

## DAFTAR PUSTAKA

- Adelina (2015) *Perbedaan Tingkat Kecemasan antara Siswi dengan Berat Badan Normal dan Overweight di SMA Batik 1 Surakarta, Universitas Muhammadiyah Surakarta*. doi: 10.1145/3132847.3132886.
- Anissa, L. M., Suryani, S. and Mirwanti, R. (2018) 'Tingkat kecemasan mahasiswa keperawatan dalam menghadapi ujian berbasis computer based test', *Medisains*, 16(2), p. 67. doi: 10.30595/medisains.v16i2.2522.
- Annisa, D. F. (2017) 'Konsep Kecemasan (Anxiety)', *Konselor*, 5(2), p. 93. doi: 10.24036/02016526480-0-00.
- Asare, M. and Danquah, S. A. (2015) 'The relationship between physical activity, sedentary behaviour and mental health in Ghanaian adolescents', *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*. *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*, 9(1), pp. 1–8. doi: 10.1186/s13034-015-0043-x.
- Atkinson, K., Lowe, S. and Moore, S. (2016) 'Human development , occupational structure and physical inactivity among 47 low and middle income countries', *PMEDR*. The Authors, 3, pp. 40–45. doi: 10.1016/j.pmedr.2015.11.009.
- Ayuningtyas, D. and Rayhani, M. (2018) 'Analisi Situasi Kesehatan Mental pada Masyarakat di Indonesia dan Strategi Penanggulangannya', 9(1), pp. 1–10.
- Barseli, M. and Ifdil, I. (2017) 'Konsep Stres Akademik Siswa', *Jurnal Konseling dan Pendidikan*, 5(3), p. 143. doi: 10.29210/119800.
- Beck (1988) 'Beck Anxiety Inventory (BAI) Behavioral Health', *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 56(6), pp. 893–897. Available at: <https://www.gphealth.org/media/1087/anxiety.pdf>.
- Bélair, M. A. *et al.* (2018) 'Relationship between leisure time physical activity, sedentary behaviour and symptoms of depression and anxiety: Evidence from a population-based sample of Canadian adolescents', *BMJ Open*, 8(10), pp. 1–8. doi: 10.1136/bmjopen-2017-021119.
- Boyce, W. *et al.* (2006) 'The family affluence scale as a measure of national wealth: Validation of an adolescent self-report measure', *Social Indicators Research*, 78(3), pp. 473–487. doi: 10.1007/s11205-005-1607-6.
- CDC (2018) *About Child and Teen BMI, Division of Nutrition, Physical Activity, and Obesity, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion Centers for Disease Control and Prevention*. Available at: [https://www.cdc.gov/healthyweight/assessing/bmi/childrens\\_bmi/about\\_childrens\\_bmi.html](https://www.cdc.gov/healthyweight/assessing/bmi/childrens_bmi/about_childrens_bmi.html) (Accessed: 11 January 2020).
- Cheah, Y. K. *et al.* (2017) 'Factors affecting participation decision and amount of physical activity among urban dwellers in Malaysia', *Public Health*. Elsevier Ltd, 146, pp. 84–91. doi: 10.1016/j.puhe.2017.01.009.
- Christianto, D. A. (2018) 'Hubungan Aktivitas Fisik Terhadap Kejadian Obesitas Berdasarkan Indeks Massa Tubuh Di Desa Banjaroyo', *Berkala Ilmiah Kedokteran Duta Wacana*, 3(2), p. 78. doi: 10.21460/bikdw.v3i2.97.
- Erwinanto, D. (2017) *Hubungan antara Tingkat Aktivitas Fisik dengan Kebugaran Jasmani Siswa Kelas X Tahun Ajaran 2016/2017 di SMK Muhammadiyah 1 Wates Kabupaten Kulon Progo DIY*. Universitas Negeri Yogyakarta.

- Fayasari, A., Julia, M. and Huriyati, E. (2018) 'Pola Makan dan Indikator Lemak Tubuh pada Remaja', *Jurnal Gizi Indonesia*, 7(1), p. 15. doi: 10.14710/jgi.7.1.15-21.
- Fluetsch, N., Levy, C. and Tallon, L. (2019) 'The relationship of physical activity to mental health: A 2015 behavioral risk factor surveillance system data analysis', *Journal of Affective Disorders*. Elsevier B.V., 253(February), pp. 96–101. doi: 10.1016/j.jad.2019.04.086.
- Furqaani, A. R. (2017) 'Latihan Fisik Sebagai Brain Booster Untuk Anak', *Golden Age: Jurnal Pendidikan Anak Usia Dini*, 1(1), pp. 11–22. doi: 10.29313/ga.v1i1.2688.
- Handayani, D. *et al.* (2019) 'Intervensi Edukasi Gizi dan Gaya Hidup terhadap Antropometri dan Faktor Resiko Sindrom Metabolik pada Dewasa Muda dengan Berat Badan Lebih dan Kegemukan', *Jurnal Abdimas Mahakam*, 3(1), p. 1. doi: 10.24903/jam.v3i1.404.
- Haryanto, Wahyuningsih, H. D. and Nandiroh, S. (2015) 'Sistem Deteksi Gangguan Depresi Pada Anak-anak dan Remaja', *Jurnal Ilmiah Teknik Industri*, 14(2), pp. 142–152. Available at: <http://journals.ums.ac.id/index.php/jiti/article/view/998>.
- Herman, H. (2011) 'Promoting mental health', *The SAGE Handbook of Mental Health and Illness*, pp. 405–429. doi: 10.4135/9781446200988.n20.
- Hoare, E. *et al.* (2016) 'The associations between sedentary behaviour and mental health among adolescents: A systematic review', *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, 13(1), pp. 1–22. doi: 10.1186/s12966-016-0432-4.
- Idrus, M. F. (2016) *Gangguan Kecemasan, Fakultas Kedokteran Unhas*. Available at: <https://med.unhas.ac.id/kedokteran/en/wp-content/uploads/2016/10/GANGGUAN-KECEMASAN.pdf> (Accessed: 2 January 2020).
- Jannah, M. and Utami, T. N. (2018) 'Faktor yang Memengaruhi Terjadinya Obesitas Pada Anak Sekolah di SDN 1 Sigli Kabupaten Pidie', *Jurnal Kesehatan Global*, 1(3), p. 110. doi: 10.33085/jkg.v1i3.3928.
- Josey, M. J. and Moore, S. (2018) 'The influence of social networks and the built environment on physical inactivity: A longitudinal study of urban-dwelling adults', *Health and Place*. Elsevier Ltd, 54(August), pp. 62–68. doi: 10.1016/j.healthplace.2018.08.016.
- Kadir, A. (2015) 'Penentuan Kriteria Obesitas', *Jurnal Keolahragaan*, 7(1), pp. 79–93.
- Kementerian Kesehatan RI (2018) 'Laporan Hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) Indonesia tahun 2018', *Riset Kesehatan Dasar 2018*.
- Kong, H. (2018) 'Gangguan Kecemasan Umum', *Smar Patient Hospital*, pp. 1–12.
- Koolhaas, C. M. *et al.* (2019) 'Objectively measured sedentary time and mental and cognitive health: Cross-sectional and longitudinal associations in The Rotterdam Study', *Mental Health and Physical Activity*. Elsevier, 17(August), p. 100296. doi: 10.1016/j.mhpa.2019.100296.
- Kumbara, H. (2018) 'Analisis Tingkat Kecemasan dalam Menghadapi Pertandingan Atlet Sepak Bola Kabupaten Banyuwangi pada Porprov 2017',

