

DAFTAR PUSTAKA

- Amusa, L. O., Goon, D. T., Amey, A. K., & Toriola, A. L. 2011. Health-related Physical Fitness among Rural Primary School Children in Tshannda, South Africa. *Scientific Research and Essays*, 6(22), 4665-4680.
- Anggriawan, N. 2015. Peran Fisiologi Olahraga Dalam Menunjang Prestasi. *Jurnal Olahraga Prestasi*, 11:8-18
- Badan Pusat Statistik. Data Sensus Usia 15 Tahun Keatas Berdasarkan Lapangan Pekerjaan [Internet]. 2018 [cited 2021 Jan 4]. Available from: <https://www.bps.go.id/statictable/2009/04/16/970/penduduk-15-tahun-ke-atas-yang-bekerja-menurut-lapangan-pekerjaan-utama-1986---2018.html>
- Canadian Society for Exercise Physiology. (2011) 'Canadian Physical Activity Guideline'. Available At www.csep.ca/guidelines (diakses: 01 September 2019).
- Chaabane Z, Murlasits Z, Mahfoud Z, Goebel R. 2016. Tobacco Use and Its Health Effects among Professional Athletes in Qatar. *Canadian Respir J*:2-7.
- Cheevers, A & Pettersen, C. 2007. *Harvard Step Test*. Amsterdam Institute of Allied Health Education European School of Physiotherapy
- Corbin C., Le Masurier, G. 2014. *Cardiorespiratory Endurance*. dalam: *Fitness for Life 6th Edition*. USA: Human Kinetics, p.153-160
- Ezzati, M., Henley, S. J., Thun, M. J., Lopez, A.D., 2005. Role of Smoking IN Global and Regional Cardiovascular Mortality. *Journal of the American Heart Association*, p.489-491
- Guyton, Hall. 2013. *Textbook of Medical Physiology*. Saund er Elsevier. 634 p.
- Jannah, M. 2017. *Hubungan antara Cardiorespiratory Endurance dengan Potensi Akademik pada Siswa Kelas X Smk Bhakti Loa Janan Tahun Ajaran 2016-2017* Disertasi tidak diterbitkan. Malang. Universitas of Muhammadiyah Malang.
- Jourkhash, M. Iraj Sadri, I., Ojagi, A. dan Sharanavard, A., 2012 Comparison of Physical Fitness Level Among the Students of IAU, Shabestar Branch, *Annals of Biological Research*, 2(2), P. 460-467.

- Kavcic, I., Milic, R., Jourkesh, M., Ostojic, S. M., & Ozkol, M. Z. 2012. Comparative Study of Measured And Predicted VO₂max During a Multistage Fitness Test With Junior Soccer Players. *Kinesiology*, 44(1).
- Kenney,W.L.,Wilmore,J.H.dan Costill,D.L. 2012. *Physiology of Sport and Exercise Fifth Edition.*,Human Kinetics.5th ed. United States of America:Human Kinetics.
- Khomarun, K., Nugroho, M. A., & Wahyuni, E. S. 2014. Pengaruh aktivitas Fisik Jalan Pagi terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Lansia dengan Hipertensi Stadium I di Posyandu Lansia Desa Makamhaji'. *Interest: Jurnal Ilmu Kesehatan*, 3(2).
- Kristiani, B.L., Atmawidjaja, R., Siahaan, J.M., 2016. Hubungan Indeks Massa Tubuh dengan Kebugaran Jasmani yang diukur dengan Harvard Step Test pada Pelajar Semester III SMA Methodist 1 Medan tahun 2016. *Jurnal Kedokteran Methodist*. 9: 70-73
- Kushartanti, W. 2008. *Kebugaran Jasmani dan Produktifitas Kerja*. Klinik Terapi Fisik.Universitas Negeri Yogyakarta.
- Mackenzie, B, 2013. *Sport Coach: VO₂ Max*. (Online) (<http://www.brianmac.co.uk/vo2max.htm#vo2>). diakses 30 August 2019.
- Mexitalia, M., Anam, M.S., Uemura,A., dan Yamauchi,T., 2012. Kompisisi Tubuh dan Kesegaran Kardiovaskuler yang diukur dengan Harvard Step Test dan 20 m Shuttle Run Test pada Anak Obesitas. *Media Medika Indonesiana*. 46: 16-17
- Natalia, Lontoh, S.O., 2019. Pengaruh Rokok terhadap Fungsi Paru Mahasiswa Teknik Sipil Universitas Tarumanegara Jakarta Barat 2016. *Tarumanegara Medical Journal*, 1: 119-123
- Palar,C.M.,Wongkar, D.,Ticoalu, S. H. R., 2015. Manfaat Latihan Olahraga Aerobik Terhadap Kebugaran Fisik Manusia. *Jurnal e-Biomedik*, 3(1).316-231
- Park, W., Miyachi, M., Tanaka, H., 2014. Does Aerobic Exercise Mitigate the Effects of Cigarette Smoking on Arterial Stiffness ?. *The Journal Of Clinical Hypertension*, 16 : 640-643
- Patil, R. B.,Doddamani, B.R., Bhutkar, M., Awanti, S., M., 2012. A Comparative Study of Physical Fitness among Rural Farmers and Urban Sedentary Group of Gulbarga District.*Al Ameen J Med Sci*. 5(1).39-44
- Papathanasiou, G., Georgakopoulos, D., Papageorgiou. E., Zerva, E.,

