

## DAFTAR PUSTAKA

- Alwisol (2014) *Psikologi Kepribadian*. Malang: UMM Press.
- American Cancer Society (2019) 'Cancer Prevention & Early Detection Facts & Figures 2019-2020', *American Cancer Society* [Preprint]. Available at: <https://doi.org/10.3322/caac.20140>. Available.
- American Cancer Society (2022) 'Breast Cancer Early Detection and Diagnosis American Cancer Society', *American Cancer Society*, pp. 1–55.
- Amir, N. (2022) 'Efektivitas konseling terhadap penurunan masalah kesehatan mental pada pasien diagnosis kanker payudara dan menjalani kemoterapi: A sistematik revi', p. 66.
- Ananditha, A.C. (2017) *Identifikasi Efek Samping Kemoterapi Pada Penderita Kanker Di Yayasan Kanker Sindonesia Mulyorejo*. Universitas Muhammadiyah Surabaya.
- Awaliyah, S.N. *et al.* (2023) 'Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Penyintas Kanker Payudara Di Komunitas Bandung Cancer Society', *Proceeding Seminar Nasional Keperawatan*, 9(1). Available at: <https://doi.org/https://conference.unsri.ac.id/index.php/SNK/article/view/2892>.
- Battu, A.S. and Susanto, A.H. (2022) 'Pengaruh Self Efficacy Dan Locus Of Control Terhadap Kinerja Karyawan Magang', *Jurnal Ilmiah Manajemen, Bisnis Dan Kewirausahaan*, 2(3). Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.55606/jurimbik.v2i3.255>.
- Browall, M. *et al.* (2018) 'Physical Activity During and After Adjuvant Treatment for Breast Cancer: An Integrative Review of Women's Experiences', *Integrative Cancer Therapies*, 17(1), pp. 16–30. Available at: <https://doi.org/10.1177/1534735416683807>.
- Cahyadi, W. (2023) *Pengaruh Efikasi Diri Terhadap Keberhasilan*. Sumatera Utara: PT Inovasi Pratama Internasional.
- Center, A.H.C. (2023) 'Macam Kanker Payudara dan Penanganannya', *Adi Husada Cancer Center*. Available at: <https://ahcc.co.id/artikel/macam-kanker-payudara-dan-penanganannya>.
- Craft, L.L. *et al.* (2012) 'Exercise Effects on Depressive Symptoms in Cancer Survivors: A Systematic Review and Meta-analysis', *American Association for Cancer Research*, 21(1). Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.1158/1055-9965.EPI-11-0634>.
- Damanik, J.C. and Widyaningsih, S. (2016) *Gambaran Self Efficacy*

- Pasien Kanker Payudara dalam Perawatan Mandiri Tanda dan Gejala Selama Menjalani Kemoterapi di RSUD Dr. Moewardi.* Universitas Diponegoro. Available at: <http://eprints.undip.ac.id/51033/>.
- Dehkordi, Ali Hasanpour *et al.* (2023) 'Empowerment and self-efficacy in patients with chronic disease; a systematic review study', *Journal Nephro pharmacology*, 12(2). Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.34172/npj.2023.10596>.
- Deswani, Desmarnita, U. and Mulyanti, Y. (2019) *Asuhan Keperawatan Prenatal Dengan Pendekatan Neurosains*. Malang: Wineka Media.
- Devita, V.M.D., Lawrence, T. and Rosenberg, S.A. (2015) *Cancer: Principles & Practice of Oncology (Cancer Principles and Practice of Oncology)*. Amerika Serikat: Lippincott Williams & Wilkins.
- Dewi, B.S. (2019) *Faktor yang Mempengaruhi Self Efficacy Pasien Kanker Payudara Di Ruang Chemo Centre Rumkital Dr. Ramelan Surabaya*. Stikes Hang Tuah Surabaya. Available at: <http://repository.stikeshangtuahsby-library.ac.id/349/>.
- Dwiyuwindriani, D. (2022) *Laporan Asuhan Keperawatan Pada Tn. T Dengan Squamosa Cell Carsinoma Lidah Pro Kemoterapi Di Rsup Dr. Sardjito Yogyakarta*. Yogyakarta: Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
- Eyl, R.E. *et al.* (2018) 'Quality of life and physical activity in long-term ( $\geq 5$  years post-diagnosis) colorectal cancer survivors - systematic review', *Health and Quality of Life Outcomes*, 16(1), pp. 1–13. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12955-018-0934-7>.
- Fadlilah, L. *et al.* (2023) 'Cognitive Behavior Therapy dalam Menurunkan Kecemasan pada Pasien Kanker Payudara', *Journal of Telenursing (JOTING)*, 5(1). Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.31539/joting.v5i1.4996>.
- Fathonah, R. (2018) *Identifikasi Efek Samping Kemoterapi Pada Penderita Kanker Di Yayasan Kanker Sindonesia Mulyorejo*. Universitas Muhammadiyah Surabaya.
- Fatimah, U.N. (2022) *Mitos Seputar Kemoterapi, Direktorat Jenderal Pelayanan Kesehatan - Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*. Available at: [https://yankes.kemkes.go.id/view\\_artikel/1366/mitos-seputar-kemoterapi](https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/1366/mitos-seputar-kemoterapi).
- Fong, D.Y.T. *et al.* (2012) 'Physical Activity for Cancer Survivors: Meta-Analysis of Randomised Controlled Trials', *BMJ*, 344(70). Available at: <https://doi.org/doi:10.1136/bmj.e70>.
- Fortner, R.T. *et al.* (2023) 'Physical activity and breast cancer survival: results from the Nurses' Health Studies', *JNCI Cancer Spectrum*,

