

LAMPIRAN

Lampiran 1 Instrumen Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN OBESITAS PADA PERSONIL Pusat Kedokteran dan Kesehatan POLRI TAHUN 2022

Assalamualaikum Warohmatullahi Wabarokatuh

Saya Defi Arlia, mahasiswi S1 program studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul Jakarta, sedang melakukan penelitian tentang obesitas pada Personil di Pusat Kedokteran dan Kesehatan Polri. Saya akan menanyakan kepada anda beberapa hal yang berkaitan dengan obesitas. Saya sangat mengharapkan anda menjawab dengan lengkap dan jujur. Identitas dan jawaban anda akan saya jaga kerahasiaannya. Atas perhatian dan kerjasamanya, saya ucapkan terima kasih. Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa jawaban yang saya berikan diisi secara jujur dan tanpa paksaan.

Tertanda

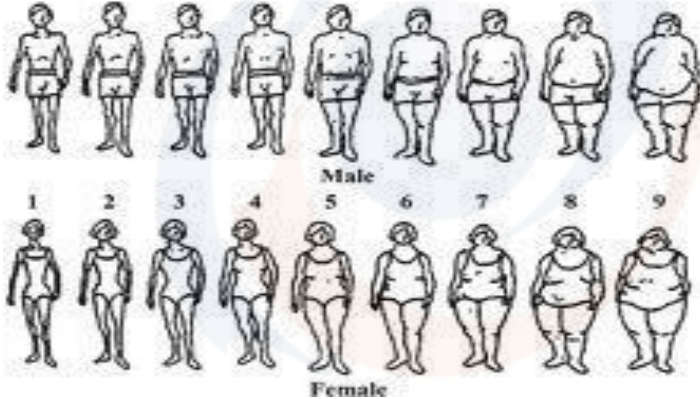
()

A.	IDENTITAS RESPONDEN	
A1.	Nama Responden	
A2.	Usia (ulang tahun terakhir)	
A.3	Jenis Kelamin	
A4.	Status Pekawinan	1. Menikah 2. Belum menikah

A5.	Apakah ibu sedang hamil?	1. Ya	2. Tidak
-----	--------------------------	-------	----------

B.	BERAT BADAN & TINGGI BADAN (diisi oleh peneliti)	KODING (diisi oleh peneliti)
B1.	BB : Kg TB : Cm	[]

Tulis atau berilah tanda (X) pada jawaban yang Anda pilih.

C.	RIWAYAT OBESITAS PADA KELUARGA	KODING (diisi oleh peneliti)
C1.	Apakah orang tua kandung memiliki kondisi tubuh gemuk, atau berat badan berlebih? 1. Ya 2. Tidak	[]
C2.	Berikut gambar bentuk tubuh seseorang, silahkan lingkari bentuk tubuh yang sesuai dengan orang tua kandung anda. 	[]
D.	PENDIDIKAN	KODING (diisi oleh peneliti)
D1.	Apakah pendidikan terakhir anda? 1. SD 2. SMP 3. SMA 4. D1 5. D3 6. S1 7. S2	[]

Aktivitas Fisik

Kuesioner aktivitas fisik ini terdiri dari 16 pertanyaan. Bapak/ibu dapat menggunakan tabel klasifikasi aktivitas sebagai panduan dalam mengisi kuesioner. Terima kasih

Klasifikasi aktivitas Global Physical Activity GPAQ (2016)

Jenis Aktivitas	Contoh Aktivitas
Aktivitas/kerja ringan	Duduk, berdiri, mencuci piring, memasak, menyetrika, bermain musik, menonton tv, mengemudikan kendaraan, berjalan perlahan.
Aktivitas/kerja sedang	Mengepel lantai, mencuci mobil, menanam tanaman, bersepeda, pergi pulang beraktivitas, berjalan sedang dan cepat, bowling, golf, berkuda, bermain tenis meja, berenang, voly,
Aktivitas/kerja berat	Membawa barang berat, berkebun, bersepeda (16-22 km/jam), bermain sepak bola, bermain basket, gym angkat berat, berlari.

