

**KARYA TULIS ILMIAH**

**HUBUNGAN TINGKAT RELIGIUSITAS DAN STATUS PSIKOLOGIS  
DENGAN OBESITAS SENTRAL  
PADA MAHASISWA PENDIDIKAN DOKTER  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh  
Derajat Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun oleh  
**DINDA RICKI MARTIANI DEWI**  
20140310028

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2017**

**HALAMAN PENGESAHAN KTI**

**HUBUNGAN TINGKAT RELIGIUSITAS DAN STATUS PSIKOLOGIS  
DENGAN OBESITAS SENTRAL  
PADA MAHASISWA PENDIDIKAN DOKTER  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

Disusun oleh:  
**DINDA RICKI MARTIANI DEWI**  
**20140310028**

Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal: 23 Maret 2017

Dosen pembimbing

Dosen penguji

dr. Muhammad Khotibuddn, MPH  
NIK : 19810410200910173101

dr. Denny Anggoro P, M.Sc  
NIK : 19810621200710173076

Mengetahui,  
Kaprodi Pendidikan Dokter FKIK  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

dr. Alfaina Wahyuni, Sp. OG., M. Kes  
NIK : 19711028199709173027

## **PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Dinda Ricki Martiani Dewi  
NIM : 20140310028  
Program Studi : Pendidikan Dokter  
Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apa pun kepada perguruan tinggi mana pun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 23 Maret 2017  
Yang Membuat Pernyataan,  
Tanda tangan

Dinda Ricki Martiani Dewi

## INTISARI

**Latar belakang:** Prevalensi obesitas sentral pada penduduk usia  $\geq 15$  tahun mengalami peningkatan sebesar 7,8%. Berbagai macam penyakit dapat terjadi akibat obesitas sentral seperti diabetes melitus tipe 2, dislipidemia, hipertensi, penyakit kardiovaskuler, kanker, *sleep apnea*, dan sindrom metabolik. Lingkungan dengan tingkat stressor tinggi terkait dengan obesitas sentral berhubungan dengan faktor religiusitas. Namun bukti-bukti yang ada menunjukkan hasil yang kurang konsisten dan kontradiksi. Hal ini mendorong peneliti untuk mengetahui bagaimana hubungan tingkat religiusitas dan status psikologis dengan obesitas sentral pada mahasiswa pendidikan dokter.

**Metode:** Penelitian *cross sectional* menggunakan sampel acak sebanyak 130 mahasiswa pendidikan dokter UMY. Tingkat religiusitas diukur dengan kuesioner yang sudah diuji validitas dan reliabilitasnya. Obesitas sentral ditentukan dengan lingkar perut  $\geq 90$  pada laki-laki dan  $\geq 80$  pada perempuan. Variabel independen yang lainnya diukur dengan *Depression, Anxiety, and Stress Scale (DASS 21)*. Analisis multivariat menggunakan metode statistik regresi logistik.

**Hasil:** Prevalensi obesitas sentral pada mahasiswa pendidikan dokter UMY sebesar 23,1%. Karakteristik demografi sosial yang berpengaruh terhadap obesitas sentral pada mahasiswa perempuan yaitu riwayat kegemukan pada keluarga (OR= 17,426; 95%CI: 2,636-115,217). Variabel independen yang berpengaruh terhadap obesitas sentral pada mahasiswa laki-laki adalah tingkat religiusitas dengan arah hubungan negatif (B= -3,570; OR=0,028; 95%CI: 0,001-0,734), pada mahasiswa perempuan adalah *anxiety* atau kecemasan (OR=12,104; 95%CI: 1,381-106,050).

**Kesimpulan:** Pada mahasiswa laki-laki, obesitas sentral berhubungan dengan tingkat religiusitas secara negatif. Pada mahasiswa perempuan, obesitas sentral berhubungan secara positive dengan kecemasan dan riwayat kegemukan pada keluarga.

**Kata Kunci:** religiusitas, status psikologis, obesitas sentral, mahasiswa pendidikan dokter

## **ABSTRACT**

**Background :** *The prevalence of central obesity among people aged  $\geq 15$  years increased by 7,8%. Central obesity can cause various diseases, such as diabetes melitus type 2, dyslipidemia, hypertension, cardioascular, cancer, sleep apnea, metabolic syndrome. Environments with high levels of stressors related to central obesity associated with religiosity factor. But the results of evidences are less consistent and contradictions. It encourages researchers to find out how the correlation between religiosity and psychological status with central obesity in medical student.*

**Method :** *Cross-sectional study using a random sample of 130 medical students of UMY. Level of religiosity measured by a questionnaire that has been tested for validity and reliability. Central obesity is determined by abdominal circumference in male  $\geq 90$  and  $\geq 80$  in female. Other independent variable is measured by Depression, Anxiety, and Stress Scale (DASS 21). Multivariate analysis using logistic regression statistical methods.*