- Jurnal Ilmu Keolahragaan*, 17(2), pp. 1693–1475.
- Kurdanti, W. *et al.* (2015) ‘Faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian obesitas pada remaja’, *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 11(4), p. 179. doi: 10.22146/ijcn.22900.
- Lee, E. and Kim, Y. (2018) ‘Effect of university students’ sedentary behavior on stress, anxiety, and depression’, *Perspectives in Psychiatric Care*, 55(2), pp. 164–169. doi: 10.1111/ppc.12296.
- Lok, N., Bademli, K. and Canbaz, M. (2017) ‘Factors Affecting Adolescent Mental Health’, *Journal of Depression & Anxiety*, 06(04), pp. 4–6. doi: 10.4172/2167-1044.1000283.
- Mandriyarini, R., Sulchan, M. and Nissa, C. (2017) ‘Sedentary lifestyle sebagai risiko kejadian obesitas pada remaja SMA stunted di Kota Semarang’, *Journal of Nutrition College*, 6(2), p. 149. doi: 10.14710/jnc.v6i2.16903.
- Masdar, H. *et al.* (2016) ‘Depresi, ansietas dan stres serta hubungannya dengan obesitas pada remaja’, *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 12(4), p. 138. doi: 10.22146/ijcn.23021.
- McDowell, C. P. *et al.* (2019) ‘Physical Activity and Anxiety: A Systematic Review and Meta-analysis of Prospective Cohort Studies’, *American Journal of Preventive Medicine*. Elsevier Inc., 57(4), pp. 545–556. doi: 10.1016/j.amepre.2019.05.012.
- Montigny, F. De *et al.* (2016) ‘Association between weight status and men ’ s positive mental health : The influence of marital status’, *Obesity Research & Clinical Practice*. Asia Oceania Assoc. for the Study of Obesity. doi: 10.1016/j.orcp.2016.12.002.
- Mubasyiroh, R., Suryaputri, I. Y. and Tjandrarini, D. H. (2017) ‘Determinan Gejala Mental Emosional Pelajar SMP-SMA di Indonesia Tahun 2015’, *Buletin Penelitian Kesehatan*, 45(2), pp. 103–112. doi: 10.22435/bpk.v45i2.5820.103-112.
- Pengpid, S. and Peltzer, K. (2019) ‘Leisure-time sedentary behavior is associated with psychological distress and substance use among school-going adolescents in five southeast Asian countries: A cross-sectional study’, *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(12). doi: 10.3390/ijerph16122091.
- Praditasari, J. A. (2018) ‘Asupan lemak, aktivitas fisik dan kegemukan pada remaja putri di smp bina insani surabaya’, pp. 117–122. doi: 10.20473/mgi.v13i2.117.
- Prasad, R., Bazroy, J. and Singh, Z. (2016) ‘Prevalence of overweight and obesity among adolescent students in Pondicherry, South India’, *International Journal of Nutrition, Pharmacology, Neurological Diseases*, 6(2), pp. 72–75. doi: 10.4103/2231-0738.179966.
- Pratiwi, S. R., Widiati, E. and Solehati, T. (2017) ‘Gambaran Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kecemasan Pasien Kanker Payudara dalam Menjalani Kemoterapi’, *Jurnal Pendidikan Keperawatan Indonesia*, 3(2), pp. 167–174.
- Reynolds, M. *et al.* (2018) ‘Examining the relationship between obesity and mental health outcomes among individuals admitted to a level I trauma centre’,

- Clinical obesity*, 8(5), pp. 337–344. doi: 10.1111/cob.12264.
- Rodriguez-Ayllon, M. *et al.* (2019) ‘Role of Physical Activity and Sedentary Behavior in the Mental Health of Preschoolers, Children and Adolescents: A Systematic Review and Meta-Analysis’, *Sports Medicine*. Springer International Publishing, 49(9), pp. 1383–1410. doi: 10.1007/s40279-019-01099-5.
- Saifullah, M. (2017) ‘Hubungan Penggunaan Gadget Terhadap Pola Tidur Pada Anak Sekolah Di UPT SDN Gadingrejo II Pasuruan’, *Perpustakaan Universitas Airlangga*.
- Sajawandi, L. (2015) ‘Pengaruh Obesitas pada Perkembangan Siswa Sekolah Dasar dan Penanganannya dari Pihak Sekolah dan Keluarga’, *Jurnal Pendidikan Sekolah Dasar (JPSD) UNTIRTA*, 1(2), pp. 1–13.
- Sankar, D. R., Wani, M. A. and R., I. (2017) ‘Mental Health among Adolescents’, *International Journal of Indian Psychology*, 4(3), pp. 2349–3429. doi: 10.25215/0403.102.
- Sharafi, S. E. *et al.* (2020) ‘Prevalence of anxiety and depression in patients with overweight and obesity’, *Obesity Medicine*. Elsevier Ltd, 17, p. 100169. doi: 10.1016/j.obmed.2019.100169.
- Sholihah, M. (2019) *Pengembangan Model Peran Keluarga terhadap Sedentary Lifestyle Remaja Berbasis Family Centered Nursing dan Theory of Planned Behavior*. Universitas Airlangga.
- Suratmi, S., Abdullah, R. and Taufik, M. (2017) ‘Hubungan Antara Tingkat Kecemasan Dengan Hasil Belajar Mahasiswa Di Program Studi Pendidikan Biologi Untirta’, *Jurnal Pembelajaran Biologi: Kajian Biologi dan Pembelajarannya*, 4(1), pp. 71–76.
- Teychenne, M., Costigan, S. A. and Parker, K. (2015) ‘The association between sedentary behaviour and risk of anxiety: A systematic review Health behavior, health promotion and society’, *BMC Public Health*. ???, 15(1). doi: 10.1186/s12889-015-1843-x.
- Vildayanti, H., Puspitasari, I. M. and Sinuraya, R. K. (2018) ‘Farmakoterapi Gangguan Anxietas’, *Farmaka*, 16(1), pp. 196–213. doi: 10.24198/JF.V16I1.17446.
- Wayan, N. *et al.* (2019) ‘Gambaran kecemasan remaja perempuan dengan berat badan berlebih’, 6(2), pp. 280–290.
- WHO (2017) ‘Depression and Other Common Mental Health Disorders’, *World Health Organization Geneva*, (Global Health Estimates), pp. 5–11.
- WHO (2018a) *Obesity and Overweight*, *World Health Organization*. Available at: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight> (Accessed: 26 December 2018).
- WHO (2018b) *Physical Activity*, *World Health Organization*.
- World Confederation of Physical Therapy (2018) ‘Physical Therapy and Mental Health How to take part’, *World Physical Therapy Day*.
- Woolcott, O. O. and Bergman, R. N. (2019) ‘Relative Fat Mass as an estimator of whole-body fat percentage among children and adolescents: A cross-sectional study using NHANES’, *Scientific Reports*. Springer US, 9(1), pp. 1–14. doi: 10.1038/s41598-019-51701-z.