- 7(1), pp. 1–8. Available at: <https://doi.org/10.1093/jncics/pkac085>.
- Franco, A. and Magno, S. (2023) 'The Breaking Point and Post-Traumatic Growth in Breast Cancer Survivors', *MDPI: Cancers*, 15(18). Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/cancers15184441>.
- Hasanah, H., Argarini, D. and Widiastuti, S. (2021) 'Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Aktivitas Fisik Anak Usia Sekolah Di Masa Pandemi Covid-19', *Nursing Inside Community*, 4(1). Available at: <https://jurnal.stikesnh.ac.id/index.php/nic/article/download/854/536/3031>.
- Indonesia, D.P.K. dan P.M.K.K.R. (2018) *Aktivitas Fisik dan Manfaatnya*. Available at: <https://promkes.kemkes.go.id/?p=8769>.
- Kelana, A. *et al.* (2022) *Panduan Navigasi Bagi Pasien Kanker Payudara*. Jomba: Detak Pustaka.
- Ketut, S. and Kartika, S.L.M.K. (2022) 'Kanker payudara: Diagnostik, Faktor Risiko dan Stadium', *Ganesha Medicine Journal*, 2(1), pp. 2–7.
- Kurniati, Y.P. and Nafiah, I. (2019) 'Fenotipe Estrogen Reseptor Berdasarkan Usia dan Pekerjaan Pada Kanker Payudara Invasif', *Research Colloquium* [Preprint]. Available at: <https://repository.urecol.org/index.php/proceeding/article/view/711/694>.
- Kusumo, M.P. (2020) *Buku Pemantauan Aktifitas Fisik*. Yogyakarta: The Journal Publishing.
- Liu, J. *et al.* (2021) 'Applying Social Cognitive Theory in Predicting Physical Activity Among Chinese Adolescents: A Cross-Sectional Study With Multigroup Structural Equation Model', *Frontiers in Psychology*, 12. Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.695241>.
- Mahayati, N.M.D. *et al.* (2024) 'The Relationship between Age and Parity and Breastfeeding Self Efficacy of Postpartum Mothers', *Ghidza: Jurnal Gizi dan Kesehatan*, 8(1). Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.22487/ghidza.v8i1.1217>.
- Makuku, R.F.J. and Suwitho (2023) 'Pengaruh Efikasi Diri Dan Pengetahuan Manajemen Keuangan Terhadap Minat Berwirausaha (Studi Kasus Mahasiswa S1 Stiesia Surabaya )', *Jurnal Ilmu dan Riset Manajemen*, 12(4). Available at: <http://jurnalmahasiswa.stiesia.ac.id/index.php/jirm/article/view/5309>.
- Manuntung, A. (2018) *Terapi Perilaku Kognitif Pada Pasien Hipertensi*. Malang: Wineka Media.
- Maridaki, M. *et al.* (2020) 'The assessment and relationship between quality of life and physical activity levels in Greek breast cancer

- female patients under chemotherapy', *Sports*, 8(3). Available at: <https://doi.org/10.3390/sports8030032>.
- Meliyani, R., Harahap, W.A. and Oktarina, E. (2021) 'Hubungan Aktivitas Fisik Harian dengan Kualitas Hidup Penyintas Kanker Payudara', *Jurnal Keperawatan Silampari*, 5(1), pp. 383–389. Available at: <https://doi.org/10.31539/jks.v5i1.3058>.
- Mustarim, S.W., Nur, B.M. and Azzam, R. (2019) 'Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Self Management pada Pasien DM Tipe II', *Journal of Telenursing*, 1(2). Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.31539/joting.v1i2.838>.
- Muthiyah, A. *et al.* (2023) 'Self Efficacy Terhadap Kepatuhan Perawatan Diri Pada Penderita Hipertensi', *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 12(1). Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.35816/jiskh.v12i1.1017>.
- Narayan Biswal, B. *et al.* (2017) 'Alteration of cellular metabolism in cancer cells and its therapeutic', *Journal of oral and Maxillofacial Pathology*, 21(3), pp. 244–51. Available at: <https://doi.org/10.4103/jomfp.JOMFP>.
- Neni Legawinarni, Neherta, M. and Lidya (2023) 'Pengalaman Penyintas Kanker Payudara Stadium Lanjut Lokal yang Telah Menyelesaikan Pengobatan Kemoterapi: Literature Review', *Jurnal Ilmiah Permas*, 13(4). Available at: <http://journal2.stikeskendal.ac.id/index.php/PSKM/article/view/1370/895>.
- Neumayer, L. and Viscusi, R.K. (2018) *Assessment and designation of breast cancer stage*. Fifth Edit, *The Breast: Comprehensive Management of Benign and Malignant Diseases*. Fifth Edit. Elsevier Inc. Available at: <https://doi.org/10.1016/B978-0-323-35955-9.00037-4>.
- Nihayati, H.E. (2021) 'Psikoedukasi Upaya Meningkatkan Self Efficacy dan Motivasi pada Penderita Kanker Payudara', *Universitas Airlangga*. Available at: <https://unair.ac.id/psikoedukasi-upaya-meningkatkan-self-efficacy-dan-motivasi-pada-penderita-kanker-payudara/>.
- Ningsih, W.F. and Hayati, I.R. (2020) 'The Impact Of Self-Efficacy On Mathematics Learning Processes and Outcomes', *Journal On Teacher Education*, 1(2). Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.31004/jote.v1i2.514>.
- Olfah, Y., Mendri, N.K. and Badi'ah, A. (2017) *Kanker payudara dan SADARI*. 2nd edn. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Phillips, S.M. and McAuley, E. (2013) 'Physical Activity and Fatigue in Breast Cancer Survivors: A Panel Model Examining the Role of Self-