- Michalis, L., Kalfakakou, V., et al. 2013. Effects of Smoking on Heart Rate at Rest and During Exercise, and on Heart Rate Recovery in Young Adults. *Hellenic Journal of Cardiology*. 168–77.
- Radovanovic, D., Aleksandrovic, M., Stojiljkovic, N.D., Ignjatovic A, Popovic T, Marinkovic M.,. 2009. Influence of Physical Training on Cardiorespiratory Endurance in Preadolescentage. *Acta Medica Medianae*. 48: 37-40
- Robinson, T. D., Freiberg, D. B., Regnis, J. A., & Young, I. H. 2000. The Role of Hypoventilation and Ventilation-Perfusion Redistribution in Oxygen-Induced Hypercapnia during Acute Exacerbations of Chronic Obstructive Pulmonary Disease. *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*, 161(5), 1524-1529.
- Rodriguez, L. 2014 *Cardiorespiratory Endurance Lake Summer State* . Diunduhdari:http://www.lssc.edu/faculty/leonardo_rodriguez/Downloads%20Documents/Physical%20Fitness%20Classes/Materials/Ch04_Cardio_Book.pdf.
- Sandi N I. 2013. Hubungan Antara Tinggi Badan, Berat Badan, Indeks Massa Tubuh, Dan Umur Terhadap Frekuensi Denyut Nadi Istirahat Siswa SMKN-5 Denpasar. *Sport Fitness Journal*. 1 (1) : 38 – 44
- Sedlock, D. A., Lee, M. G., Flynn, M. G., Park, K. S., & Kamimori, G. H. 2010. Excess Postexercise Oxygen Consumption after Aerobic Exercise Training. *International Journal Of Sport Nutrition And Exercise Metabolism*, 20(4), 336-349
- Sheerwood, L. (2013) *Introduction To Human Physiology*. 8th Edn. Yolanda Cossio.
- Sinku,S. (2018) 'Cardiovascular Fitness Among Sedentary Student, *Journal of Exercise and Physiotherapy*, 8(2), Pp. 109-112.
- Suharjana. 2013. *Kebugaran Jasmani*. Yogyakarta: Jogja Global Media.
- Sugiyono (2017) *Statistika Untuk Penelitian*. Jakarta: Alfabeta.
- Syamsuddin. 2014. Asap rokok dan Ruangan ber-AC. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*. 4 (2):136-141.
- Tantisuwat A, Thaveeratitham P. 2013. Effects of Smoking on Chest Expansion, Lung Function, and Respiratory Muscle Strength of Youths. *J Phys Ther Sci*. 26(2):167-170.