- World Health Organisation (WHO) (2008) 'WHO | Waist Circumference and Waist–Hip Ratio. Report of a WHO Expert Consultation. Geneva, 8-11 December 2008.', (December), pp. 8–11. Available at: <http://www.who.int>.
- Zaraa S, A. (2016) 'Obesity and Mental Illness: A Bidirectional Pathogenesis!', *Journal of Psychology & Clinical Psychiatry*, 5(2), pp. 2015–2017. doi: 10.15406/jpcpy.2016.05.00279.

**Lampiran 1. *Informed Consent******INFORMED CONSENT***

Atas nama dibawah ini:

Nama : Nur Faidar Khusnul Khatimah

NIM : C131 16 508

Merupakan mahasiswa Program Studi S1 Fisioterapi, Fakultas Keperawatan, Universitas Hasanuddin, bermaksud melakukan penelitian yang berjudul “Perbedaan Hubungan Perilaku Sedenter dan Tingkat Aktivitas Fisik pada Siswa Obesitas dan Berat Badan Normal dengan Tingkat Kecemasan di SMAN 5 Makassar”. Penelitian ini dilakukan sebagai tahap akhir dalam menyelesaikan kuliah di Program Studi S1 Fisioterapi, Fakultas Keperawatan, Universitas Hasanuddin. Identitas semua subyek penelitian dan informasi yang diperoleh dalam penelitian ini akan dijamin kerahasiaannya dan menjadi tanggung jawab saya sebagai peneliti apabila informasi yang diberikan dapat merugikan subyek penelitian maupun tempat penelitian dikemudian hari. Semua aspek dalam penelitian ini akan didiskusikan dengan ahlinya di Program Studi S1 Fisioterapi, Fakultas Keperawatan, Universitas Hasanuddin. Prosedur penelitian ini adalah, mengadakan persetujuan dengan calon subyek penelitian, kemudian menandatangani lembar persetujuan. Subyek penelitian akan melakukan penilaian berupa perilaku sedenter, tingkat aktivitas fisik, obesitas, dan tingkat kecemasan. Informasi yang diperoleh dalam penelitian ini merupakan bahan atau data yang

akan bermanfaat bagi pengembangan ilmu Fisioterapi dan akan dipublikasikan dalam bentuk skripsi. Atas kesediaan dan kerjasama Saudara, saya ucapkan terima kasih.

Makassar, Februari 2020

Nur Faidar Khusnul Khatimah

**SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI SUBYEK PENELITIAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama:

Umu :

Alamat:

No. Hp:

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti, saya bersedia menjadi subyek penelitian dalam penelitian dengan judul “Perbedaan Hubungan Perilaku Sedenter dan Tingkat Aktivitas Fisik pada Siswa Obesitas dan Berat Badan Normal dengan Tingkat Kecemasan di SMAN 5 Makassar” yang dilakukan oleh Nur Faidar Khusnul Khatimah, NIM C131 16 508, mahasiswa Program Studi S1 Fisioterapi, Fakultas Keperawatan, Universitas Hasanuddin.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan sukarela.

Makassar, Februari 2020

Yang membuat pernyataan,

---



## Lampiran 2. Identitas Subyek Penelitian

### IDENTITAS SUBYEK PENELITIAN

Isilah identitas diri Anda dengan keadaan yang sebenarnya:

- a. Nama :
- b. Jenis Kelamin :
- c. Umur :
- d. TTL :
- e. Alamat :
- f. Kelas :
- g. Pendidikan terakhir
  - 1) Ayah :
  - 2) Ibu :
- h. No. Telp/Hp :
- i. Berat badan : (diisi oleh peneliti)
- j. Tinggi badan : (diisi oleh peneliti)
- k. Lingkar pinggang : (diisi oleh peneliti)
- l. Lingkar pinggul : (diisi oleh peneliti)

### Lampiran 3. Surat Observasi



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar Lantai 5 Fakultas Kedokteran  
Telpon: 0411-586296, Fas: 0411-586296 email : keperawatan@unhas.ac.id

No. : 300/UN4.18.1/PT.01.04/2020 13 Januari 2020  
Lamp.: -  
Hal : **Permintaan Izin Pengambilan  
Data Awal**

Yth. : Gubernur Provinsi Sulawesi Selatan  
C.q. Kepala Badan Koordinasi Penanaman Modal Daerah

di-  
MAKASSAR

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Studi Fisioterapi Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini mohon kiranya mahasiswa yang tersebut namanya dibawah ini :

Nama : Nur Faidar Khusnul Khatimah  
NIM : C13116508  
Program Studi : Fisioterapi  
Rencana Judul : Perbandingan Hubungan Perilaku Sedenter dan Tingkat Aktivitas Fisik dengan Tingkat Kecemasan dan Depresi pada Siswa Obesitas dan Siswa dengan Berat Badan Normal di SMAN 5 Makassar.

Dapat diberikan izin pengambilan Data Awal pada bulan Januari 2020 s/d Februari 2020 di SMAN 5 Makassar.

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.



Tembusan :  
1. Ketua Program Studi Keperawatan Unhas  
2. Kabag. TU.

[ainunsira@gmail.com-2](mailto:ainunsira@gmail.com-2)

## Lampiran 4. Surat Izin Meneliti



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar Lantai 5 Fakultas Kedokteran  
Telpon: 0411-586296. Fas: 0411-586296 email : keperawatan@unhas.ac.id

No. : 975/UN4.18.1/PT.01.04/2020

30 Januari 2020

Lamp.: -

Hal : Permintaan Izin Penelitian

Yth. : Gubernur Provinsi Sulawesi Selatan  
C.q. Kepala Badan Koordinasi Penanaman Modal Daerah

di-  
Makassar

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Sarjana Fisioterapi Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut namanya di bawah ini :

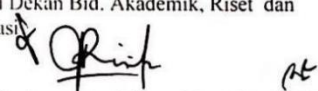
Nama : **Nur Faidar Khusnul Khatimah**  
Jabatan : Mahasiswa Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin  
NIM : C13116508  
Program Studi : Fisioterapi  
Judul Penelitian : **Perbedaan Hubungan Perilaku Sedenter dan Tingkat Aktivitas Fisik pada Siswa Obesitas dan Berat Badan Normal dengan Tingkat Kecemasan di SMAN 5 Makassar.**

Dapat diberikan izin penelitian untuk penyusunan skripsi di **SMAN 5 Makassar**, pada bulan Februari s/d Maret 2020.

Besar harapan kami, permohonan izin ini dapat dipertimbangkan untuk diterima.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan,  
Wakil Dekan Bid. Akademik, Riset dan  
Inovasi

  
Rini Rachmawaty, S.Kep., Ns., MN., Ph.D  
NIP. 198007172008122003

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Fisioterapi Fak. Kep. Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha



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

Nomor : 962/S.01/PTSP/2020  
 Lampiran :  
 Perihal : Izin Penelitian

KepadaYth.  
 Kepala Dinas Pendidikan Prov. Sulsel

di-  
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 975/UN4.18.1/PT.01.04/2020 tanggal 30 Januari 2020 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : **NUR FAIDAR KHUSNUL KHATIMAH**  
 Nomor Pokok : C13116 508  
 Program Studi : Fisioterapi  
 Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S1)  
 Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Skripsi, dengan judul :

**" PERBEDAAN HUBUNGAN PERILAKU SEDENTER DAN TINGKAT AKTIVITAS FISIK PADA SISWA OBESITAS DAN BERAT BADAN NORMAL DENGAN TINGKAT KECEMASAN DI SMAN 5 MAKASSAR "**

RELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
 Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 14 Februari s/d 14 Maret 2020

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 : 13 Februari 2020

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN  
 KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU  
 PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN  
 Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu

**A. M. YAMIN, SE., MS.**  
 Pangkat : Pembina Utama Madya  
 Nip : 19610513 199002 1 002

Tembusan Yth  
 1. Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;  
 2. Penitipgga!