Kuesioner Aktivitas Fisik Global physical Activity GPAQ (2016)

Pertanyaan		Responden	Kode
A. Aktivitas saat bekerja (aktivitas termasuk belajar, tugas administrasi, aktivitas rumah tangga, dll)			
1	Apakah dalam pekerjaan sehari – hari Bapak/Ibu, melakukan "aktivitas fisik/kerja berat" (membawa barang berat/berkebun/ bersepeda 16-22 km/jam/sepak bola/ bermain basket/gym/angkat berat/berlari) minimal 10 menit per hari?	1. Ya (Lanjut ke no 2) 2. Tidak (Lanjut ke no 4)	P1
2	Berapa hari dalam seminggu Bapak/Ibu melakukan "aktivitas fisik/kerja berat" (membawa barang berat/berkebun/ bersepeda 16-22 km/jam/sepak bola/ bermain basket/gym/angkat berat/berlari )?	..... Hari	P2
3	Berapa lama dalam 1 hari, Bapak/Ibu melakukan "aktivitas fisik/kerja berat" (membawa barang berat/berkebun/ bersepeda 16-22 km/jam/sepak bola/ bermain basket/gym/angkat berat/berlari )?	.....Menit	P3
4	Apakah dalam pekerjaan Bapak/Ibu, memerlukan aktivitas "aktivitas fisik/kerja sedang" (mengepel lantai/mencuci mobil/ menanam tanaman/bersepeda pergi pulang beraktivitas/ berjalan sedang dan cepat/bowling/ golf/bermain tenis meja/berenang, voli) minimal 10 menit per hari?	1. Ya 2. Tidak (Lanjut ke no 7)	P4

5	Berapa hari dalam seminggu Bapak/Ibu melakukan "aktivitas fisik/kerja sedang" (mengepel lantai/mencuci mobil/ menanam tanaman/bersepeda pergi pulang beraktivitas/ berjalan sedang dan cepat/bowling/ golf/bermain tenis meja/berenang, voli) ?	..... Hari	P5
6	Berapa lama dalam 1 hari biasanya Bapak/Ibu melakukan "aktivitas fisik/kerja sedang" (mengepel lantai/mencuci mobil/ menanam tanaman/bersepeda pergi pulang beraktivitas/ berjalan sedang dan cepat/bowling/ golf/bermain tenis meja/berenang, voli)?	.....Menit	P6
B. Perjalanan dari tempat ke tempat lainnya (Perjalanan ke tempat kerja, belanja, ke supermarket,dll) dengan menggunakan sepeda atau berjalan kaki			
7	Apakah Bapak/Ibu berjalan kaki atau bersepeda, minimal 10 menit setiap harinya untuk pergi ke suatu tempat?	1. Ya 2. Tidak (Lanjut ke no 10)	P7
8	Berapa hari dalam seminggu Bapak/Ibu berjalan kaki atau bersepeda (minimal 10 menit) untuk pergi ke suatu tempat?	..... Hari	P8
9	Berapa lama dalam 1 hari biasanya Bapak/Ibu berjalan kaki atau bersepeda untuk pergi ke suatu tempat?	.....Menit	P9

C. Aktivitas Rekreasi (Olahraga, Fitness, dan Rekreasi lainnya)			
10	Apakah Bapak/Ibu melakukan olahraga/fitness/ lari/sepak bola/futsal yang merupakan "aktivitas fisik berat" minimal 10 menit per hari?	1. Ya 2. Tidak (Lanjut ke no 13)	P10
11	Berapa hari dalam seminggu biasanya Bapak/Ibu melakukan aktivitas rekreasi seperti: olahraga/fitness/lari/sepak bola / futsal, yang merupakan "aktivitas fisik berat"	..... Hari	P11
12	Berapa lama Bapak/Ibu melakukan aktivitas rekreasi seperti: olahraga/fitness/lari/sepak bola/futsal, yang merupakan "aktivitas fisik berat" dalam 1 hari	.....Menit	P12
13	Apakah Bapak/Ibu melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang tergolong aktivitas sedang seperti: berjalan cepat, bersepeda kecepatan dibawah 16 km/jam, berenang, voli, mengepel lantai yang merupakan aktivitas sedang minimal 10 menit per hari ?	1. Ya 2. Tidak (Lanjutke no 16)	P13
14	Berapa hari dalam seminggu, Bapak/Ibu melakukan olahraga, fitnes, atau rekreasi yang tergolong aktivitas sedang seperti: berjalan cepat, bersepeda kecepatan dibawah 16 km/jam, berenang, voly, mengepel lantai ?	..... Hari	P14

15	Berapa lama Bapak/Ibu melakukan olahraga, fitness atau rekreasi yang tergolong aktivitas sedang seperti: berjalan cepat, bersepeda kecepatan dibawah 16 km/jam, berenang, voli, mengepel lantai dalam 1 hari ?	.....Menit	P15
D. Tidak banyak bergerak (aktivitas yang tidak memerlukan banyak gerak seperti duduk			
16	Berapa lama Bapak/Ibu duduk dalam sehari ?	.....Menit	P16

Frekuensi Konsumsi Makanan Gorengan Selama Seminggu

Berikan tanda check list (√) pada kolom yang tersedia sesuai dengan yang dikonsumsi.