- Uth, N., Sorensesn, H., Overgaard, K., Pedersen, P.K. 2004. Estimation of VO₂max from the Ratio between HRmax and HRrest – the Heart Rate Ratio Method. *Eur J Appl Physiol.* 91 : 111-115
- Wulandari, P. A. dan Purnawanti, S. 2014. Perbandingan Daya Tahan Kardiorespirasi Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Udayana Angkatan 2013 dengan Mahasiswa di Bea Cukai Sekolah Tinggi Akuntansi Negara Denpasar Angkatan 2013. *E-jurnal Medica Udayana*, P. 1-8 .
- Wahyuni N. 2014. *Pemulihan Berenang Lambat Gaya Bebas Lebih Efektif Dibandingkan dengan Pemulihan Berenang Lambat Gaya Dada dalam Mempercepat Pemulihan Denyut Nadi Setelah Latihan Maksimal pada Atlet Renang Pria Group Renang Bayusuta di Denpasar* . Tesis tidak diterbitkan. Denpasar : Universitas Udayana

LAMPIRAN 1

Naskah Penjelasan Untuk Mendapatkan Pengetahuan Dari Subyek Penelitian

Assalamualaikum, selamat pagi/siang bapak/ibu,

Saudara yang terhormat, perkenalkan nama saya Andi Rezki Handayani, S.Kep.,Ns. saya merupakan mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang sedang melakukan penelitian untuk tesis saya yang berjudul "Perbandingan Kebugaran Kardiorespirasi antara Petani dan Satuan Polisi Pamong Praja di Kabupaten Wajo". Maksud dari penelitian ini adalah ingin mengetahui perbandingan antara kebugaran kardiorespirasi pada petani dan satuan polisi pamong praja (Satpol PP) di Kabupaten Wajo. Berdasarkan hal tersebut, saya membutuhkan keterlibatan saudara dalam penelitian ini.

Penelitian dilakukan dengan cara saudara/saudari akan diminta untuk melakukan tes Harvard, yaitu responden akan diminta naik turun bangku selama lima menit. Kemudian peneliti akan mengukur denyut jantung/nadi saudara pada menit pertama, kedua dan ketiga setelah saudara naik turun bangku.

Perlu saya jelaskan bahwa penelitian ini akan saya gunakan untuk mengetahui kebugaran kardiorespirasi saudara, serta untuk penyusunan penelitian tesis saya dan tidak untuk keperluan lain.

Untuk keakuratan data dan informasi yang saya kumpulkan maka saya sangat berharap agar saudara/saudari bersedia mengikuti tes yang dilakukan dalam penelitian ini. Pada penelitian ini identitas saudara/saudari disamarkan, hanya peneliti, anggota peneliti, dan anggota komisi etik yang bisa melihat data saudara. Hasil penelitian ini akan diseminarkan dan publikasikan di pertemuan dan jurnal ilmiah dengan tetap menjaga kerahasiaan saudara/saudari, dan hak saudara/saudari tetap kami jaga. Partisipasi dari saudara dalam penelitian ini bersifat sukarela tanpa ada unsur paksaan.

Mudah-mudahan informasi yang saya sampaikan sudah cukup jelas, bila demikian saya harapkan saudara dapat mengisi dan menandatangani lembar persetujuan penelitian sebagai tanda persetujuan dan pemeriksaan akan segera kita mulai. Bila ada keluhan setelah dilakukan tindakan, maka saudara dapat menghubungi saya.

Nama : Andi Rezki Handayani, S.Kep.,Ns.

No.Hp/Telp. Rumah : 085298417751

Alamat : Jl Damai, Tamalanrea.

Penanggungjawab Medis : DR. dr. Irfan Idris, M.Kes

No.Hp/Telp : 081342695348

Alamat :Fakultas Kedokteran, Universitas
Hasanuddin Makassar

LAMPIRAN2

FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH
PENJELASAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :.....

Umur :.....

Jenis Kelamin :.....

No. HP :.....

Setelah mendapat keterangan secukupnya dan mengerti serta menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut dibawah ini yang berjudul **“Perbandingan Kebugaran Kardiorespirasi antara Petani dan Satuan Polisi Pamong Praja di Kabupaten Wajo”** maka dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan, saya setuju ikut serta dalam penelitian ini dan bersedia berperan serta dengan mematuhi semua ketentuan yang telah disepakati.

	Nama	Tanda tangan	Tgl/Bln/Thn
Responden
Saksi1
Saksi2

Demikianlah surat pernyataan bersedia ikut dalam penelitian ini,
saya buat untuk dapat digunakan seperlunya.

Penanggungjawab penelitian

Nama : Andi Rezki Handayani, S.Kep.,Ns.

