

## DAFTAR PUSTAKA

- Abida Sultana, Rachit Sharma, Hossain, M. M., Bhattacharya, S., & Neetu Purohit. (2020). *Burnout Among Healthcare Providers During COVID-19 Pandemic: Challenges and Evidence-based Interventions*. <https://doi.org/https://doi.org/10.31235/osf.io/4hxga>
- Afshin, A., Sur, P. J., Fay, K. A., Cornaby, L., Ferrara, G., Salama, J. S., Mullany, E. C., Abate, K. H., Abbafati, C., Abebe, Z., Afarideh, M., Aggarwal, A., Agrawal, S., Akinyemiju, T., Alahdab, F., Bacha, U., Bachman, V. F., Badali, H., Badawi, A., ... Murray, C. J. L. (2019). Health effects of dietary risks in 195 countries, 1990–2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. *The Lancet*, *393*(10184), 1958–1972. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(19\)30041-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(19)30041-8)
- Agus Setiawan. (2020). *Masyarakat dan perawat saling merawat*. <https://kolom.tempo.co/read/1324447/masyarakat-dan-perawat-saling-merawat/full&view=ok>
- Ainsworth, B. E., Haskell, W. L., Whitt, M. C., Irwin, M. L., Swartz, A. M., Strath, S. J., O'Brien, W. L., Bassett, J., Schmitz, K. H., Emplaincourt, P. O., Jacobs, J., & Leon, A. S. (2000). Compendium of physical activities: An update of activity codes and MET intensities. *Medicine and Science in Sports and Exercise*, *32*(9 SUPPL.). <https://doi.org/10.1097/00005768-200009001-00009>
- Al-Tannir, M. A., Kobrosly, S. Y., Elbakri, N. K., & Abu-Shaheen, A. K. (2017). Prevalence and predictors of physical exercise among nurses. A cross-sectional study. *Saudi Medical Journal*, *38*(2), 209–212. <https://doi.org/10.15537/smj.2017.2.15502>
- Alberca, R. W., Oliveira, L. de M., Branco, A. C. C. C., Pereira, N. Z., & Sato, M. N. (2020). Obesity as a risk factor for COVID-19: an overview. *Critical Reviews in Food Science and Nutrition*, *0*(0), 1–15. <https://doi.org/10.1080/10408398.2020.1775546>
- Almajwal, A. M. (2015). Correlations of Physical Activity, Body Mass Index, Shift Duty, and Selected Eating Habits among Nurses in Riyadh, Saudi Arabia. *Ecology of Food and Nutrition*, *54*(4), 397–417. <https://doi.org/10.1080/03670244.2015.1004400>
- Almajwal, A. M. (2016). Stress, shift duty, and eating behavior among nurses in central Saudi Arabia. *Saudi Medical Journal*, *37*(2), 191–198. <https://doi.org/10.15537/smj.2016.2.13060>



9(MAY), 1–14. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2018.01055>

Aoi, W., & Naito, Y. (2019). Immune Function, Nutrition, and Exercise. *Nutrition and Enhanced Sports Performance: Muscle Building, Endurance, and Strength*, 83–95. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-813922-6.00007-2>

Arini, H. N., Mulyono, W. A., & Ida Susilowati. (2015). *Hubungan Spiritual Perawat dan Kompetensi Asuhan Spiritual*. 1(58), 86–90.

Arisman. (2018). *OBESITAS, diabetes mellitus, & dislipidemia* ( dr. A. A. Mahode (ed.)). penerbit buku kedokteran EGC.

Banwat, M. E., Haruna, S. A., Vongdip, N. G., Duru, A. K., & Afolaranmi, T. O. (2018). Assessment of the nutritional knowledge, eating habits and nutritional statuses of healthcare workers in Jos, North-central Nigeria. *Research Journal of Food Science and Nutrition*, 3(2), 15–22. <https://doi.org/10.31248/rjfsn2018.037>

Basil, M. C., & Levy, B. D. (2016). Specialized pro-resolving mediators: Endogenous regulators of infection and inflammation. *Nature Reviews Immunology*, 16(1), 51–67. <https://doi.org/10.1038/nri.2015.4>

Beal, T., Morris, S. S., & Tumilowicz, A. (2019). Global Patterns of Adolescent Fruit, Vegetable, Carbonated Soft Drink, and Fast-Food Consumption: A Meta-Analysis of Global School-Based Student Health Surveys. *Food and Nutrition Bulletin*, 40(4), 444–459. <https://doi.org/10.1177/0379572119848287>

Bellisle, F. (2014). Meals and snacking, diet quality and energy balance. *Physiology and Behavior*, 134(C), 38–43. <https://doi.org/10.1016/j.physbeh.2014.03.010>

Black, joyke M., & Hawks, J. H. (2014). *Keperawatan medikal bedah* (8th ed.). Elsevier.

BPS-statistics of makassar municipality. (2018). *BIRINGKANAYA SUBDISTRICT IN FIGURES 2018*. BPS Kota Makassar.

Calder, P. C. (2013). Omega-3 polyunsaturated fatty acids and inflammatory processes: Nutrition or pharmacology? *British Journal of Clinical Pharmacology*, 75(3), 645–662. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2125.2012.04374.x>

Calder, P. C., & Anil D. Kulkarni. (2018). *Nutrition, Immunity, and Infection*. Taylor & Francis Group. <https://t.me/Mss01098772552>

P. C., Carr, A. C., Gombart, A. F., & Eggersdorfer, M. (2020). *Optimal Nutritional Status for a Well-Functioning Immune System is an Important Factor to Protect Against Viral Infections*. March. <https://www.preprints.org/manuscript/202003.0199/v1/download>



- Castro, A. M., Macedo-de la Concha, L. E., & Pantoja-Meléndez, C. A. (2017). Low-grade inflammation and its relation to obesity and chronic degenerative diseases. *Revista Médica Del Hospital General de México*, 80(2), 101–105. <https://doi.org/10.1016/j.hgmx.2016.06.011>
- Cho, K., Jones, E., Lilly, C., Bulger, S., Elliott, E., Sciences, S., Sciences, S., Sciences, S., & Virginia, W. (2018). *HHS Public Access*. 87(10), 769–775. <https://doi.org/10.1111/josh.12549>.Relationship
- Christ, A. (2018). *Fast food makes the immune system more aggressive in the long term*. January, 1–3. <https://medicalxpress.com/news/2018-01-fast-food-immune-aggressive-term.html>%0AThis
- Christian, P., & Smith, E. R. (2018). Adolescent Undernutrition: Global Burden, Physiology, and Nutritional Risks. *Annals of Nutrition and Metabolism*, 72(4), 316–328. <https://doi.org/10.1159/000488865>
- De La Fuente-Solana, E. I., Suleiman-Martos, N., Pradas-Hernández, L., Gomez-Urquiza, J. L., Cañadas-De La Fuente, G. A., & Albendín-García, L. (2019). Prevalence, related factors, and levels of burnout syndrome among nurses working in gynecology and obstetrics services: A systematic review and meta-analysis. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(14). <https://doi.org/10.3390/ijerph16142585>
- DI, A. (2014). Hubungan Depresi dengan Status Gizi. *Medula Unila*, 2(2), 39–46.
- Dol Ateye, M., Khomsan, A., & Meti Dwiriani, C. (2019). Food Habits and Physical Activity in Relation to the Nutritional Status of Adolescents in Urban and Rural Senior High Schools in Bogor. *International Journal of Scientific Research in Science and Technology*, November, 20–36. <https://doi.org/10.32628/ijrst19667>
- Ekelund, U., Steene-Johannessen, J., Brown, W. J., Fagerland, M. W., Owen, N., Powell, K. E., Bauman, A., Lee, I. M., Ding, D., Heath, G., Hallal, P. C., Kohl, H. W., Pratt, M., Reis, R., Sallis, J., Aadahl, M., Blot, W. J., Chey, T., Deka, A., ... Yi-Park, S. (2016). Does physical activity attenuate, or even eliminate, the detrimental association of sitting time with mortality? A harmonised meta-analysis of data from more than 1 million men and women. *The Lancet*, 388(10051), 1302–1310. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)30370-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)30370-1)
- Endang Widuri. (2020). *Manajemen stres bagi perawat di masa pandemi covid 19*.
- ERSON, A. (2020). The frontline of the COVID-19 pandemic: Healthcare workers. *British Journal of Internal Medicine*, 2(2), 31–32. <https://doi.org/10.46310/tjim.726917>
- o, V., Pino, J., Campos-Cabaleiro, V., Ruiz-Fernández, C., Mera, A., zalez-Gay, M. A., Gómez, R., & Gualillo, O. (2018). Obesity, fat mass and



immune system: Role for leptin. *Frontiers in Physiology*, 9(JUN), 1–20. <https://doi.org/10.3389/fphys.2018.00640>

Grober, U. (2017). *Mikro nutrien Penyelesaian Metabolik, Pencegahan dan Terapi* (A. Juli Ita Panggabean, S.Farm (ed.)). penerbit buku kedokteran EGC.

Honce, R., & Schultz-Cherry, S. (2020). Impact of obesity on influenza A virus pathogenesis, immune response, and evolution. *Frontiers in Immunology*, 10(MAY), 1–15. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2019.01071>

Idaiani, S., & Suhardi. (2006). Validitas dan Reabilitas General Health Questionnaire untuk Skrining Distres Psikologik dan Disfungsi Sosial di Masyarakat. *Buletin Panel Kesehatan*, 34, 161–173.

Inter agency standing Committe. (2020). *Catatan tentang aspek kesehatan jiwa dan psikososial wabah. Feb*, 1–20.

Islami, A. (2018). *Status Gizi Dan Status Anemia Dengan Kelelahan Kerja Perawat Di Rumah Sakit Perkebunan Jember Pt. Nusantara Medika Utama*. <http://repository.unej.ac.id>

Jacobson Consulting Inc. for Canadian Federation of Nurses Unions. (2017). *Quick Facts 2017: Trends in Own Illness-or Disability-Related Absenteeism and Overtime among Publicly-Employed Registered Nurses*. 1–6. [https://nursesunions.ca/wp-content/uploads/2017/05/Quick\\_Facts\\_Absenteeism-and-Overtime-2017-Final.pdf](https://nursesunions.ca/wp-content/uploads/2017/05/Quick_Facts_Absenteeism-and-Overtime-2017-Final.pdf)

Jonesa, E., Shengb, I., Carlsona, J., & Wang, S. (2020). *Aging-induced fragility of the immune system. January*.

Kang, L., Li, Y., Hu, S., Chen, M., Yang, C., Yang, B. X., Wang, Y., Hu, J., Lai, J., Ma, X., Chen, J., Guan, L., Wang, G., Ma, H., & Liu, Z. (2020). The mental health of medical workers in Wuhan, China dealing with the 2019 novel coronavirus. *The Lancet Psychiatry*, 7(3), e14. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(20\)30047-X](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(20)30047-X)

Karlsson, E. A., Sheridan, P. A., & Beck, M. A. (2010). Diet-Induced Obesity Impairs the T Cell Memory Response to Influenza Virus Infection. *The Journal of Immunology*, 184(6), 3127–3133. <https://doi.org/10.4049/jimmunol.0903220>

Kemenkes. (2020). *panduan gizi seimbang covid 19.pdf*.

rian Kesehatan. (2014). Pedoman Gizi Seimbang. *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 41 Tentang Pedoman Gizi Seimbang*, 1–  
<https://doi.org/10.1007/s13398-014-0173-7.2>

rian kesehatan Republik Indonesia. (2018). *Data dan Informasi profil kesehatan Indonesia 2018*.



[https://www.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/Data-dan-Informasi\\_Profil-Kesehatan-Indonesia-2018.pdf](https://www.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/Data-dan-Informasi_Profil-Kesehatan-Indonesia-2018.pdf)

Kemntrian Kesehatan RI. (2020). Dokumen resmi. *Pedoman Kesiapan Menghadapi COVID-19*, 0–115.

Kim, J., Kim, Y. M., Jang, H. B., Lee, H.-J., Park, S. I., Park, K.-H., & Lim, H. (2019). Evidence-based Nutritional Intervention Protocol for Korean Moderate-Severe Obese Children and Adolescents. *Clinical Nutrition Research*, 8(3), 184. <https://doi.org/10.7762/cnr.2019.8.3.184>

Konwea, P., Ogunsile, S., & Olowoselu, M. (2016). Assessment of Eating Habits and Nutritional Status of Nursing and Midwifery Students in Ekiti State Nigeria. *Journal of Scientific Research and Reports*, 12(2), 1–7. <https://doi.org/10.9734/jsrr/2016/29287>

Kyle, R. G., Wills, J., Mahoney, C., Hoyle, L., Kelly, M., & Atherton, I. M. (2017). Obesity prevalence among healthcare professionals in England: A cross-sectional study using the Health Survey for England. *BMJ Open*, 7(12), 1–7. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2017-018498>

Lanham-New, S. A., Macdonald, I. A., & Roche, H. M. (Eds.). (2016). *METABOLISME zat gizi* (2nd ed.). penerbit buku kedokteran EGC.

Li, W., Yang, Y., Liu, Z.-H., Zhao, Y.-J., Zhang, Q., Zhang, L., Cheung, T., & Xiang, Y.-T. (2020). Progression of Mental Health Services during the COVID-19 Outbreak in China. *International Journal of Biological Sciences*, 16(10), 1732–1738. <https://doi.org/10.7150/ijbs.45120>

Liu, K., Chen, Y., Lin, R., & Han, K. (2020). *Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID- 19 . The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect , the company ' s public news and information.* January. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7102640/pdf/main.pdf>

Maggini, S., Pierre, A., & Calder, P. C. (2018). Immune function and micronutrient requirements change over the life course. *Nutrients*, 10(10). <https://doi.org/10.3390/nu10101531>

Mak, T. N., Prynne, C. J., Cole, D., Fitt, E., Bates, B., & Stephen, A. M. (2013). Patterns of sociodemographic and food practice characteristics in relation to fruit and vegetable consumption in children: Results from the UK National Diet and Nutrition Survey Rolling Programme (2008-2010). *Public Health Nutrition*, 16(1), 1912–1923. <https://doi.org/10.1017/S1368980013001912>

L., & Andhika, S. L. (2016). Kecerdasan Spiritual Perawat dalam



Melaksanakan Kompetensi Perawat Melakukan Asuhan Spiritual Kepada Pasien Rumah Sakit Islam Ibnu Sina Yarsi Padang Panjang Tahun 2015. *Jurnal Ilmu Kesehatan 'Afiyah*, 3(I), 60–68. <http://ejournal.stikesyarsi.ac.id/index.php/JAV1N1/article/view/76>

Minidian Fasitasari. (2018). *kerangka konsep Pengertian*. 1–10. [https://pspk.fkunissula.ac.id/sites/default/files/Modul\\_MP\\_Kerangka\\_teor\\_i\\_kerangka\\_konsep.pdf](https://pspk.fkunissula.ac.id/sites/default/files/Modul_MP_Kerangka_teor_i_kerangka_konsep.pdf)

Moazzami, B., Razavi-Khorasani, N., Dooghaie Moghadam, A., Farokhi, E., & Rezaei, N. (2020). COVID-19 and telemedicine: Immediate action required for maintaining healthcare providers well-being. *Journal of Clinical Virology*, 126(March), 104345. <https://doi.org/10.1016/j.jcv.2020.104345>

Myles, I. A. (2014). Fast food fever: Reviewing the impacts of the Western diet on immunity. *Nutrition Journal*, 13(1), 1–17. <https://doi.org/10.1186/1475-2891-13-61>

Nadimin. (2011). Pola Makan , Aktivitas Fisik Dan Status Gizi. *Media Gizi Pangan*, XI, 1–6.

