

Amerta Nutrition



UNIVERSITAS AIRLANGGA



AMERTA NUTRITION

Sekretariat: Departemen Gizi Kesehatan, FKM, Kampus C UNAIR, Surabaya
Telp. (031) 5964808/5920949 Fax. (031) 5964809, 5924618,
Email : amertanutr@fkm.unair.ac.id

Volume 2 Issue 4

p-ISSN 2580-1163

e-ISSN 2580-9776

DEWAN REDAKSI

Editor-in-Chief : Trias Mahmudiono, S.KM, MPH(Nutr.), GCAS, PhD

Dewan Redaksi : Prof. Jörg-Ingolf Stein (Medizinische Universität Innsbruck, Austria)

Prof. Roger Hughes MPH, Ph.D (University of Tasmania, Australia)

Assoc. Prof. Wantanee Kriengsinyos, Ph.D (Mahidol University, Thailand)

Dr. Beben Benyamin (University of South Australia, Australia)

Febi Dwirahmadi, S.KM., MPH., Ph.D (Griffith School of Environment, Australia)

Dr. Sri Adiningsih, dr., MS, MCN (KONI JATIM)

Dr. Farida Wahyu Ningtyas, S.KM, M.Kes (FKM Universitas Jember)

Agung Dwi Laksono, S.KM, M.Kes (Puslitbang Humaniora Kemenkes)

Susy Katikana Sebayang, SP., M.Sc, Ph.D (FKM PDD Banyuwangi, Universitas Airlangga)

Dr. Luh Ade Ari Wiradnyani (SEAMEO Regional Center for Food and Nutrition)

Section Editor Public Health Nutrition : Mahmud Aditya Rifky, S.Gz, M.Si

Section Editor Clinical Nutrition & Dietetics : Farapti, dr., M.Gizi

Section Editor Food Service & Management : Emalia Rhitmayantie, S.Gz, MPH

Reviewer :

Rian Diana, SP, M.Si (Departemen Gizi Kesehatan FKM UNAIR)

Stefania W.S., S.Gz, MPH (Departemen Gizi Kesehatan FKM UNAIR)

Qonita Rahmah, S.Gz, MSc (Nutr. & Diet)
(Departemen Gizi Kesehatan FKM UNAIR)

Dr. Diah Indriani, S.Si, M.Si (Departemen Biostatistika FKM UNAIR)



AMERTA NUTRITION

Sekretariat: Departemen Gizi Kesehatan, FKM, Kampus C UNAIR, Surabaya
Telp. (031) 5964808/5920949 Fax. (031) 5964809, 5924618,
Email : amertanutr@fkm.unair.ac.id

Siti Rahayu Nadhiroh, S.KM, M.Kes
(Departemen Gizi Kesehatan FKM UNAIR)

Dr. Sri Sumarmi, S.KM, M.Si (Departemen Gizi Kesehatan FKM UNAIR)

Lailatul Muniroh, S.KM, M.Kes (Departemen Gizi Kesehatan FKM UNAIR)

Sigit Ari Saputro, S.KM, M.Kes (Departemen Biostatistika FKM UNAIR)

Dini Ririn Andrias, S.KM, M.Sc (Departemen Gizi Kesehatan FKM UNAIR)

Hario Megatsari, S.KM, M.Kes (Departemen PKIP FKM UNAIR)

Triska Susila Nindya, SKM, MPH(Nutr.)
(Departemen Gizi Kesehatan FKM UNAIR)

Maria Ratnawati, S.KM, M.Kes (Akademi Gizi Surabaya)

Nuzulul Kusuma Putri, S.KM, M.Kes
(Departemen AKK, FKM UNAIR)

Ambar Fidyasari, STP, MP (AKAFARMA)

Leersia Yusi R., S.KM, M.Kes (FKM Universitas Jember)

Ira Humairoh, dr., M.Si (Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga)

Dwi Susanti, dr., MPH (Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga)

Ulfa Abqari, S.KM, MSc (Wageningen University and Research, the Netherland)

Choirun Nissa, S.Gz., M.Biomed (STIKES Widya Cipta Husada, Malang)

Dr. Ni Ketut Sutiari, S.KM., M.Si (program studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kedokteran, UDAYANA)

Dian Handayani, S.KM., M.Kes, Ph.D
(Departemen Gizi, Fakultas Kedokteran UNIBRAW)

Ratna Muliawati, S.KM., M.Kes. (Epid), (Prodi Kesehatan Masyarakat, STIKES KENDAL)

Dr. Sugeng Maryanto, M. Kes, (Prodi Gizi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Ngudi Waluyo Semarang)