No.Hp/Telp. Rumah : 085298417751

Alamat : Jl Damai, Tamalanrea

Penanggungjawab Medis :

No.Hp/Telp : DR. dr. Irfan Idris, M.Kes

Alamat : 081342695348

LAMPIRAN 4

BIODATA PENELITI UTAMA

I. Data Pribadi

Nama : Andi Rezki Handayani
Jenis Kelamin : Perempuan
Program Studi : Ilmu Biomedik/Fisiologi
NIM : P062181021
Tempat/tgl.lahir : Pare-pare, 13 Mei 1993
Agama : Islam
Email : kikii.rezkii93@gmail.com
Alamat : Jalan damai, no.3. Tamalanrea
Status : Belum Menikah

II. Riwayat Pendidikan:

NO.	STRATA	INSTITUSI	TEMPAT	TAHUN LULUS
1	SD	SDN 375 Tancung	Wajo	2005
3	SMP	Mts. As'adiyah PI 2 Sengkang	Wajo	2008
4	SMA	SMAN 2 Sengkang	Wajo	2011
5	S1	Universitas Hasanuddin	Makassar	2015
6	Profesi Ners	Universitas Hasanuddin	Makassar	2017

III. Pengalaman Penelitian:

1. Hubungan Pengetahuan Pasien dalam Memeriksa Kaki dengan Kejadian Ulkus Kaki Diabetik Di Etn Centre dan Rumah Sakit Labuang Baji Makassar

SUSUNAN TIM PENELITIAN

No.	Nama	Kedudukan dalam Penelitian
1.	Andi Rezki Handayani, S.Kep.,Ns.	Peneliti Utama
2.	DR. dr. Irfan Idris, M.Kes	Dosen Pembimbing Utama
3.	Dr. dr. Muzakkir Amir,Sp.JP(K)FIHA	Dosen Pembimbing kedua

LAMPIRAN 5

LETTER OF ACCEPTANCE (LOA)



FORUM ILMIAH KESEHATAN (FORIKES)
JURNAL PENELITIAN KESEHATAN SUARA FORIKES
p-ISSN 2086-3098 e-ISSN 2502-7778

Sekretariat: Jl.Cemara 25, RT.01, RW. 02, Ds./Kec. Sukorejo, Ponorogo, Jawa Timur
Telepon: 082142259360, 081335718040
E-mail: forikes@gmail.com, website: www.forikes.webs.com

SURAT KETERANGAN PENERIMAAN ARTIKEL (LETTER OF ACCEPTANCE)

Nomor: Forikes/SF/LOA/2021/03/03/12nk234

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Subagyo
Jabatan : Pemimpin Redaksi Jurnal Penelitian Kesehatan SUARA FORIKES

dengan ini menerangkan bahwa artikel ilmiah berikut ini:

Judul:
Perbandingan Daya Tahan Kardiorespirasi Antara Petani Dan Satuan Polisi Pamong Praja (Satpol PP)

Penulis:

1. Andi Rezki Handayani
Ilmu Biomedik Konsentrasi Fisiologi, Universitas Hasanuddin, Makassar, Indonesia.;
kikii.rezkii93@gmail.com
2. Irfan Idris
Ilmu Biomedik Konsentrasi Fisiologi, Universitas Hasanuddin, Makassar, Indonesia.;
irfan@med.unhas.ac.id
3. Muzakkir Amir
Departemen Kardiologi dan Kardiovaskuler Fakultas Kedokteran, Universitas Hasanuddin,
Makassar, Indonesia. : muzakkir@unhas.ac.id

telah melalui rangkaian proses perbaikan, dan akhirnya bisa **"DITERIMA"** untuk diterbitkan dalam Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes (p-ISSN 2086-3098, e-ISSN 2502-7778)

Volume : 12

Nomor : Khusus Peringatan Hari Kesehatan Sedunia

Waktu : April 2021

Sekuensi : 35 (bisa berubah sesuai jenis artikel)

Surat keterangan ini dibuat sebagai bukti penerimaan kelayakan artikel tersebut, selama menunggu penyelesaian penyuntingan, penerbitan *online*, dan pencetakan jurnal.

