

Lampiran 1. *Ethical Clearence*



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
STIKES SURYA GLOBAL YOGYAKARTA



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
“ETHICAL CLEARANCE”

NO. 233/KEPK/SG/V/2019

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti Utama :Hafizh Izzuddin
Principal of the In Institution

Nama Institusi :Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan Judul :
Title

**Hubungan Antara Kebugaran Kardiorespirasi Dengan Indeks Massa Tubuh Mahasiswa
 Program Studi Sarjana Kedokteran Tingkat Akhir Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Resiko, 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 Standard, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assesment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Explotation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Concent referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillmenPt of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 29 Mei 2019 sampai dengan tanggal 28 Mei 2020.

Yogyakarta, 29 Mei 2019

Ketua

Adarto, S.KM.,M.Kes.



Sekretariat :
 JL. Ringroad Selatan Blado, Potorono, Banguntapan, Yogyakarta Telp : 0274 - 4469098, 4469099, Fax : 0274 - 4469101, 373022, 0812 1085 1009

Informed Consent

Mendapatkan Persetujuan Setelah Penjelasan: Informasi esensial untuk calon responden penelitian (WHO-CIOMS 2016)

Judul Penelitian:

Hubungan Antara Kebugaran Kardiorespirasi dengan Indeks Massa Tubuh Mahasiswa Program Studi Sarjana Kedokteran Tingkat Akhir

Terimakasih atas waktu anda untuk membaca formulir ini. Formulir informasi dan persetujuan partisipan/responden/partisipan berisi **enam (6)** halaman. Pastikan anda untuk membaca seluruh halaman yang tersedia.

Anda telah diundang untuk ikut serta dalam penelitian yang penjelasannya sebagai berikut:

- 1. Tujuan penelitian, metode, prosedur yang harus dilakukan oleh peneliti dan responden, dan penjelasan tentang bagaimana penelitian berbeda dengan perawatan medis rutin (Pedoman 9);**

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antara Kebugaran Kardiorespirasi dengan Indeks Massa Tubuh mahasiswa sarjana kedokteran tingkat akhir UMY. Metode penelitian ini adalah *cross-sectional*. Prosedur penelitian ini mengharuskan responden melakukan pengukuran Indeks Massa Tubuh dan *Harvard Step Test* yang bertujuan untuk mengukur VO₂max secara tidak langsung dengan dipandu oleh peneliti dan pihak-pihak terkait.

- 2. Bahwa responden diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, alasan untuk mempertimbangkan responden yang sesuai untuk penelitian, dan partisipasi tersebut bersifat sukarela (Pedoman 9);**

Kami meminta anda untuk ikut serta dalam penelitian ini karena kami membutuhkan anda sebagai sumber informasi bagi kami untuk mendapatkan data tentang Kebugaran Kardiorespirasi dan Indeks Massa Tubuh. Partisipasi dalam penelitian ini bersifat sukarela. Dengan adanya data tersebut, diharapkan kami dapat memberikan gambaran hasil skrining kepada pihak terkait guna meningkatkan kualitas persiapan sebelum mahasiswa menempuh program pendidikan profesi.

- 3. Bahwa responden bebas untuk menolak untuk berpartisipasi dan bebas untuk menarik diri dari penelitian kapan saja tanpa penalti atau kehilangan imbalan yang berhak ia dapatkan (Pedoman 9);**

Anda memiliki hak untuk ikut maupun tidak ikut serta dalam penelitian ini. Jika anda memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, anda juga memiliki hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu dari penelitian ini, dan tidak berpengaruh pada proses perawatan Anda.

