

LAMPIRAN

Lampiran 1

SURAT IZIN STUDI PENDAHULUAN

21 Oktober 2025

Nomor : 059/STIKes-PR/B/X/2025

Hal : Permohonan izin studi pendahuluan

Yth. Ketua STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Jalan Tantular No.401, Pringwulung, Condongcatur,
Depok, Sleman, D.I. Yogyakarta

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan studi pendahuluan di STIKes Panti Rapih Yogyakarta. Adapun mahasiswa tersebut adalah :

No	NPM	Nama Mahasiswa	Judul
1	202223083	Maria Gracia Pramesti Widyawati	Hubungan Aktivitas Fisik dengan Indeks Massa Tubuh pada Pegawai STIKes Panti Rapih Yogyakarta
2	202223100	Vania Putri Ajeng Maharani Yosowardoyo	Hubungan Aktivitas Fisik dengan Kualitas Tidur pada Pegawai STIKes Panti Rapih Yogyakarta

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



M.I. Ekatrina Wijayanti, Ns., MSN

SURAT IZIN STUDI PENDAHULUAN



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp. (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



27 Oktober 2025

Nomor : 2369/STIKes-PR/B/X/2025

Hal : Balasan Izin Studi Pendahuluan

Yth. Kaprodi Keperawatan Program Sarjana

STIKes Panti Rapih Yogyakarta

Jalan Tantular No. 401, Pringwulung, Condongcatur,

Depok, Sleman, D.I. Yogyakarta

Menanggapi surat Saudara Nomor: 059/Sarjana Keperawatan-PR/B/X/2025 pada tanggal 21 Oktober 2025 tentang permohonan izin studi pendahuluan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta dengan ini disampaikan bahwa mahasiswa dibawah ini:

NPM	NAMA	JUDUL
202223083	Maria Gracia Pramesti Widyawati	Hubungan Aktivitas Fisik dengan Indeks Massa Tubuh pada Pegawai STIKes Panti Rapih Yogyakarta
202223100	Vania Putri Ajeng Maharani Yosowardoyo	Hubungan Aktivitas Fisik dengan Kualitas Tidur pada Pegawai STIKes Panti Rapih Yogyakarta

kami izinkan untuk melakukan studi pendahuluan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mengumpulkan pas foto terbaru ukuran 3 x 4 sebanyak 1 lembar.
2. Mengambil papan identitas di Bagian PPM sebelum melakukan studi pendahuluan.
3. Menggunakan papan identitas selama studi pendahuluan.

Atas kerja sama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua,

Yulia Wardani, MAN

SURAT KETERANGAN LAYAK ETIK PENELITIAN



Terakreditasi KEPPKN No. 005/KEPPKN/AKT/IV/2024

Kementerian Kesehatan

Poltekkes Yogyakarta

Komite Etik Penelitian Kesehatan

Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293

(0274) 617601

<https://poltekkesjogja.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.DP.04.03/e-KEPK.1/021/2026

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :

The research protocol proposed by

Peneliti utama : Maria Gracia Pramesti Widyawati
Principal In Investigator

Nama Institusi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti
Rapih Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:

Title

"Hubungan Aktivitas Fisik Dengan Indeks Massa Tubuh (IMT) Pada Pegawai STIKes Panti Rapih Yogyakarta"

"The Relationship Between Physical Activity and Body Mass Index (BMI) in Employees of Panti Rapih Health College, Yogyakarta"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 06 Januari 2026 sampai dengan tanggal 06 Januari 2027.

This declaration of ethics applies during the period January 06, 2026 until January 06, 2027.