- efficacy and Depression', *Cancer Epidemiology, Biomarkers & Prevention*, 22(5), pp. 773–781. Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.1158/1055-9965.EPI-12-0983>.
- Pirda Wulandari, Joko Supto Pramono and Sepsina Reski (2023) 'Correlation of Chemotherapy Frequency with Nutritional Status and Leukocyte Levels in Breast Cancer Patients at Abdoel Wahab Sjahranie Samarinda Regional General Hospital', *Formosa Journal of Applied Sciences*, 2(11), pp. 3077–3090. Available at: <https://doi.org/10.55927/fjas.v2i11.6780>.
- Pristianto, A., Wijianto and Rahman, A. (2018) *Terapi Latihan Dasar*. Surakarta. Available at: Muhammadiyah University Press.
- Puspita, I.M. et al. (2022) *Biologi Reproduksi*. Malang: Rena Cipta Mandiri.
- Putri, H.S. and Agrina, N. (2021) 'Hubungan Pekerjaan Ibu dengan Efikasi Diri Dalam Pemberian ASI Eksklusif', *Indonesian Health Scientific Journal*, 6(2). Available at: <https://jurnal.unar.ac.id/index.php/health/article/view/503/402>.
- Rahmatya, A., Khambri, D. and Mulyani, H. (2015) 'Hubungan Usia dengan Gambaran Klinikopatologi Kanker Payudara di Bagian Bedah RSUP Dr. M. Djamil Padang', *Jurnal Kesehatan Andalas*, 4(2), pp. 478–484. Available at: <https://www.academia.edu/download/81925276/264.pdf>.
- Reide, L., Veseta, U. and Åbele, A. (2023) 'The Role Of Self-Efficacy In Physical Activity In Students: A Literature Review', *Proceedings of the International Scientific Conference*, 2, pp. 576–288. Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.17770/sie2023vol2.7120>.
- Renaningtyas, W. (2017) 'Pengaruh Efikasi Diri dan Kemandirian Terhadap Keberhasilan Usaha Pada Anggota Komunitas', *Psikoborneo*, 5(4). Available at: <https://scholar.archive.org/work/ytgivotjxbfh7lv6brvn4pld4u/access/wayback/http://e-journals.unmul.ac.id/index.php/psikoneo/article/download/4462/pdf>.
- Retnaningsih, D. (2021) *Keperawatan Paliatif*. Purbalingga: Nasya Expanding Management.
- Riyanto, P. (2020) 'Kontribusi Aktifitas Fisik, Kebugaran Jasmani Terhadap Hasil Belajar Pendidikan Jasmani', *Journal of Physical and Outdoor Education*, 2(1). Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.37742/jpoe.v2i1.31>.
- Robertson, M.C. et al. (2019) 'Change in physical activity and quality of life in endometrial cancer survivors receiving a physical activity intervention', *Health and Quality of Life Outcomes*, 17(1), pp. 1–9. Available at: <https://doi.org/10.1186/s12955-019-1154-5>.

- Safitri, W., Meiyuntariningsih, T. and Aristawati, A.R. (2024) 'Hubungan Antara Penerimaan Diri Dengan Resiliensi Pada Pasien Penderita Kanker', *Jurnal Ilmu Sosial, Humaniora dan Seni*, 2(2). Available at: <http://jurnal.minartis.com/index.php/jishs/article>.
- Salangka, R. and Dotulong, L. (2015) 'Pengaruh Self Efficacy, Self Esteem Dan Lingkungan Kerja Terhadap Kepuasan Kerja Karyawan Pada Pt. PIn (Persero) Wilayah Suluttenggo', *Jurnal EMBA : Jurnal Riset Ekonomi, Manajemen, Bisnis dan Akuntansi*, 3(3). Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.35794/emba.3.3.2015.9494>.
- Sebayang, S. and Sembiring, J. (2017) 'Pengaruh Self Esteem Dan Self Efficacy Terhadap Kinerja Karyawan Studi Kasus Di Pt. Finnet Indonesia', *eProceedings of Management*, 4(1). Available at: <https://openlibrarypublications.telkomuniversity.ac.id/index.php/management/article/view/4388>.
- Sholihah, L., Santoso, W. and Lukita Dewi, C.P. (2022) *Hubungan Aktifitas Fisik Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Dusun Gogor Desa Madureso Kecamatan Dawarblandong Kabupaten Mojokerto*. Stikes Bina Sehat PPNI.
- Sugiarti, M. (2015) 'Pengaruh Khemoterapi Terhadap Jumlah Trombosit Pasien Penderita Kanker di RS Abdul Moeloek Provinsi Lampung', *Jurnal Analis Kesehatan*, 4(2). Available at: <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.26630/jak.v4i2.290>.
- Sulviana, E.R. and Kurniasari, L. (2021) 'Hubungan Antara Usia, Pendidikan, dan Pekerjaan dengan Kejadian Kanker Payudara pada Wanita di Kalimantan Timur', *Borneo Student Research*, 2(3), pp. 1937–1943.
- Supriati, L., Astari, A.M. and Sunarto, M. (2023) *Regulasi Diri Pasien Kanker Payudara*. Malang: Universitas Brawijaya Press.
- Surjoseto, R. and Sofyanty, D. (2023) 'Pengaruh Dukungan Sosial dan Efikasi Diri terhadap Subjective Well Being pada Pasien Kanker Payudara Pasca Mastektomi', *Jurnal Ilmiah Kedokteran Dan Kesehatan*, 2(1). Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.55606/klinik.v2i1.900>.
- Sweegers, M.G. *et al.* (2018) 'Effects and Moderators Of Exercise On Muscle Strength, Muscle Function and Aerobic Fitness In Patients with Cancer: A Meta-Analysis Of Individual Patient Data', *British Journal of Sports Medicine*, 53(13). Available at: <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1136/bjsports-2018-099191>.
- Yuliani, S.R. *et al.* (2018) 'Pengaruh Pembelajaran Problem Solving Terhadap Meningkatkan Kemampuan Koneksi Matematis Dan Kemampuan Diri (Self Efficacy) Siswa SMP', *Jurnal Pendidikan Tambusai*, 2(3). Available at:

<https://doi.org/https://doi.org/10.31004/jptam.v2i3.178>.

Yunike, Y., Kusumawaty, I. and Winta, M.V.I. (2024) 'Tinjauan Literatur Kondisi Psikologis Remaja Penderita Kanker', *Barajah Journal*, 4(1). Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.47353/bj.v4i1.292>.

## Lampiran 1

### NASKAH PENJELASAN KEPADA RESPONDEN PENELITIAN

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh  
Selamat pagi/siang/lbu.  
Dengan Hormat

Nama saya Nurul Qisti Agussalim mahasiswa Magister Kebidanan Universitas Hasanuddin yang sedang menjalani pendidikan dan saat ini sedang Analisis *Self efficacy* Sebagai Faktor Penentu Aktifitas Fisik Pada Pasien Kanker Payudara". Pada penelitian ini, Wanita penyintas kanker payudara yang terpilih sebagai calon responden. Penelitian ini bertujuan untuk mengobarkan analisis *Self efficacy* sebagai faktor penentu aktifitas fisik pada pasien kanker payudara.

Wanita yang terpilih akan dilakukan pengambilan data berupa karakteristik responden, lama pengobatan kemoterapi, serta stadium kanker payudara. Selanjutnya peneliti memberikan kuisisioner.

Setiap data responden bersifat rahasia dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian. Selama proses penelitian, responden tidak akan dikenakan biaya apapun. Bila responden bersedia menjadi responden, mohon untuk menandatangani surat persetujuan yang telah disiapkan. Namun, jika selama penelitian responden merasa tidak berkenan dengan alasan tertentu, responden berhak membatalkan diri dari penelitian.

Demikian penjelasan ini kami sampaikan, dan atas kesediaan saudara menjadi responden dalam penelitian ini disampaikan terima kasih

Peneliti,

Nurul Qisti Agussalim  
Mahasiswa Program Magister Ilmu Kebidanan  
Universitas Hasanuddin

## Lampiran 2

## FORMULIR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :  
Tanggal lahir/umur :  
Alamat :  
No Hp :

Setelah mendapat penjelasan secara rinci dan telah memahami mengenai hal-hal yang berkaitan dengan tujuan, manfaat apa yang akan diperoleh pada penelitian ini serta risiko yang mungkin terjadi, saya menyatakan setuju untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian. Saya mengerti bahwa pada penelitian ini ada beberapa pertanyaan-pertanyaan yang harus saya jawab, dan sebagai responden saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dengan jujur.

Saya menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data yang diperoleh dari saya sebagai responden akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua informasi dari saya yang dihasilkan pada penelitian ini dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama. Bila terjadi perbedaan pendapat di kemudian hari, kami akan menyelesaikannya secara kekeluargaan.

Makassar, 2024

Responden,

(.....)

## Lampiran 3

## LEMBAR KUESIONER PENELITIAN

## A. Karakteristik Responden

No Responden :

Umur :

Pendidikan Terakhir :

Pekerjaan :

1.  Tidak bekerja

2.  Bekerja

Jika ibu bekerja, jenis pekerjaan adalah :

1.  Petani

2.  Pedagang

3.  PNS

4.  Swasta

5.  Lain-lain (Sebutkan) .....

Jumlah anak (jika sudah menikah) :

Alamat :

## B. Pemeriksaan Fisik

Tekanan darah : / mmHg

Berat Badan : kg

Stadium sakit :

Kapan terdiagnosa sakit :

Sudah pernah kemoterapi : sudah / belum

Jika sudah, sudah berapa kali : kali

## Lampiran 4

Petunjuk pengisian Kuisisioner:

Berilah tanda centang (√) pada angka yang sesuai dengan keyakinan anda, angka pada pertanyaan menggambarkan jawaban sebagai berikut:

1. Sangat tidak yakin
2. Tidak yakin
3. Netral
4. Yakin
5. Sangat yakin

### Pertanyaan *Self Efficacy*

No	Pertanyaan	1	2	3	4	5
1	Apakah Anda yakin dan kemampuan untuk menghadapi hari-hari ketika Anda merasa kurang baik?					
2	Seberapa yakin anda dapat melakukan aktivitas sehari-hari meskipun merasa Lelah?					
3	Ketika menghadapi masalah kesehatan yang baru, seberapa yakin Anda bahwa Anda bisa menanganinya?					
4	Yakinkah anda untuk dapat mengelola rasa takut akan sakit yang sedang di alami?					
5	apakah anda yakin dukungan dari keluarga dan teman dapat meningkatkan kepercayaan Anda pada kemampuan Anda sendiri					
6	apakah anda yakin dapat mengatasi rasa stres atau cemas karena kondisi kesehatan Anda?					
7	Dalam mengambil keputusan terkait perawatan kesehatan, seberapa yakin anda dengan pilihan Anda?					
8	Seberapa yakinkah Anda bahwa anda akan berhasil mengatasi kekhawatiran terkait efek samping dari perawatan?					
9	Seberapa yakin Anda dapat menjaga rutinitas olahraga atau aktivitas fisik					