- 4. Lama waktu yang diharapkan dari partisipasi responden (termasuk jumlah dan lama kunjungan ke pusat penelitian dan jumlah waktu yang diperlukan) dan kemungkinan penghentian penelitian atau partisipasi responden di dalamnya;**

Apabila anda bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, anda diminta menandatangani lembar persetujuan rangkap dua, satu untuk anda simpan, dan satu untuk peneliti. Setelah itu anda akan

Lampiran 2. *Informed Consent*/Lembar Persetujuan Responden

diminta untuk mengisi 8 lembar kuesioner. Anda dapat mengisi secara mandiri ataupun jika mengalami kesulitan, anda dapat meminta kami untuk membantu membacakan kuesioner dan mengisikannya sesuai dengan pilihan jawaban anda.

Setelah selesai dengan pengisian kuesioner, kami akan melakukan pemeriksaan berupa tekanan darah, BB, TB dan test kebugaran.

Total waktu yang dibutuhkan mulai dari pengisian kuesioner dan melakukan test adalah 30 menit.

5. Kompensasi yang diperoleh selama mengikuti penelitian ini (Pedoman 13)

Anda tidak akan mendapatkan kompensasi secara finansial dari penelitian ini, namun sebagai tanda terimakasih atas keikutsertaan anda dalam penelitian ini, anda akan mendapatkan snack dan sebuah souvenir

6. Informasi mengenai hasil jika penelitian telah selesai dilakukan

Jika menginginkan, kami akan mengirimkan hasil penelitian ke alamat anda

7. Bahwa setiap responden selama atau setelah penelitian atau pengumpulan data biologis dan data terkait kesehatan mereka akan mendapat informasi dan data yang menyelamatkan jiwa dan data klinis penting lainnya tentang masalah kesehatan penting yang relevan (lihat juga Pedoman 11);

Responden akan mendapatkan data hasil pemeriksaan kebugaran kardiorespirasi dan data hasil pemeriksaan indeks massa tubuh.

8. Temuan yang tidak diminta/diharapkan akan diungkapkan jika terjadi (Pedoman 11);

Jika terdapat hasil pemeriksaan tambahan yang diperoleh dari pemeriksaan rutin akan disampaikan kepada anda

9. Bahwa responden memiliki hak untuk mengakses data klinis mereka yang relevan yang diperoleh selama penelitian. Dalam hal mana responden harus diberitahu?

Anda sebagai responden memiliki hak untuk mengakses data anda.

10. Rasa sakit dan ketidaknyamanan akibat intervensi eksperimental, risiko dan bahaya yang diketahui, terhadap responden (atau orang lain) yang terkait dengan partisipasi dalam penelitian ini. Termasuk risiko terhadap kesehatan atau kesejahteraan kerabat langsung responden (Pedoman 4);

Penelitian ini bukan penelitian intervensi.

11. Manfaat klinis potensial, jika ada, karena berpartisipasi dalam penelitian ini (Pedoman 4 dan 9)

Apabila Anda berpartisipasi dalam penelitian ini, Anda dapat mengetahui gambaran kebugaran kardiorespirasi dan indeks massa tubuh anda, sehingga mampu memberikan gambaran resiko yang menyertainya.

12. Manfaat yang diharapkan dari penelitian kepada masyarakat atau masyarakat luas, atau kontribusi terhadap pengetahuan ilmiah (Pedoman 1)

Diharapkan mampu menjadi rujukan dalam skrining masalah kebugaran kardiorespirasi dan indeks massa tubuh serta sebagai salah satu upaya mengantisipasi sebelum kondisi kardiorespirasi yang parah terjadi pada subjek.

Lampiran 2. *Informed Consent*/Lembar Persetujuan Responden

13. Bagaimana transisi keperawatan setelah penelitian disusun dan sampai sejauhmana mereka akan dapat menerima intervensi penelitian pasca uji coba yang bermanfaat dan apakah mereka akan diharapkan untuk membayarnya (Pedoman 6 dan 9);

Penelitian ini bukan penelitian intervensi. Responden hanya diukur Berat dan Tinggi Badan serta diminta untuk melakukan *Harvard Step Test* untuk dilakukan pengukuran VO2max secara tidak langsung.