SB6AP PTSP 14-02-2020



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



## Lampiran 5. Surat Telah Menyelesaikan Penelitian



**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN**  
**DINAS PENDIDIKAN**  
**UPT SEKOLAH MENENGAH ATAS NEGERI 5 MAKASSAR**  
*Alamat : Jln. Taman Makam Pahlawan Tello Baru Telp. 0411 - 442055 Makassar*



### SURAT KETERANGAN Nomor : 421.3 / 1313 / SMA.05 / III / 2019

Berdasarkan Surat Dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Bidang Penyenggaraan Pelayanan Perizinan Nomor : 982/S.01/PTSP/2020 Tanggal 13 Februari 2020, Kepala SMA Negeri 5 Makassar menerangkan bahwa :

N A M A : NUR FAIDAR KHUSNUL KHATIMAH  
 Nomor Pokok : C13116508  
 Program Studi : Fisioterapi  
 Pekerjaan / Lembaga : Mahasiswa (S1) UNHAS Makassar  
 Alamat : Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10. Makassar

Adalah benar Mahasiswa Program Strata Satu Universitas Hasanuddin Makassar telah melakukan penelitian di SMA Negeri 5 Makassar pada tanggal 14 Februari s.d 14 Maret 2020 dengan judul :

***“ PERBEDAAN HUBUNGAN PERILAKU SEDENTER DAN TINGKAT AKTIVITAS FISIK  
 PADA SISWA OBESITAS DAN BERAT BADAN NORMAL DENGAN TINGKAT  
 KECEMASAN DI SMAN 5 MAKASSAR ”***

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



**Dra. Hj. A. Nurhayati, HW. M.Si.**  
 Pangkat : Pembina Utama Muda  
 NIP. 19611111 198603 2 014



## Lampiran 6. Surat Izin Etik Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar Lantai 5 Fakultas Kedokteran  
Telpon: 0411-586296, Fas: 0411-586296 email : keperawatan@unhas.ac.id

No. : 1186/UN4.18.1/TP.02.02/2020

12 Februari 2020

Lamp : 1 (satu) Eksp.

Hal : Permohonan Izin Etik Penelitian

Yth. : Ketua Komisi Etik Poltekkes  
Kemenkes Makassar

di -  
Makassar

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Rini Rachmawaty, S.Kep., Ns., MN., Ph.D.  
NIP : 198007172008122003  
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi Fakultas  
Keperawatan Universitas Hasanuddin

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu agar diberi izin etik dalam rangka kegiatan penelitian kepada masing-masing mahasiswa tersebut, sebagaimana daftar terlampir.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.










Wakil Dekan Bidang Akademik,  
Riset dan Inovasi

Rini Rachmawaty, S.Kep. Ns., MN., Ph.D.  
NIP 198007172008122003

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Fisioterapi Fak. Kep. Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha
3. Arsip

Daftar : Nama-Nama Mahasiswa Program Studi Fisioterapi Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin yang mengajukan Permohonan Izin Etik Penelitian di Poltekkes Kemenkes Makassar, sesuai Surat No. 1186 /UN4.18.1/TP.02.02/2020, tanggal 12 Februari 2020

No.	Nama Mahasiswa	NIM	Judul Penelitian	Tanda Tangan
1	Fatima Nurulhaq Pratiwi	C13116512	Hubungan Antara Indeks Massa Tubuh dengan Perkembangan Motorik Kasar pada Anak TK Usia 5 Tahun di Kelurahan Tamalanrea Jaya Kota Makassar	1. 
2	Nurul Hidayah	C13116001	Hubungan Antara Kekuatan, Daya Tahan dan Keseimbangan Terhadap Kemampuan Shooting pada Tim UKM Bolabasket Universitas Hasanuddin.	2. 
3	Nurul Rezky Amalia	C13116504	Pengaruh <i>Stability Ball Exercise</i> terhadap Perubahan Aktivitas Fungsional Pada Ibu Hamil dengan Kondisi Nyeri Pinggang di Puskesmas Tamalanrea Makassar	3. 
4	Nur Anugrawati Irwan	C13116018	Pengaruh <i>Stability Ball Exercise</i> Terhadap Nyeri Pinggang pada Ibu Hamil di Puskesmas Tamalanrea Makassar.	4. 
5	St Nurhilar	C13116510	Hubungan Antara Daya Ledak, Koordinasi dan Akurasi Terhadap Kemampuan Shooting pada Tim UKM Bolabasket Universitas Hasanuddin.	5. 
6	La Ode Abdul Haris Hijriansyah	C13116308	Hubungan Keterampilan Motorik Kasar dengan Kemampuan Kognitif Global Anak TK Usia 5 Tahun di Kelurahan Tamalanrea Jaya Kota Makassar	6. 
7	Nur Faidar Khusnul Khatimah	C13116508	Perbedaan Hubungan Perilaku Sedenter dan Tingkat Aktivitas Fisik pada Siswa Obesitas dan Berat Badan Normal dengan Tingkat Kecemasan di SMAN 5 Makassar.	7. 

Makassar, 12 Februari 2020

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
Bidang Akademik,  
Bidang Inovasi  
Bina Rachmanawaty, S.Kep. Ns., MN., Ph.D  
NIP. 198007172008122003



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
 HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE  
 POLITEKNIK KESEHATAN MAKASSAR  
 HEALTH POLYTECHNIC MAKASSAR

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**  
 RECOMMENDATIONS FOR APPROVAL OF ETHICS  
 "ETHICAL APPROVAL"

No. : 00281 /KEPK-PTKMKS/ III /2020

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Makassar dalam upaya melindungi hak asasi manusia subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti dan seksama protokol yang berjudul :

*The Ethics Commission of the Health Polytechnic Makassar, with regards of the protection of Human Rights and welfare in medical research, has carefully reviewed the research protocol entitled :*

"Perbedaan Hubungan Perilaku Sedenter dan Tingkat Aktivitas Fisik pada Siswa Obesitas dan Berat Badan Normal dengan Tingkat Kecemasan di SMAN 5 Makassar"

Peneliti Utama : Nur Faidar Khusnul Khatimah  
*Principal Investigator*

Nama Institusi : Universitas Hasanuddin Makassar  
*Name of the Institution*

Telah menyetujui protokol tersebut di atas.  
*Approved the above-mentioned protocol*

Makassar 13 Maret 2020  
 (CHAIRMAN)