10	Ketika merasa tidak enak badan, seberapa yakin Anda biasanya mengatasi situasi tersebut?					
11	Ketika merasa sedih, seberapa yakin Anda dapat membangkitkan semangat diri sendiri?					
12	Bagaimana keyakinan Anda tentang kemampuan Anda untuk kembali ke pekerjaan atau aktivitas rutin setelah perawatan?					
13	Seberapa yakin Anda dalam mengikuti dan memahami instruksi medis yang diberikan kepada Anda?					
14	Seberapa yakin Anda dalam kemampuan Anda untuk mempertahankan kehidupan sosial yang aktif selama proses pemulihan?					
15	Seberapa besar keyakinan Anda bahwa Anda dapat mengikuti rencana perawatan kesehatan yang direkomendasikan oleh dokter Anda?					
16	seberapa yakin Anda bahwa Anda bisa mendapatkan dukungan sosial yang Anda butuhkan untuk pemulihan?					
17	Seberapa besar keyakinan Anda bahwa Anda dapat membuat keputusan yang tepat terkait dengan proses pengobatan kesehatan Anda?					

## Lampiran 5

## PERNYATAAN AKTIFITAS FISIK

No	Pernyataan, apakah anda melakukan	Ya	Tidak
1	Berjalan sangat cepat (kecepatan lebih dari 5 km/jam), berjalan mendaki bukit, berjalan dengan membawa beban di punggung, naik gunung, jogging (kecepatan 8 km/jam) dan berlari.		
2	Pekerjaan seperti mengangkut beban berat, seperti memindahkan batu bata.		
3	Pekerjaan rumah seperti memindahkan perabot yang berat dan menggendong anak.		
4	Bersepeda lebih dari 15 km/jam dengan lintasan mendaki.		
5	Berjalan cepat (kecepatan 5 km/jam) pada permukaan rata di dalam atau di luar rumah, di kelas, ke tempat kerja atau ke toko		
6	Jalan santai dan jalan sewaktu istirahat kerja		
7	Memindahkan perabot ringan		
8	Berkebun, menanam pohon		
9	Mencuci mobil		
10	Berjalan santai di rumah		
11	Duduk bekerja di depan computer atau membaca buku atau koran		
12	membaca, menulis, menyetir dan mengoperasikan mesin dengan posisi duduk atau berdiri.		
13	Berdiri melakukan pekerjaan rumah tangga ringan seperti mencuci piring, setrika, memasak, menyapu, mengepel lantai dan menjahit.		
14	Latihan peregangan dan pemanasan dengan gerakan lambat.		
15	Membuat prakarya, bermain video game, melukis dan bermain musik		

## Lampiran 6

## Rekomendasi Persetujuan Etik



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**  
Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,  
E-mail : [fkunhas@gmail.com](mailto:fkunhas@gmail.com), website: <https://fkunhas.ac.id/>

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 1216/UN4.14.1/TP.01.02/2024

Tanggal: 21 Mei 2024

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No. Protokol	13524062164	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Nurul Qisti Agussalim	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Analisis <i>Self Efficacy</i> Sebagai Faktor Penentu Aktifitas Fisik Pada Pasien Kanker		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	13 Mei 2024
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	13 Mei 2024
Tempat Penelitian	Di Rumah Sakit yang memiliki perawatan pasien kanker payudara yang ada di Kota Makassar		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 21 Mei 2024 Sampai 21 Mei 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju, M.Sc, Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 21 Mei 2024 
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM, M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 21 Mei 2024 

## Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 7

Dokumentasi Penelitian





## Lampiran 8

## Hasil Statistik

## Statistics

		umur	pendidikan	pekerjaan	stadium	lamaterdi agnosa	riwayatke mo	jumlahke mo
N	Valid	94	94	94	94	94	94	94
	Missing	0	0	0	0	0	0	0
Mean		48.73	1.84	1.71	3.28	1.84	1.13	4.47
Std. Deviation		9.822	.794	.478	1.051	1.447	.335	3.454
Minimum		24	1	0	1	1	1	0
Maximum		79	4	2	5	7	2	19

## pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PT	33	35.1	35.1	35.1
	SMA	48	51.1	51.1	86.2
	SMP	8	8.5	8.5	94.7
	SD	5	5.3	5.3	100.0
	Total	94	100.0	100.0	

## pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	1	1.1	1.1	1.1
	Bekerja	25	26.6	26.6	27.7
	Tidak Bekerja	68	72.3	72.3	100.0
	Total	94	100.0	100.0	

## stadium

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	I	5	5.3	5.3	5.3
	II	23	24.5	24.5	29.8
	IIA	11	11.7	11.7	41.5
	III	51	54.3	54.3	95.7
	III A	4	4.3	4.3	100.0
	Total	94	100.0	100.0	

## lamaterdiagnosa

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	58	61.7	61.7	61.7
	2	19	20.2	20.2	81.9
	3	5	5.3	5.3	87.2
	4	4	4.3	4.3	91.5
	5	4	4.3	4.3	95.7
	6	2	2.1	2.1	97.9
	7	2	2.1	2.1	100.0
	Total	94	100.0	100.0	