14. Risiko menerima intervensi yang tidak terdaftar jika mereka menerima akseslanjutan terhadap intervensi penelitian sebelum persetujuan peraturan (Pedoman 6);

Bukan penelitian intervensi (Tidak relevan).

15. Intervensi atau pengobatan alternatif yang tersedia saat ini;

Bukan penelitian intervensi (Tidak relevan).

16. Informasi baru yang mungkin terungkap, baik dari penelitian itu sendiri atau sumber lainnya (Pedoman 9);

Apabila terdapat informasi baru selama proses penelitian, maka peneliti akan memperbaharui informed consent.

17. Ketentuan yang akan dibuat untuk memastikan penghormatan terhadap privasi responden, dan untuk kerahasiaan catatan yang mungkin dapat mengidentifikasi responden (Pedoman 11 dan 22);

Hasil pemeriksaan akan langsung diberikan kepada responden, sedangkan proses pencatatan selama penelitian menggunakan inisial (anonym)

18. Batasan, legal atau lainnya, terhadap kemampuan peneliti untuk menjaga kerahasiaan aman, dan kemungkinan konsekuensi dari pelanggaran kerahasiaan (Pedoman 12 dan 22);

Semua data akan dirahasiakan. Responden hanya berhak mengakses datanya sendiri.

19. Sponsor penelitian, afiliasi institusional para peneliti, dan sifat dan sumber pendanaan untuk penelitian, dan, jika ada, konflik kepentingan peneliti, lembaga penelitian dan komite etika penelitian dan bagaimana konflik ini akan terjadi. Dikelola (Pedoman 9 dan 25);

Penelitian ini adalah penelitian mandiri dan tidak disponsori oleh pihak mana pun.

20. Apakah peneliti hanya sebagai peneliti atau selain peneliti juga dokter responden (Guideline 9);

Tidak. (Hanya sebagai peneliti)

21. Kejelasan tingkat tanggung jawab peneliti untuk memberikan perawatan bagi kebutuhan kesehatan responden selama dan setelah penelitian (Pedoman 6);

Prosedur *Harvard Step Test* tidak memberikan efek yang berbahaya pada subjek orang sehat. Pada beberapa rponden mungkin akan menyebabkan sedikit rasa lelah. Apabila terjadi lelah yang berlebihan, maka akan diberikan kesempatan untuk beristirahat.

Lampiran 2. *Informed Consent*/Lembar Persetujuan Responden

22. Bahwa pengobatan dan rehabilitasi akan diberikan secara gratis untuk jenis cedera terkait penelitian tertentu atau untuk komplikasi yang terkait dengan penelitian, sifat dan durasi perawatan tersebut, nama layanan medis atau organisasi yang akan memberikan perawatan. Selain itu, apakah ada ketidakpastian mengenai pendanaan perawatan tersebut (Pedoman 14);

Apabila ada cedera yang diakibatkan dari prosedur penelitian, maka peneliti bersedia bertanggung jawab dengan melakukan perawatan di RS setempat.

23. Dengan cara apa, dan oleh organisasi apa, responden atau keluarga responden atau orang-orang yang menjadi tanggungan akan diberi kompensasi atas kecacatan atau kematian akibat luka tersebut (atau perlu jelas bahwa tidak ada rencana untuk memberikan kompensasi semacam itu) (Pedoman 14) ;

Penelitian ini tidak menimbulkan kecacatan ataupun kematian.

24. Apakah ada atau tidak, hak atas kompensasi dijamin secara hukum di negara tempat calon responden diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian?

Tidak ada kompensasi yang akan diterima.

25. Bahwa komite etika penelitian telah menyetujui protokol penelitian (Pedoman 23);

Komite etik penelitian Stikes Surya Global telah menyetujui protokol penelitian ini.