Dr. Rudy Hartono, SKM, M.Kes  
 NIP. 197006131998031002



## Lampiran 7. Data Sosioekonomi

### DATA SOSIOEKONOMI

Pertanyaan	Jawaban
Apakah keluarga Anda memiliki mobil atau kendaraan bermotor lain?	0-Tidak
	1-Ya, Satu
	2- Ya, dua atau lebih
Apakah Anda memiliki kamar tidur sendiri?	0-Tidak
	1-Ya
Berapa kali Anda dan keluarga Anda bepergian ke luar kota untuk liburan / liburan tahun lalu?	0-Tidak sama sekali
	1-Sekali
	2-Dua kali
	3-Lebih dari dua kali
Berapa banyak komputer (termasuk laptop dan tablet, tidak termasuk konsol game dan smartphone) keluarga kamu sendiri?	0-Tidak
	1-Satu
	2-Dua
	3-Lebih dari dua
Apakah keluarga Anda memiliki mesin cuci?	0-Tidak
	1-Ya
Ada berapa kamar mandi (kamar dengan bak mandi / pancuran atau keduanya) di rumah Anda?	0-Tidak
	1-Satu
	2-Dua
	3-Lebih dari dua





**Lampiran 9. *The Adolescent Sedentary Activity Questionnaire (ASAQ)*****Kuisisioner Perilaku Sedenter ASAQ (Setelah Dimodifikasi)**

Terima kasih telah meluangkan waktu untuk membantu kami hari ini. Anda akan membantu kami untuk lebih memahami tentang aktivitas yang dilakukan remaja dengan cara menjawab beberapa pertanyaan dalam kuesioner ini mengenai perilaku sedentar. Setiap jawaban anda bersifat rahasia, maka dari itu, silahkan menjawab setiap pertanyaan dengan jujur.



**Bagian II. Pikirkan ketika hari Sabtu dan Minggu, lalu perkirakan berapa lama anda melakukan aktivitas-aktivitas berikut dalam satuan jam dan menit.**

Kegiatan	Sabtu		Minggu	
	Jam	Menit	Jam	Menit
Menonton acara televisi				
Menonton video/DVD				
Penggunaan <i>playstation</i>				
Penggunaan komputer/laptop/tablet				
Mengerjakan PR tanpa menggunakan komputer/laptop				
Membaca novel/komik/majalah				
Les mata pelajaran				
Penggunaan alat transportasi (mobil, bis, kereta)				
Mengobrol secara langsung maupun melalui media sosial (sambil duduk)				
Bermain alat musik (sambil duduk)				

## Lampiran 10. *Physical Activity Questionnaire for Older Adolescents (PAQ-A)*

### Kuesioner Aktivitas Fisik PAQ-A (Setelah Dimodifikasi)

Kami ingin mengetahui level aktivitas jasmani kamu dalam 7 hari terakhir (1 minggu terakhir). Aktivitas jasmani tersebut meliputi olahraga atau kegiatan serupa yang membuatmu berkeringat atau membuat kakimu terasa lelah, atau permainan yang membuat nafasmu terengah-engah, seperti kejar-kejaran, lompat tali, berlari, memanjat, dan lain-lain.

#### PETUNJUK

1. Pilih jawaban yang benar-benar anda lakukan.
2. Pilih salah satu jawaban dengan tanda centang (✓).

Perlu diingat 1. Tidak ada jawaban benar dan jawaban salah – ini bukanlah tes dan tidak akan mempengaruhi nilai anda di sekolah. 2. Tolong semua pertanyaan harus dijawab dengan jujur dan cermat - karena ini sangat penting.

- 
1. Aktivitas jasmani di waktu luang. Apakah anda pernah melakukan beberapa olahraga di bawah ini dalam 7 hari terakhir (seminggu terakhir)? Jika iya, berapa kali? Berikan tanda centang “✓” pada jawaban yang sesuai.

Aktivitas	Tidak Pernah	Kadangkang	Cukup Sering	Sering	Sangat Sering
1. Lompat tali					
2. Kejar-kejaran					
3. Olahraga berjalan					
4. Bersepeda					

5. Berlari					
6. Senam					
7. Berenang					
8. Baseball, Softball, Kasti					
9. Menari					
10. Futsal					
11. Sepak bola					
12. Bulutangkis					
13. Bola Voli					
14. Bola Basket					
15. Silat/Karate/Tae kwondo					
16. Tenis Meja/Tenis Lapangan					
17. Woodball/Gate ball					
18. Panahan					
19. Sepak Takraw					
20. Sepatu Roda					
21. Lain-lain (sebutkan):					

2. Selama seminggu terakhir, pada pelajaran Pendidikan Jasmani, Olahraga, dan Kesehatan (PJOK), seberapa sering kamu bersikap sangat aktif (bermain sungguh-sungguh, berlari, melompat, melempar) --- pilih salah satu saja?
- Saya tidak ikut pelajaran PJOK
  - Jarang aktif
  - Kadang-kadang aktif
  - Sering aktif
  - Selalu aktif



3. Dalam seminggu terakhir, apa yang biasa kamu lakukan saat jam istirahat (selain makan siang)? --- pilih salah satu saja!
  - a. Duduk-duduk (mengobrol, membaca, mengerjakan tugas sekolah)
  - b. Berdiri atau berjalan berkeliling
  - c. Kadang-kadang berlari atau bermain aktif
  - d. Sering berlari atau bermain aktif
  - e. Selalu berlari atau bermain aktif
4. Dalam seminggu terakhir, segera setelah pulang sekolah, berapa kali kamu melakukan olahraga, (senam, menari, atau bermain sangat aktif (misal sampai berkeringat)? – pilih salah satu saja!
  - a. Tidak pernah
  - b. 1 kali minggu lalu
  - c. 2 atau 3 kali minggu lalu
  - d. 4 kali minggu lalu
  - e. 5 kali minggu lalu
5. Selama seminggu terakhir, pada sore hari, berapa kali kamu melakukan olahraga, senam, menari, atau bermain sangat aktif (misal sampai berkeringat)?
  - a. Tidak pernah
  - b. 1 kali minggu lalu
  - c. 2 atau 3 kali minggu lalu
  - d. 4 atau 5 kali minggu lalu
  - e. 6 atau 7 kali minggu lalu

6. Pada akhir pekan (Sabtu dan Minggu), berapa kali kamu melakukan olahraga, senam, menari, atau bermain sangat aktif (misal sampai berkeringat)?
  - a. Tidak pernah
  - b. 1 kali
  - c. 2 atau 3 kali
  - d. 4 atau 5 kali
  - e. 6 kali atau lebih
  
7. Pilih salah satu pernyataan yang paling menggambarkan dirimu selama 7 hari terakhir. Bacalah semua pernyataan di bawah ini dengan teliti sebelum menentukan mana yang paling tepat menggambarkan dirimu.
  - a. Semua atau hampir seluruh waktu luang saya gunakan untuk melakukan aktivitas yang memerlukan sedikit usaha fisik (bersantai).
  - b. Saya kadang-kadang (1 - 2 kali seminggu) melakukan aktivitas fisik (berolahraga, berlari, berenang, bersepeda, senam, dan lain-lain).
  - c. Saya sering (3 - 4 kali seminggu) melakukan aktivitas fisik di waktu luang.
  - d. Saya lebih sering (5 - 6 kali seminggu) melakukan aktivitas fisik di waktu luang.
  - e. Saya sangat sering (lebih dari 7 kali) melakukan aktivitas fisik di waktu luang.

8. Dalam seminggu terakhir, berapa kali kamu melakukan aktivitas jasmani setiap harinya? (misal olahraga, senam, bersepeda, atau aktivitas fisik lainnya) beri tanda centang untuk tiap hari!