Nicholls, R., Perry, L., Duffield, C., Gallagher, R., & Pierce, H. (2017). Barriers and facilitators to healthy eating for nurses in the workplace: an integrative review. *Journal of Advanced Nursing*, 73(5), 1051–1065. <https://doi.org/10.1111/jan.13185>

Ningrum, D., Dolifah, D., Setiadi, D. K., Hudaya, A. P., Faozi, A., & Sejati, A. P. (2019). The Relationship among Breakfast Habits, Calorie Intake and Nutritional Status of Sumedang Government's Nursing Academy Students. *KnE Life Sciences*, 2019, 824–836. <https://doi.org/10.18502/cls.v4i13.5342>

Novrianto, R., Maretih, A. K. E., & Wahyudi, H. (2019). Validitas Konstruk Instrumen General Self Efficacy Scale Versi Indonesia. *Jurnal Psikologi*, 15(1), 1. <https://doi.org/10.24014/jp.v15i1.6943>

Nugroho, R. A., & Maya Ayu Puspita Sari. (2020). *IDI sebut distribusi alat pelindung diri belum merata*. <https://koran.tempo.co/read/nasional/452067/idi-sebut-distribusi-alat-pelindung-diri-belum-merata?>

Octaviani, P., Izhar, M. D., & Amir, A. (2018). Hubungan Pola Makan dan Aktivitas Fisik dengan Status Gizi Pada Anak Sekolah Dasar di SD Negeri 47 / IV Kota Jambi. *Jurnal Kesehatan Jambi*, 2(2), 56–66. <https://doi.org/10.22437/jkmj.v2i2.6554>

A., Sheridan, P. A., Handy, J., Karlsson, E. A., Schultz-, S., Hudgens, M. Noah, T. L., Weir, S. S., & Beck, M. A. (2013). immune response to pandemic H1N1 influenza A virus. *Obesity (Silver Spring)*, 21(11), 2377–2386.



<https://doi.org/10.1002/oby.20383>.Overweight

Par'i, H. M., Wiyono, S., & Titus Priyo Harjatmo. (2017). Penilaian status gizi. In *Bahan ajar gizi*.

Peraturan Pemerintah. (2020). *Peraturan Pemerintah Republik Indonesia nomor 21 tahun 2020*. 2020(022868).

PERMENKES. (2020). *Peraturan menteri kesehatan republik Indonesia nomor 2 tahun 2020 tentang standar antropometri anak*. 3, 1–9.

Perry, L., Gallagher, R., Duffield, C., Sibbritt, D., Bichel-Findlay, J., & Nicholls, R. (2016). Does nurses' health affect their intention to remain in their current position? *Journal of Nursing Management*, 24(8), 1088–1097. <https://doi.org/10.1111/jonm.12412>

Reed, J. L., & Prince, S. A. (2018). Women's heart health: a focus on nurses' physical activity and sedentary behaviour. *Current Opinion in Cardiology*, 33(5), 514–520. <https://doi.org/10.1097/HCO.0000000000000545>

Retnosari, D. F., & Dwiyaniti, E. (2017). *JEMURSARI ( Relation Between Workload and Nutritional Status With Fatigue Working of Outpatient Installation Nurses in RSI Jemursari ) Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga , Surabaya Departemen Keselamatan dan Kesehatan Kerja , Fakultas*. <https://journal.stikespemkabjombang.ac.id/index.php/jikep/article/view/2%0A>

RISKESDAS. (2018). Hasil Utama Riset Kesehatan Dasar. *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*, 1–100. <https://doi.org/10.1097/HCO.0000000000000545> Desember 2013

Ross, J. (2020). The Exacerbation of Burnout During COVID-19: A Major Concern for Nurse Safety. *Journal of Perianesthesia Nursing*, 35(4), 439–440. <https://doi.org/10.1016/j.jopan.2020.04.001>

Saint, H. O., & Ernawati. (2019). Hubungan aktivitas fisik dengan status gizi pada siswa X dan XII IPA SMAN 7 Surakarta periode 2017 / 2018. *Tarumanagara Medical Journal*, 2(1), 54–58.

Shanafelt, T., Ripp, J., & Trockel, M. (2020). Understanding and Addressing Sources of Anxiety among Health Care Professionals during the COVID-19 Pandemic. *JAMA - Journal of the American Medical Association*, 323(21), 2133–2134. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.5893>

P. A., Paich, H. A., Handy, J., Karlsson, E. A., Hudgens, M. G., Sammon, B., Holland, L. A., Weir, S., Noah, T. L., & Beck, M. A. (2012). Obesity is associated with impaired immune response to influenza vaccination in humans. *International Journal of Obesity*, 36(8), 1072–1077. <https://doi.org/10.1038/ijo.2011.208>



- Sirajuddin, Surmita, & Trina Astuti. (2018). Bahan ajar gizi. *Survey Konsumsi Pangan*.
- Stanulewicz, N., Knox, E., Narayanasamy, M., Shivji, N., Khunti, K., & Blake, H. (2020). Effectiveness of lifestyle health promotion interventions for nurses: A systematic review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(1). <https://doi.org/10.3390/ijerph17010017>
- Suantara, I. M. R., & Suraoka, I. P. (2018). *Epidemiologi Gizi* (Heru Santoso Wahito Nugroho (Ed.); pertama). Forum Ilmiah Kesehatan (FORIKES). [http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id/1429/1/Epidemiologi Gizi.pdf](http://repository.poltekkes-denpasar.ac.id/1429/1/Epidemiologi%20Gizi.pdf)
- Syafitri, D. U., Universitas, P., & Sultan, I. (2020). *Evaluasi Psikometris General Health Questionnaire ( GHQ ) 28 Pada Subjek Mahasiswa di Semarang , Jawa Tengah*. 12(1), 1–19.
- Syahrul, S., Kimura, R., Tsuda, A., Susanto, T., Saito, R., & Ahmad, F. (2016). Prevalence of underweight and overweight among school-aged children and its association with children's sociodemographic and lifestyle in Indonesia. *International Journal of Nursing Sciences*, 3(2), 169–177. <https://doi.org/10.1016/j.ijnss.2016.04.004>
- Taslim, N. A., Primana, D. A., Wijayanto, Nur Ainun Rani, Marniar, Bamahry, A., Faradilah, A., Virani, D., & Kontributor: (2020). *Panduan Praktis Penatalaksanaan Nutrisi COVID-19*.
- Tingbo, L., Hongliu, C., Yu, C., Zuobing, C., Qiang, F., Ii, H. W., Shaohua, H., Jianping, L., Tong, L., Xiaoyang, L., Tingting, Q., Hong, S. Y., Jifang, S., Huafen, W., Guoqing, W., Kaijin, X., Xuehong, Z., Zifeng, Z., & Jianying, Z. (2020). *Published by/ D.T Mahmoud sultan For more books and articles join to the channel in Telegram <https://t.me/Mss01098772552>*. <https://t.me/Mss01098772552>
- Varli, S. N., & Bilici, S. (2016). The nutritional status of nurses working shifts: A pilot study in Turkey. *Revista de Nutricao*, 29(4), 589–596. <https://doi.org/10.1590/1678-98652016000400013>
- Wallace, T. C., Bailey, R. L., Blumberg, J. B., Burton-Freeman, B., Chen, C. y. O., Crowe-White, K. M., Drewnowski, A., Hooshmand, S., Johnson, E., Lewis, R., Murray, R., Shapses, S. A., & Wang, D. D. (2020). Fruits, vegetables, and health: A comprehensive narrative, umbrella review of the science and recommendations for enhanced public policy to improve intake. *Critical Reviews in Food Science and Nutrition*, 60(13), 2174–2211. <https://doi.org/10.1080/10408398.2019.1632258>

R. (2017). *RELATIONSHIP BETWEEN PHYSICAL ACTIVITY WITH*





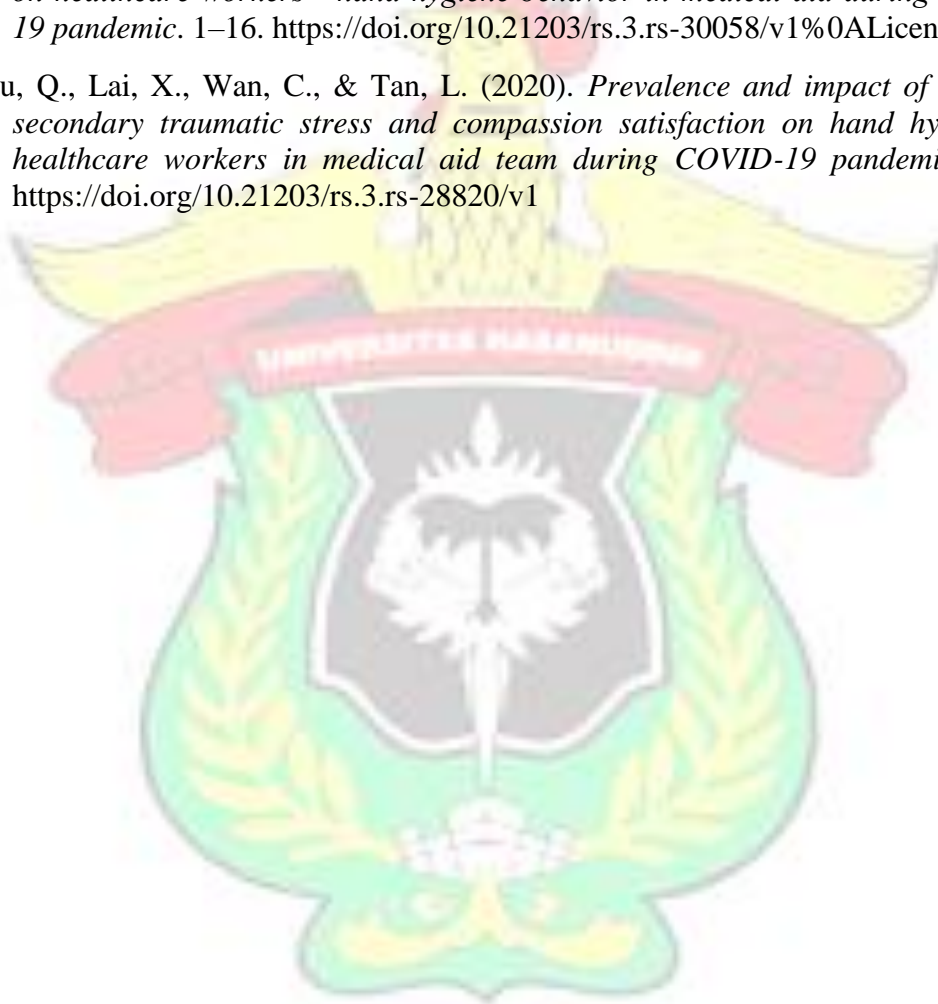
*DIETARY INTAKE AND NUTRITIONAL STATUS OF ADOLESCENT GIRLS*  
By. August.

- WHO. (2014). World health statistics 2014. In *WHO library cataloguing-in-publication data* (Vol. 85, Issue 1, pp. 2071–2079). <https://doi.org/10.1016/j.bbapap.2013.06.007>
- WHO. (2017). *Health Employment and Economic Growth*. Cataloguing-in-Publication (CIP) data. [http://www9.who.int/hrh/resources/WHO-HLC-Report\\_web.pdf](http://www9.who.int/hrh/resources/WHO-HLC-Report_web.pdf)
- WHO. (2018). Physical activity guidelines for Americans. In *The Oklahoma nurse* (Vol. 53, Issue 4, p. 25). <https://doi.org/10.1249/fit.0000000000000472>
- WHO. (2019). The WHO special initiative for mental health (2019-2023): Universal health coverage for mental health. *Who*, 1–4. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/310981/WHO-MSD-19.1-eng.pdf?ua=1>
- WHO. (2020a). Coronavirus disease 2019. *World Health Organization*, 2019(March), 2633. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.2633>
- WHO. (2020b). *Mental Health and Psychosocial Considerations During COVID-19 Outbreak*. March, 1–6. <https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/mental-health-considerations.pdf>
- Woo, T., Ho, R., Tang, A., & Tam, W. (2020). Global prevalence of burnout symptoms among nurses: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Psychiatric Research*, 123(December 2019), 9–20. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2019.12.015>
- Ying, Y., Kong, F., Zhu, B., Ji, Y., Lou, Z., & Ruan, L. (2020). Mental health status among family members of health care workers in Ningbo, China during the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) outbreak: a Cross-sectional Study. *MedRxiv*, 2020.03.13.20033290. <https://doi.org/10.1101/2020.03.13.20033290>
- Yu, C., Chen, R., Li, J. J., Li, J. J., Drahansky, M., Paridah, M. ., Moradbak, A., Mohamed, A. ., Owolabi, FolaLi, H. abdulwahab taiwo, Asniza, M., Abdul Khalid, S. H. ., Sharma, T., Dohare, N., Kumari, M., Singh, U. K., Khan, A. B., Borse, M. S., Patel, R., Paez, A., ... Reading, F. (2019). Nutrition and hospital mortality, morbidity and helath outcomes. *Intech, tourism*, 13. <https://doi.org/10.1016/j.colsurfa.2011.12.014>

tyaningtyas, G. (2013). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Indeks Massa Tubuh (Imt) Pada Siswa Sma Marsudirini Bekasi Tahun 2013. *Jurnal Gizi Indonesia*, 3(1), 98–105. [http://www.lib.ui.ac.id/naskahringkas/2015-09/S46608-ia yuli h](http://www.lib.ui.ac.id/naskahringkas/2015-09/S46608-ia%20yuli%20h)



- Zalewska, M., & Maciorkowska, E. (2019). Dietary habits and physical activity of 18-year-old adolescents in relation to overweight and obesity. *Iranian Journal of Public Health*, 48(5), 864–872. <https://doi.org/10.18502/ijph.v48i5.1803>
- Zhang, H., Chen, Q., Juan, L., & Fan, L. (2020). *A Qualitative Study on the Inner Experience of First- Line Nurses in the Clinical Fight against COVID-19*. 1–14. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-33438/v1>License:
- Zhou, Q. (2020). *Influence of workload , mental health and professional quality of life on healthcare workers ' hand hygiene behavior in medical aid during COVID-19 pandemic*. 1–16. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-30058/v1>License:
- Zhou, Q., Lai, X., Wan, C., & Tan, L. (2020). *Prevalence and impact of burnout, secondary traumatic stress and compassion satisfaction on hand hygiene of healthcare workers in medical aid team during COVID-19 pandemic*. 1–16. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-28820/v1>



## LAMPIRAN

### *lampiran 1 : Penjelasan Responden*

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh. Salam sejawat !. Bapak Ibu yang saya hormati, Perkenalkan, saya Handayani, Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Hasanuddin Program Jalur Kerja Sama (Ners B), sedang melakukan penelitian tentang “Hubungan Kebiasaan Makan, Aktivitas Fisik dan Kesehatan Mental Perawat Selama Masa Pandemi COVID-19”. Tujuan penelitian yaitu untuk mengetahui hubungan kebiasaan makan, aktivitas fisik dan kesehatan mental dengan status gizi perawat selama masa pandemi COVID-19. Manfaat penelitian agar dapat diketahui status gizi terkait sistem imun perawat. Prosedur penelitian menggunakan kuesioner sebagaimana terlampir. Seluruh data dari responden akan dijaga kerahasiaan dan keamanan identitas.