26. Bahwa mereka akan diinformasikan dalam kasus pelanggaran protokol dan bagaimana keselamatan dan kesejahteraan mereka akan terlindungi dalam kasus seperti itu (Pedoman 23).

Penelitian ini telah mendapat persetujuan dari Komite Etik Penelitian Stikes Surya Global

Dalam kasus tertentu, sebelum meminta persetujuan responden untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami responden:

1. Untuk percobaan acak terkontrol, penjelasan tentang pola/rancangan penelitian (misalnya randomisasi, atau tersamar ganda), bahwa responden tidak akan diberitahu tentang perlakuan yang ditugaskan sampai penelitian selesai kemudian kesamaran kelak akan dibuka;
2. Apakah semua informasi penting diungkapkan dan, jika tidak, mereka menyetujui menerima informasi yang tidak lengkap, namun informasi lengkap akan diberikan sebelum hasil penelitian dianalisis dan responden diberi kemungkinan untuk menarik data/informasi mereka yang dikumpulkan selama penelitian berlangsung (Pedoman 10);
3. Kebijakan sehubungan dengan penggunaan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga, dan tindakan pencegahan untuk mencegah pengungkapan hasil uji genetik responden terhadap keluarga dekat atau kepada orang lain (misalnya perusahaan asuransi atau pengusaha) tanpa persetujuan responden (Pedoman 11);
4. Kemungkinan penelitian menggunakan, baik langsung ataupun tidak, terhadap catatan medis responden dan spesimen biologi yang diambil dalam perawatan klinis (pedoman 12);
5. Untuk pengumpulan, penyimpanan dan penggunaan bahan biologi dan data terkait kesehatan, informed consent yang luas akan diperoleh, yang harus menentukan: Tujuan biobank, kondisi dan lama penyimpanan; Aturan akses ke biobank dan cara donor dapat menghubungi custodian biobank dan dapat tetap mendapat informasi tentang penggunaan masa depan; Penggunaan

Lampiran 2. *Informed Consent*/Lembar Persetujuan Responden

bahan yang dapat diperkirakan, terlepas dari penelitian yang sudah benar-benar didefinisikan atau diperluas ke sejumlah keseluruhan atau sebagian tidak terdefinisi; Tujuan yang dimaksudkan untuk penggunaan tersebut, baik untuk penelitian, dasar atau penerapan, atau juga untuk tujuan komersial, dan apakah responden akan menerima keuntungan moneter atau lainnya dari pengembangan produk komersial yang dikembangkan dari spesimen biologisnya; Kemungkinan temuan yang tidak diminta dan bagaimana penanganannya; Pengamanan yang akan diambil untuk melindungi kerahasiaan serta keterbatasan mereka, apakah direncanakan bahwa spesimen biologis yang dikumpulkan dalam penelitian akan hancur, dan jika tidak, rincian tentang penyimpanan mereka (di mana, bagaimana, untuk berapa lama), dan Kemungkinan penggunaannya di masa depan dimana responden memiliki hak untuk memutuskan penggunaannya, menolak penyimpanan, dan menghancurkan materi yang tersimpan (Pedoman 11 dan 12);