**Results :** *The prevalence of central obesity in medical student of UMY is 23.1%. Social demographic characteristics that related to central obesity in female students is a family history of obesity (OR= 17,426; 95%CI: 2,636-115,217). Independent variables that related to central obesity in male students is the level of religiosity with a negative correlation direction (B= -3,570; OR=0,028; 95%CI: 0,001-0,734), and anxiety in female student.*

**Conclusion :** *Central obesity is related to level of religiosity negatively in male student. Central obesity is positively related with anxiety and a family history of obesity in female student.*

**Key Words :** *religiosity, phsycological status, central obesity, medical student*

## **MOTTO**

“Dan boleh jadi kamu membenci sesuatu tetapi ia baik bagimu, dan boleh jadi kamu menyukai sesuatu tetapi ia buruk bagimu, dan Allah mengetahui dan kamu tidak mengetahui,” (QS. Al-Baqarah: 216).

“Allah tidak membebani seseorang itu melainkan sesuai dengan kesanggupannya,” (QS. Al-Baqarah: 286).

“Maka sesungguhnya bersama kesulitan itu ada kemudahan,”  
(QS. Al-Insyirah: 5-6).

## KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahim...

Alhamdulillahilahirabil'alamin, syukur sedalam kalbu penulis haturkan kepada Allah SWT pemilik setiap kemudahan dan keberkahan yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya. Dia telah mengkaruniakan semangat dalam diri, ketenangan di dalam hati, dan petunjuk dalam berpikir sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Hubungan Tingkat Religiusitas dan Status Psikologis dengan Obesitas Sentral Pada Mahasiswa Pendidikan Dokter Universitas Muhammadiyah Yogyakarta”**.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun dan diajukan untuk memenuhi sebagian syarat memperoleh derajat sarjana kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Selama proses pembuatan dan penyusunan proposal Karya tulis Ilmiah ini, penulis telah banyak menerima bantuan, dukungan, dan bimbingan yang sangat berarti dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. dr. H. Ardi Pramono, Sp.An., M.Kes selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. dr. Alfaina Wahyuni, Sp.OG., M.Kes selaku Kaprodi Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

3. dr. M. Khotibuddin, MPH selaku dosen pembimbing Karya Tulis Ilmiah atas bimbingan dan arahnya selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. dr. Denny Anggoro Prakoso, M.Sc selaku dosen penguji Karya Tulis Ilmiah penulis.
5. Segenap staff dan dosen pengajar FKIK UMY khususnya program studi pendidikan dokter.
6. Bapak dan Ibu tercinta (Langgeng Ismoyo dan Ety Suharni) yang selalu memberikan nasihat, dukungan dan dorongan dalam hidup dan dalam setiap langkahku, serta senantiasa merestui usahaku dalam menimba ilmu demi masa depanku.
7. Kakak-kakakku tersayang (Fericka Riana Dewi dan Rizqima Nur Aini Dewi) yang selalu memberikan semangat, perhatian, serta keceriaan tersendiri.
8. Keluarga besar PSPD 2014 “STERNOCRA”
9. Teman-teman bimbingan KTI, Puspita Candra Kirana, Elfa Aرسالina Cholifatun Nisa’, dan Fiany Calista Wahyudiana atas kerja sama dan semangatnya.
10. Sahabat-sahabat, Puspita Candra Kirana, Elfa Aرسالina Cholifatun Nisa’, Vera Dwianggita Dimmarcia, Hajar Mar’atussolikhah, Berlian Chevi Agustina, Fiany Calista Wahyudiana, M. Diastika Bakhtiar, Rizky Wahyu Saputra, Prima Argha Wijaksana, Misbakhul Munir, Alif Rasyid Humanindio, Reza Setyono Ashari, Pandu Sean, M. Bangun Mangiring



Tuah, Faisal Irsyad, Nofathana Saputra, Guntur Luthfi Fadholi, Febri Yudha, Aisah Bekti Pertiwi, Verty Deffian, Ajeng Fitriani, Risca Nurindah Sari, dan Dita Listya atas bantuan serta motivasi dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.

11. Mas M. Nur Alfian atas waktu, bantuan, motivasi, serta doanya untuk kelancaran penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.
12. Semua pihak yang telah membantu secara langsung maupun tidak langsung yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis telah berupaya agar tercapai hasil maksimal, namun penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, segala masukan baik kritik maupun saran dari berbagai pihak sangat penulis harapkan. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi masyarakat dan pembaca serta dapat mendorong penelitian yang lebih baik dikemudian hari.