January 06, 2026

Chairperson,

Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

BERITA ACARA KALIBRASI ALAT

PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
DINAS KESEHATAN
BALAI LABORATORIUM KESEHATAN DAN KALIBRASI
 Ngadinegaran MJ III/62 Yogyakarta Kode Pos 55143 Telepon (0274) 378187 Faksimile (0274) 381582
 Pos-el labkesjogja@gmail.com Laman <http://labkes.jogjaprov.go.id>

BERITA ACARA
PELAKSANAAN KALIBRASI
 Nomor : B/400.7.5.6/72/D13.1

Bersama dengan ini kami Balai Laboratorium Kesehatan dan Kalibrasi Dinas Kesehatan Daerah Istimewa Yogyakarta telah selesai melaksanakan Kalibrasi / Pengujian, daftar dan spesifikasi alat sebagai berikut :

Nomor Order : 0003/KAL/2026
 Tanggal Order : 20 Desember 2025
 Fasyankes : Maria Gracia Pramesti Widyawati
 Alamat Fasyankes : Murangan VIII RT 07 RW 28 Triharjo, Sleman, Sleman, KEL. TRIHARJO, KEC. SLEMAN, KAB. SLEMAN, PROV. D.I. YOGYAKARTA
 Tanggal Kalibrasi : 05 Januari 2026
 Jumlah Alat Dikalibrasi : 1

Identitas alat dan hasil

No	Identitas Alat	No. Sertifikat	Hasil	Saran
1	Nama Alat : Timbangan Dewasa Digital Merek : GEA Type/Model : GS 1620 Nomor Seri : - Nama Ruangan : -	01-V2.6.141-19.0009	Alat dinyatakan laik pakai	Lakukan kalibrasi ulang sesuai jadwal secara berkala.

Adapun Sertifikat Kalibrasi / Pengujian masih dalam proses Pencetakan / Penerbitan.

Yogyakarta, 13 Januari 2026

Kepala BLKK,



Mulia Kumiawati, S.Farm., M.H.Kes.

IDENTITAS ALAT

Nomor Pesanan : 0003/KAL/2026
Nomor Sertifikat : 01-V2.6.141-19.0009
Nama Alat : Timbangan Dewasa Digital
Model/Type : GS 1620
No Seri : -
Kapasitas : 150000 gram
Resolusi : 100 gram

LOKASI KALIBRASI

Tempat Kalibrasi : Inlab
Tanggal Penerimaan Alat : 05 Januari 2026
Tanggal Kalibrasi : 12 Januari 2026
Tanggal Kalibrasi Selanjutnya : 12 Januari 2027

METODE

Metode Kalibrasi menggunakan Instruksi Kerja IKM/141.19/BLKK yang mengacu kepada, Keputusan Direktur Jenderal Pelayanan Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia NO:HK.02/D/43649/2024. Pembacaan alat ini dibandingkan dengan Alat Ukur Standar pada titik ukur yang telah ditentukan berdasarkan permintaan pelanggan.

ALAT STANDART

Alat ukur standar yang digunakan dalam pengukuran tertelusur ke sistem Satuan Internasional (SI) melalui :

Nama	Merk	Model/Type	Nomor Seri	No. Sertifikat	Kode KAN
Anak Timbangan M1	Hafner / Germany	Besi 10 kg	CF9	510.64/1124	LK-258-IDN
Anak Timbangan M2	SSS / Indonesia	Besi 20 kg	L25	510.64/1499	LK-258-IDN
Anak Timbangan M2	SSS / Indonesia	Besi 20 kg	L15	510.64/1500	LK-258-IDN
Anak Timbangan M2	SSS / Indonesia	Besi 20 kg	L21	510.64/1501	LK-258-IDN
Anak Timbangan M2	SSS / Indonesia	Besi 20 kg	L11	510.64/1502	LK-258-IDN
Anak Timbangan M2	SSS / Indonesia	Besi 20 kg	L16	510.64/1503	LK-258-IDN
Anak Timbangan M2	SSS / Indonesia	Besi 20 kg	L9	510.64/1504	LK-258-IDN
Thermohygrometer	TFA	AZ-HT-02	1110/03	ANMI-S-24.00607	LK-251-IDN

Catatan

- Ketidakpastian pengukuran estimasi pada tingkat kepercayaan 95% dengan $k = 2$.
- Hasil yang ditampilkan hanya berhubungan dengan peralatan dan kondisi lingkungan saat kalibrasi.