Demikian keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ponorogo, 3 Maret 2021

Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes

Pemimpin Redaksi

Subagyo

LAMPIRAN 6

DOKUMENTASI





LAMPIRAN 7

ANALISIS DATA

1. Uji Normalitas Karakteristik Responden

Tests of Normality

Profesi		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Usia	Satpol PP	,171	25	,057	,923	25	,059
	Petani	,113	25	,200*	,950	25	,256
Tinggi Badan	Satpol PP	,180	25	,035	,887	25	,010
	Petani	,228	25	,002	,808	25	,000
Berat Badan	Satpol PP	,196	25	,014	,918	25	,045
	Petani	,138	25	,200*	,937	25	,128
IMT	Satpol PP	,126	25	,200*	,947	25	,215
	Petani	,147	25	,174	,942	25	,168
Tinggat Kebugaran	Satpol PP	,196	25	,014	,867	25	,004
	Petani	,156	25	,120	,929	25	,082
HR1MENIT	Satpol PP	,128	25	,200*	,931	25	,092
	Petani	,186	25	,026	,882	25	,008

a. Lilliefors Significance Correction

*. This is a lower bound of the true significance.

2. Uji t tidak berpasangan perbandingan karakteristik berdasarkan profesi responden

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Usia	Equal variances assumed	,034	,855	,577	48	,567	1,080	1,872	-2,684	4,844
	Equal variances not assumed			,577	47,943	,567	1,080	1,872	-2,684	4,844
Tinggi Badan	Equal variances assumed	,019	,891	2,687	48	,010	4,440	1,652	1,118	7,762
	Equal variances not assumed			2,687	47,709	,010	4,440	1,652	1,117	7,763
Berat Badan	Equal variances assumed	1,344	,252	2,527	48	,015	7,400	2,929	1,511	13,289
	Equal variances not assumed			2,527	47,268	,015	7,400	2,929	1,509	13,291
IMT	Equal variances assumed	2,308	,135	1,474	48	,147	1,60800	1,09079	-5,5817	3,80117
	Equal variances not assumed			1,474	46,082	,147	1,60800	1,09079	-5,58753	3,80353
Tinggat Kebugaran	Equal variances assumed	1,115	,296	-1,433	48	,158	-10,160	7,092	-24,420	4,100
	Equal variances not assumed			-1,433	46,847	,159	-10,160	7,092	-24,429	4,109

3. Uji t tidak berpasangan perbandingan tingkat kebugaran berdasarkan IMT responden

		Independent Samples Test									
		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						95% Confidence Interval of the Difference	
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	Lower	Upper	
Tingkat Kebugaran	Equal variances assumed	,933	,339	,402	48	,690	3,024	7,532	-12,119	18,167	
	Equal variances not assumed			,424	41,196	,674	3,024	7,137	-11,388	17,437	

4. Uji t tidak berpasangan perbandingan tingkat kebugaran berdasarkan kebiasaan rokok responden

		Independent Samples Test									
		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						95% Confidence Interval of the Difference	
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	Lower	Upper	
Tingkat Kebugaran	Equal variances assumed	3,209	,080	-,713	48	,479	-5,507	7,722	-21,034	10,019	
	Equal variances not assumed			-,809	40,634	,423	-5,507	6,806	-19,256	8,241	

5. Uji two-way ANOVA perbandingan Tingkat Kebugaran berdasarkan Profesi dan Kebiasaan Rokok Responden

Tests of Between-Subjects Effects

Dependent Variable: Tingkat Kebugaran

Source	Type III Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.	Noncent. Parameter	Observed Power ^b
Corrected Model	1833,566 ^a	3	611,189	,949	,425	2,846	,243
Intercept	557940,152	1	557940,152	865,966	,000	865,966	1,000
PROFESI	997,304	1	997,304	1,548	,220	1,548	,230
KEBIASAAN_MEROKOK	426,424	1	426,424	,662	,420	,662	,125
PROFESI * KEBIASAAN_MEROKOK	88,504	1	88,504	,137	,713	,137	,065
Error	29637,714	46	644,298				
Total	668566,000	50					
Corrected Total	31471,280	49					

a. R Squared = ,058 (Adjusted R Squared = -,003)

b. Computed using alpha = ,05

6. Uji t tidak berpasangan Perbandingan Tingkat Kebugaran Satpol PP dan Petani berdasarkan Kebiasaan Merokok

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Tingkat Kebugaran	Equal variances assumed	,147	,705	-,810	23	,426	-9,167	11,319	-32,582	14,249
	Equal variances not assumed			-,852	19,331	,405	-9,167	10,756	-31,654	13,321

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Tingkat Kebugaran	Equal variances assumed	2,342	,140	-,328	23	,746	-3,429	10,452	-25,050	18,193
	Equal variances not assumed			-,446	22,143	,660	-3,429	7,887	-19,364	12,507