**Besar Harapan Saya, Atas Dasar Jiwa Persatuan Perawat Indonesia khusus yg Bertugas di RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar dan RSUD Kota Makassar untuk Bersedia Membantu Saya mengisi kuesioner terlampir.** Apabila terdapat hal-hal yang kurang jelas, dapat menghubungi saya (Handayani/ WA.081243575310). Terima Kasih, Hormat Saya,

Peneliti



Handayani



**ID.**

*lampiran 2 Lembar Persetujuan Responden*

Setelah membaca penejelasan penelitian, maka saya mengetahui manfaat, tujuan dan prosedur penelitian ini. Selain itu, persatuan perawat dalam mendukung rekan sejawat meningkatkan ilmu pengetahuan dalam melakukan penelitian adalah tujuan mulia yang nantinya akan berguna bagi kualitas pelayanan keperawatan dimasa mendatang. Saya mengerti bahwa peneliti menghargai dan menjunjung tinggi hak-hak saya sebagai responden. Saya akan mengisi kuesioner dengan sejujurnya & menandatangani pernyataan ini, sebagai tanda persetujuan secara sukarela, Ikhlas tanpa paksaan dari siapapun.

Makassar, Mei-juni 2020

Responden



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

*lampiran 3 Data Demografi*

Data Demografi

Nama : .....

Jenis Kelamin : .....

Umur : .....

TB (cm) / BB (kg) : ..... / ..... (penting)

Tempat Kerja/Ruangan Dinas : .....

Merawat Pasien COVID-19/Tidak : .....

No Hp/Watshap (optional) : .....



**PETUNJUK**

- A. Pilih jawaban yang benar-benar anda lakukan.
- B. Beberapa contoh aktivitas berdasarkan intensitas aktivitas fisik :
  - Ringan** : Jalan kaki santai/lambat, kegiatan memasak/pekerjaan rumah tangga.
  - Moderat** : Jalan cepat, mengepel, membersihkan debu, menyapu halaman, berenang santai, bersepeda <10 mil per jam di medan menanjak, tenis ganda, bantuk aktif yoga, olahraga aerobik di air, berkebun di dalam rumah.
  - Berat** : Berjalan sangat cepat, berlari, berenang cepat, memikul beban sambil jalan menanjak, penggalian/menyekop, mengikuti kelas kebugaran berat, tenis single, kelas olahraga aerobik berat atau *kickboxing*.

1. Dalam waktu 7 hari terakhir, berapa banyak anda telah melakukan aktivitas fisik berat, contohnya mengangkat barang berat, mencangkul, senam atau bersepeda cepat?

\_\_\_\_\_ Seminggu

Tidak ada aktivitas fisik berat → lanjut ke nomor 3

2. Berapa lama waktu yang anda gunakan untuk melakukan aktivitas fisik berat pada salah satu hari tersebut?

\_\_\_\_\_ Jam \_\_\_\_\_ menit sehari

tidak tahu/tidak pasti

3. Dalam waktu 7 hari terakhir, berapa hari anda telah melakukan aktivitas fisik sedang, contohnya mengangkat barang, menyapu, bersepeda. Ini tidak termasuk berjalan kaki.

\_\_\_\_\_ Hari seminggu



tidak ada aktivitas sedang ➔ lanjut ke nomor 6

4. Berapa lama waktu yang anda gunakan untuk melakukan aktivitas sedang pada salah satu hari tersebut?

\_\_\_\_\_ Jam \_\_\_\_\_ menit sehari

tidak tahu/tidak pasti

5. Dalam waktu 7 hari terakhir, berapa kali anda telah berjalan kaki selama minimal 10 menit?

\_\_\_\_\_ Hari seminggu

tidak ada aktivitas sedang ➔ lanjut ke nomor 7

6. Berapa lama waktu yang anda gunakan untuk berjalan kaki pada satu hari tersebut?

\_\_\_\_\_ Jam \_\_\_\_\_ menit sehari

tidak tahu/tidak pasti

7. Dalam 7 hari terakhir, berapa lama waktu yang anda gunakan untuk duduk pada saat hari kerja?

\_\_\_\_\_ Jam \_\_\_\_\_ menit sehari

tidak tahu/tidak pasti



**ID.**

<b>PERTANYAAN</b>	<b>TIDAK PERNAH/JARANG</b>	<b>TERKADANG</b>	<b>SERING</b>	<b>SETIAP HARI</b>
<b>Frekuensi asupan makanan cepat saji</b>				
<b>Melewatkan makan</b>				
<b>Melewatkan sarapan</b>				
<b>Asupan buah/sayur</b>	<b>≥4 (porsi/hari)</b>	<b>3 (porsi/hari)</b>	<b>2 (porsi/hari)</b>	<b>&lt;2 (porsi/hari)</b>



**Optimization Software:**  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)



Apakah anda akhir-akhir ini :	Lebih baik dari biasanya	Sama seperti biasanya	Kurang dari biasanya	Sangat berkurang dari biasanya
1. Dapat berkonsentrasi pada apapun yang anda kerjakan?				
2. Sulit tidur Karena khawatir?				
3. Merasa bahwa anada berperan dalam berbagai hal yang bermanfaat?				
4. Merasa mampu untuk membuat keputusan?				
5. Merasa terus-menerus dibawah tekanan?				
6. Merasa tidak sanggup mengatasi kesulitan-kesulitan anda?				
7. Dapat menikmati aktivits kegiatan sehari-hari?				
8. Mampu menanggung masalah-masalah anada?				
9. Merasa tidak bahagia dan tertekan?				
10. Kehilangan kepercayaan diri?				
11. Berfikir bahwa diri anda tidak berguna?				
12. Setelah mempertimbangkan segala hal, saya merasa cukup bahagia?				



### **Standar Operasional prosedur (SOP)**

1. SOP pengukuran berat badan
  - a. Gunakan timbangan digital. Hindari menggunakan timbangan yang pegas.
  - b. Mintalah siswa/i melepaskan sepatu dan pakaian berat, seperti sweater, kunci, handphone, uang koin dll.
  - c. Mintalah siswa/i berdiri dengan kedua kaki di tengah skala, tetapi tidak menutupi jendela baca. Responden bersikap tenang, tidak menunduk dan memandang lurus kedepan.
  - d. Catat berat ke pecahan desimal terdekat. Ditulis 1 digit dibelakang koma  
Catatan cara kalibrasi timbangan : sebelum menggunakan timbangan digital sebaiknya dicoba terlebih dahulu dengan barang/benda siapkian air kemasan 1,5 liter sebanyak 4 botol. Timbang ke 4 botol tersebut, kemudian kurangi salah satu isi botol sehingga beratnya 5 kg dan segel tutup botol. Kemudian, satukan keempat botol dengan lakban.
2. SOP pengukuran tinggi badan
  - a. Lepaskan sepatu, pakaian besar, hiasan rambut dan penutup kepala yang dapat mengganggu pengukuran
  - b. Letakkan microtoise pada lantai yang tidak berkarpet dan menempel pada permukaan datar seperti dinding yang permukaannya rata.
  - c. Mintalah siswa/i berdiri dengan kedua kaki sama rata menginjak lantai **dan menempel di dinding. Pastikan kaki lurus, lengan berada di samping**, dan bahu sejajar
  - d. Pastikan siswa/i melihat lurus kedepan.
  - e. Ambillah ukuran pada saat kepala, bahu, pantat, dan tumit menyentuh permukaan rata dinding
  - f. Gunakan headpiece pada microtoise datar untuk membentuk sudut kanan dengan dinding dan turunkan headpiece pada microtoise sampai menyentuh kepala dengan kuat
  - g. Pastikan mata pengukur berada pada tingkat yang sama dengan headpiece pada microtoise
  - h. Catat dengan 1/8 inci terdekat atau 0,1 cm dari hasil pengukuran yang terlihat.



umber : (CDC, 2015).

lampiran 8 Rekomendasi Persetujuan Etik


**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN**  
**UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
**RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN**  
**RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR**  
 Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu  
 JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.  
 Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, M.Med,Ph.D, Sp.GK. TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

---

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**  
 Nomor : 276/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2020

Tanggal: 18 Mei 2020

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


No Protokol	UH20050215		No Sponsor	
Peneliti Utama	<b>Handayani, A.Md Kep</b>		Protokol	
Judul Peneliti	Hubungan Kebiasaan Makan, Aktivitas Fisik Dan Kesehatan Mental Dengan Status Gizi Perawat Selama Masa Pandemi Covid-19			
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	18 Mei 2020	
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	18 Mei 2020	
Tempat Penelitian	RSUD Kota Makassar dan RS Tadjuddin Chalid			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted	Masa Berlaku	18 Mei 2020	Frekuensi review lanjutan
	<input type="checkbox"/> Expedited	sampai	18 Mei 2021	
	<input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal			
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama	Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)		Tanda tangan
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama	dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)		Tanda tangan

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- 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
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6-bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



*lampiran 9 Ijin Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan*

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

Nomor : 2396/S.01/PTSP/2020  
Lampiran :  
Perihal : Ijin Penelitian

KepadaYth.  
Direktur RSI Dr. Taufuddin Chudid Makassar

di  
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 2355/UN4.16.1/PT.01.04/2020 tanggal 14 Mei 2020 perihal tersebut diatas, mahasiswa/penebiti dibawah ini:

Nama : **HANDAYANI**  
Nomor Pokok : **R011181703**  
Program Studi : **Keperawatan**  
Pekerjaan/Lembaga : **Mahasiswa(S1)**  
Alamat : **Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar**

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

**" HUBUNGAN POLA MAKAN, AKTIVITAS FISIK DAN KESEHATAN MENTAL DENGAN STATUS GIZI TENAGA KESEHATAN PADA MASA PANDEMIK COVID-19 "**


Yang akan dilaksanakan dari Tgl. **18 Mei s/d 18 Juni 2020**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Dewikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.


Diberitikan di Makassar  
Pada tanggal : 18 Mei 2020


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

  
**Ir. IFFAH RAPIDA DJAFAR, ST., MT.**  
Nip. 49741021 200903 2 001

Terdapat 2 (dua) Lembar  
1. Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar.  
2. Penerima

FORM PTSP 0049-2020

  
Jl. Bougainville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936  
Website : <http://ditmas.sulawesiprov.go.id> Email : [ptspi@sulawesiprov.go.id](mailto:ptspi@sulawesiprov.go.id)  
Makassar 90231





Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

*lampiran 10 Ijin Penelitian RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar*

 **KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN**  
**RSUP Dr. TADJUDDIN CHALID MAKASSAR**  
Jalan Paccernakang No. 67 / Jalan Pajanyang Doya Makassar 90241  
Telepon : (0411) 812902 Faksimile : (0411) 811011  
Website : [www.esk-tadjuddin-chalidmakassar.co.id](http://www.esk-tadjuddin-chalidmakassar.co.id), E-mail : [rs.tadjuddinchalid\\_makassar@yahoo.co.id](mailto:rs.tadjuddinchalid_makassar@yahoo.co.id)

  
27 Mei 2020

Nomor : LB.02.01/XXXIII.2.2.3/7645 /2020  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian

**Kepada Yth.**  
**Dekan Fakultas Keperawatan**  
**Universitas Hasanuddin Makassar**  
**Di,**  
**T e m p a t**

Berdasarkan surat Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan nomor: 2398/S.01/PTSP/2020 Tanggal 18 Mei 2020 perihal izin penelitian mahasiswa / peneliti di bawah ini :

**N a m a** : Handayani  
**NIM** : R011181703  
**Program Studi** : Keperawatan  
**Institusi** : Fakultas Keperawatan Univ. Hasanuddin Makassar  
**Judul Penelitian** : Hubungan Pola Makan, Aktivitas Fisik Dan Kesehatan Mental Dengan Status Gizi Tenaga Kesehatan Pada Masa Pandemi Covid-19  
**Waktu Penelitian** : 27 Mei s/d 27 Juni 2020

Pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan, kepada yang bersangkutan melapor kepada Direktur Utama RSUP dr. Tadjuddin Chalid Makassar Cq. Diklit.
2. Penelitian tidak menyimpang dari izin yang diberikan.
3. Menaati semua peraturan dan tata tertib yang berlaku di RSUP dr. Tadjuddin Chalid Makassar.
4. Menyerahkan satu eksamplar copy proposal dan hasil penelitian kepada Direktur Utama RSUP dr. Tadjuddin Chalid Makassar Cq. Diklit.
5. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin tidak menaati ketentuan tersebut di atas.

Demikian surat izin ini kami berikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

  
Direktur Utama  
**dr. I Gasm Lanang Suartana Putra, MM. MARS.**  
NIP-196401281990031002



*lampiran 11 Ijin Penelitian RSUD Kota Makassar*

**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 14 ☎ 0411-513127 – 510016 Fax. 0411 – 587256 Makassar

**IZIN PENELITIAN**  
Nomor : 39 /YM-RSUD-MKS/V/2020

DASAR		Tanggal, 13/05/2020
	1. Surat Izin Penelitian	
	2. Surat Rekomendasi Nomor 2222/UN4.18.1/PT.01.04/2020	
	3. Surat Persetujuan dari KOMITE ETIK	Tanggal, .....

**MENGIZINKAN**

KEPADA  
NAMA / NIM : Handayani/ R011181703  
INSTITUSI / JURUSAN : UNHAS/KEPERAWATAN  
ALAMAT : Jl. Perintis kemerdekaan km.10 Daya Makassar  
TELP. :  
UNTUK : MELAKSANAKAN PENELITIAN DI RSUD KOTA  
MAKASSAR DENGAN KETERANGAN SEBAGAI  
BERIKUT;

a. Judul : "HUBUNGAN POLA MAKAN, AKTIVITAS FISIK  
DAN KESEHATAN MENTAL DENGAN STATUS  
GIZI TENAGA KESEHATAN PADA MASA  
PANDEMIK COVID-19"

b. Jenis Penelitian :  
c. Lama Penelitian : 26/05/2020 s/d 29/06/2020


Izin Penelitian ini berlaku selama Penelitian berlangsung dan dapat dicabut apabila terbukti melakukan pelanggaran sesuai ketentuan perundang-undangan.