## riwayatkemo

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kemoterapi	82	87.2	87.2	87.2
	Tidak Kemoterapi	12	12.8	12.8	100.0
	Total	94	100.0	100.0	

## jumlahkemo

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	13	13.8	13.8	13.8
	1	11	11.7	11.7	25.5
	2	10	10.6	10.6	36.2
	3	2	2.1	2.1	38.3
	4	6	6.4	6.4	44.7
	5	4	4.3	4.3	48.9
	6	35	37.2	37.2	86.2
	7	2	2.1	2.1	88.3
	8	3	3.2	3.2	91.5
	9	6	6.4	6.4	97.9
	18	1	1.1	1.1	98.9
	19	1	1.1	1.1	100.0
	Total	94	100.0	100.0	

## Frequencies

### Statistics

		selfkod	Selfefic	aktifitas	aktfkod
N	Valid	94	94	94	94
	Missing	0	0	0	0
Mean		2.46	63.53	7.86	2.33
Std. Deviation		.501	10.723	2.551	.724
Minimum		2	42	2	1
Maximum		3	83	14	3

### selfkod

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2	51	54.3	54.3	54.3
	3	43	45.7	45.7	100.0
Total		94	100.0	100.0	

### aktfkod

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	14	14.9	14.9	14.9
	2	35	37.2	37.2	52.1
	3	45	47.9	47.9	100.0
Total		94	100.0	100.0	

## Crosstabs

selfkod \* aktfkod Crosstabulation

			aktfkod			Total
			1	2	3	
selfkod 2	Count	10	13	28	51	
	% within selfkod	19.6%	25.5%	54.9%	100.0%	
3	Count	4	22	17	43	
	% within selfkod	9.3%	51.2%	39.5%	100.0%	
Total	Count	14	35	45	94	
	% within selfkod	14.9%	37.2%	47.9%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	6.944 <sup>a</sup>	2	.031
Likelihood Ratio	7.032	2	.030
Linear-by-Linear Association	.114	1	.736
N of Valid Cases	94		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.40.

## Crosstabs

### umur \* selfkod

Crosstab

			selfkod		Total
			2	3	
umur	dewasa	Count	45	37	82
		% within umur	54.9%	45.1%	100.0%
		% within selfkod	88.2%	86.0%	87.2%
		% of Total	47.9%	39.4%	87.2%
	lansia	Count	6	6	12
		% within umur	50.0%	50.0%	100.0%
		% within selfkod	11.8%	14.0%	12.8%
		% of Total	6.4%	6.4%	12.8%
Total		Count	51	43	94
		% within umur	54.3%	45.7%	100.0%
		% within selfkod	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	54.3%	45.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.100 <sup>a</sup>	1	.751		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	.995		
Likelihood Ratio	.100	1	.752		
Fisher's Exact Test				.767	.495
Linear-by-Linear Association	.099	1	.753		
N of Valid Cases	94				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.49.

b. Computed only for a 2x2 table

## pendidikan \* selfkod

Crosstab

			selfkod		Total
			2	3	
pendidikan	PT	Count	18	15	33
		% within pendidikan	54.5%	45.5%	100.0%
		% within selfkod	35.3%	34.9%	35.1%
		% of Total	19.1%	16.0%	35.1%
	SMA	Count	26	22	48
		% within pendidikan	54.2%	45.8%	100.0%
		% within selfkod	51.0%	51.2%	51.1%
		% of Total	27.7%	23.4%	51.1%
	SMP	Count	3	5	8
		% within pendidikan	37.5%	62.5%	100.0%
		% within selfkod	5.9%	11.6%	8.5%
		% of Total	3.2%	5.3%	8.5%
SD	Count	4	1	5	
	% within pendidikan	80.0%	20.0%	100.0%	
	% within selfkod	7.8%	2.3%	5.3%	
	% of Total	4.3%	1.1%	5.3%	
Total	Count	51	43	94	
	% within pendidikan	54.3%	45.7%	100.0%	
	% within selfkod	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	54.3%	45.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.241 <sup>a</sup>	3	.524
Likelihood Ratio	2.358	3	.502
Linear-by-Linear Association	.088	1	.767
N of Valid Cases	94		

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.29.

## pekerjaan \* selfkod

Crosstab

			selfkod		Total
			2	3	
pekerjaan	0	Count	1	0	1
		% within pekerjaan	100.0%	0.0%	100.0%
		% within selfkod	2.0%	0.0%	1.1%
		% of Total	1.1%	0.0%	1.1%
	Bekerja	Count	12	13	25
		% within pekerjaan	48.0%	52.0%	100.0%
		% within selfkod	23.5%	30.2%	26.6%
		% of Total	12.8%	13.8%	26.6%
	Tidak Bekerja	Count	38	30	68
		% within pekerjaan	55.9%	44.1%	100.0%
		% within selfkod	74.5%	69.8%	72.3%
		% of Total	40.4%	31.9%	72.3%
Total	Count	51	43	94	
	% within pekerjaan	54.3%	45.7%	100.0%	
	% within selfkod	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	54.3%	45.7%	100.0%	

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.310 <sup>a</sup>	2	.519
Likelihood Ratio	1.688	2	.430
Linear-by-Linear Association	.079	1	.779
N of Valid Cases	94		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .46.