Diperiksa Oleh
Manajer Teknis Kalibrasi



Anggie Maulana Subkhan, AMTE., S.K.M

**LAPORAN KALIBRASI
TIMBANGAN DEWASA DIGITAL**

No Pesanan	0003/KAL/2026
No Sertifikat	01-V2.6.141-19.0009

A. KONDISI RUANGAN

1. Suhu : (26,4 ± 0,61) °C
2. Kelembaban : (69,4 ± 2,4) %RH

B. PENGAMATAN KONDISI FISIK DAN FUNGSI

No	Parameter	Hasil
1	Kontrol / Indikator	baik
2	Badan / Permukaan	baik

C. PENGUKURAN KINERJA

1. Daya Ulang Pembacaan

Beban (g)	Standar Deviasi Pembacaan
50000	45
100000	52

2. Penyimpangan (keluaran nilai nominal)

Nilai Masa Standar (g)	Pembacaan Alat (g)	Koreksi (g)	Ketidakpastian (g)
10000	10000	0	± 93
20000	20000	0	± 95
30000	30000	0	± 99
39999	39900	99	± 103
49999	49900	99	± 109
60001	59850	151	± 116
70001	69900	101	± 123
80001	79800	201	± 131
90001	89800	201	± 139
100001	99700	301	± 148

3. Limit of Performance (LOP)

± 417,7 g

D. KESIMPULAN

ALAT DINYATAKAN LAIK PAKAI

E. SARAN

Lakukan Pengujian dan Kalibrasi Ulang Secara Berkala

===== Akhir Sertifikat =====

SURAT PERMOHONAN IZIN PENGAMBILAN DATA PENELITIAN

08 Januari 2026

Nomor : 002/Sarjana Keperawatan-PR/A/II/2026
Hal : Permohonan izin pengambilan data penelitian

Yth. Ketua STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Jalan Tantular No.401, Pringwulung, Condongcatur,
Depok, D.I. Yogyakarta

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan pengambilan data penelitian di STIKes Panti Rapih Yogyakarta.

Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Maria Gracia Pramesti Widyawati
NPM : 202223083
Judul Skripsi : Hubungan Aktivitas Fisik dengan Indeks Massa Tubuh (IMT) pada Pegawai STIKes Panti Rapih Yogyakarta

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana dan
Prodi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi



Dr. Th. Titin Martina, Ns., M.Kep

SURAT BALASAN IZIN PENGAMBILAN DATA PENELITIAN



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp. (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



14 Januari 2026

Nomor : 059/STIKes-PR/B/I/2026

Hal : Balasan Izin Pengambilan Data Penelitian

**Yth. Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana dan
Prodi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi
STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Jalan Tantular No. 401, Pringwulung, Yogyakarta**

Dengan hormat,

Menanggapi surat Saudara No: 002/Sarjana Keperawatan-PR/A/I/2026 pada tanggal 08 Januari 2026 tentang permohonan izin Pengambilan Data Penelitian di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta dengan ini sampaikan bahwa nama mahasiswa beserta Judul Skripsi berikut ini:

Nama : Maria Gracia Pramesti Widyawati
NPM : 202223083
Judul Skripsi : Hubungan Aktivitas Fisik dengan Indeks Massa Tubuh (IMT) pada Pegawai STIKes Panti Rapih Yogyakarta

Kami izinkan untuk melakukan izin Pengambilan Data Penelitian di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mengumpulkan proposal skripsi yang sudah direvisi dan di ACC oleh dosen pembimbing dalam bentuk soft file pada Ka Bidang PPM.
2. Mengambil papan identitas di Bagian PPM sebelum melakukan Pengambilan Data.
3. Menggunakan papan identitas selama Pengambilan Data.

Demikian surat ini kami sampaikan. Atas kerja sama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.



LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN UNTUK RESPONDEN

Salam sehat dan sejahtera bagi kita semua.