Ditetapkan di : Makassar  
Pada Tanggal : 26/05/2020

  
**Hasanuddin, S. Kep, Ns, M. Kes, Ph.D.**  
Pangkat/Gol: Penata/III.c  
Nip. 198308282009011012



*lampiran 12 Surat Keterangan Telah Selesai Melakukan Penelitian*

**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA MAKASSAR**  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 14 ☎ 0411-513127 – 510016 Fax. 0411 – 567256 Makassar

Makassar, 04 juni 2020

**SURAT KETERANGAN**  
No : 009 /YM-RSUD-MKS/VI/2020

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Hasanuddin, S.Kep.Ns, M.Kes, Ph.D  
NIP : 19830828 200901 1 012  
Pangkat/Gol : Penata/III.c  
Jabatan : Kasubag Pendidikan dan penelitian  
Unit Kerja : RSUD Kota Makassar

Dengan ini menerangkan :

Nama : HANDAYANI  
NIM : R011181703  
Asal Perg. Tinggi : KEPERAWATAN  
Alamat : Jl. Perintis Kemerdekaan km. 10, Makassar

Telah melaksanakan penelitian di RSUD Kota Makassar sejak tanggal Mei s/d Juni 2020 dengan judul *Skripsi* "HUBUNGAN POLA MAKAN, AKTIVITAS FISIK DAN KESEHATAN MENTAL DENGAN STATUS GIZI TENAGA KESEHATAN PADAN MASA PANDEMIK COVID-19"

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana semestinya.

Kasubag Pendidikan & Penelitian  
  
Hasanuddin, S.Kep.Ns, M. Kes, Ph.D.  
Pangkat/ Gol. Penata/III.c  
Nip. 19830828 200901 1 012



*lampiran 13 OUTPUT SPSS*

**JK**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	31	15.5	15.5	15.5
	Perempuan	169	84.5	84.5	100.0
Total		200	100.0	100.0	

**Kelompok Umur**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Remaja Akhir	6	3.0	3.0	3.0
	Dewasa Awal	90	45.0	45.0	48.0
	Dewasa Akhir	79	39.5	39.5	87.5
	Lansia Awal	23	11.5	11.5	99.0
	Lansia Akhir	2	1.0	1.0	100.0
	Total	200	100.0	100.0	

**Statistics**

Umur		
N	Valid	200
	Missing	0
Mean		37.14
Std. Deviation		7.109





### Tempat kerja/Ruangan Dinas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Administrasi	10	5.0	5.0	5.0
	Lainnya	4	2.0	2.0	7.0
	Bedah	16	8.0	8.0	15.0
	ICU	8	4.0	4.0	19.0
	IGD	11	5.5	5.5	24.5
	Manajemen	10	5.0	5.0	29.5
	OK	12	6.0	6.0	35.5
	Perawatan Anak	19	9.5	9.5	45.0
	PICU/NICU	13	6.5	6.5	51.5
	Poliklinik	97	48.5	48.5	100.0
	Total	200	100.0	100.0	

### Merawat pasien COVID-19

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	46	23.0	23.0	23.0
	Tidak	154	77.0	77.0	100.0
	Total	200	100.0	100.0	

### Kategori Aktifitas Fisik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	75	37.5	37.5	37.5
	Sedang	44	22.0	22.0	59.5
	Berat	81	40.5	40.5	100.0
	Total	200	100.0	100.0	



### Kategori Kebiasaan Makan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	96	48.0	48.0	48.0
	Kurang Baik	104	52.0	52.0	100.0
Total		200	100.0	100.0	

### Kategori Kesehatan Mental

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	184	92.0	92.0	92.0
	Tidak Baik	16	8.0	8.0	100.0
Total		200	100.0	100.0	

### Kategori Status Gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurus	4	2.0	2.0	2.0
	Normal	150	75.0	75.0	77.0
	BB Lebih	29	14.5	14.5	91.5
	Obesitas	17	8.5	8.5	100.0
	Total	200	100.0	100.0	



## Kategori Aktifitas Fisik \* Merawat pasien COVID-19

### Kategori Aktifitas Fisik \* Merawat pasien COVID-19 Crosstabulation

		Merawat pasien COVID-19		Total	
		Ya	Tidak		
Kategori Aktifitas Fisik	Ringan	Count	13	62	75
		% within Merawat pasien COVID-19	28.3%	40.3%	37.5%
	Sedang	Count	14	30	44
		% within Merawat pasien COVID-19	30.4%	19.5%	22.0%
	Berat	Count	19	62	81
		% within Merawat pasien COVID-19	41.3%	40.3%	40.5%
Total	Count	46	154	200	
	% within Merawat pasien COVID-19	100.0%	100.0%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.301 <sup>a</sup>	2	.192
Likelihood Ratio	3.250	2	.197
Linear-by-Linear Association	.770	1	.380
N of Valid Cases	200		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.12.



### Kategori Kebiasaan Makan \* Merawat pasien COVID-19 Crosstabulation

		Merawat pasien COVID-19		Total	
		Ya	Tidak		
Kategori Kebiasaan Makan	Baik	Count	27	69	96
		% within Merawat pasien COVID-19	58.7%	44.8%	48.0%
	Tidak Baik	Count	19	85	104
		% within Merawat pasien COVID-19	41.3%	55.2%	52.0%
Total	Count	46	154	200	
	% within Merawat pasien COVID-19	100.0%	100.0%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	2.738 <sup>a</sup>	1	.098		
Continuity Correction <sup>b</sup>	2.210	1	.137		
Likelihood Ratio	2.744	1	.098		
Fisher's Exact Test				.130	.069
Linear-by-Linear Association	2.724	1	.099		
N of Valid Cases	200				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 22.08.

b. Computed only for a 2x2 table



### Kategori Kesehatan Mental \* Merawat pasien COVID-19 Crosstabulation

		Merawat pasien COVID-19		Total	
		Ya	Tidak		
Kategori Kesehatan Mental	Baik	Count	46	138	184
		% within Merawat pasien COVID-19	100.0%	89.6%	92.0%
	Tidak Baik	Count	0	16	16
		% within Merawat pasien COVID-19	0.0%	10.4%	8.0%
Total		Count	46	154	200
		% within Merawat pasien COVID-19	100.0%	100.0%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	5.195 <sup>a</sup>	1	.023		
Continuity Correction <sup>b</sup>	3.879	1	.049		
Likelihood Ratio	8.771	1	.003		
Fisher's Exact Test				.025	.013
Linear-by-Linear Association	5.169	1	.023		
N of Valid Cases	200				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.68.

b. Computed only for a 2x2 table



### Kategori Status Gizi \* Merawat pasien COVID-19 Crosstabulation

		Merawat pasien COVID-19		Total	
		Ya	Tidak		
Status Gizi	Kurus	Count	1	3	4
		% within Merawat pasien COVID-19	2.2%	1.9%	2.0%
	Normal	Count	28	122	150
		% within Merawat pasien COVID-19	60.9%	79.2%	75.0%
	BB Lebih	Count	11	18	29
		% within Merawat pasien COVID-19	23.9%	11.7%	14.5%
	Obesitas	Count	6	11	17
		% within Merawat pasien COVID-19	13.0%	7.1%	8.5%
Total		Count	46	154	200
		% within Merawat pasien COVID-19	100.0%	100.0%	100.0%

### Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

#### Test Statistics<sup>a</sup>

		Merawat pasien COVID-19
Most Extreme Differences	Absolute	.063
	Positive	.000
	Negative	-.063
Kolmogorov-Smirnov Z		.125
Asymp. Sig. (2-tailed)		1.000

a. Grouping Variabel: Status Gizi



### Frekuensi asupan makanan cepat saji \* Kategori IMT Crosstabulation

		Kategori IMT				Total	
		Kurus	Normal	BB Lebih	Obesitas		
Frekuensi asupan makanan cepat saji	Setiap hari	Count	0	14	5	5	24
		% within Kategori IMT	0.0%	9.3%	17.2%	29.4%	12.0%
	Sering	Count	3	43	10	3	59
		% within Kategori IMT	75.0%	28.7%	34.5%	17.6%	29.5%
	Terkadang	Count	1	72	13	8	94
		% within Kategori IMT	25.0%	48.0%	44.8%	47.1%	47.0%
	Tidak pernah/jarang	Count	0	21	1	1	23
		% within Kategori IMT	0.0%	14.0%	3.4%	5.9%	11.5%
Total	Count	4	150	29	17	200	
	% within Kategori IMT	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

### Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

#### Test Statistics<sup>a</sup>

		Status Gizi
Most Extreme Differences	Absolute	.196
	Positive	.196
	Negative	.000
Smirnov Z		.811
(Lilliefors)		.526

Label: Frekuensi asupan makanan cepat saji



### Melewatkan makan \* Kategori IMT Crosstabulation

		Kategori IMT				Total	
		Kurus	Normal	BB Lebih	Obesitas		
Melewatkan makan	Setiap hari	Count	0	14	4	1	19
		% within Kategori IMT	0.0%	9.3%	13.8%	5.9%	9.5%
	Sering	Count	1	46	11	5	63
		% within Kategori IMT	25.0%	30.7%	37.9%	29.4%	31.5%
	Terkadang	Count	2	53	9	7	71
		% within Kategori IMT	50.0%	35.3%	31.0%	41.2%	35.5%
	Tidak pernah/jarang	Count	1	37	5	4	47
		% within Kategori IMT	25.0%	24.7%	17.2%	23.5%	23.5%
Total		Count	4	150	29	17	200
		% within Kategori IMT	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

### Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

#### Test Statistics<sup>a</sup>

		Status Gizi
Most Extreme Differences	Absolute	.027
	Positive	.016
	Negative	-.027
Smirnov Z		.102
Asymptotic Significance (2-sided)		1.000
Label: Melewatkan makan		





### Melewatkan sarapan \* Kategori IMT Crosstabulation

		Kategori IMT				Total	
		Kurus	Normal	BB Lebih	Obesitas		
Melewatkan sarapan	Setiap hari	Count	0	8	5	1	14
		% within Kategori IMT	0.0%	5.3%	17.2%	5.9%	7.0%
	Sering	Count	2	44	15	7	68
		% within Kategori IMT	50.0%	29.3%	51.7%	41.2%	34.0%
	Terkadang	Count	0	56	6	4	66
		% within Kategori IMT	0.0%	37.3%	20.7%	23.5%	33.0%
	Tidak pernah/jarang	Count	2	42	3	5	52
		% within Kategori IMT	50.0%	28.0%	10.3%	29.4%	26.0%
Total		Count	4	150	29	17	200
		% within Kategori IMT	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

### Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

#### Test Statistics<sup>a</sup>

		Status Gizi
Most Extreme Differences	Absolute	.105
	Positive	.105
	Negative	-.032
Smirnov Z		.358
Asymptotic Significance (2-sided)		1.000

Label: Melewatkan sarapan



### Asupan buah/sayur \* Kategori IMT Crosstabulation

			Kategori IMT				
			Kurus	Normal	BB Lebih	Obesitas	Total
Asupan buah/sayur	< 2 porsi/hari	Count	0	58	10	5	73
		% within Kategori IMT	0.0%	38.7%	34.5%	29.4%	36.5%
	2 porsi/hari	Count	2	38	13	6	59
		% within Kategori IMT	50.0%	25.3%	44.8%	35.3%	29.5%
	3 porsi/hari	Count	1	46	4	3	54
		% within Kategori IMT	25.0%	30.7%	13.8%	17.6%	27.0%
	≥ 4 porsi/hari	Count	1	8	2	3	14
		% within Kategori IMT	25.0%	5.3%	6.9%	17.6%	7.0%
Total	Count		4	150	29	17	200
	% within Kategori IMT		100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

### Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

#### Test Statistics<sup>a</sup>

		Status Gizi
Most Extreme Differences	Absolute	.117
	Positive	.117
	Negative	-.034
Smirnov Z		.666
(Lilliefors Significance Probability)		.767

Label: Asupan buah/sayur



**Dapat berkonsentrasi pada apapun yang anda kerjakan? \* Kategori IMT Crosstabulation**

		Kategori IMT					
		Kurus	Normal	BB Lebih	Obesitas	Total	
Dapat berkonsentrasi pada apapun yang anda kerjakan?	Lebih baik dari biasanya	Count	0	30	4	2	36
		% within Kategori IMT	0.0%	20.0%	13.8%	11.8%	18.0%
	Sama seperti biasanya	Count	4	116	23	15	158
		% within Kategori IMT	100.0%	77.3%	79.3%	88.2%	79.0%
	Kurang dari biasanya	Count	0	4	2	0	6
		% within Kategori IMT	0.0%	2.7%	6.9%	0.0%	3.0%
Total	Count	4	150	29	17	200	
	% within Kategori IMT	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

**Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test**

**Test Statistics<sup>a</sup>**

		Status Gizi
Most Extreme Differences	Absolute	.095
	Positive	.093
	Negative	-.095
Kolmogorov-Smirnov Z		.228
Asymp. Sig. (2-tailed)		1.000

a. Grouping Variabel: Dapat berkonsentrasi pada apapun yang anda kerjakan?



### Sulit tidur Karena khawatir? \* Kategori IMT Crosstabulation

			Kategori IMT				Total
			Kurus	Normal	BB Lebih	Obesitas	
Sulit tidur Karena khawatir?	Lebih baik dari biasanya	Count	1	36	4	5	46
		% within Kategori IMT	25.0%	24.0%	13.8%	29.4%	23.0%
	Sama seperti biasanya	Count	1	79	21	8	109
		% within Kategori IMT	25.0%	52.7%	72.4%	47.1%	54.5%
	Kurang dari biasanya	Count	2	23	3	2	30
		% within Kategori IMT	50.0%	15.3%	10.3%	11.8%	15.0%
	Sangat berkurang dari biasanya	Count	0	12	1	2	15
		% within Kategori IMT	0.0%	8.0%	3.4%	11.8%	7.5%
Total		Count	4	150	29	17	200
		% within Kategori IMT	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

### Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

#### Test Statistics<sup>a</sup>

		Status Gizi
Most Extreme Differences	Absolute	.099
	Positive	.000
	Negative	-.099
Kolmogorov-Smirnov Z		.482
Asymp. Sig. (2-tailed)		.974

a. Grouping Variable: Sulit tidur Karena khawatir?



**Merasa bahwa anada berperan dalam berbagai hal yang bermanfaat? \* Kategori IMT Crosstabulation**

		Kategori IMT				Total	
		Kurus	Normal	BB Lebih	Obesitas		
Merasa bahwa anada berperan dalam berbagai hal yang bermanfaat?	Lebih baik dari biasanya	Count	1	22	8	1	32
		% within Kategori IMT	25.0%	14.7%	27.6%	5.9%	16.0%
	Sama seperti biasanya	Count	1	117	19	15	152
		% within Kategori IMT	25.0%	78.0%	65.5%	88.2%	76.0%
	Kurang dari biasanya	Count	2	8	2	1	13
		% within Kategori IMT	50.0%	5.3%	6.9%	5.9%	6.5%
	Sangat berkurang dari biasanya	Count	0	3	0	0	3
		% within Kategori IMT	0.0%	2.0%	0.0%	0.0%	1.5%
Total	Count	4	150	29	17	200	
	% within Kategori IMT	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

**Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test  
Test Statistics<sup>a</sup>**

		Status Gizi
Most Extreme Differences	Absolute	.147
	Positive	.007
	Negative	-.147
Kolmogorov-Smirnov Z		.510
Asymp. Sig. (2-tailed)		.957

a. Grouping Variabel: Merasa bahwa anada berperan  
dalam berbagai hal yang bermanfaat?