Hari/Frekuensi	Tidak Melakukan	Sedikit	Agak Banyak	Sering	Sangat Sering
Senin					
Selasa					
Rabu					
Kamis					
Jumat					
Sabtu					
Minggu					

9. Apakah kamu sakit minggu lalu,ataukah ada hal yang menghalangi kamu sehingga tidak dapat melakukan aktivitas jasmani atau olahraga seperti biasanya?
- a. Ya.....
- b. Tidak.....

Jika Ya, apa yang membuat kamu tidak dapat beraktivitas jasmani atau olahraga.

### Lampiran 11. *Beck Anxiety Inventory (BAI)*

#### *Beck Anxiety Inventory*

Di bawah ini adalah daftar gejala umum pada kecemasan. Tunjukkan berapa banyak Anda telah terganggu oleh gejala tersebut selama bulan terakhir, termasuk hari ini, dengan melingkari nomor dalam ruang yang sesuai di kolom di samping setiap gejala.

	Tidak sama sekali	Sedikit, tapi tidak terlalu mengganggu	Sedang, tapi terkadang mengganggu	Parah, sangat mengganggu
Mati rasa atau kesemutan	0	1	2	3
Perasaan panas	0	1	2	3
Kaki gemeteran	0	1	2	3
Tidak bisa rileks	0	1	2	3
Takut terjadi hal terburuk	0	1	2	3
Pusing/sakit kepala ringan	0	1	2	3
Jantung berdebar kencang	0	1	2	3
Tidak tahan berdiri	0	1	2	3
Khawatir	0	1	2	3
Gugup	0	1	2	3
Perasaan tersedak	0	1	2	3
Tangan gemetar	0	1	2	3
Badan gemetar	0	1	2	3
Takut hilang kendali	0	1	2	3
Kesulitan bernapas	0	1	2	3
Takut mati	0	1	2	3
Ketakutan	0	1	2	3
Gangguan pencernaan	0	1	2	3
Pingsan/perasaan mau pingsan	0	1	2	3
Wajah memerah	0	1	2	3
Berkeringat/panas dingin	0	1	2	3

## Lampiran 12. Uji SPSS

### 1. Karakteristik Demografis dan Klinis Subyek Penelitian

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-Laki	140	39.9	39.9	39.9
Perempuan	211	60.1	60.1	100.0
Total	351	100.0	100.0	

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 15	92	26.2	26.2	26.2
16	126	35.9	35.9	62.1
17	114	32.5	32.5	94.6
18	18	5.1	5.1	99.7
19	1	.3	.3	100.0
Total	351	100.0	100.0	

Interpretasi IMT

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Obesitas	41	11.7	11.7	11.7
Gemuk	42	12.0	12.0	23.6
Normal	233	66.4	66.4	90.0
Kurus	35	10.0	10.0	100.0
Total	351	100.0	100.0	

Interpretasi WHR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Obesitas	81	23.1	23.1	23.1
	Tidak Obesitas	270	76.9	76.9	100.0
	Total	351	100.0	100.0	

Interpretasi RFM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Obesitas	95	27.1	27.1	27.1
	Gemuk	89	25.4	25.4	52.4
	Normal	167	47.6	47.6	100.0
	Total	351	100.0	100.0	

Interpretasi ASAQ

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	273	77.8	77.8	77.8
	Sedang	67	19.1	19.1	96.9
	Rendah	11	3.1	3.1	100.0
	Total	351	100.0	100.0	

Interpretasi PAQ-A

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berat	9	2.6	2.6	2.6
	Sedang	51	14.5	14.5	17.1
	Ringan	188	53.6	53.6	70.7
	Sangat Ringan	103	29.3	29.3	100.0
	Total	351	100.0	100.0	

Interpretasi BAI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berat	38	10.8	10.8	10.8
	Sedang	126	35.9	35.9	46.7
	Ringan	187	53.3	53.3	100.0
	Total	351	100.0	100.0	

Pendidikan Ayah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S3	12	3.4	3.4	3.4
	S2	63	17.9	17.9	21.4
	S1	132	37.6	37.6	59.0
	SMA	120	34.2	34.2	93.2
	SMP	13	3.7	3.7	96.9
	SD	11	3.1	3.1	100.0
	Total	351	100.0	100.0	

Pendidikan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	S3	7	2.0	2.0	2.0
	S2	38	10.8	10.8	12.8
	S1	150	42.7	42.7	55.6
	SMA	129	36.8	36.8	92.3
	SMP	14	4.0	4.0	96.3
	SD	13	3.7	3.7	100.0
	Total	351	100.0	100.0	

## 2. Uji Normalitas Data

	Interpretasi	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
ASAQ	Obesitas	.084	81	.200 <sup>*</sup>	.973	81	.085
	Tidak Obesitas	.057	270	.032	.987	270	.019
PAQ-A	Obesitas	.063	81	.200 <sup>*</sup>	.985	81	.483
	Tidak Obesitas	.078	270	.000	.946	270	.000
BAI	Obesitas	.092	81	.090	.964	81	.021
	Tidak Obesitas	.065	270	.008	.979	270	.000

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

a. Lilliefors Significance Correction

	Interpretasi	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
ASAQ	Obesitas	.057	95	.200 <sup>*</sup>	.985	95	.372
	Gemuk	.052	89	.200 <sup>*</sup>	.992	89	.857
	Normal	.088	167	.003	.975	167	.004
PAQ-A	Obesitas	.048	95	.200 <sup>*</sup>	.976	95	.080
	Gemuk	.104	89	.019	.934	89	.000
	Normal	.098	167	.000	.954	167	.000
BAI	Obesitas	.095	95	.035	.956	95	.003
	Gemuk	.084	89	.160	.979	89	.169
	Normal	.079	167	.012	.975	167	.004

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

a. Lilliefors Significance Correction



Tests of Normality							
	Interpretasi IMT	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
ASAQ	Obesitas	.127	41	.093	.913	41	.004
	Gemuk	.073	42	.200*	.987	42	.903
	Normal	.054	233	.095	.990	233	.089
	Kurus	.141	35	.078	.959	35	.207
PAQ-A	Obesitas	.100	41	.200*	.974	41	.451
	Gemuk	.121	42	.129	.917	42	.005
	Normal	.075	233	.003	.953	233	.000
	Kurus	.132	35	.130	.957	35	.180
BAI	Obesitas	.143	41	.033	.921	41	.008
	Gemuk	.126	42	.092	.963	42	.185
	Normal	.074	233	.003	.976	233	.001
	Kurus	.081	35	.200*	.978	35	.710