Penulis bernama Maria Gracia Pramesti Widyawati mahasiswa STIKes Panti Rapih Yogyakarta program studi Sarjana Keperawatan semester 7 yang saat ini sedang melakukan penelitian yang berjudul “Hubungan Aktivitas Fisik Dengan Indeks Massa Tubuh (IMT) Pada Pegawai STIKes Panti Rapih Yogyakarta”. Tujuan penelitian ini yaitu untuk mengetahui apakah terdapat Hubungan Aktivitas Fisik dengan Indeks Massa Tubuh (IMT) pada Pegawai STIKes Panti Rapih Yogyakarta. Subjek dari penelitian ini yaitu pegawai tetap STIKes Panti Rapih Yogyakarta. Waktu penelitian akan dilaksanakan pada bulan Desember 2025 dan bertempat di STIKes Panti Rapih Yogyakarta.

Peneliti telah melakukan perizinan pengambilan data di STIKes Panti Rapih Yogyakarta kemudian responden akan dibagikan lembar *informed consent* sebelum dilakukan pengambilan data. Bapak/ibu berhak memilih setuju atau tidak turut serta dalam penelitian ini. Kerahasiaan data dari bapak/ibu akan dijaga oleh peneliti dengan menggunakan inisial nama, data tertulis dan data hasil pengukuran hanya digunakan untuk kepentingan akademik. Pengambilan data dilakukan dengan pengisian kuesioner dan pengukuran langsung untuk berat badan dan tinggi badan, yang tidak melibatkan tindakan invasif sehingga tidak berisiko bagi responden. Bapak/ibu yang menjadi responden penelitian berhak mendapatkan leaflet aktivitas fisik sebagai *reward*.

Demikian penjelasan singkat yang dapat peneliti sampaikan terkait dengan penelitian ini. Dengan hormat peneliti, memohon kesediaan dan partisipasi bapak/ibu dalam penelitian ini sebagai responden. Apabila bapak/ibu masih ada yang kurang jelas dapat menghubungi saya melalui nomor berikut 081325423871. Atas kesediaan dan waktunya peneliti ucapkan terima kasih.

Yogyakarta, 1 Januari 2026

Hormat saya,

Peneliti

Maria Gracia Pramesti Widyawati

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____

Umur : _____

Bersedia untuk menjadi responden pada penelitian yang berjudul “**Hubungan Aktivitas Fisik Dengan Indeks Massa Tubuh (IMT) Pada Pegawai STIKes Panti Rapih Yogyakarta**” yang dilaksanakan oleh mahasiswa STIKes Panti Rapih Yogyakarta program studi Sarjana Keperawatan :

Nama : Maria Gracia Pramesti Widyawati

NPM : 202223083

Peneliti telah memberikan gambaran dan penjelasan kepada saya terkait dengan prosedur penelitian yang tidak akan berisiko dan berpengaruh apapun kepada saya. Peneliti telah menjamin kerahasiaan identitas diri saya dengan menggunakan inisial nama ketika pengisian kuesioner yang hanya diketahui oleh peneliti dan dosen pembimbing. Saya mengisi lembar kuesioner ini dengan sejujur-jujurnya dan apa adanya, tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Dengan demikian, melalui lembar persetujuan ini saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini sebagai responden atau subjek penelitian. Atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Yogyakarta, _____ 2026

Responden

(_____)

Kuesioner Penelitian

Kuesioner aktivitas fisik IPAQ dan beberapa pertanyaan untuk pola makan. Isilah identitas pribadi dan seluruh pertanyaan pada kuesioner ini sesuai dengan pola makan dan aktivitas fisik yang dilakukan 7 hari terakhir. Pada bagian pola makan, berilah tanda centang (✓) pada jawaban yang paling sesuai. Sementara itu, untuk pertanyaan aktivitas fisik isilah pada kolom jawaban dengan jawaban singkat.

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Jenis Pekerjaan :

Pola makan :