### Merasa mampu untuk membuat keputusan? \* Kategori IMT Crosstabulation

		Kategori IMT				Total	
		Kurus	Normal	BB Lebih	Obesitas		
Merasa mampu untuk membuat keputusan?	Lebih baik dari biasanya	Count	0	18	7	0	25
		% within Kategori IMT	0.0%	12.0%	24.1%	0.0%	12.5%
	Sama seperti biasanya	Count	4	120	18	15	157
		% within Kategori IMT	100.0%	80.0%	62.1%	88.2%	78.5%
	Kurang dari biasanya	Count	0	11	4	1	16
		% within Kategori IMT	0.0%	7.3%	13.8%	5.9%	8.0%
	Sangat berkurang dari biasanya	Count	0	1	0	1	2
		% within Kategori IMT	0.0%	0.7%	0.0%	5.9%	1.0%
Total	Count	4	150	29	17	200	
	% within Kategori IMT	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

### Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test Test Statistics<sup>a</sup>

		Status Gizi
Most Extreme Differences	Absolute	.102
	Positive	.102
	Negative	-.033
Kolmogorov-Smirnov Z		.390
Asymp. Sig. (2-tailed)		.998

a. Grouping Variabel: Merasa mampu untuk membuat



### Merasa terus-menerus dibawah tekanan? \* Kategori IMT Crosstabulation

		Kategori IMT					
		Kurus	Normal	BB Lebih	Obesitas	Total	
Merasa terus-menerus dibawah tekanan?	Lebih baik dari biasanya	Count	0	24	9	2	35
		% within Kategori IMT	0.0%	16.0%	31.0%	11.8%	17.5%
	Sama seperti biasanya	Count	2	75	10	3	90
		% within Kategori IMT	50.0%	50.0%	34.5%	17.6%	45.0%
	Kurang dari biasanya	Count	1	29	3	5	38
		% within Kategori IMT	25.0%	19.3%	10.3%	29.4%	19.0%
	Sangat berkurang dari biasanya	Count	1	22	7	7	37
		% within Kategori IMT	25.0%	14.7%	24.1%	41.2%	18.5%
Total		Count	4	150	29	17	200
		% within Kategori IMT	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

### Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test Test Statistics<sup>a</sup>

		Status Gizi
Most Extreme Differences	Absolute	.098
	Positive	.098
	Negative	-.004
Kolmogorov-Smirnov Z		.508
Asymp. Sig. (2-tailed)		.959

a. Grouping Variabel: Merasa terus-menerus dibawah



**Merasa tidak sanggup mengatasi kesulitan-kesulitan anda? \* Kategori IMT Crosstabulation**

		Kategori IMT					
		Kurus	Normal	BB Lebih	Obesitas	Total	
Merasa tidak sanggup mengatasi kesulitan-kesulitan anda?	Lebih baik dari biasanya	Count	1	21	4	1	27
		% within Kategori IMT	25.0%	14.0%	13.8%	5.9%	13.5%
	Sama seperti biasanya	Count	1	77	11	5	94
		% within Kategori IMT	25.0%	51.3%	37.9%	29.4%	47.0%
	Kurang dari biasanya	Count	2	28	7	1	38
		% within Kategori IMT	50.0%	18.7%	24.1%	5.9%	19.0%
	Sangat berkurang dari biasanya	Count	0	24	7	10	41
		% within Kategori IMT	0.0%	16.0%	24.1%	58.8%	20.5%
Total	Count	4	150	29	17	200	
	% within Kategori IMT	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

**Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test**  
**Test Statistics<sup>a</sup>**

		Status Gizi
Most Extreme Differences	Absolute	.042
	Positive	.040
	Negative	-.042
Kolmogorov-Smirnov Z		.218
Asymp. Sig. (2-tailed)		1.000

a. Grouping Variabel: Merasa tidak sanggup mengatasi

h anda?





### Dapat menikmati aktivitas kegiatan sehari-hari? \* Kategori IMT Crosstabulation

			Kategori IMT				Total
			Kurus	Normal	BB Lebih	Obesitas	
Dapat menikmati aktivitas kegiatan sehari-hari?	Lebih baik dari biasanya	Count	1	27	3	0	31
		% within Kategori IMT	25.0%	18.0%	10.3%	0.0%	15.5%
	Sama seperti biasanya	Count	1	98	20	10	129
		% within Kategori IMT	25.0%	65.3%	69.0%	58.8%	64.5%
	Kurang dari biasanya	Count	2	21	5	5	33
		% within Kategori IMT	50.0%	14.0%	17.2%	29.4%	16.5%
	Sangat berkurang dari biasanya	Count	0	4	1	2	7
		% within Kategori IMT	0.0%	2.7%	3.4%	11.8%	3.5%
Total		Count	4	150	29	17	200
		% within Kategori IMT	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

### Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test Test Statistics<sup>a</sup>

		Status Gizi
Most Extreme Differences	Absolute	.074
	Positive	.074
	Negative	-.053
Kolmogorov-Smirnov Z		.379
Asymp. Sig. (2-tailed)		.999

a. Grouping Variabel: Dapat menikmati aktivitas kegiatan



### Mampu menanggung masalah-masalah anada? \* Kategori IMT Crosstabulation

			Kategori IMT				Total
			Kurus	Normal	BB Lebih	Obesitas	
Mampu menanggung masalah- masalah anada?	Lebih baik dari biasanya	Count	2	23	5	0	30
		% within Kategori IMT	50.0%	15.3%	17.2%	0.0%	15.0%
	Sama seperti biasanya	Count	0	104	21	15	140
		% within Kategori IMT	0.0%	69.3%	72.4%	88.2%	70.0%
	Kurang dari biasanya	Count	2	18	3	1	24
		% within Kategori IMT	50.0%	12.0%	10.3%	5.9%	12.0%
	Sangat berkurang dari biasanya	Count	0	5	0	1	6
		% within Kategori IMT	0.0%	3.3%	0.0%	5.9%	3.0%
Total		Count	4	150	29	17	200
		% within Kategori IMT	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

### Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test Test Statistics<sup>a</sup>

		Status Gizi
Most Extreme Differences	Absolute	.090
	Positive	.000
	Negative	-.090
Kolmogorov-Smirnov Z		.410
Asymp. Sig. (2-tailed)		.996

a. Grouping Variabel: Mampu menanggung masalah-



### Merasa tidak bahagia dan tertekan? \* Kategori IMT Crosstabulation

		Kategori IMT					
		Kurus	Normal	BB Lebih	Obesitas	Total	
Merasa tidak bahagia dan tertekan?	Lebih baik dari biasanya	Count	1	29	8	6	44
		% within Kategori IMT	25.0%	19.3%	27.6%	35.3%	22.0%
	Sama seperti biasanya	Count	1	67	15	7	90
		% within Kategori IMT	25.0%	44.7%	51.7%	41.2%	45.0%
	Kurang dari biasanya	Count	1	39	6	1	47
		% within Kategori IMT	25.0%	26.0%	20.7%	5.9%	23.5%
	Sangat berkurang dari biasanya	Count	1	15	0	3	19
		% within Kategori IMT	25.0%	10.0%	0.0%	17.6%	9.5%
Total	Count	4	150	29	17	200	
	% within Kategori IMT	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

### Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test Test Statistics<sup>a</sup>

		Status Gizi
Most Extreme Differences	Absolute	.096
	Positive	.000
	Negative	-.096
Kolmogorov-Smirnov Z		.531
Asymp. Sig. (2-tailed)		.941

a. Grouping Variabel: Merasa tidak bahagia dan tertekan?



### Kehilangan kepercayaan diri? \* Kategori IMT Crosstabulation

		Kategori IMT				Total	
		Kurus	Normal	BB Lebih	Obesitas		
Kehilangan kepercayaan diri?	Lebih baik dari biasanya	Count	1	30	6	4	41
		% within Kategori IMT	25.0%	20.0%	20.7%	23.5%	20.5%
	Sama seperti biasanya	Count	3	61	13	5	82
		% within Kategori IMT	75.0%	40.7%	44.8%	29.4%	41.0%
	Kurang dari biasanya	Count	0	37	6	2	45
		% within Kategori IMT	0.0%	24.7%	20.7%	11.8%	22.5%
	Sangat berkurang dari biasanya	Count	0	22	4	6	32
		% within Kategori IMT	0.0%	14.7%	13.8%	35.3%	16.0%
Total		Count	4	150	29	17	200
		% within Kategori IMT	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

### Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

#### Test Statistics<sup>a</sup>

		Status Gizi
Most Extreme Differences	Absolute	.042
	Positive	.037
	Negative	-.042
Kolmogorov-Smirnov Z		.225
Asymp. Sig. (2-tailed)		1.000

a. Grouping Variabel: Kehilangan kepercayaan diri?



### Berfikir bahwa diri anda tidak berguna? \* Kategori IMT Crosstabulation

			Kategori IMT				Total
			Kurus	Normal	BB Lebih	Obesitas	
Berfikir bahwa diri anda tidak berguna?	Lebih baik dari biasanya	Count	0	23	6	5	34
		% within Kategori IMT	0.0%	15.3%	20.7%	29.4%	17.0%
	Sama seperti biasanya	Count	3	69	13	4	89
		% within Kategori IMT	75.0%	46.0%	44.8%	23.5%	44.5%
	Kurang dari biasanya	Count	0	30	5	1	36
		% within Kategori IMT	0.0%	20.0%	17.2%	5.9%	18.0%
	Sangat berkurang dari biasanya	Count	1	28	5	7	41
		% within Kategori IMT	25.0%	18.7%	17.2%	41.2%	20.5%
Total		Count	4	150	29	17	200
		% within Kategori IMT	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

### Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test Test Statistics<sup>a</sup>

		Status Gizi
Most Extreme Differences	Absolute	.034
	Positive	.034
	Negative	-.024
Kolmogorov-Smirnov Z		.171
Asymp. Sig. (2-tailed)		1.000

a. Grouping Variabel: Berfikir bahwa diri anda tidak



**Setelah mempertimbangkan segala hal, saya merasa cukup bahagia? \* Kategori IMT Crosstabulation**

		Kategori IMT				Total	
		Kurus	Normal	BB Lebih	Obesitas		
Setelah mempertimbangkan segala hal, saya merasa cukup bahagia?	Lebih baik dari biasanya	Count	1	40	8	4	53
		% within Kategori IMT	25.0%	26.7%	27.6%	23.5%	26.5%
	Sama seperti biasanya	Count	2	91	19	12	124
		% within Kategori IMT	50.0%	60.7%	65.5%	70.6%	62.0%
	Kurang dari biasanya	Count	0	14	2	0	16
		% within Kategori IMT	0.0%	9.3%	6.9%	0.0%	8.0%
	Sangat berkurang dari biasanya	Count	1	5	0	1	7
		% within Kategori IMT	25.0%	3.3%	0.0%	5.9%	3.5%
Total	Count	4	150	29	17	200	
	% within Kategori IMT	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

**Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test  
Test Statistics<sup>a</sup>**

		Status Gizi
Most Extreme Differences	Absolute	.125
	Positive	.016
	Negative	-.125
Kolmogorov-Smirnov Z		.471
Asymp. Sig. (2-tailed)		.980

a. Grouping Variabel: Setelah mempertimbangkan segala hal, saya merasa cukup bahagia?



### Kategori Aktifitas Fisik \* Kategori Status Gizi Crosstabulation

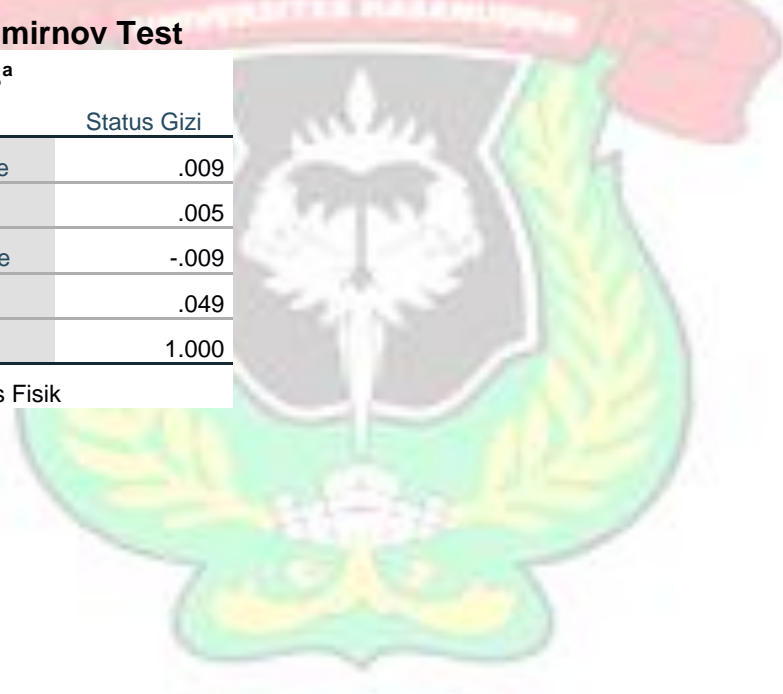
		Kategori Status Gizi				Total	
		Kurus	Normal	BB Lebih	Obesitas		
Kategori Aktifitas Fisik	Ringan	Count	1	59	12	3	75
		% within Kategori Status Gizi	25.0%	39.3%	41.4%	17.6%	37.5%
	Sedang	Count	1	34	7	2	44
		% within Kategori Status Gizi	25.0%	22.7%	24.1%	11.8%	22.0%
	Berat	Count	2	57	10	12	81
		% within Kategori Status Gizi	50.0%	38.0%	34.5%	70.6%	40.5%
Total		Count	4	150	29	17	200
		% within Kategori Status Gizi	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

### Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

#### Test Statistics<sup>a</sup>

		Status Gizi
Most Extreme Differences	Absolute	.009
	Positive	.005
	Negative	-.009
Kolmogorov-Smirnov Z		.049
Asymp. Sig. (2-tailed)		1.000

a. Grouping Variabel: Kategori Aktifitas Fisik



### Kategori Kebiasaan Makan \* Kategori Status Gizi Crosstabulation

			Kategori Status Gizi				Total
			Kurus	Normal	BB Lebih	Obesitas	
Kategori Kebiasaan Makan	Baik	Count	2	82	5	7	96
		% within Kategori Status Gizi	50.0%	54.7%	17.2%	41.2%	48.0%
	Tidak Baik	Count	2	68	24	10	104
		% within Kategori Status Gizi	50.0%	45.3%	82.8%	58.8%	52.0%
Total	Count	4	150	29	17	200	
	% within Kategori Status Gizi	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

### Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

#### Test Statistics<sup>a</sup>

		Status Gizi
Most Extreme Differences	Absolute	.202
	Positive	.000
	Negative	-.202
Kolmogorov-Smirnov Z		1.427
Asymp. Sig. (2-tailed)		.034

a. Grouping Variabel: Kategori Kebiasaan Makan





### Kategori Kesehatan Mental \* Kategori Status Gizi Crosstabulation

			Kategori Status Gizi				Total
			Kurus	Normal	BB Lebih	Obesitas	
Kategori Kesehatan Mental	Baik	Count	4	136	27	17	184
		% within Kategori Status Gizi	100.0%	90.7%	93.1%	100.0%	92.0%
	Tidak Baik	Count	0	14	2	0	16
		% within Kategori Status Gizi	0.0%	9.3%	6.9%	0.0%	8.0%
Total	Count	4	150	29	17	200	
	% within Kategori Status Gizi	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	

### Two-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

#### Test Statistics<sup>a</sup>

		Status Gizi
Most Extreme Differences	Absolute	.114
	Positive	.022
	Negative	-.114
Kolmogorov-Smirnov Z		.438
Asymp. Sig. (2-tailed)		.991

a. Grouping Variabel: Kategori Kesehatan Mental



**Merawat pasien COVID-19 \* Kategori Status Gizi Crosstabulation**

			Kategori Status Gizi				Total
			BB lebih	kurus	normal	obesitas	
Merawat pasien COVID-19	Ya	Count	11	1	28	6	46
		% within Kategori Status Gizi	37.9%	25.0%	18.7%	35.3%	23.0%
	Tidak	Count	18	3	122	11	154
		% within Kategori Status Gizi	62.1%	75.0%	81.3%	64.7%	77.0%
Total		Count	29	4	150	17	200
		% within Kategori Status Gizi	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

**Test Statistics<sup>a</sup>**

		Kategori Status Gizi
Most Extreme Differences	Absolute	.181
	Positive	.181
	Negative	-.002
Kolmogorov-Smirnov Z		1.079
Asymp. Sig. (2-tailed)		.195

a. Grouping Variabel: Merawat pasien COVID-19



lampiran 14 Master Tabel

Nama	JK	Umur	Kel	UmurTB	TB_m	TB_m2	BB	K1	K2	NRS	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	B1	B2	B3	B4	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	Skor_B	Skor_C	Kat_A	Kat_B	Kat_C	IMT	Kat_IMT	
Aldi Ande	1	34	2	165	1,65	2,72	564			1 RS Tadjuddin Cahlid	1x	1 jam 30	nsetiap har	2 jam 30 m	1x	1 jam 15	tidak tahu	2	3	4	3	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	3	1	12	19	Berat	baik	baik	20,57	normal	
A	1	46	3	163	1,63	2,66	564			1 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	4x	1 jam	2x	tidak tahu	tidak tahu	3	2	3	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	14	Sedang	tidak baik	baik	21,08	normal	
NYN	2	44	3	152	1,52	2,31	524			1 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	7x	7 jam	7x	1/2 jam	20 menit	3	1	1	3	1	3	2	1	3	2	1	3	3	1	1	3	3	1	8	25	Berat	tidak baik	baik	22,51	normal
Tn Y	1	30	1	151	1,51	2,28	504			2 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	5x	1 jam	2x	30 menit	tidak tahu	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	12	Sedang	baik	baik	21,93	normal
Amiruddin	1	32	2	154	1,54	2,37	555			2 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	2x	30 menit	1x	45 menit	1 jam 20 m	2	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	12	ringan	tidak baik	baik	23,19	normal	
Muh Darw	1	34	2	162	1,62	2,62	555			2 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	4x	40 menit	6x	50 menit	2 jam	3	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	12	Sedang	baik	baik	20,96	normal	
darahawa	2	45	3	158	1,58	2,50	605			2 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	7x	1 jam	7x	1 jam 40 m	tidak tahu	1	2	4	1	1	3	1	1	3	3	1	1	3	3	1	3	3	0	8	23	Berat	tidak baik	baik	24,03	normal
HJ A	2	57	4	156	1,56	2,43	806			1 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	7x	1 jam	7x	1 jam	tidak tahu	1	4	2	1	1	2	1	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	8	27	Berat	tidak baik	baik	32,87	obesitas	
ST	2	45	3	160	1,60	2,56	625			2 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	4x	1 jam	7x	1 jam	tidak tahu	1	4	2	1	1	3	1	3	1	0	3	1	1	1	3	3	0	8	20	Berat	tidak baik	baik	24,22	normal	
Rani	2	45	3	158	1,58	2,50	558			1 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	7x	1 jam	7x	1 jam	tidak tahu	1	2	2	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	8	12	ringan	tidak baik	baik	22,03	normal
AB	1	40	2	162	1,62	2,62	602			1 RS Tadjuddin Cahlid	2x	50 menit		3x	10 menit	tidak tahu	4	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	11	14	Sedang	baik	baik	22,86	normal	
TN Y	2	32	2	167	1,67	2,79	705			1 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	4x	1 jam	3x	tidak tahu	2 jam	1	4	4	4	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	15	ringan	baik	baik	25,10	BB lebih	
Chirwan	1	41	3	163	1,63	2,66	508			2 RS Tadjuddin Cahlid	1x	2 jam	2x	1 jam 10 m	2x	1 jam 10 m	2x	3	4	4	4	1	0	0	1	3	4	1	0	0	3	0	3	15	15	Sedang	baik	baik	1,88	kurus	
MD	1	42	3	163	1,63	2,66	6810			1 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	2x	10 menit	3x	30 menit	tidak tahu	2	4	1	2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	2	1	9	11	ringan	tidak baik	baik	25,59	BB lebih
Tn R	1	40	2	170	1,70	2,89	8510			2 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	4x	tidak tahu	7x	5 jam 30 m	40 menit	1	2	4	1	1	3	1	1	1	3	3	1	1	3	3	3	0	8	23	Berat	tidak baik	baik	29,41	obesitas	
R	2	42	3	153	1,53	2,34	655			2 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	7x	tidak tahu	7x	3 jam 30 m	30 menit	1	4	2	1	1	3	1	1	1	3	3	1	1	3	3	3	0	8	23	Berat	tidak baik	baik	27,77	obesitas	
RH	2	43	3	161	1,61	2,59	595			1 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	7x	tidak tahu	5x	30 menit	tidak tahu	3	4	4	3	1	3	1	1	1	3	2	1	1	3	3	3	1	14	23	Sedang	baik	baik	22,76	normal	
NS	2	35	2	155	1,55	2,40	456			2 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	7x	tidak tahu	7x	2 am 30 m	tidak tahu	4	4	4	3	1	3	1	1	1	3	3	1	1	3	3	3	1	15	24	Berat	baik	baik	18,73	normal	
Maskur	1	41	3	163	1,63	2,66	636			1 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	7x	tidak tahu	7x	2 jam 30 m	tidak tahu	1	4	2	1	1	3	1	1	1	2	3	3	3	3	3	2	3	3	8	28	Berat	tidak baik	baik	23,71	normal
Tn S	1	34	2	161	1,61	2,59	516			1 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	4x	tidak tahu	7x	2 jam 10 m	tidak tahu	1	2	4	1	0	2	1	1	1	2	3	3	3	3	3	2	3	8	26	Berat	tidak baik	baik	19,68	normal	
As	2	40	2	165	1,65	2,72	545			1 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	7x	tidak tahu	7x	2 jam 20 m	tidak tahu	1	4	2	1	1	3	1	1	1	3	3	1	1	3	3	0	8	23	Berat	tidak baik	baik	19,83	normal		
R	1	30	1	160	1,60	2,56	673			1 RS Tadjuddin Cahlid	3x	30 menit	4x	1 jam 30 m	tidak tahu		3	3	3	1	1	2	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12	13	Berat	baik	baik	26,17	BB lebih	
NH	2	44	3	154	1,54	2,37	801			1 RS Tadjuddin Cahlid	1x	tidak tahu	5x	30 menit	5x	tidak tahu	5 jam 30 m	3	1	3	2	1	1	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	9	13	Sedang	tidak baik	baik	33,73	obesitas	
tn	2	44	3	153	1,53	2,34	608			1 RS Tadjuddin Cahlid	1x	tidak tahu	7x	40 menit	7x	1 jam 35 m	3 jam 30 m	1	2	2	3	1	1	2	2	2	0	1	1	1	1	1	1	8	13	Berat	tidak baik	baik	25,63	BB lebih	
nr	2	56	4	166	1,66	2,76	653			2 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	7x	tidak				tidak tahu	3	3	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	11	16	ringan	baik	baik	23,59	normal	
D	2	32	2	156	1,56	2,43	488			2 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	7x	tidak				tidak tahu	4	1	3	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	1	9	16	ringan	tidak baik	baik	19,72	normal	
ml	2	41	3	155	1,55	2,40	528			2 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	7x	1 jam 40 m	7x	1 jam 30 m	5 jam	3	2	2	2	2	2	1	1	0	1	1	1	2	2	2	2	9	17	Berat	tidak baik	baik	21,64	normal		
WN	2	32	2	150	1,50	2,25	508			2 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	4x	1 jam	7x	1 jam 30 m	3 jam	2	3	4	3	1	2	1	2	1	0	1	1	1	2	1	2	1	12	14	Berat	baik	baik	22,22	normal	
Risky Dwi	2	24	1	152	1,52	2,31	588			2 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	6x	1 jam 30 m	7x	30 menit	4 jam	3	3	2	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	2	2	2	1	10	16	Sedang	baik	baik	25,10	BB lebih	
S	2	30	1	157	1,57	2,46	603			1 RS Tadjuddin Cahlid	3x	30 menit	7x	30 menit	7x	30 menit	tidak tahu	3	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	12	Berat	baik	baik	24,34	normal	
H	2	45	3	153	1,53	2,34	612			1 RS Tadjuddin Cahlid	1x	2 jam	7x	1 jam 30 m	tidak	4 jam	3	3	4	4	1	1	1	1	1	2	3	2	1	0	0	1	14	13	Berat	baik	baik	26,06	BB lebih		
AR	2	35	2	170	1,70	2,89	802			1 RS Tadjuddin Cahlid	2x	2 jam 20 m	7x	30 menit	tidak	4 jam	3	3	4	4	1	1	1	1	2	3	2	1	0	0	1	14	13	Berat	baik	baik	27,68	obesitas			
AM	2	40	2	172	1,72	2,96	592			1 RS Tadjuddin Cahlid	1x	2 jam 10 m	7x	1 jam 30 m	tidak	4 jam 10 m	3	3	2	2	1	1	1	1	1	2	3	2	1	0	0	1	9	13	Berat	tidak baik	baik	19,94	normal		
JY	2	33	2	157	1,57	2,46	502			1 RS Tadjuddin Cahlid	1x	2 jam	7x	1 jam 30 m	tidak	4 jam	1	2	4	2	1	1	1	1	1	2	3	2	1	0	0	1	9	13	Berat	tidak baik	baik	20,28	normal		
HR	2	38	2	155	1,55	2,40	682			1 RS Tadjuddin Cahlid	1x	2 jam	7x	1 jam 30 m	tidak	4 jam	3	3	4	4	1	1	1	1	1	2	3	2	1	0	0	1	14	13	Berat	baik	baik	28,30	obesitas		
FI	2	30	1	150	1,50	2,25	662			1 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	7x	tidak ada aktivitas	7x	7x	tidak tahu	tidak tahu	2	4	4	1	1	2	1	1	2	3	2	1	0	0	1	11	14	ringan	baik	baik	29,33	obesitas		
F	2	48	3	152	1,52	2,31	632			1 RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas	7x	tidak tahu	7x	3 jam	3 jam	1	2	2	3	1	1	1	1	3	3	2	1	0	3	0	0	8	16	Berat	tidak baik	baik	27,27	obesitas		
IR	2																																								