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

a. Lilliefors Significance Correction

## 3. Uji Korelasi

## a. WHR

Correlations

Obesitas		ASAQ	Interpretasi ASAQ	PAQ-A	Interpretasi PAQ-A	BAI	Interpretasi BAI
ASAQ	Pearson Correlation	1	-.743**	.139	-.127	.144	-.127
	Sig. (2-tailed)		.000	.216	.257	.200	.259
	N	81	81	81	81	81	81
Interpretasi ASAQ	Pearson Correlation	-.743**	1	-.041	.051	-.129	.100
	Sig. (2-tailed)	.000		.713	.653	.250	.372
	N	81	81	81	81	81	81
PAQ-A	Pearson Correlation	.139	-.041	1	-.902**	.101	-.068
	Sig. (2-tailed)	.216	.713		.000	.368	.545
	N	81	81	81	81	81	81
Interpretasi PAQ-A	Pearson Correlation	-.127	.051	-.902**	1	-.099	.057
	Sig. (2-tailed)	.257	.653	.000		.378	.612
	N	81	81	81	81	81	81
BAI	Pearson Correlation	.144	-.129	.101	-.099	1	-.915**
	Sig. (2-tailed)	.200	.250	.368	.378		.000
	N	81	81	81	81	81	81
Interpretasi BAI	Pearson Correlation	-.127	.100	-.068	.057	-.915**	1
	Sig. (2-tailed)	.259	.372	.545	.612	.000	
	N	81	81	81	81	81	81

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

## Correlations

Tidak Obesitas			ASAQ	Interpretasi ASAQ	PAQ-A	Interpretasi PAQ-A	BAI	Interpretasi BAI
Spearman's rho	ASAQ	Correlation Coefficient	1.000	-.748**	.195**	-.212**	.124*	-.104
		Sig. (2-tailed)	.	.000	.001	.000	.042	.087
		N	270	270	270	270	270	270
Interpretasi ASAQ	ASAQ	Correlation Coefficient	-.748**	1.000	-.140 <sup>†</sup>	.155 <sup>†</sup>	-.144 <sup>†</sup>	.131 <sup>†</sup>
		Sig. (2-tailed)	.000	.	.022	.011	.018	.031
		N	270	270	270	270	270	270
PAQ-A	PAQ-A	Correlation Coefficient	.195**	-.140 <sup>†</sup>	1.000	-.907**	-.061	.034
		Sig. (2-tailed)	.001	.022	.	.000	.321	.577
		N	270	270	270	270	270	270
Interpretasi PAQ-A	PAQ-A	Correlation Coefficient	-.212**	.155 <sup>†</sup>	-.907**	1.000	.049	-.034
		Sig. (2-tailed)	.000	.011	.000	.	.423	.574
		N	270	270	270	270	270	270
BAI	BAI	Correlation Coefficient	.124 <sup>†</sup>	-.144 <sup>†</sup>	-.061	.049	1.000	-.895**
		Sig. (2-tailed)	.042	.018	.321	.423	.	.000
		N	270	270	270	270	270	270
Interpretasi BAI	BAI	Correlation Coefficient	-.104	.131 <sup>†</sup>	.034	-.034	-.895**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.087	.031	.577	.574	.000	.
		N	270	270	270	270	270	270

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

## b. RFM

			Correlations					
Obesitas			ASAQ	Interpretasi ASAQ	PAQ-A	Interpretasi PAQ-A	BAI	Interpretasi BAI
Spearman's rho	ASAQ	Correlation Coefficient	1.000	-.650**	.212*	-.233*	.083	-.064
		Sig. (2-tailed)	.	.000	.039	.023	.422	.541
		N	95	95	95	95	95	95
Interpretasi ASAQ	Correlation Coefficient	Correlation Coefficient	-.650**	1.000	-.092	.111	-.076	.054
		Sig. (2-tailed)	.000	.	.375	.282	.463	.602
		N	95	95	95	95	95	95
PAQ-A	Correlation Coefficient	Correlation Coefficient	.212*	-.092	1.000	-.875**	.045	-.047
		Sig. (2-tailed)	.039	.375	.	.000	.666	.650
		N	95	95	95	95	95	95
Interpretasi PAQ-A	Correlation Coefficient	Correlation Coefficient	-.233*	.111	-.875**	1.000	-.027	.021
		Sig. (2-tailed)	.023	.282	.000	.	.793	.839
		N	95	95	95	95	95	95
BAI	Correlation Coefficient	Correlation Coefficient	.083	-.076	.045	-.027	1.000	-.891**
		Sig. (2-tailed)	.422	.463	.666	.793	.	.000
		N	95	95	95	95	95	95
Interpretasi BAI	Correlation Coefficient	Correlation Coefficient	-.064	.054	-.047	.021	-.891**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.541	.602	.650	.839	.000	.
		N	95	95	95	95	95	95

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

## Correlations

Gemuk			ASAQ	Interpretasi ASAQ	PAQ-A	Interpretasi PAQ-A	BAI	Interpretasi BAI
Spearman's rho	ASAQ	Correlation Coefficient	1.000	-.737**	.121	-.150	.205	-.220*
		Sig. (2-tailed)	.	.000	.258	.159	.053	.038
		N	89	89	89	89	89	89
Interpretasi ASAQ	ASAQ	Correlation Coefficient	-.737**	1.000	-.132	.181	-.125	.142
		Sig. (2-tailed)	.000	.	.218	.090	.242	.184
		N	89	89	89	89	89	89
PAQ-A	PAQ-A	Correlation Coefficient	.121	-.132	1.000	-.891**	-.050	.013
		Sig. (2-tailed)	.258	.218	.	.000	.640	.906
		N	89	89	89	89	89	89
Interpretasi PAQ-A	PAQ-A	Correlation Coefficient	-.150	.181	-.891**	1.000	.026	-.030
		Sig. (2-tailed)	.159	.090	.000	.	.808	.783
		N	89	89	89	89	89	89
BAI	BAI	Correlation Coefficient	.205	-.125	-.050	.026	1.000	-.906**
		Sig. (2-tailed)	.053	.242	.640	.808	.	.000
		N	89	89	89	89	89	89
Interpretasi BAI	BAI	Correlation Coefficient	-.220*	.142	.013	-.030	-.906**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.038	.184	.906	.783	.000	.
		N	89	89	89	89	89	89

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

## Correlations

Normal			ASAQ	Interpretasi ASAQ	PAQ-A	Interpretasi PAQ-A	BAI	Interpretasi BAI
Spearman's rho	ASAQ	Correlation Coefficient	1.000	-.750**	.222**	-.216**	.081	-.056
		Sig. (2-tailed)	.	.000	.004	.005	.300	.473
		N	167	167	167	167	167	167
Interpretasi ASAQ	ASAQ	Correlation Coefficient	-.750**	1.000	-.122	.133	-.188*	.152*
		Sig. (2-tailed)	.000	.	.117	.087	.015	.049
		N	167	167	167	167	167	167
PAQ-A	PAQ-A	Correlation Coefficient	.222**	-.122	1.000	-.922**	-.021	.021
		Sig. (2-tailed)	.004	.117	.	.000	.783	.786
		N	167	167	167	167	167	167
Interpretasi PAQ-A	PAQ-A	Correlation Coefficient	-.216**	.133	-.922**	1.000	.014	-.010
		Sig. (2-tailed)	.005	.087	.000	.	.861	.894
		N	167	167	167	167	167	167
BAI	BAI	Correlation Coefficient	.081	-.188*	-.021	.014	1.000	-.890**
		Sig. (2-tailed)	.300	.015	.783	.861	.	.000
		N	167	167	167	167	167	167
Interpretasi BAI	BAI	Correlation Coefficient	-.056	.152*	.021	-.010	-.890**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.473	.049	.786	.894	.000	.
		N	167	167	167	167	167	167