## stadium \* selfkod

Crosstab

			selfkod		Total
			2	3	
stadium	I	Count	2	3	5
		% within stadium	40.0%	60.0%	100.0%
		% within selfkod	3.9%	7.0%	5.3%
		% of Total	2.1%	3.2%	5.3%
	II	Count	12	11	23
		% within stadium	52.2%	47.8%	100.0%
		% within selfkod	23.5%	25.6%	24.5%
		% of Total	12.8%	11.7%	24.5%
	IIA	Count	7	4	11
		% within stadium	63.6%	36.4%	100.0%
		% within selfkod	13.7%	9.3%	11.7%
		% of Total	7.4%	4.3%	11.7%
III	Count	30	21	51	
	% within stadium	58.8%	41.2%	100.0%	
	% within selfkod	58.8%	48.8%	54.3%	
	% of Total	31.9%	22.3%	54.3%	
III A	Count	0	4	4	
	% within stadium	0.0%	100.0%	100.0%	
	% within selfkod	0.0%	9.3%	4.3%	
	% of Total	0.0%	4.3%	4.3%	
Total	Count	51	43	94	
	% within stadium	54.3%	45.7%	100.0%	
	% within selfkod	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	54.3%	45.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	6.013 <sup>a</sup>	4	.198
Likelihood Ratio	7.534	4	.110
Linear-by-Linear Association	.000	1	.983
N of Valid Cases	94		

a. 4 cells (40.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.83.

### lamaterdiagnosa \* selfkod

Crosstab

			selfkod		Total
			2	3	
lamaterdiagnosa	1	Count	35	23	58
		% within lamaterdiagnosa	60.3%	39.7%	100.0%
		% within selfkod	68.6%	53.5%	61.7%
		% of Total	37.2%	24.5%	61.7%
	2	Count	9	10	19
		% within lamaterdiagnosa	47.4%	52.6%	100.0%
		% within selfkod	17.6%	23.3%	20.2%
		% of Total	9.6%	10.6%	20.2%
	3	Count	3	2	5
		% within lamaterdiagnosa	60.0%	40.0%	100.0%
		% within selfkod	5.9%	4.7%	5.3%
		% of Total	3.2%	2.1%	5.3%
	4	Count	1	3	4
		% within lamaterdiagnosa	25.0%	75.0%	100.0%
		% within selfkod	2.0%	7.0%	4.3%
		% of Total	1.1%	3.2%	4.3%
	5	Count	2	2	4
		% within lamaterdiagnosa	50.0%	50.0%	100.0%
		% within selfkod	3.9%	4.7%	4.3%
		% of Total	2.1%	2.1%	4.3%
	6	Count	0	2	2
		% within lamaterdiagnosa	0.0%	100.0%	100.0%
		% within selfkod	0.0%	4.7%	2.1%
		% of Total	0.0%	2.1%	2.1%
	7	Count	1	1	2
		% within lamaterdiagnosa	50.0%	50.0%	100.0%
		% within selfkod	2.0%	2.3%	2.1%
		% of Total	1.1%	1.1%	2.1%

Total	Count	51	43	94
	% within lamaterdiagnosa	54.3%	45.7%	100.0%
	% within selfkod	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	54.3%	45.7%	100.0%

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.091 <sup>a</sup>	6	.532
Likelihood Ratio	5.892	6	.435
Linear-by-Linear Association	2.417	1	.120
N of Valid Cases	94		

a. 10 cells (71.4%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .91.

#### riwayatkemo \* selfkod

##### Crosstab

			selfkod		Total
			2	3	
riwayatkemo	Kemoterapi	Count	44	38	82
		% within riwayatkemo	53.7%	46.3%	100.0%
		% within selfkod	86.3%	88.4%	87.2%
		% of Total	46.8%	40.4%	87.2%
	Tidak Kemoterapi	Count	7	5	12
		% within riwayatkemo	58.3%	41.7%	100.0%
		% within selfkod	13.7%	11.6%	12.8%
		% of Total	7.4%	5.3%	12.8%
Total		Count	51	43	94
		% within riwayatkemo	54.3%	45.7%	100.0%
		% within selfkod	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	54.3%	45.7%	100.0%

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.092 <sup>a</sup>	1	.761		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.093	1	.761		
Fisher's Exact Test				1.000	.505
Linear-by-Linear Association	.091	1	.763		
N of Valid Cases	94				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.49.

b. Computed only for a 2x2 table

## kodejumlahkemo \* selfkod

## Crosstab

			selfkod		Total
			2	3	
kodejumlahkemo	belum kemo	Count	8	5	13
		% within kodejumlahkemo	61.5%	38.5%	100.0%
		% within selfkod	15.7%	11.6%	13.8%
		% of Total	8.5%	5.3%	13.8%
kemo 1-5 kali		Count	21	12	33
		% within kodejumlahkemo	63.6%	36.4%	100.0%
		% within selfkod	41.2%	27.9%	35.1%
		% of Total	22.3%	12.8%	35.1%
kemo 6-10 kali		Count	20	24	44
		% within kodejumlahkemo	45.5%	54.5%	100.0%
		% within selfkod	39.2%	55.8%	46.8%
		% of Total	21.3%	25.5%	46.8%
kemo lebih 10 kali		Count	2	2	4
		% within kodejumlahkemo	50.0%	50.0%	100.0%
		% within selfkod	3.9%	4.7%	4.3%
		% of Total	2.1%	2.1%	4.3%
Total		Count	51	43	94
		% within kodejumlahkemo	54.3%	45.7%	100.0%
		% within selfkod	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	54.3%	45.7%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.850 <sup>a</sup>	3	.415
Likelihood Ratio	2.867	3	.413
Linear-by-Linear Association	1.868	1	.172
N of Valid Cases	94		

a. 2 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.83.