IF	2	28	1	160	1,60	2,56	65	1	1	RS Tadjuddin Cahlid	2x	2 jam	2x	3 jam	6x	15 menit	5 jam	2	1	3	2	1	1	0	0	0	3	2	1	1	1	1	1	1	8	12	Berat	tidak baik	baik	25,39	BB lebih
RS	2	43	3	158	1,58	2,50	58	1	1	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	3x	1 jam	6x	30 menit	5 jam		3	4	4	1	0	2	0	1	0	1	2	2	1	0	1	10	12	Sedang	baik	baik	23,23	normal		
ik	2	36	2	160	1,60	2,56	58	1	1	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	2x	2 jam	6x	30 menit	5 jam		1	3	3	3	1	2	0	1	2	0	1	1	2	1	1	10	13	ringan	baik	baik	22,66	normal		
In	2	40	2	157	1,57	2,46	65	1	1	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fisik	tidak ada aktivitas fis	5x	10 menit	6 jam		2	3	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8	10	ringan	tidak baik	baik	26,37	BB lebih		
Arianti	2	30	1	165	1,65	2,72	65	4	1	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	3x	tidak tahu	2x	tidak tahu	tidak tahu		4	4	4	2	1	1	0	1	1	1	1	1	2	1	14	11	ringan	baik	baik	23,88	normal			
Yani	1	30	1	160	1,60	2,56	60	6	1	RS Tadjuddin Cahlid	2x	1 jam	7x	tidak tahu	1x	tidak tahu	tidak tahu		4	4	4	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	14	14	Sedang	baik	baik	23,44	normal			
Muna	2	35	2	150	1,50	2,25	58	4	1	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	3x	10 menit	1x	10 menit	tidak tahu		3	2	3	1	1	1	2	0	1	1	1	1	1	9	12	ringan	tidak baik	baik	25,78	BB lebih				
hmm	1	38	2	160	1,60	2,56	51	4	2	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	tidak ada aktivitas fis	4x	3 jam	tidak tahu		3	3	3	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	12	11	ringan	baik	baik	19,92	normal			
S	2	34	2	160	1,60	2,56	54	6	2	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	tidak ada aktivitas fisik	4x	1 jam	tidak tahu		3	3	3	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	11	20	ringan	baik	baik	21,09	normal			
l	2	41	3	150	1,50	2,25	42	9	2	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	7x	40 menit	7x	tidak tahu	tidak tahu		4	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	12	Sedang	baik	baik	18,67	normal			
S	1	41	3	152	1,52	2,31	56	9	2	RS Tadjuddin Cahlid	4x	1 jam 10 m	6x	tidak tahu	3x	tidak tahu	7 jam		3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	12	Berat	baik	baik	24,24	normal			
U	2	43	3	152	1,52	2,31	61	9	2	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	7x	1 jam	tidak			1 jam	1	1	3	2	1	1	3	2	1	0	0	2	3	0	7	16	Sedang	tidak baik	baik	26,40	BB lebih			
tn I	1	34	2	170	1,70	2,89	78	4	1	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	3x	1 jam 30 m	4x	tidak tahu	tidak tahu		2	2	1	2	0	1	1	1	2	1	1	2	1	7	13	Sedang	tidak baik	baik	26,99	BB lebih				
Ny R	2	50	3	150	1,50	2,25	55	6	2	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	5x	1 jam 30 m	3x	tidak tahu	tidak tahu		3	4	3	2	0	1	1	2	2	1	1	2	1	1	12	14	Sedang	baik	baik	24,44	normal			
RL	2	43	3	148	1,48	2,19	57	6	2	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	5x	20 menit	tidak	tidak tahu		1	2	2	1	1	3	0	1	3	3	1	0	1	3	3	0	6	19	ringan	tidak baik	baik	26,02	BB lebih		
HIV	1	42	3	168	1,68	2,82	65	6	2	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	7x	10 menit	tidak	tidak tahu		1	4	4	3	1	0	3	1	3	3	0	1	3	3	0	12	21	ringan	baik	baik	23,03	normal			
A	2	40	2	152	1,52	2,31	50	4	2	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	7x	15 menit	tidak	tidak tahu		4	4	3	1	3	0	1	2	3	1	1	2	2	2	0	14	18	ringan	baik	baik	21,64	normal			
Ny H	2	36	2	156	1,56	2,43	66	10	2	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	5x	2 jam	5x	tidak tahu	tidak tahu		2	3	2	2	0	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	9	16	Sedang	tidak baik	baik	27,12	obesitas		
Sy	2	42	3	159	1,59	2,53	58	10	1	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	3x	3 jam 30 m	4x	tidak tahu	4 jam 30 m		2	2	4	4	1	3	0	0	3	3	0	0	0	3	1	12	14	Sedang	baik	baik	22,94	normal		
HH	2	32	2	159	1,59	2,53	53	6	2	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	3x	1 jam 30 m	3x	tidak tahu	30 menit		3	4	2	3	1	3	0	0	3	3	0	0	3	1	12	14	Sedang	baik	baik	20,96	normal			
N	2	31	2	159	1,59	2,53	55	8	1	RS Tadjuddin Cahlid	2x	tidak tahu	7x	30 menit	7x	tidak tahu	tidak tahu		2	3	2	3	0	3	1	0	3	2	2	0	3	0	3	0	17	17	Sedang	baik	baik	21,76	normal
N	2	35	2	150	1,50	2,25	45	8	1	RS Tadjuddin Cahlid	2x	20 menit	3x	1 jam 30 m	1x	1 jam 20 m	2 jam 30 m		3	3	3	2	1	0	0	1	1	0	1	1	3	0	11	10	Sedang	baik	baik	20,00	normal		
ii	1	39	2	160	1,60	2,56	55	8	2	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	2x	1 jam 30 m	7x	30 menit	4 jam		2	3	3	2	2	2	1	1	0	1	1	2	2	2	1	10	16	Sedang	baik	baik	21,48	normal		
HR	2	25	1	156	1,56	2,43	60	3	2	RS Tadjuddin Cahlid	1x	30 menit	2x	1 jam	7x	2 jam	4 jam		2	3	2	3	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	10	18	Sedang	baik	baik	24,65	normal		
M	2	29	1	148	1,48	2,19	50	3	2	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	tidak ada aktivitas fis	7x	tidak tahu	tidak tahu		2	3	3	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	10	16	ringan	baik	baik	22,83	normal			
N	2	34	2	150	1,50	2,25	47	3	2	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	tidak ada aktivitas fis	tidak tahu	3x	3x	3x	1 jam 1 m		3	2	3	3	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	11	16	ringan	baik	baik	20,83	normal		
H	2	29	1	156	1,56	2,43	60	3	2	RS Tadjuddin Cahlid	1x	1 jam	3x	1 jam	7x	2 jam	4 jam		2	3	2	4	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	11	18	Berat	baik	baik	24,65	normal	
N	2	47	3	156	1,56	2,43	50	3	1	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	3x	10 menit	3x	2 jam 15 m	7 jam		3	2	3	3	1	1	1	1	3	1	1	3	3	1	11	20	Sedang	baik	baik	20,55	normal			
Put	2	42	3	156	1,56	2,43	52	9	1	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	5x	3 jam 30 m	5x	15 menit	6 jam		2	2	4	3	1	0	1	2	0	0	2	2	2	1	2	11	15	Berat	baik	baik	21,37	normal		
Y	2	45	3	158	1,58	2,50	52	9	1	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	3x	15 menit	5x	3 jam 15 m	6 jam		3	2	2	4	1	0	0	1	0	2	2	2	2	1	2	11	13	Berat	baik	baik	20,83	normal		
AK	2	42	3	159	1,59	2,53	54	9	1	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	2x	20 menit	5x	1 jam 10 m	6 jam		3	4	2	3	0	0	1	2	0	2	2	2	2	2	1	12	15	Sedang	baik	baik	21,36	normal		
KH	2	50	3	158	1,58	2,50	52	9	2	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	tidak ada aktivitas fis	tidak		5 jam						3	3	3	4	0	0	1	1	0	0	2	2	2	1	13	12	ringan	baik	baik	20,83	normal
AS	2	46	3	158	1,58	2,50	60	9	2	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	tidak ada aktivitas fis	5x	20 menit	6 jam		2	2	3	4	1	0	1	1	1	2	1	1	0	1	1	11	11	ringan	baik	baik	24,03	normal			
HU H	2	53	4	156	1,56	2,43	60	9	2	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	2x	1 jam	5x	15 menit	5 jam		3	2	3	2	1	0	1	1	0	1	1	1	2	1	2	10	12	Sedang	baik	baik	24,65	normal		
SAL	2	52	4	160	1,60	2,56	56	9	2	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	tidak ada aktivitas fis	tidak		6 jam						2	3	3	2	1	0	1	1	2	2	2	1	10	16	ringan	baik	baik	21,88	normal		
LPL	2	51	4	160	1,60	2,56	56	9	2	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	2x	25 menit	6x	20 menit	5 jam		3	3	3	2	1	0	1	1	0	1	1	0	2	0	1	11	9	Sedang	baik	baik	21,88	normal		
Hj H	2	54	4	155	1,55	2,40	50	9	1	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	3x	25 menit	5x	3 jam 10 m	5 jam 30 m		3	3	3	1	0	0	2	2	0	1	1	0	0	2	2	10	10	Berat	baik	baik	20,81	normal		
KR	2	48	3	156	1,56	2,43	60	9	2	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	tidak ada aktivitas fis	7x	2 jam	5 jam		3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	12	Sedang	baik	baik	24,65	normal			
Li	2	46	3	157	1,57	2,46	54	9	2	RS Tadjuddin Cahlid	tidak ada aktivitas fi	tidak ada aktivitas fis	7x	15 menit	5 jam		3	2	2	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	8	ringan	tidak baik	baik	21,91	normal			
S	2	41	3	152	1,52	2,31	69	8	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi	7x	2 jam	7x	tidak tahu		3	2	3	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	9	Berat	tidak baik	baik	29,86	obesitas			
N	2	35	2	153	1,53	2,34	59	8	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi	1x	1 jam 30 m	7x	2 jam	7 jam		3	2	2	2	0	1	1	0	1	2	2	2	0	1	1	9	12	Berat	tidak baik	baik	25,20	BB lebih		
S	2	50	3	156	1,56	2,43	58	9	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi	1x	1 jam 20 m	tidak	7 jam 10 m		3	2	2	1	0	1	1	0	1	2	2	2	0	1	1	8	12	ringan	tidak baik	baik	23,83	normal			
M	2								2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi	tidak ada aktivitas fis	tidak		tidak tahu			3	3	3	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	11	5	ringan	baik	tidak baik	24,03	normal			
M	2								2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi	7x	1 jam 20 m	7x	2 jam 30 m	tidak tahu		2	3	3	4	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	12	8	Berat	baik	baik	23,73	normal		
D	2								2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi	7x	30 menit	7x	2 jam 15 m	20 menit		3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	12	Berat	tidak baik	baik	22,94	normal			
E	2								2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi	5x	1 jam	5x	tidak tahu	tidak tahu		3	2	3	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	9	8	Sedang	tidak baik	baik				

R	2	43	3	160	1,60	2,56	56.9	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	7x	1 jam	7x	1 jam	tidak tahu	3	4	3	4	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	14	9 Berat	baik	baik	21,88 normal
S	2	32	2	159	1,59	2,53	55.9	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	7x	1 jam	7x	1 jam	tidak tahu	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	7	8 Berat	tidak baik	baik	21,76 normal		
R	2	38	2	159	1,59	2,53	52.9	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	7x	1 jam	7x	1 jam	tidak tahu	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	8	16 Berat	tidak baik	baik	20,57 normal		
S	2	35	2	159	1,59	2,53	55.9	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	7x	tidak tahu	7x	tidak tahu	tidak tahu	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	9	9 Berat	tidak baik	baik	21,76 normal		
S	2	38	2	157	1,57	2,46	55.9	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	7x	1 jam	7x	1 jam	tidak tahu	3	3	2	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11	11 Berat	baik	baik	22,31 normal			
A	2	34	2	160	1,60	2,56	61.9	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	5x	1 jam	5x	tidak tahu	tidak tahu	2	3	2	3	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	10	7 Sedang	baik	baik	23,83 normal			
Z	2	37	2	154	1,54	2,37	53.9	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	5x	1 jam	5x	tidak tahu	tidak tahu	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	9	9 Sedang	tidak baik	baik	22,35 normal			
L	2	40	2	157	1,57	2,46	59.9	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	7x	1 jam	7x	tidak tahu	tidak tahu	2	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	11	5 Berat	baik	tidak baik	23,94 normal			
S	2	48	3	160	1,60	2,56	58.9	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	tidak ada aktivitas fi:	7x	tidak tahu	tidak tahu	tidak tahu	3	3	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	10	9 ringan	baik	baik	22,66 normal		
S	2	49	3	160	1,60	2,56	54.9	2 RSUD Daya	6x	tidak tahu	5x	1 jam	6x	2 jam	tidak ada	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	9	10 Berat	tidak baik	baik	21,09 normal			
K	2	39	2	158	1,58	2,50	55.9	2 RSUD Daya	6x	tidak tahu	5x	1 jam	5x	2 jam	tidak ada	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	9	5 Berat	tidak baik	tidak baik	22,03 normal			
Z	2	46	3	158	1,58	2,50	65.7	2 RSUD Daya	7x	tidak tahu	7x	30 menit	7x	1 jam 15 n	20 menit	2	3	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	8	6 Berat	tidak baik	tidak baik	26,04 obesitas		
B	2	32	2	157	1,57	2,46	53.8	2 RSUD Daya	7x	tidak tahu	7x	40 menit	7x	40 menit	tidak tahu	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	9	6 Berat	tidak baik	tidak baik	21,50 normal		
M	2	38	2	160	1,60	2,56	58.9	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	tidak ada aktivitas fi:	7x	tidak tahu	tidak tahu	tidak tahu	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	13	17 ringan	baik	baik	22,66 normal				
F	2	34	2	154	1,54	2,37	58.9	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	7x	2 jam	7x	1 jam	tidak tahu	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	12 Berat	tidak baik	baik	24,46 normal			
L	2	40	2	160	1,60	2,56	57.7	2 RSUD Daya	7x	30 menit	7x	30 menit	7x	tidak tahu	tidak tahu	2	2	4	3	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	11	5 Berat	baik	tidak baik	22,27 normal			
M	2	38	2	155	1,55	2,40	52.7	2 RSUD Daya	7x	tidak tahu	7x	30 menit	7x	30 menit	tidak tahu	4	1	2	2	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	9	6 Berat	tidak baik	tidak baik	21,64 normal		
E	2	37	2	150	1,50	2,25	55.9	2 RSUD Daya	2x	1 jam	5x	2 jam 30 n	7x	tidak tahu	tidak tahu	4	4	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	13	9 Berat	baik	baik	24,44 normal		
P	2	48	3	155	1,55	2,40	50.7	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	2x	tidak tahu	3x	tidak tahu	tidak tahu	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	12 ringan	tidak baik	baik	20,81 normal			
M	2	23	1	153	1,53	2,34	50.7	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	3x	tidak tahu	3x	1 jam	tidak tahu	3	2	3	1	1	0	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	9	13 Sedang	tidak baik	baik	21,36 normal			
M	2	35	2	153	1,53	2,34	50.7	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	7x	1 jam 10 n	7x	1 jam 15 n	tidak tahu	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	12 Berat	tidak baik	baik	21,36 normal			
S	2	45	3	157	1,57	2,46	60.2	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	7x	tidak tahu	5x	1 jam	tidak tahu	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	12 Sedang	tidak baik	baik	24,34 normal			
S	2	38	2	158	1,58	2,50	55.2	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	7x	2 jam 30 n	7x	tidak tahu	1 jam 10 n	3	2	1	2	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	8	3 Berat	tidak baik	tidak baik	22,03 normal				
U	2	47	3	158	1,58	2,50	62.2	2 RSUD Daya	7x	tidak tahu	7x	1 jam	7x	tidak tahu	tidak tahu	2	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	12 Berat	baik	baik	24,84 normal			
B	2	38	2	161	1,61	2,59	61.2	2 RSUD Daya	7x	tidak tahu	7x	1 jam	7x	tidak tahu	tidak tahu	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	12 Berat	tidak baik	baik	23,53 normal			
N	2	42	3	160	1,60	2,56	56.9	2 RSUD Daya	7x	tidak tahu	7x	1 jam	7x	tidak tahu	tidak tahu	2	4	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	11	8 Berat	baik	baik	21,88 normal
M	2	49	3	160	1,60	2,56	54.9	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	tidak ada aktivitas fi:	3x	1 jam	1 jam	tidak tahu	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	13	6 ringan	baik	tidak baik	21,09 normal			
H	2	28	1	158	1,58	2,50	55.9	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	tidak ada aktivitas fi:	tidak tahu	tidak tahu	tidak tahu	tidak tahu	2	3	2	2	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	9	5 ringan	tidak baik	tidak baik	22,03 normal			
R	2	40	2	155	1,55	2,40	54.5	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	tidak ada aktivitas fi:	tidak tahu	tidak tahu	tidak tahu	tidak tahu	3	2	3	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	9	5 ringan	tidak baik	tidak baik	22,48 normal			
R	2	35	2	156	1,56	2,43	58.5	2 RSUD Daya	7x	tidak tahu	7x	1 jam	7x	tidak tahu	tidak tahu	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	12 Berat	tidak baik	baik	23,83 normal			
W	2	42	3	153	1,53	2,34	55.9	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	7x	1 jam 30 n	7x	tidak tahu	tidak tahu	4	4	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	13	9 Berat	baik	baik	23,50 normal		
H	2	29	1	159	1,59	2,53	55.7	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	tidak ada aktivitas fi:	tidak tahu	tidak tahu	tidak tahu	tidak tahu	4	4	4	3	0	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	15	17 ringan	baik	baik	21,76 normal			
U	2	39	2	159	1,59	2,53	50.7	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	tidak ada aktivitas fi:	tidak tahu	tidak tahu	tidak tahu	tidak tahu	2	3	2	2	0	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	9	17 ringan	tidak baik	baik	19,78 normal		
F	2	35	2	159	1,59	2,53	58.7	2 RSUD Daya	2x	10 menit	7x	1 jam 30 n	7x	1 jam	2 jam	3	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	0	1	2	2	1	1	8	15 Berat	tidak baik	baik	22,94 normal	
A	1	36	2	170	1,70	2,89	70.7	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	tidak ada aktivitas fi:	1x	tidak tahu	tidak tahu	tidak tahu	2	1	2	3	1	1	1	1	2	2	1	0	3	2	1	3	3	8	20 ringan	tidak baik	baik	24,22 normal		
S	2	34	2	170	1,70	2,89	77.7	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	1x	tidak tahu	1x	tidak tahu	tidak tahu	2	3	2	1	1	1	1	0	3	3	1	0	1	0	0	8	11 ringan	tidak baik	baik	26,64 BB lebih				
Ny A	2	32	2	160	1,60	2,56	50.7	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	7x	tidak tahu	3x	1 jam	tidak tahu	3	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	8	16 Sedang	tidak baik	baik	19,53 normal				
H	2	48	3	158	1,58	2,50	50.9	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	3x	1 jam	3x	tidak tahu	tidak tahu	2	3	2	2	0	1	1	1	1	2	1	0	1	1	1	2	1	9	12 Sedang	tidak baik	baik	20,03 normal		
H	2	43	3	154	1,54	2,37	60.7	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	7x	1 jam	3x	tidak tahu	tidak tahu	3	1	3	2	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	1	9	16 Sedang	tidak baik	baik	25,30 BB lebih	
N	2	33	2	159	1,59	2,53	61.7	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	tidak ada aktivitas fi:	tidak tahu	tidak tahu	tidak tahu	tidak tahu	4	4	4	3	0	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	15	17 ringan	baik	baik	24,13 normal			
S	2	35	2	154	1,54	2,37	60.9	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	6x	1 jam 30 n	7x	1 jam	tidak tahu	3	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	9	19 Berat	tidak baik	baik	25,30 BB lebih			
S	2	38	2	159	1,59	2,53	55.9	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	7x	tidak tahu	2x	tidak tahu	tidak tahu	2	3	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	8	18 ringan	tidak baik	baik	21,76 normal			
I	2	28	1	150	1,50	2,25	50.9	2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	3x	tidak tahu	6x	tidak tahu	tidak tahu	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	8	16 ringan	tidak baik	baik	22,22 normal		
Tn A	1							2 RSUD Daya	3x	30 menit	4x	tidak tahu	5x	tidak tahu	tidak tahu	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	7	12 Sedang	tidak baik	baik	20,28 normal			
Nurul Rah	2							2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	1x	2 jam 10 n	tidak tahu	7 jam	3	1	2	2	0	1	1	0	1	2	2	2	0	0	0	0	8	9 ringan	tidak baik	baik	26,56 BB lebih				
Muh Hija i	1							2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	3x	2 jam	3x	tidak tahu	3 jam	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	0	1	6	17 Sedang	tidak baik	baik	20,20 normal				
T	2							2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	tidak ada aktivitas fi:	tidak tahu	tidak tahu	tidak tahu	tidak tahu	1	2	2	3	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	8	4 ringan	tidak baik	tidak baik	19,47 normal				
H	2							2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	tidak ada aktivitas fi:	tidak tahu	tidak tahu	tidak tahu	tidak tahu	2	3	1	2	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	9 ringan	tidak baik	baik	22,64 normal			
H	2							2 RSUD Daya	1x	tidak tahu	1x	tidak tahu	tidak tahu	tidak tahu	2	3	2	1	1	1	0	0	2	1	1	1	1	1	2	3	3	8	16 ringan	tidak baik	baik	24,97 normal		
N	2							2 RSUD Daya	tidak ada aktivitas fi:	tidak ada aktivitas fi:	1x																											

