tanggal pembimbingan	Materi pembimbingan/ Pencapaian	Rencana waktu pem bimbingan selanjutnya	Rencana agenda pem bimbingan selanjutnya	Tanda tangan dosen pembimbing
	02 08 -2023	I an aim	26 - 09 - 2023	Pemilihan tout membawa renh jurnal	

Keterangan : dimohon agar mahasiswa mengisi dengan lengkap! (dosen pembimbing hanya memberikan tanda-tangan persetujuan)

---

FKG I-JMY

No	Hari/Tanggal pembimbingan	Materi pembimbingan/ Pencapaian	Rencana waktu pembimbingan selanjutnya	Rencana agenda pembimbingan selanjutnya	Tanda tangan dosen pembimbing
2	26-09-2023	Pemilihan topik dan diskusi judul serta tempat penelitian	12-10-2023	Menyusun bab 1-3	

Keterangan : dimohon agar mahasiswa mengisi dengan lengkap! (dosen pembimbing hanya memberikan tanda-tangan persetujuan)

(KTI)

	Hari/Tanggal pem bim bingan	Materi pembimbingan/ Pencapaian	Rencana waktu pem bimbingan selanjutnya	Rencana agenda pem bim bingan selanjutnya	Tanda tangan dosen em bim bin
3	-10	Membahas	to - 10	bhb 1 - 3	

Keterangan : dimohon agar mahasiswa mengisi dengan lengkap! (dosen pembimbing hanya memberikan tanda-tangan persetujuan)

	Hari/Tanggal pem bim bingan	Materi pembimbingan/ Pencapaian	Rencana waktu pem bim bingan selanjutnya	Rencana agenda pem bim bingan selanjutnya
--	-----------------------------------	------------------------------------	---	--

Tanda tangan dosen pem bi:  
b

	28-10-2023	Revisi Bab 1-3	09	-	Bab 1-3
--	------------	----------------	----	---	---------



					ida tangan dosen mbimbing
--	--	--	--	--	---------------------------------

Keterangan : dimohon agar mahasiswa mengisi dengan lengkap! (dosen pembimbing hanya memberikan tanda-tangan persetujuan)

---

(KTI)

No	Hari/Tanggal pembimbingan	Materi pembimbingan/ Pencapaian	Rencana waktu pem bim bingan selanjutnya	Rencana agenda pem bim bingan selanjutnya	Tanda tangan dosen pembimbing
	08-11-2023		IOU	Propo final sebelum sempora	

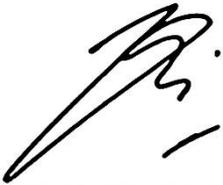
Keterangan : dimohon agar mahasiswa mengisi dengan lengkap! (dosen pembimbing hanya memberikan tanda-tangan persetujuan)

FKG UMY

	Hari/Tanggal pembimbingan	Materi pem bim bingan/ Pencapaian	Rencana waktu pembimbingan selanjutnya	Rencana agenda pem bimbingan selanjutnya	Tanda tangan dosen pem bim bing
	10 - 11 - 2023	Pengajuan proposal untuk sempro	u- -2013	Pengajuan daftar sempro	

Keterangan : dimohon agar mahasiswa mengisi dengan lengkap! (dosen pembimbing hanya memberikan tanda-tangan persetujuan)

(KTI)

	Ha ri/Tanggal pembimbingan	Materi pembimbingan/ Pencapaian	Rencana waktu pembimbingan selanjutnya	Rencana agenda pem bim bingan selanjutnya	Tanda tangan dosen pem bim bing
	OS-C)Z-				

Keterangan : dimohon agar mahasiswa mengisi dengan lengkap! (dosen pembimbing hanya memberikan tanda-tangan persetujuan)

FKGUMY

	Hari/Tanggal pembimbingan	Materi pembimbingan/ Pencapaian	Rencana waktu pembimbingan selanjutnya	Rencana agenda pembimbingan selanjutnya	Tanda do pembimb
	16 - 07 - 2024	Bimbingan			

tangan

Keterangan : dimohon agar mahasiswa mengisi dengan lengkap! (dosen pembimbing hanya memberikan tanda-tangan persetujuan)

---

(KTI)