6. Bila wanita usia subur berpartisipasi dalam penelitian terkait kesehatan, informasi tentang kemungkinan risiko, jika mereka hamil selama penelitian, untuk diri mereka sendiri (termasuk kesuburan di masa depan), kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka; Dan jaminan akses terhadap tes kehamilan, metode kontrasepsi yang efektif dan aman, aborsi legal sebelum terpapar intervensi teratogenik atau mutagenik potensial. Bila kontrasepsi yang efektif dan / atau aborsi yang aman tidak tersedia dan tempat penelitian alternatif tidak layak dilakukan, para wanita harus diberi informasi tentang:
 - Risiko kehamilan yang tidak diinginkan;
 - Dasar hukum untuk melakukan aborsi (bila relevan);
 - Mengurangi bahaya akibat aborsi yang tidak aman dan komplikasi selanjutnya;
 - Kalau kehamilan diteruskan/tidak dihentikan, jaminan tindak lanjut untuk kesehatan mereka sendiri dan kesehatan bayi dan anak dan informasi yang kesulitan untuk menentukan sebab bila ada kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 18 dan 19);
7. Ketika mengenai wanita hamil dan menyusui, risiko partisipasi dalam penelitian terkait kesehatan untuk diri mereka sendiri, kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka, apa yang telah dilakukan untuk memaksimalkan potensi keuntungan responden dan meminimalkan risiko, bukti mengenai risiko dapat tidak diketahui atau kontroversial, dan seringkali sulit untuk menentukan sebab kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 4 dan 19);
8. Ketika mengenai korban bencana yang sebagian besar berada di bawah tekanan, perbedaan antara penelitian dan bantuan kemanusiaan (Pedoman 20); dan
9. Ketika penelitian dilakukan di lingkungan online dan menggunakan alat online atau digital yang mungkin melibatkan kelompok rentan, informasi tentang kontrol privasi dan keamanan yang akan digunakan untuk melindungi data mereka; Dan keterbatasan tindakan yang digunakan dan risiko yang mungkin ada meskipun ada pengamanan (Pedoman 22).

FORMULIR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN

Judul Penelitian :
Hubungan Antara Kebugaran Kardiorespirasi dengan Indeks Massa Tubuh Mahasiswa Program Studi Sarjana Kedokteran Tingkat Akhir

Saya (Nama Lengkap) :
<ul style="list-style-type: none"> • Secara suka rela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian di atas. • Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dalam penelitian ini. • Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima • Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian • Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembaran pernyataan informasi dan persetujuan

Nama dan Tanda tangan responden		Tanggal No. HP	
Nama dan Tanda tangan saksi		Tanggal	
Nama dan Tanda tangan wali (jika diperlukan)		Tanggal	

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan diatas, dan saya yakin bahwa responden tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika dia ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama dan Tanda tangan peneliti	Hafizh Izzuddin	Tanggal No HP	
--------------------------------	-----------------	------------------	--

Lampiran 3. Data Karakteristik Responden

DATA KARAKTERISTIK RESPONDEN

1. Nama	:
2. NIM	:
3. Jenis Kelamin	:	0. Laki-laki 1. Perempuan
4. Tanggal Lahir/usia	: / tahun
5. Apakah anda rutin berolahraga?	:	0. Tidak 1. Ya
6. Jenis olahraga yang biasa anda lakukan	:
7. Frekuensi olahraga yang anda lakukan	:x/minggu
8. Durasi setiap olahraga yang anda lakukan	:menit
9. Intensitas olahraga	:	0. Ringan 1. Sedang 2. Berat
10. Riwayat Penyakit		
	a. Hipertensi	0. Tidak
	b. Asma	1. Ya
	c. Gagal jantung	
	d. Stroke	
	e. PPOK	
11. Status Tempat Tinggal	:	0. Kos/kontrakan 1. Bersama ORTU/keluarga/wali
12. Status Merokok Saat Ini	:	
	a. Ya, Sejak kapan:	0. Tidak
	1. Ya
	b. Tidak / mantan *)coret salah satu	

Lampiran 4. Data Pemeriksaan Fisik Responden

Data Pemeriksaan Fisik Responden

Nama :

Usia (tahun) :

Jenis kelamin :

Berat badan (kg):

Tinggi badan (m):

Indeks Massa Tubuh (kg/m²):

Makan/minum terakhir:

Frekuensi denyut nadi istirahat (x/menit):

Frekuensi respirasi istirahat (x/menit):

Tekanan darah istirahat (mmHg):

Durasi waktu tes (detik):

Frekuensi denyut nadi pemulihan 30'' kesatu:

Frekuensi denyut nadi pemulihan 30'' kedua:

Frekuensi denyut nadi pemulihan 30'' ketiga:

Frekuensi respirasi pemulihan (x/menit):

Nilai dan kategori indeks kebugaran:

$$\text{Indeks Kebugaran} = \frac{\text{Durasi waktu tes dalam detik} \times 100}{2(\sum \text{ketiga frekuensi denyut nadi pemulihan})}$$

Kategori	Indeks Kebugaran Jasmani
Sangat baik (<i>excellent</i>)	>96
Baik (<i>good</i>)	83-96
Cukup (<i>average</i>)	68-82,9
Kurang (<i>low average</i>)	54-67,9
Sangat kurang (<i>poor</i>)	<54

Lampiran 5. Hasil Olah Data

Crosstabs

Kategori IMT * Kategori Kebugaran Jasmani Crosstabulation

			Kategori Kebugaran Jasmani			Total
			Sangat kurang	Cukup	Baik	
Kategori IMT	Normal	Count	22	3	1	26
		% within Kategori IMT	84,6%	11,5%	3,8%	100,0%
	Kurus	Count	2	0	1	3
		% within Kategori IMT	66,7%	0,0%	33,3%	100,0%
	Gemuk	Count	4	0	1	5
		% within Kategori IMT	80,0%	0,0%	20,0%	100,0%
Total		Count	28	3	3	34
		% within Kategori IMT	82,4%	8,8%	8,8%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	4.513 ^a	4	,341	. ^b		
Likelihood Ratio Fisher's Exact Test	4,359 . ^b	4	,360	. ^b . ^b		
Linear-by-Linear Association	,950 ^c	1	,330	,405	,234	,119
N of Valid Cases	34					

a. 8 cells (88,9%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,26.

b. Cannot be computed because unable to open temporary file.

c. The standardized statistic is ,975.

Lampiran 5. Hasil Olah Data

Kruskal-Wallis Test

Ranks

Kategori Kebugaran Jasmani		N	Me an Ran k
Kategori IMT	Sangat kurang	28	17,18
	Cukup	3	13,50
	Baik	3	24,50
	Total	34	

Test Statistics^{a,b}

	Katego ri IMT
Chi-Square	3,632
df	2
Asymp. Sig.	,163

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Kategori Kebugaran Jasmani

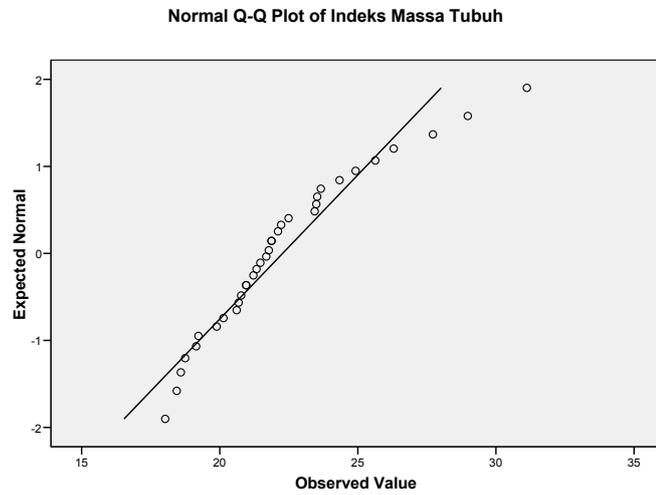
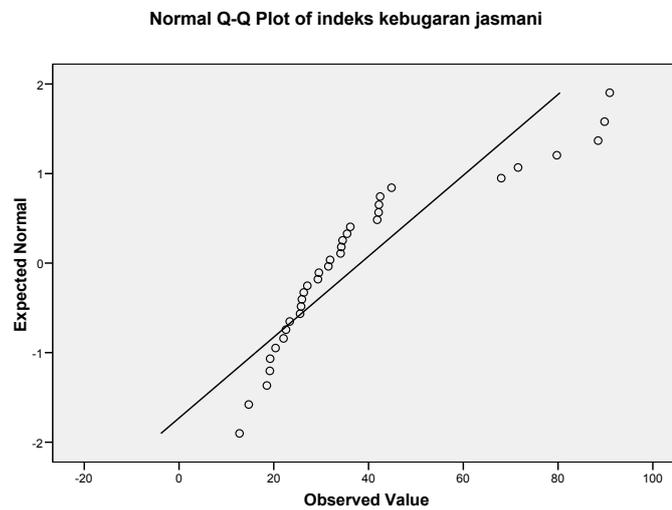
Explore