7. Uji t berpasangan Perbandingan *Heart Rate* 1 menit berdasarkan Profesi dan Kebiasaan Merokok

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
HR1MENIT	Equal variances assumed	,000	,992	,869	23	,394	7,972	9,169	-10,996	26,940
	Equal variances not assumed			,883	17,461	,389	7,972	9,033	-11,048	26,993

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
HR 1 menit	Equal variances assumed	3,666	,068	,992	23	,332	9,016	9,090	-9,788	27,820
	Equal variances not assumed			1,403	22,956	,174	9,016	6,425	-4,276	22,308

8. Uji chi-square Perbandingan Tingkat Kebugaran Satpol PP dan Petani

Crosstab

			Tingkat Kebugaran			Total
			Average	Above Average	Excellent	
Profesi	Satpol PP	Count	2	5	18	25
		% within Profesi	8,0%	20,0%	72,0%	100,0%
		% within Tingkat Kebugaran	50,0%	71,4%	46,2%	50,0%
		% of Total	4,0%	10,0%	36,0%	50,0%
	Petani	Count	2	2	21	25
		% within Profesi	8,0%	8,0%	84,0%	100,0%
		% within Tingkat Kebugaran	50,0%	28,6%	53,8%	50,0%
		% of Total	4,0%	4,0%	42,0%	50,0%
	Total	Count	4	7	39	50
% within Profesi		8,0%	14,0%	78,0%	100,0%	
% within Tingkat Kebugaran		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
% of Total		8,0%	14,0%	78,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	1,516 ^a	2	,468
Likelihood Ratio	1,559	2	,459
Linear-by-Linear Association	,477	1	,490
N of Valid Cases	50		

a. 4 cells (66,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,00.

9. Uji chi-square Perbandingan Tingkat Kebugaran Responden dengan Indeks Massa Tubuh Normal dan Tidak Normal

Crosstab

			Tingkat Kebugaran			Total
			Average	Above Average	Excellent	
IMT	Tidak Normal	Count	3	5	24	32
		% within IMT	9,4%	15,6%	75,0%	100,0%
		% within Tingkat Kebugaran	75,0%	71,4%	61,5%	64,0%
	% of Total	6,0%	10,0%	48,0%	64,0%	
	Normal	Count	1	2	15	18
		% within IMT	5,6%	11,1%	83,3%	100,0%
% within Tingkat Kebugaran		25,0%	28,6%	38,5%	36,0%	
% of Total	2,0%	4,0%	30,0%	36,0%		
Total	Count	4	7	39	50	
	% within IMT	8,0%	14,0%	78,0%	100,0%	
	% within Tingkat Kebugaran	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	8,0%	14,0%	78,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	,480 ^a	2	,787
Likelihood Ratio	,498	2	,780
Linear-by-Linear Association	,451	1	,502
N of Valid Cases	50		

a. 4 cells (66,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,44.

10. Uji chi-square Perbandingan Tingkat Kebugaran Responden Satpol PP dengan Indeks Massa Tubuh Normal dan Tidak Normal

IMT * Tingkat Kebugaran Crosstabulation

			Tingkat Kebugaran			Total
			3	4	5	
IMT	Tidak Normal	Count	1	4	11	16
		% within IMT	6,3%	25,0%	68,8%	100,0%
		% within Tingkat Kebugaran	50,0%	80,0%	61,1%	64,0%
		% of Total	4,0%	16,0%	44,0%	64,0%
	Normal	Count	1	1	7	9
		% within IMT	11,1%	11,1%	77,8%	100,0%
		% within Tingkat Kebugaran	50,0%	20,0%	38,9%	36,0%
		% of Total	4,0%	4,0%	28,0%	36,0%
Total	Count	2	5	18	25	
	% within IMT	8,0%	20,0%	72,0%	100,0%	
	% within Tingkat Kebugaran	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	8,0%	20,0%	72,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	,791 ^a	2	,673
Likelihood Ratio	,837	2	,658
Linear-by-Linear Association	,025	1	,875
N of Valid Cases	25		

a. 4 cells (66,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,72.