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

## c. IMT

			Correlations					
Obesitas			ASAQ	Interpretasi ASAQ	PAQ-A	Interpretasi PAQ-A	BAI	Interpretasi BAI
Spearman's rho	ASAQ	Correlation Coefficient	1.000	-.568**	.133	-.115	-.002	.086
		Sig. (2-tailed)	.	.000	.409	.474	.992	.593
		N	41	41	41	41	41	41
Interpretasi ASAQ	ASAQ	Correlation Coefficient	-.568**	1.000	-.030	.017	-.170	-.044
		Sig. (2-tailed)	.000	.	.855	.916	.289	.786
		N	41	41	41	41	41	41
PAQ-A	PAQ-A	Correlation Coefficient	.133	-.030	1.000	-.898**	.103	-.030
		Sig. (2-tailed)	.409	.855	.	.000	.521	.852
		N	41	41	41	41	41	41
Interpretasi PAQ-A	PAQ-A	Correlation Coefficient	-.115	.017	-.898**	1.000	-.026	-.045
		Sig. (2-tailed)	.474	.916	.000	.	.872	.779
		N	41	41	41	41	41	41
BAI	BAI	Correlation Coefficient	-.002	-.170	.103	-.026	1.000	-.853**
		Sig. (2-tailed)	.992	.289	.521	.872	.	.000
		N	41	41	41	41	41	41
Interpretasi BAI	BAI	Correlation Coefficient	.086	-.044	-.030	-.045	-.853**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.593	.786	.852	.779	.000	.
		N	41	41	41	41	41	41

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

## Correlations

Gemuk			ASAQ	Interpretasi ASAQ	PAQ-A	Interpretasi PAQ-A	BAI	Interpretasi BAI
Spearman's rho	ASAQ	Correlation Coefficient	1.000	-.742**	.219	-.276	.056	-.131
		Sig. (2-tailed)	.	.000	.163	.077	.724	.408
		N	42	42	42	42	42	42
Interpretasi ASAQ	ASAQ	Correlation Coefficient	-.742**	1.000	-.068	.102	-.109	.220
		Sig. (2-tailed)	.000	.	.670	.522	.491	.162
		N	42	42	42	42	42	42
PAQ-A	PAQ-A	Correlation Coefficient	.219	-.068	1.000	-.860**	-.012	-.019
		Sig. (2-tailed)	.163	.670	.	.000	.939	.906
		N	42	42	42	42	42	42
Interpretasi PAQ-A	PAQ-A	Correlation Coefficient	-.276	.102	-.860**	1.000	.039	.037
		Sig. (2-tailed)	.077	.522	.000	.	.808	.814
		N	42	42	42	42	42	42
BAI	BAI	Correlation Coefficient	.056	-.109	-.012	.039	1.000	-.915**
		Sig. (2-tailed)	.724	.491	.939	.808	.	.000
		N	42	42	42	42	42	42
Interpretasi BAI	BAI	Correlation Coefficient	-.131	.220	-.019	.037	-.915**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.408	.162	.906	.814	.000	.
		N	42	42	42	42	42	42

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



## Correlations

Normal			ASAQ	Interpretasi ASAQ	PAQ-A	Interpretasi PAQ-A	BAI	Interpretasi BAI
Spearman's rho	ASAQ	Correlation Coefficient	1.000	-.739**	.200**	-.216**	.184**	-.158*
		Sig. (2-tailed)	.	.000	.002	.001	.005	.016
		N	233	233	233	233	233	233
Interpretasi ASAQ	ASAQ	Correlation Coefficient	-.739**	1.000	-.162*	.184**	-.178**	.146*
		Sig. (2-tailed)	.000	.	.013	.005	.007	.025
		N	233	233	233	233	233	233
PAQ-A	PAQ-A	Correlation Coefficient	.200**	-.162*	1.000	-.906**	-.031	.010
		Sig. (2-tailed)	.002	.013	.	.000	.639	.883
		N	233	233	233	233	233	233
Interpretasi PAQ-A	PAQ-A	Correlation Coefficient	-.216**	.184**	-.906**	1.000	-.009	.007
		Sig. (2-tailed)	.001	.005	.000	.	.887	.920
		N	233	233	233	233	233	233
BAI	BAI	Correlation Coefficient	.184**	-.178**	-.031	-.009	1.000	-.900**
		Sig. (2-tailed)	.005	.007	.639	.887	.	.000
		N	233	233	233	233	233	233
Interpretasi BAI	BAI	Correlation Coefficient	-.158*	.146*	.010	.007	-.900**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.016	.025	.883	.920	.000	.
		N	233	233	233	233	233	233

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

## Correlations

Kurus			ASAQ	Interpretasi ASAQ	PAQ-A	Interpretasi PAQ-A	BAI	Interpretasi BAI
Spearman's rho	ASAQ	Correlation Coefficient	1.000	-.730**	.082	-.058	-.113	.147
		Sig. (2-tailed)	.	.000	.641	.741	.519	.400
		N	35	35	35	35	35	35
Interpretasi ASAQ	ASAQ	Correlation Coefficient	-.730**	1.000	.090	-.059	-.058	.062
		Sig. (2-tailed)	.000	.	.607	.736	.743	.725
		N	35	35	35	35	35	35
PAQ-A	PAQ-A	Correlation Coefficient	.082	.090	1.000	-.933**	.025	-.027
		Sig. (2-tailed)	.641	.607	.	.000	.887	.879
		N	35	35	35	35	35	35
Interpretasi PAQ-A	PAQ-A	Correlation Coefficient	-.058	-.059	-.933**	1.000	.050	-.057
		Sig. (2-tailed)	.741	.736	.000	.	.776	.743
		N	35	35	35	35	35	35
BAI	BAI	Correlation Coefficient	-.113	-.058	.025	.050	1.000	-.863**
		Sig. (2-tailed)	.519	.743	.887	.776	.	.000
		N	35	35	35	35	35	35
Interpretasi BAI	BAI	Correlation Coefficient	.147	.062	-.027	-.057	-.863**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.400	.725	.879	.743	.000	.
		N	35	35	35	35	35	35

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

### Lampiran 13. Dokumentasi



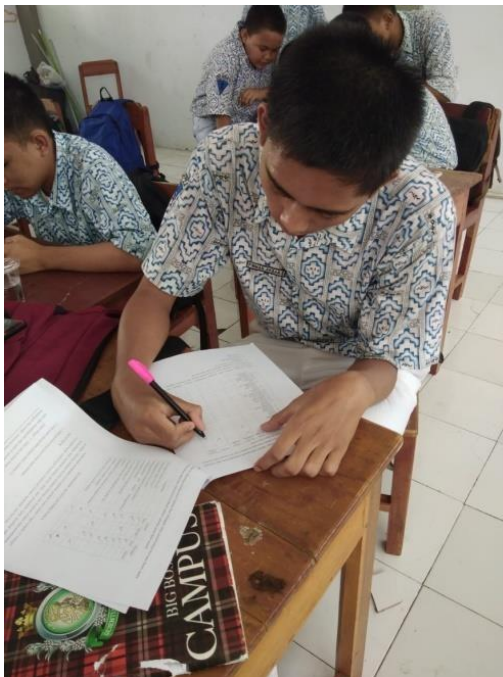
Pengukuran tinggi badan



Pengukuran lingkaran pinggang dan pinggul



Pengukuran berat badan



Pengisian kuisisioner secara tulis dan *via google form*