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
umur	.521	94	.000	.392	94	.000
pendidikan	.282	94	.000	.786	94	.000
pekerjaan	.449	94	.000	.584	94	.000
stadium	.339	94	.000	.801	94	.000
lamaterdiagnosa	.336	94	.000	.641	94	.000
riwayatkemo	.521	94	.000	.392	94	.000
kodejumlahkemo	.284	94	.000	.835	94	.000

a. Lilliefors Significance Correction

## Nonparametric Correlations

### Correlations

			umur	selfkod
Spearman's rho	umur	Correlation Coefficient	1.000	.033
		Sig. (2-tailed)	.	.755
		N	94	94
	selfkod	Correlation Coefficient	.033	1.000
		Sig. (2-tailed)	.755	.
		N	94	94

## Correlations

			selfkod	pendidikan
Spearman's rho	selfkod	Correlation Coefficient	1.000	-.003
		Sig. (2-tailed)	.	.980
		N	94	94
	pendidikan	Correlation Coefficient	-.003	1.000
		Sig. (2-tailed)	.980	.
		N	94	94

## Correlations

			selfkod	pekerjaan
Spearman's rho	selfkod	Correlation Coefficient	1.000	-.046
		Sig. (2-tailed)	.	.659
		N	94	94
	pekerjaan	Correlation Coefficient	-.046	1.000
		Sig. (2-tailed)	.659	.
		N	94	94

## Correlations

			selfkod	stadium
Spearman's rho	selfkod	Correlation Coefficient	1.000	.021
		Sig. (2-tailed)	.	.839
		N	94	94
	stadium	Correlation Coefficient	.021	1.000
		Sig. (2-tailed)	.839	.
		N	94	94

## Correlations

			selfkod	lamaterdiagnosa
Spearman's rho	selfkod	Correlation Coefficient	1.000	.166
		Sig. (2-tailed)	.	.111
		N	94	94
	lamaterdiagnosa	Correlation Coefficient	.166	1.000
		Sig. (2-tailed)	.111	.
		N	94	94

**Correlations**

			selfkod	riwayatkemo
Spearman's rho	selfkod	Correlation Coefficient	1.000	-.031
		Sig. (2-tailed)	.	.764
		N	94	94
	riwayatkemo	Correlation Coefficient	-.031	1.000
		Sig. (2-tailed)	.764	.
		N	94	94

**Correlations**

			selfkod	kodejumlahkemo
Spearman's rho	selfkod	Correlation Coefficient	1.000	.155
		Sig. (2-tailed)	.	.136
		N	94	94
	kodejumlahkemo	Correlation Coefficient	.155	1.000
		Sig. (2-tailed)	.136	.
		N	94	94





setotal	Pearson Correlation	.766**	.519*	.808**	.580**	.847**	.745**	.759**	.580**	.766**	.519*	.808**	.580**	.847**	.698**	.759**	.580**	.316	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.019	.000	.007	.000	.000	.000	.007	.000	.019	.000	.007	.000	.001	.000	.007	.175	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

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

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

Uji Realibilitas Self Efficacy

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
.926	17



af9	Pearson Correlation	.903**	.167	.903**	.082	.903**	.167	1.000**	.167	1	.167	.903**	.167	1.000**	.167	.903**	.742**
	Sig. (2-tailed)	.000	.482	.000	.731	.000	.482	.000	.482		.482	.000	.482	.000	.482	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
af10	Pearson Correlation	.287	1.000**	.287	.903**	.287	1.000**	.167	1.000**	.167	1	.287	1.000**	.167	1.000**	.287	.760**
	Sig. (2-tailed)	.220	.000	.220	.000	.220	.000	.482	.000	.482		.220	.000	.482	.000	.220	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
af11	Pearson Correlation	1.000**	.287	1.000**	.192	1.000**	.287	.903**	.287	.903**	.287	1	.287	.903**	.287	1.000**	.831**
	Sig. (2-tailed)	.000	.220	.000	.418	.000	.220	.000	.220	.000	.220		.220	.000	.220	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
af12	Pearson Correlation	.287	1.000**	.287	.903**	.287	1.000**	.167	1.000**	.167	1.000**	.287	1	.167	1.000**	.287	.760**
	Sig. (2-tailed)	.220	.000	.220	.000	.220	.000	.482	.000	.482	.000	.220		.482	.000	.220	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
af13	Pearson Correlation	.903**	.167	.903**	.082	.903**	.167	1.000**	.167	1.000**	.167	.903**	.167	1	.167	.903**	.742**
	Sig. (2-tailed)	.000	.482	.000	.731	.000	.482	.000	.482	.000	.482	.000	.482		.482	.000	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
af14	Pearson Correlation	.287	1.000**	.287	.903**	.287	1.000**	.167	1.000**	.167	1.000**	.287	1.000**	.167	1	.287	.760**
	Sig. (2-tailed)	.220	.000	.220	.000	.220	.000	.482	.000	.482	.000	.220	.000	.482		.220	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
af15	Pearson Correlation	1.000**	.287	1.000**	.192	1.000**	.287	.903**	.287	.903**	.287	1.000**	.287	.903**	.287	1	.831**
	Sig. (2-tailed)	.000	.220	.000	.418	.000	.220	.000	.220	.000	.220	.000	.220	.000	.220		.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
skoraf	Pearson Correlation	.831**	.760**	.831**	.655**	.831**	.760**	.742**	.760**	.742**	.760**	.831**	.760**	.742**	.760**	.831**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.002	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

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

**Reliability Aktifitas Fisik****Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
.952	15