1. Frekuensi makan anda dalam sehari?

☐ 1x ☐ 2x ☐ 3x ☐ >3x

2. Berapa porsi buah/sayur yang anda dikonsumsi sehari?

☐ <1 porsi ☐ 1–2 porsi ☐ ≥3 porsi

3. Seberapa sering anda mengonsumsi minuman/makanan manis?

☐ Tidak pernah ☐ 1–2x ☐ 3–4x ☐ ≥5x

4. Seberapa sering anda makan diluar/beli makanan siap saji dalam seminggu?

☐ Tidak pernah ☐ 1–2x ☐ 3–4x ☐ ≥5x

5. Seberapa sering anda ngemil setelah makan malam?

☐ Tidak pernah ☐ 1–2x ☐ 3–4x ☐ ≥5x

6. Apakah anda sedang menjalani diet atau batasi makan guna menurunkan berat badan?

☐ Tidak ☐ Ya

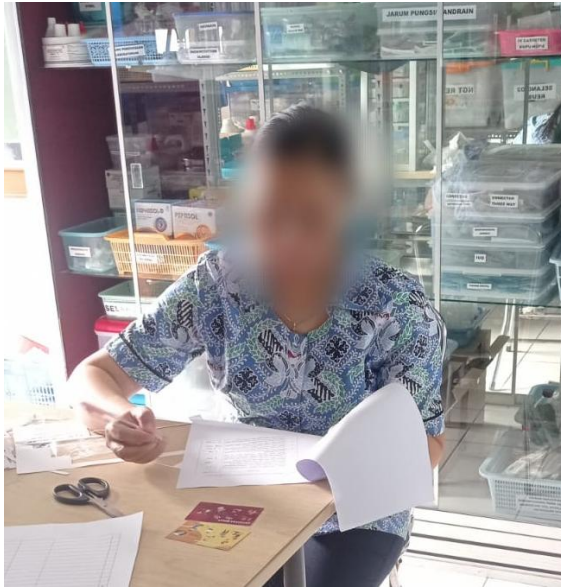
No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Dalam waktu tujuh hari terakhir, berapa hari anda telah melakukan aktivitas fisik berat, contohnya mengangkat barang, mencangkul, senam, atau bersepeda cepat?	
2.	Berapa lama waktu yang anda gunakan untuk melakukan aktivitas fisik berat pada salah satu hari tersebut?	
3.	Dalam waktu tujuh hari terakhir, berapa hari anda telah melakukan aktivitas fisik sedang, contohnya mengangkat barang ringan, menyapu, bersepeda santai? Ini tidak termasuk jalan kaki.	
4.	Berapa lama waktu yang anda gunakan untuk melakukan aktivitas fisik sedang pada salah satu hari tersebut?	
5.	Dalam waktu tujuh hari terakhir, berapa hari anda telah berjalan kaki selama minimal 10 menit?	
6.	Berapa lama waktu yang anda gunakan untuk berjalan kaki pada salah satu hari tersebut?	
7.	Dalam waktu tujuh hari terakhir, berapa lama waktu yang anda gunakan untuk duduk pada saat hari kerja?	

SHOW CARD AKTIVITAS FISIK



DOKUMENTASI PENGAMBILAN DATA PENELITIAN





DOKUMENTASI LEMBAR PENELITIAN RESPONDEN

Kuesioner Penelitian

Kuesioner aktivitas fisik IPAQ (*International Physical Activity Questionnaire*) dan beberapa pertanyaan untuk pola makan. Isilah identitas pribadi dan seluruh pertanyaan pada kuesioner ini sesuai dengan pola makan dan aktivitas fisik yang dilakukan 7 hari terakhir. Pada bagian pola makan, berilah tanda centang (✓) pada jawaban yang paling sesuai. Sementara itu, untuk pertanyaan aktivitas fisik isilah pada kolom jawaban dengan jawaban singkat.

Nama : VJ.

Umur :

Jenis Kelamin :

Jenis Pekerjaan :

Pola makan :

1. Frekuensi makan anda dalam sehari?

☐ 1x ☐ 2x ☒ 3x ☐ >3x (3)

2. Berapa porsi buah/sayur yang anda dikonsumsi sehari?

☐ <1 porsi ☒ 1-2 porsi ☐ ≥3 porsi (2)

3. Seberapa sering anda mengonsumsi minuman/makanan manis?

☐ Tidak pernah ☒ 1-2x ☐ 3-4x ☐ ≥5x (2)

4. Seberapa sering anda makan diluar/beli makanan siap saji dalam seminggu?

☐ Tidak pernah ☐ 1-2x ☒ 3-4x ☐ ≥5x (1) (2)