No	Nama Makanan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
1	2	3	4	5	6
Gorengan					
1	Bakwan				
2	Pisang goreng				
3	Tahu isi				
4	Tempe goreng				
5	Singkong goreng				
6	Cireng				

Lampiran 2 Analisa Data

Analisa Univariat

IMT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Obesitas	44	58.7	58.7	58.7
	Tidak obesitas	31	41.3	41.3	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Beresiko obesitas	60	80.0	80.0	80.0
	Umur tidak beresiko obesitas	15	20.0	20.0	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

Jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	45	60.0	60.0	60.0
	Laki-laki	30	40.0	40.0	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

Universitas
Esa Unggul

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pendidikan rendah	21	28.0	28.0	28.0
	Pendidikan tinggi	54	72.0	72.0	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

Status perkawinan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menikah	64	85.3	85.3	85.3
	Tidak Menikah	11	14.7	14.7	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

Riwayat obesitas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya riwayat obesitas	26	34.7	34.7	34.7
	Tidak riwayat obesitas	49	65.3	65.3	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

Aktifitas fisik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
--	--	-----------	---------	---------------	--------------------

Valid	Aktivitas buruk	39	52.0	52.0	52.0
	Aktivitas baik	36	48.0	48.0	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

Konsumsi gorengan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Konsumsi gorengan tinggi	29	38.7	38.7	38.7
	Konsumsi gorengan rendah	46	61.3	61.3	100.0
	Total	75	100.0	100.0	

Analisa Bivariat

1. Hubungan antara umur dengan kejadian obesitas pada personil Pusat Kedokteran dan Kesehatan Polri

Umur & IMT Crosstabulation

			IMT dikategorikan		Total
			Obesitas	Tidak obesitas	
Umur	Beresiko obesitas	Count	40	20	60
		% within Umur	66.7%	33.3%	100.0%
Umur tidak beresiko obesitas	Umur tidak beresiko obesitas	Count	4	11	15
		% within Umur	26.7%	73.3%	100.0%
Total	Total	Count	44	31	75
		% within Umur	58.7%	41.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	7.918 ^a	1	.005		
Continuity Correction ^b	6.354	1	.012		
Likelihood Ratio	7.928	1	.005		
Fisher's Exact Test				.008	.006
Linear-by-Linear Association	7.812	1	.005		
N of Valid Cases	75				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.20.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Umur dikategorikan (Beresiko obesitas / Umur tidak beresiko obesitas)	5.500	1.554	19.468
For cohort IMT dikategorikan = Obesitas	2.500	1.060	5.896
For cohort IMT dikategorikan = Tidak obesitas	.455	.284	.727
N of Valid Cases	75		

2. Hubungan antara jenis kelamin dengan kejadian obesitas pada personil Pusat Kedokteran dan Kesehatan Polri

Jenis kelamin & IMT Crosstabulation

			IMT dikategorikan		Total
			Obesitas	Tidak obesitas	
Jenis kelamin	Perempuan	Count	31	14	45
		% within Jenis kelamin	68.9%	31.1%	100.0%
	Laki-laki	Count	13	17	30
		% within Jenis kelamin	43.3%	56.7%	100.0%
Total	Count	44	31	75	
	% within Jenis kelamin	58.7%	41.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.848 ^a	1	.028		
Continuity Correction ^b	3.851	1	.050		
Likelihood Ratio	4.855	1	.028		
Fisher's Exact Test				.034	.025
Linear-by-Linear Association	4.783	1	.029		
N of Valid Cases	75				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.40.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jenis kelamin (Perempuan / Laki-laki)	2.896	1.110	7.555
For cohort IMT = Obesitas	1.590	1.010	2.503
For cohort IMT = Tidak obesitas	.549	.321	.938
N of Valid Cases	75		

3. Hubungan antara Tingkat pendidikan dengan kejadian obesitas pada personil Pusat Kedokteran dan Kesehatan Polri

Pendidikan & IMT Crosstabulation

Pendidikan		IMT dikategorikan		Total
		Obesitas	Tidak obesitas	
Pendidikan rendah	Count	10	11	21
	% within Pendidikan	47.6%	52.4%	100.0%
	Count	34	20	54
	% within Pendidikan	63.0%	37.0%	100.0%
Total	Count	44	31	75
	% within Pendidikan	58.7%	41.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	1.468 ^a	1	.226		
Continuity Correction ^b	.903	1	.342		
Likelihood Ratio	1.454	1	.228		
Fisher's Exact Test				.298	.171
Linear-by-Linear Association	1.448	1	.229		
N of Valid Cases	75				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.68.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