Yogyakarta, Maret 2017

Penulis

## DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	i
HALAMAN PENGESAHAN KTI.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iii
INTISARI.....	iv
<i>ABSTRACT</i> .....	v
MOTTO.....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. LATAR BELAKANG .....	1
B. RUMUSAN MASALAH.....	5
C. TUJUAN PENELITIAN .....	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus .....	5
D. MANFAAT PENELITIAN.....	5
1. Teori .....	5
2. Praktis.....	6
E. KEASLIAN PENELITIAN .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. TELAAH PUSTAKA .....	10
1. Obesitas Sentral.....	10
2. Religiusitas .....	21
3. Status psikologis.....	29
B. KERANGKA TEORI.....	35
C. KERANGKA KONSEP.....	36
D. HIPOTESIS.....	36
BAB III METODE PENELITIAN.....	37

A.	Jenis dan Desain Penelitian .....	37
B.	Populasi dan Sampel .....	37
	1. Populasi Penelitian .....	37
	2. Sampel Penelitian.....	37
	3. Metode Sampling.....	38
	4. Besar Sampel .....	38
C.	Variabel dan Definisi Operasional Penelitian .....	40
	1. Variabel.....	40
	2. Definisi Operasional .....	41
	3. Instrumen Penelitian .....	45
D.	Cara Pengumpulan Data.....	46
E.	Uji Validitas dan Reliabilitas .....	46
	1. Kuesioner Tingkat Religiusitas .....	47
	2. Kuesioner Depression Anxiety Stress Scale 21 (DASS 21) .....	49
F.	Analisis Data .....	50
	1. <i>Data entry</i> .....	50
	2. <i>Cleaning</i> .....	50
	3. Analisa data .....	51
G.	Etika Penelitian .....	52
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>		<b>54</b>
A.	Hasil Penelitian .....	54
	1. Karakteristik Subyek Penelitian .....	54
	2. Perbedaan Karakteristik Jenis Kelamin Terhadap Semua Variabel Penelitian.....	59
	3. Analisis Multivariat .....	61
B.	Pembahasan.....	63
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>		<b>68</b>
A.	Kesimpulan .....	68
B.	Saran.....	68
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		<b>70</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>		<b>77</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Perbandingan antara penelitian saat ini dengan beberapa penelitian sebelumnya.....	7
Tabel 2.	Klasifikasi obesitas sentral pada laki-laki dan perempuan berdasarkan lingkaran perut (cm).....	12
Tabel 3.	Proporsi mahasiswa pendidikan dokter tahap sarjana FKIK UMY berdasarkan angkatan.....	37
Tabel 4.	Kriteria inklusi dan eksklusi untuk dijadikan sampel.....	38
Tabel 5.	Jumlah sampel berdasarkan jenis variabel untuk uji hipotesis proporsi pada 1 populasi.....	39
Tabel 6.	Distribusi sampel FKIK UMY berdasarkan proporsi angkatan.....	40
Tabel 7.	Hasil uji validitas dan reliabilitas kuesioner tingkat religiusitas.....	48
Tabel 8.	Karakteristik demografi sosial.....	56
Tabel 9.	Distribusi data variabel tingkat religiusitas.....	56
Tabel 10.	Distribusi data variabel status psikologis.....	57
Tabel 11.	Distribusi data variabel Obesitas Sentral.....	58
Tabel 12.	Hasil uji beda terhadap variabel status demografi sosial.....	58
Tabel 13.	Hasil uji beda terhadap variabel tingkat religiusitas.....	60
Tabel 14.	Hasil uji beda terhadap variabel obesitas sentral.....	61
Tabel 15.	Hasil uji beda terhadap variabel status psikologis.....	61
Tabel 16.	Uji regresi logistik berdasarkan jenis kelamin.....	62

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka teori hubungan antara religiusitas dan status psikologis dengan obesitas sentral.....	35
Gambar 2. Kerangka konsep penelitian hubungan antara religiusitas dan status psikologis dengan obesitas sentral.....	36

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	Lembar Penjelasan Kepada Calon Subjek.....	78
Lampiran 2.	<i>Informed Consent</i> .....	80
Lampiran 3.	Data Karakteristik Responden.....	81
Lampiran 4.	Data Pemeriksaan Status Gizi.....	83
Lampiran 5.	Kuesioner Tingkat Religiusitas.....	84
Lampiran 6.	Kuesioner <i>DASS 21</i> .....	87
Lampiran 7.	Uji Normalitas Data Variabel.....	89
Lampiran 8.	Data Statistik Karakteristik Responden.....	89
Lampiran 9.	Uji Beda Berdasar Jenis Kelamin.....	93
Lampiran 10.	Uji Regresi Logistik.....	105
Lampiran 11.	Surat Etika Penelitian.....	107