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Indeks Massa Tubuh	,154	34	,039	,919	34	,015
indeks kebugaran jasmani	,220	34	,000	,812	34	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Lampiran 5. Hasil Olah Data

Indeks Massa Tubuh**indeks kebugaran jasmani**

NPar Tests

Mann-Whitney Test

Ranks

	Frekuensi	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Indeks Kebugaran Jasmani	< 1 kali	14	14,50	203,00
	1 - 3 kali	16	16,38	262,00
	Total	30		

Test Statistics^b

	Indeks Kebugaran Jasmani
Mann-Whitney U	98,000
Wilcoxon W	203,000
Z	-1,345
Asymp. Sig. (2-tailed)	,178
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,580 ^a

a. Not corrected for ties.

b. Grouping Variable: Frekuensi

NPar Tests

Mann-Whitney Test

Ranks

	Frekuensi	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Indeks Kebugaran Jasmani	< 1 kali	14	7,50	105,00
	> 3 kali	4	16,50	66,00
	Total	18		

Test Statistics^b

	Indeks Kebugaran Jasmani
Mann-Whitney U	,000
Wilcoxon W	105,000
Z	-4,091
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,001 ^a

a. Not corrected for ties.

b. Grouping Variable: Frekuensi

NPar Tests

Mann-Whitney Test

Ranks

	Frekuensi	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Indeks Kebugaran Jasmani	1 - 3 kali	16	8,75	140,00
	> 3 kali	4	17,50	70,00
	Total	20		

Test Statistics^b

	Indeks Kebugaran Jasmani
Mann-Whitney U	4,000
Wilcoxon W	140,000
Z	-3,277
Asymp. Sig. (2-tailed)	,001
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,005 ^a

a. Not corrected for ties.

b. Grouping Variable: Frekuensi

NPar Tests

Mann-Whitney Test

Ranks

	Frekuensi	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Indeks Massa Tubuh	< 1 kali	14	13,57	190,00
	1 - 3 kali	16	17,19	275,00
	Total	30		

Test Statistics^b

	Indeks Massa Tubuh
Mann-Whitney U	85,000
Wilcoxon W	190,000
Z	-1,610
Asymp. Sig. (2-tailed)	,107
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,275 ^a

a. Not corrected for ties.

b. Grouping Variable: Frekuensi

NPar Tests

Mann-Whitney Test

Ranks

	Frekuensi	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Indeks Massa Tubuh	< 1 kali	14	9,39	131,50
	> 3 kali	4	9,88	39,50
	Total	18		

Test Statistics^b

	Indeks Massa Tubuh
Mann-Whitney U	26,500
Wilcoxon W	131,500
Z	-,245
Asymp. Sig. (2-tailed)	,806
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,878 ^a

a. Not corrected for ties.

b. Grouping Variable: Frekuensi

NPar Tests

Mann-Whitney Test

Ranks

	Frekuensi	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Indeks Massa Tubuh	1 - 3 kali	16	10,78	172,50
	> 3 kali	4	9,38	37,50
	Total	20		

Test Statistics^b

	Indeks Massa Tubuh
Mann-Whitney U	27,500
Wilcoxon W	37,500
Z	-,504
Asymp. Sig. (2-tailed)	,614
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	,682 ^a

a. Not corrected for ties.

b. Grouping Variable: Frekuensi