5. Seberapa sering anda ngemil setelah makan malam?

☐ Tidak pernah ☒ 1-2x ☐ 3-4x ☐ ≥5x (2)

6. Apakah anda sedang menjalani diet atau batasi makan guna menurunkan berat badan?

☐ Tidak ☒ Ya

Kuesioner aktivitas fisik IPAQ (*International Physical Activity Questionnaire*)

No	Pertanyaan	Jawaban
1.	Dalam waktu tujuh hari terakhir, berapa hari anda telah melakukan aktivitas fisik berat, contohnya mengangkat barang, mencangkul, senam, atau bersepeda cepat?	3 hr / minggu
2.	Berapa lama waktu yang anda gunakan untuk melakukan aktivitas fisik berat pada salah satu hari tersebut?	15 20 menit
3.	Dalam waktu tujuh hari terakhir, berapa hari anda telah melakukan aktivitas fisik sedang, contohnya mengangkat barang ringan, menyapu, bersepeda santai? Ini tidak termasuk jalan kaki.	5 hr
4.	Berapa lama waktu yang anda gunakan untuk melakukan aktivitas fisik sedang pada salah satu hari tersebut?	20-30 30-45 menit
5.	Dalam waktu tujuh hari terakhir, berapa hari anda telah berjalan kaki selama minimal 10 menit?	7 hr
6.	Berapa lama waktu yang anda gunakan untuk berjalan kaki pada salah satu hari tersebut?	5 jam
7.	Dalam waktu tujuh hari terakhir, berapa lama waktu yang anda gunakan untuk duduk pada saat hari kerja?	2 jam

8310

REKAPITULASI DATA PENELITIAN

No Res	Umur	Jenis Kelan	Ketenaga	P1	P2	P3	P4	P5	Pola Maka
R1	1	1	2	2	1	2	0	2	2
R2	1	1	2	2	1	2	0	2	2
R3	1	1	1	3	3	2	2	2	3
R4	1	1	1	3	2	2	1	2	2
R5	1	2	2	3	2	2	2	3	3
R6	2	1	2	2	2	2	1	2	2
R7	1	1	2	3	2	2	1	2	2
R8	2	1	2	2	1	2	2	2	2
R9	1	2	2	2	2	3	2	2	3
R10	2	2	3	2	2	1	2	3	2
R11	2	2	2	3	1	2	2	2	2
R12	1	1	2	2	1	1	3	2	2
R13	1	1	2	3	2	2	0	3	2
R14	1	1	3	2	2	2	1	1	2
R15	1	2	3	3	2	0	3	3	3
R16	2	1	1	3	2	2	2	3	3
R17	1	1	1	2	2	2	0	3	2
R18	1	1	1	3	2	2	0	3	2
R19	2	1	1	3	2	2	2	2	3
R20	1	1	2	3	1	2	0	2	2
R21	1	1	1	3	2	2	2	3	3
R22	2	2	1	2	2	2	2	2	2
R23	2	1	1	3	2	2	2	2	3
R24	2	2	1	2	2	2	2	2	2
R25	1	1	2	2	2	2	0	3	2
R26	1	1	1	2	2	1	2	2	2
R27	1	1	1	0	3	2	2	3	2
R28	1	1	2	3	1	2	2	2	2
R29	1	1	1	3	2	2	1	2	2
R30	2	1	1	2	3	1	1	3	2
R31	1	2	2	3	2	2	2	3	2
R32	1	1	1	3	2	2	2	3	3
R33	1	2	1	3	2	2	3	3	3
R34	1	1	2	2	1	1	1	2	2
R35	2	1	1	3	2	2	1	3	3
R36	1	1	2	3	2	2	1	2	2
R37	2	2	3	3	1	2	1	3	2
R38	1	2	3	3	2	1	2	2	2
R39	2	2	3	2	2	2	3	2	3
R40	1	1	3	3	1	2	2	2	2
R41	2	1	1	2	2	2	1	1	2
R42	2	1	1	2	2	2	2	2	2
R43	1	2	3	3	2	2	1	1	2
R44	1	1	1	3	2	2	2	2	3
R45	2	2	1	3	2	2	2	1	2
R46	2	1	1	3	3	1	1	1	2
R47	2	1	1	3	2	3	3	3	3
R48	1	2	2	2	2	2	2	2	2
R49	1	2	1	3	2	2	2	3	3
R50	1	1	1	3	2	2	2	2	3
R51	2	1	1	3	2	0	3	3	3
R52	2	1	2	2	3	2	2	2	3
R53	1	1	2	2	2	2	1	1	2
R54	1	1	2	3	2	2	2	2	3
R55	1	2	3	3	1	1	0	0	1
R56	1	1	2	3	2	0	1	2	2
R57	2	1	2	3	2	2	2	2	3
R58	2	1	3	3	2	2	3	3	3
R59	2	1	2	3	2	1	0	0	2
R60	1	2	3	2	2	2	2	3	3
R61	2	2	3	3	2	2	2	2	3
R62	2	2	3	3	2	1	3	3	3
R63	1	1	1	2	2	2	2	2	2
R64	1	2	2	3	1	2	2	3	3
R65	1	2	3	3	1	2	2	2	2