11. Uji chi-square Perbandingan Tingkat Kebugaran Responden Petani dengan Indeks Massa Tubuh Normal dan Tidak Normal

IMT * Tingkat Kebugaran Crosstabulation

			Tingkat Kebugaran			Total
			3	4	5	
IMT	Tidak Normal	Count	2	1	13	16
		% within IMT	12,5%	6,3%	81,3%	100,0%
		% of Total	8,0%	4,0%	52,0%	64,0%
	Normal	Count	0	1	8	9
		% within IMT	,0%	11,1%	88,9%	100,0%
		% of Total	,0%	4,0%	32,0%	36,0%
Total	Count	2	2	21	25	
	% within IMT	8,0%	8,0%	84,0%	100,0%	
	% of Total	8,0%	8,0%	84,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	1,335 ^a	2	,513
Likelihood Ratio	1,988	2	,370
Linear-by-Linear Association	,655	1	,418
N of Valid Cases	25		

a. 4 cells (66,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,72.

12. Uji chi-square Perbandingan Tingkat Kebugaran Responden Merokok dan Tidak Merokok

Crosstab

			Tingkat Kebugaran			Total
			Average	Above Average	Excellent	
Kebiasaan Merokok	Merokok	Count	4	6	24	34
		% within Kebiasaan Merokok	11,8%	17,6%	70,6%	100,0%
		% within Tingkat Kebugaran	100,0%	85,7%	61,5%	68,0%
		% of Total	8,0%	12,0%	48,0%	68,0%
	Tidak Merokok	Count	0	1	15	16
		% within Kebiasaan Merokok	,0%	6,3%	93,8%	100,0%
		% within Tingkat Kebugaran	,0%	14,3%	38,5%	32,0%
		% of Total	,0%	2,0%	30,0%	32,0%
	Total	Count	4	7	39	50
% within Kebiasaan Merokok		8,0%	14,0%	78,0%	100,0%	
% within Tingkat Kebugaran		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
% of Total		8,0%	14,0%	78,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	3,640 ^a	2	,162
Likelihood Ratio	4,976	2	,083
Linear-by-Linear Association	3,515	1	,061
N of Valid Cases	50		

a. 4 cells (66,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,28.

13. Uji chi-square Perbandingan Tingkat Kebugaran Responden Satpol PP Merokok dan Tidak Merokok

Kebiasaan Merokok * Tingkat Kebugaran Crosstabulation

			Tingkat Kebugaran			Total
			3	4	5	
Kebiasaan Merokok	Merokok	Count	2	4	10	16
		% within Kebiasaan Merokok	12,5%	25,0%	62,5%	100,0%
		% within Tingkat Kebugaran	100,0%	80,0%	55,6%	64,0%
	% of Total		8,0%	16,0%	40,0%	64,0%
	Tidak Merokok	Count	0	1	8	9
		% within Kebiasaan Merokok	,0%	11,1%	88,9%	100,0%
		% within Tingkat Kebugaran	,0%	20,0%	44,4%	36,0%
	% of Total		,0%	4,0%	32,0%	36,0%
	Total	Count	2	5	18	25
% within Kebiasaan Merokok		8,0%	20,0%	72,0%	100,0%	
% within Tingkat Kebugaran		100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	
% of Total		8,0%	20,0%	72,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	2,238 ^a	2	,327
Likelihood Ratio	2,936	2	,230
Linear-by-Linear Association	2,142	1	,143
N of Valid Cases	25		

a. 4 cells (66,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,72.

14. Uji chi-square Perbandingan Tingkat Kebugaran Responden Petani Merokok dan Tidak Merokok

Kebiasaan Merokok* * Tingkat Kebugaran Crosstabulation

			Tingkat Kebugaran			Total
			3	4	5	
Kebiasaan Merokok'	Merokok	Count	2	2	14	18
		% within Kebiasaan Merokok'	11,1%	11,1%	77,8%	100,0%
		% of Total	8,0%	8,0%	56,0%	72,0%
	Tidak Merokok	Count	0	0	7	7
		% within Kebiasaan Merokok'	,0%	,0%	100,0%	100,0%
		% of Total	,0%	,0%	28,0%	28,0%
Total	Count	2	2	21	25	
	% within Kebiasaan Merokok'	8,0%	8,0%	84,0%	100,0%	
	% of Total	8,0%	8,0%	84,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	1,852 ^a	2	,396
Likelihood Ratio	2,914	2	,233
Linear-by-Linear Association	1,570	1	,210
N of Valid Cases	25		

a. 4 cells (66,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,56.