Value	95% Confidence Interval	
	Lower	Upper
Odds Ratio for Pendidikan (Pendidikan rendah / Pendidikan tinggi)	.535	1.482
For cohort IMT = Obesitas	.462	1.238
For cohort IMT = Tidak obesitas	.828	2.417
N of Valid Cases	75	

4. Hubungan antara status perkawinan dengan kejadian obesitas pada personil Pusat Kedokteran dan Kesehatan Polri

Status perkawinan & IMT Crosstabulation

		IMT dikategorikan			
		Obesitas	Tidak obesitas	Total	
Status perkawinan	Menikah	Count	40	24	64
		% within Status perkawinan	62.5%	37.5%	100.0%
	Tidak Menikah	Count	4	7	11
		% within Status perkawinan	36.4%	63.6%	100.0%
Total	Count	44	31	75	
	% within Status perkawinan	58.7%	41.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.644 ^a	1	.104		
Continuity Correction ^b	1.676	1	.195		
Likelihood Ratio	2.607	1	.106		
Fisher's Exact Test				.183	.099
Linear-by-Linear Association	2.609	1	.106		
N of Valid Cases	75				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.55.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Status perkawinan (Menikah / Tidak Menikah)	2.917	.772	11.013
For cohort IMT = Obesitas	1.719	.769	3.842
For cohort IMT = Tidak obesitas	.589	.341	1.019
N of Valid Cases	75		

5. Hubungan antara riwayat keluarga dengan kejadian obesitas pada personil Pusat Kedokteran dan Kesehatan Polri

Riwayat obesitas & IMT dikategorikan Crosstabulation

			IMT dikategorikan		Total
			Obesitas	Tidak obesitas	
Riwayat obesitas	Ya riwayat obesitas	Count	20	6	26
		% within Riwayat obesitas	76.9%	23.1%	100.0%
	Tidak riwayat obesitas	Count	24	25	49
		% within Riwayat obesitas	49.0%	51.0%	100.0%
Total	Count	44	31	75	
	% within Riwayat obesitas	58.7%	41.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	<i>Value</i>	<i>df</i>	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.470 ^a	1	.019		
Continuity Correction ^b	4.378	1	.036		
Likelihood Ratio	5.709	1	.017		
Fisher's Exact Test				.027	.017
Linear-by-Linear Association	5.397	1	.020		
N of Valid Cases	75				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.75.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	<i>Value</i>	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat obesitas (Ya riwayat obesitas / Tidak riwayat obesitas)	3.472	1.190	10.128
For cohort IMT = Obesitas	1.571	1.101	2.240
For cohort IMT = Tidak obesitas	.452	.213	.961
N of Valid Cases	75		

6. Hubungan antara aktivitas fisik dengan kejadian obesitas pada personil Pusat Kedokteran dan Kesehatan Polri

Aktivitas Fisik & IMT dikategorikan Crosstabulation

		IMT dikategorikan			
		Obesitas	Tidak obesitas	Total	
Aktivitas Fisik	Aktivitas buruk	Count	32	7	39
		% within Aktivitas Fisik	82.1%	17.9%	100.0%
	Aktivitas baik	Count	12	24	36
		% within Aktivitas Fisik	33.3%	66.7%	100.0%
Total	Count	44	31	75	
	% within Aktivitas Fisik	58.7%	41.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	18.323 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	16.369	1	.000		
Likelihood Ratio	19.170	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	18.079	1	.000		
N of Valid Cases	75				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.88.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Aktivitas Fisik (Aktivitas buruk / Aktivitas baik)	9.143	3.130	26.706
For cohort IMT = Obesitas	2.462	1.516	3.997
For cohort IMT = Tidak obesitas	.269	.132	.547
N of Valid Cases	75		