RN	2	45	3	135	1,35	1,82	50	9	2	RSUD Daya	2x	1 jam 10 m	7x	1 jam 20 m	7x	1 jam 20 m	4 jam 30 m	2	3	1	2	1	0	1	1	3	3	1	1	3	3	1	8	19	Berat	tidak baik	baik	27,43	obesitas		
ML	2	50	3	155	1,55	2,40	70	9	2	RSUD Daya	2x	1 jam 10 m	7x	1 jam 20 m	7x	1 jam 40 m	4 jam 45 m	3	2	2	2	1	0	1	1	3	3	1	1	3	3	1	9	19	Berat	tidak baik	baik	29,14	obesitas		
RM	2	28	1	160	1,60	2,56	55	9	2	RSUD Daya	5x	3 jam 20 m	5x	1 jam 30 m	7x	1 jam 30 m	3 jam 40 m	2	2	3	1	1	0	1	1	3	3	1	1	3	3	1	8	19	Berat	tidak baik	baik	21,48	normal		
RS	2	28	1	160	1,60	2,56	60	9	2	RSUD Daya	5x	3 jam 20 m	6x	1 jam 30 m	5x	1 jam 20 m	3 jam 40 m	3	2	3	1	1	0	1	1	3	3	3	1	3	3	3	1	9	23	Berat	tidak baik	baik	23,44	normal	
AM	2	29	1	155	1,55	2,40	55	9	2	RSUD Daya	5x	3 jam 40 m	5x	1 jam 20 m	7x	1 jam 30 m	3 jam 20 m	3	1	3	1	1	0	1	1	3	3	1	1	3	3	1	8	19	Berat	tidak baik	baik	22,89	normal		
D	2	35	2	160	1,60	2,56	60	9	2	RSUD Daya	4x	3 jam 40 m	5x	1 jam 20 m	7x	1 jam 30 m	3 jam 40 m	3	2	3	1	1	0	1	1	3	3	1	1	3	3	3	1	9	19	Berat	tidak baik	baik	23,44	normal	
IC	2	29	1	155	1,55	2,40	60	9	2	RSUD Daya	5x	3 jam 40 m	4x	2 jam	7x	1 jam 20 m	3 jam 20 m	3	1	3	1	1	0	1	1	3	3	1	1	3	3	3	1	8	19	Berat	tidak baik	baik	24,97	normal	
WN	2	32	2	150	1,50	2,25	60	9	2	RSUD Daya	5x	3 jam 20 m	5x	1 jam 30 m	7x	1 jam 20 m	2 jam 50 m	2	4	2	2	1	1	0	1	1	3	3	1	1	3	3	1	9	19	Berat	tidak baik	baik	26,67	BB lebih	
N	2	31	2	155	1,55	2,40	52	9	2	RSUD Daya	2x	3 jam 20 m	4x	1 jam 10 m	7x	1 jam 20 m	2 jam 20 m	3	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	0	3	9	30	Berat	tidak baik	baik	21,64	normal	
MG	2	29	1	165	1,65	2,72	55	9	2	RSUD Daya	5x	4 jam 20 m	4x	1 jam 45 m	7x	1 jam 20 m	4 jam 10 m	3	1	3	1	1	0	1	1	3	3	1	1	3	3	1	8	19	Berat	tidak baik	bb	20,20	normal		
S	2	39	2	135	1,35	1,82	50	9	2	RSUD Daya	6x	3 jam 20 m	6x	2 jam	7x	1 jam 20 m	4 jam 30 m	3	3	3	4	1	0	1	1	3	3	3	3	1	1	3	1	13	19	Berat	baik	baik	27,43	obesitas	
M	2	41	3	160	1,60	2,56	48	9	2	RSUD Daya	4x	2 jam 30 m	5x	1 jam 20 m	7x	1 jam 10 m	4 jam 20 m	2	4	2	1	1	0	1	1	3	3	1	1	3	3	1	9	19	Berat	tidak baik	baik	18,75	normal		
UM	2	37	2	150	1,50	2,25	57	9	2	RSUD Daya	6x	3 jam 30 m	6x	1 jam 30 m	7x	1 jam 30 m	4 jam 20 m	2	4	2	1	1	0	1	1	3	3	1	1	3	3	1	9	17	Berat	tidak baik	baik	25,33	BB lebih		
N	2	28	1	154	1,54	2,37	56	9	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	1x	2 jam	2x	tidak tahu	4 jam	3	2	3	1	1	0	1	1	3	3	1	1	3	3	2	9	20	Berat	tidak baik	baik	23,61	normal			
Ny N	2	36	2	153	1,53	2,34	50	9	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	3x	1 jam 30 m	6x	2 jam 20 m	2 jam 20 m	3	1	3	1	0	1	0	1	1	3	3	1	1	0	0	3	2	8	8	Berat	tidak baik	baik	21,36	normal	
MT	2	41	3	159	1,59	2,53	61	9	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	7x	10 menit	tidak	5 jam	4	4	4	4	3	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	0	15	17	ringan	baik	baik	24,13	normal		
Indayani	2	34	2	140	1,40	1,96	32	9	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	2x	tidak tahu	7x	5 jam	tidak tahu	2	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	0	1	1	1	9	17	Berat	tidak baik	baik	16,33	kurus
L	2	35	2	159	1,59	2,53	54	9	2	RSUD Daya	3x	tidak tahu	tidak ada aktivitas fit	3x	tidak tahu	tidak tahu	4	4	4	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	13	6	ringan	baik	tidak baik	21,36	normal		
N	2	37	2	150	1,50	2,25	47	9	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	1x	tidak ada aktivitas fit	tidak ada aktivitas fit	tidak	tidak tahu	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	12	ringan	baik	baik	20,89	normal		
C	2	31	2	158	1,58	2,50	51	9	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	tidak ada aktivitas fit	tidak ada aktivitas fit	tidak	tidak tahu	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	8	11	ringan	tidak baik	baik	20,43	normal		
M	2	35	2	145	1,45	2,10	45	9	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	2x	30 menit	7x	tidak tahu	tidak tahu	3	4	2	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	0	0	0	12	10	ringan	baik	baik	21,40	normal		
Hasmul	1	35	2	155	1,55	2,40	75	9	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	tidak ada aktivitas fit	tidak	tidak tahu	4	3	3	3	3	1	1	1	3	3	1	2	2	0	0	0	13	14	ringan	baik	baik	31,22	obesitas				
Yusna	2	35	2	155	1,55	2,40	65	9	2	RSUD Daya	7x	tidak tahu	7x	1 jam 30 m	7x	1 jam 30 m	1 jam 30 m	3	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	12	Berat	baik	baik	27,06	obesitas		
N	2	33	2	150	1,50	2,25	60	9	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	1x	3 jam	tidak	tidak tahu	1	2	3	3	1	1	1	1	2	2	0	1	1	0	0	0	9	9	ringan	tidak baik	baik	26,67	BB lebih			
I	2	32	2	158	1,58	2,50	55	9	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	tidak ada aktivitas fit	1x	tidak tahu	tidak tahu	3	3	4	2	1	1	1	3	3	3	1	1	0	0	0	12	14	ringan	baik	baik	22,03	normal				
H	2	30	1	150	1,50	2,25	55	9	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	7x	4 jam	7x	1 jam 20 m	tidak tahu	2	3	4	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	0	1	1	12	12	Berat	baik	baik	24,44	normal		
A	2	34	2	160	1,60	2,56	60	9	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	2x	30 menit	7x	tidak tahu	tidak tahu	2	2	3	3	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	10	14	Sedang	baik	baik	23,44	normal		
Syamsuria	2	35	2	145	1,45	2,10	50	9	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	2x	tidak tahu	7x	5 jam	2 jam	3	2	3	2	1	2	2	0	1	2	1	1	1	2	2	1	10	16	Berat	baik	baik	23,78	normal		
R	2	32	2	145	1,45	2,10	48	9	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	4x	tidak tahu	7x	tidak tahu	tidak tahu	2	3	3	3	1	2	2	1	2	1	1	1	0	0	0	11	11	ringan	baik	baik	22,83	normal			
K	2	28	1	156	1,56	2,43	65	9	2	RSUD Daya	6x	3 jam 40 m	5x	1 jam 20 m	7x	1 jam 40 m	3 jam 40 m	3	2	2	1	1	0	1	1	3	3	1	1	3	3	1	8	19	Berat	tidak baik	baik	26,71	BB lebih		
SS	1	39	2	165	1,65	2,72	70	9	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	3x	1 jam	tidak	5 jam	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	12	Sedang	tidak baik	baik	25,71	BB lebih			
DN	2	35	2	160	1,60	2,56	58	9	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	1x	2 jam	tidak	8 jam	2	1	2	3	0	1	1	1	1	0	2	1	1	2	2	2	0	8	13	ringan	tidak baik	baik	22,66	normal		
S	2	25	1	163	1,63	2,66	45	9	2	RSUD Daya	1x	3 jam	7x	2 jam	7x	2 jam	2 jam	2	2	2	3	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	9	11	Berat	tidak baik	baik	16,94	kurus		
K	1	29	1	173	1,73	2,99	60	9	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	1x	1 jam	tidak	8 jam	3	4	4	2	0	1	1	1	1	0	2	1	1	2	2	2	0	13	13	ringan	baik	baik	20,05	normal		
S	2	26	1	154	1,54	2,37	46	9	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	1x	1 jam	tidak	8 jam	3	4	4	2	0	1	1	1	1	0	2	1	1	2	2	2	0	13	13	ringan	baik	baik	19,40	normal		
N	2	28	1	153	1,53	2,34	50	9	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	1x	1 jam	tidak	8 jam	3	4	4	3	0	1	1	1	1	0	2	1	1	2	2	2	0	14	13	ringan	baik	baik	21,36	normal		
H	1	31	2	165	1,65	2,72	55	9	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	1x	1 jam 20 m	tidak	8 jam	3	4	4	3	0	1	1	1	1	0	2	1	1	2	2	2	0	14	13	ringan	baik	baik	20,20	normal		
M	1	26	1	170	1,70	2,89	55	9	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	1x	1 jam 20 m	tidak	8 jam	3	4	4	3	0	1	1	1	1	0	2	1	1	2	2	2	0	14	13	ringan	baik	baik	19,03	normal		
I	1	30	1	175	1,75	3,06	65	9	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	1x	1 jam 50 m	tidak	8 jam	2	2	2	1	0	1	1	1	1	0	2	1	1	2	2	2	0	7	13	ringan	tidak baik	baik	21,22	normal		
N	2	28	1	154	1,54	2,37	63	9	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	1x	1 jam 50 m	tidak	8 jam	3	1	2	2	0	1	1	1	1	0	2	1	1	2	2	2	0	8	13	ringan	tidak baik	baik	26,56	BB lebih		
A	2	46	3	159	1,59	2,53	61	7	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	2x	tidak tahu	5x	tidak tahu	tidak tahu	4	4	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	13	9	ringan	baik	baik	24,13	normal			
A	2	32	2	145	1,45	2,10	48	7	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	tidak ada aktivitas fit	tidak	tidak tahu	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	13	16	ringan	baik	baik	22,83	normal			
A	2	33	2	150	1,50	2,25	60	7	2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	tidak ada aktivitas fit	tidak	tidak tahu	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	9	8	ringan	tidak baik	baik	26,67	BB lebih			
A	2	24	1	160	1,60	2,56	60	9	2	RSUD Daya	7x	tidak tahu	7x	tidak tahu	tidak tahu	1	3	2	2	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	4	ringan	tidak baik	tidak baik	23,44	normal			
O	2								2	RSUD Daya	tidak ada aktivitas fit	tidak ada aktivitas fit	tidak	tidak tahu	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	8	5	ringan	tidak baik	tidak baik	26,56	BB lebih			
M																																									



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)