No Responden ▼	Tingkat Aktivitas Fis ▼
R1	2
R2	2
R3	1
R4	1
R5	1
R6	1
R7	1
R8	1
R9	2
R10	1
R11	2
R12	2
R13	1
R14	1
R15	1
R16	2
R17	3
R18	3
R19	1
R20	1
R21	2
R22	1
R23	2
R24	1
R25	1
R26	2
R27	2
R28	1
R29	1
R30	2
R31	1
R32	2
R33	1
R34	2
R35	1
R36	1
R37	1
R38	1
R39	1
R40	1
R41	1
R42	2
R43	1
R44	3
R45	2
R46	1
R47	2
R48	1
R49	1
R50	3
R51	2
R52	2
R53	2
R54	1
R55	1
R56	1
R57	1
R58	1
R59	2
R60	1
R61	1
R62	1
R63	2
R64	2
R65	2

No Responden ▼	IMT ▼
R1	4
R2	4
R3	3
R4	5
R5	2
R6	4
R7	4
R8	4
R9	4
R10	3
R11	5
R12	5
R13	4
R14	5
R15	2
R16	4
R17	4
R18	5
R19	4
R20	5
R21	3
R22	4
R23	4
R24	5
R25	3
R26	2
R27	2
R28	3
R29	4
R30	5
R31	5
R32	4
R33	2
R34	4
R35	4
R36	4
R37	4
R38	3
R39	4
R40	2
R41	3
R42	5
R43	3
R44	5
R45	4
R46	5
R47	2
R48	5
R49	2
R50	2
R51	4
R52	5
R53	5
R54	2
R55	2
R56	4
R57	5
R58	4
R59	3
R60	2
R61	2
R62	1
R63	2
R64	4
R65	4

OUTPUT SPSS

		Umur			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa	40	61.5	61.5	61.5
	Pra Lanjut Usia	25	38.5	38.5	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	43	66.2	66.2	66.2
	Laki-laki	22	33.8	33.8	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

		Kategori Ketenagaan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dosen	27	41.5	41.5	41.5
	Tenaga Kependidikan	24	36.9	36.9	78.5
	Tenaga Penunjang	14	21.5	21.5	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

		Pola Makan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	1	1.5	1.5	1.5
	Cukup	39	60.0	60.0	61.5
	Baik	25	38.5	38.5	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

Aktivitas Fisik					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berat	38	58.5	58.5	58.5
	Sedang	23	35.4	35.4	93.8
	Ringan	4	6.2	6.2	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

IMT					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurus	1	1.5	1.5	1.5
	Normal	14	21.5	21.5	23.1
	Berisiko	9	13.8	13.8	36.9
	Obesitas I	25	38.5	38.5	75.4
	Obesitas II	16	24.6	24.6	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

Correlations				
			Aktivitas Fisik	IMT
Spearman's rho	Aktivitas Fisik	Correlation Coefficient	1.000	.173
		Sig. (2-tailed)	.	.168
		N	65	65
	IMT	Correlation Coefficient	.173	1.000
		Sig. (2-tailed)	.168	.
		N	65	65