7. Hubungan antara konsumsi gorengan dengan kejadian obesitas pada personil Pusat Kedokteran dan Kesehatan Polri

Konsumsi gorengan & IMT Crosstabulation

			IMT dikategorikan		Total
			Obesitas	Tidak obesitas	
Konsumsi gorengan	Konsumsi gorengan tinggi	Count	26	3	29
		% within Konsumsi gorengan	89.7%	10.3%	100.0%
	Konsumsi gorengan rendah	Count	18	28	46
		% within Konsumsi gorengan	39.1%	60.9%	100.0%
Total	Count	44	31	75	
	% within Konsumsi gorengan	58.7%	41.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	<i>Value</i>	<i>df</i>	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	18.725 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	16.699	1	.000		
Likelihood Ratio	20.839	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	18.475	1	.000		
N of Valid Cases	75				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.99.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	<i>Value</i>	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Konsumsi gorengan (Konsumsi gorengan tinggi / Konsumsi gorengan rendah)	13.481	3.552	51.165
For cohort IMT = Obesitas	2.291	1.565	3.354
For cohort IMT = Tidak obesitas	.170	.057	.509
N of Valid Cases	75		

Lampiran 3 Surat Keterangan Lolos Kaji etik



**DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA
UNGGUL KOMISI ETIK PENELITIAN**
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0922-08.031 /DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/VIII/2022

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGANN DENGAN KEJADIAN OBESITAS
PADA PERSONIL PUSDOKKES POLRI TAHUN 2022**

Peneliti Utama : Defi Arlia
Pembimbing : Gisely Vionalita. S.KM, M.Sc
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 5 Agustus 2022

Plt. Ketua

Dr. CSP Wekadigunawan, DVM, MPH, PhD

- * *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.
- ** Peneliti berkewajiban
 1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
 2. Memberitahukan status penelitian apabila:
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
 3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
 4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.

Lampiran 4 Surat Keterangan Penelitian dari Tempat Penelitian



MARKAS BESAR
KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA
PUSAT KEDOKTERAN DAN KESEHATAN
Jalan Trunojoyo 3, Kebayoran Baru, Jakarta 12110

Jakarta, 8 JUNI 2022

Nomor. : BJ/633/VI/KEP./2022/Pusdokkes
Klasifikasi : BIASA
Lampiran : -
Perihal : permohonan Izin observasi penelitian.

Kepada

Yth. DEKAN FAKULTAS ILMU-
ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA
UNGGUL

di

Jakarta

1. Surat Dekan Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Nomor: 95/fukes/kesmas/UEU/IV/2022 tanggal 21 April 2022 perihal Surat Izin Observasi Penelitian.
2. Sehubungan dengan rujukan tersebut, bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya Pusdokkes Polri tidak keberatan menerima permohonan dimaksud atas nama:
Nama : Defi Arlia
NIM : 20200301151
Judul Skripsi : Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Obesitas pada Pegawai di Pusdokkes Polri.
3. Berkenaan dengan hal tersebut di atas, di dalam pelaksanaannya nanti yang bersangkutan akan difasilitasi sesuai dengan ketersediaan dan kebutuhan data yang diperlukan.
4. Demikian untuk menjadi maklum.

KEPALA PUSAT KEDOKTERAN DAN KESEHATAN POLRI



Lampiran 5 Lembar Bukti Bimbingan

Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Jenis Bimbingan	Catatan Perbaikan
1	7211 - GISELY VIONALITA , SKM, M.Sc	Pengajuan Judul, 14 April 2022	19 Mei 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
2	7211 - GISELY VIONALITA , SKM, M.Sc	Perseetujuan Judul,22 April	20 Mei 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
3	7211 - GISELY VIONALITA , SKM, M.Sc	BAB I, 26 April	27 Mei 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
4	7211 - GISELY VIONALITA , SKM, M.Sc	BAB II, 20 Mei	30 Mei 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
5	7211 - GISELY VIONALITA , SKM, M.Sc	BAB III, 24 Mei	31 Mei 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
6	7211 - GISELY VIONALITA , SKM, M.Sc	BAB III, 30 Juni	2 Jun 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
7	7211 - GISELY VIONALITA , SKM, M.Sc	Revisi proposal	17 Jun 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
8	7211 - GISELY VIONALITA , SKM, M.Sc	Revisi Proposal	30 Jun 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
9	7211 - GISELY VIONALITA , SKM, M.Sc	BAB IV,8 Juli	14 Jul 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
10	7211 - GISELY VIONALITA , SKM, M.Sc	BAB IV,V 26 Juli	27 Jul 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	
11	7211 - GISELY VIONALITA , SKM, M.Sc	BAB V	28 Jul 2022	Skripsi/Tesis/BusinessPlan Proposal	

Lampiran 6 Dokumentasi



Lampiran 7 Dokumen Pendukung Lainnya

Timbangan Badan



Microtoise