Rahayu Indriasari, SKM,MPHCN, PhD,
(Departemen Gizi Kesehatan, FKM Universitas Hasanuddin Makassar)

Siti Uswatun Chasanah, SKM., M.Kes, (STIKES Wirahusada Yogyakarta)

Ferry Efendi, S.Kep., Ns., MSc, Ph.D, (Fakultas Keperawatan, Universitas Airlangga)

Dr. Dewi Rokhmah, S.KM., M.Kes, (FKM Universitas Jember)

Indri Mulyasari, S.Gz., M.Gizi, (Prodi Gizi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Ngudi Waluyo Semarang)

Nurul Ratna Mutu Manikam, dr., M.Gizi., SpGK, (Departemen Ilmu Gizi, FK Universitas Indonesia)

Dr. Annis Catur Adi, S.Si., M.Si, (Departemen Gizi Kesehatan FKM UNAIR)

Dr. Atik Kridawati, ST., M.Kes, (Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Respati Indonesia, Jakarta)



AMERTA NUTRITION

Sekretariat: Departemen Gizi Kesehatan, FKM, Kampus C UNAIR, Surabaya
Telp. (031) 5964808/5920949 Fax. (031) 5964809, 5924618,
Email : amertanutr@fkm.unair.ac.id

Nikmah Utami Dewi, SKM., M.Sc., (Ilmu Gizi Kesehatan Masyarakat, Universitas Tadulako, Palu)

Erni Astutik, S.K.M., M.Epid., (Departemen Epidemiologi, FKM PDD Banyuwangi Universitas Airlangga)

Laksmi Karunia Tanuwijaya. S.Gz., M. Biomed., (Departemen Gizi, Fakultas Kedokteran, UNIBRAW)

Arya Ulilalbab., STP., M.Kes., (Akademi Gizi Karya Husada Kediri)

Agustin Syamsianah, Ir., M.Kes., (Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Semarang)

Septa Indra Puspikawati, S.K.M., MPH., (Departemen Gizi Kesehatan, FKM PDD Banyuwangi Universitas Airlangga)

Melina Sari, STP., M.Si., (Departemen Gizi, Poltekkes Surabaya)

Riris Diana Rachmayanti, S.K.M., M.Kes., (Departemen PKIP, FKM UNAIR)

Erwin Dyah Nawawinetu, dr., M.Kes., (Hiperkes, Fakultas Vokasi, UNAIR)

Naintina Lisnawati, S.K.M., M.Gizi., (Ilmu Gizi STIKES Holistik, Purwakarta)

Susi Shorayasari, S.K.M., M.Kes., (STIKES Banten)

Ade Saputra Nasution, S.K.M., M.Kes., (Stikes Bhakti Kencana, Bandung)

Dwi Martiana Wati, S.Si., M.Si., (FKM Universitas Jember)

Prehatin Trirahayu Ningrum, S.K.M., M.Kes., (FKM Universitas Jember)

Pelaksana Tata Usaha : Diah Alinia Oktariningtias, S.KM

Alamat Redaksi : Redaksi Amerta Nutrition
Departemen Gizi Kesehatan
Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Airlangga
Kampus C Unair, Jl.Mulyorejo Surabaya-60115, Jawa Timur, Indonesia
Telp : (031) 5964808; Fax : (031) 5964809

Amerta Nutrition diterbitkan sejak 2017, merupakan jurnal ilmiah yang menyajikan artikel mengenai hasil penelitian serta perkembangan tentang gizi yang meliputi gizi kesehatan masyarakat, gizi klinis, dietetik, pangan dan manajemen pelayanan pangan dan gizi.

Amerta Nutrition terbit 4 kali setahun atau setiap 3 bulan sekali: Maret, Juni, September, dan Desember

HARGA LANGGANAN – Rp. 75.000,- per issue ATAU Rp. 250.000,- per volume (diluar ongkos kirim)



AMERTA NUTRITION

Sekretariat: Departemen Gizi Kesehatan, FKM, Kampus C UNAIR, Surabaya
Telp. (031) 5964808/5920949 Fax. (031) 5964809, 5924618,
Email : amertanutr@fkm.unair.ac.id

PENGANTAR

Dengan mengucapkan syukur kepada Tuhan Yang Maha Kuasa, akhirnya volume 2 issue 4 bulan Desember 2018 Amerta Nutrition akhirnya dapat diterbitkan. **Amerta Nutrition (Amerta Nutr.)** merupakan Jurnal Ilmiah terbitan berkala setiap 3 bulan sekali. Amerta Nutrition berfungsi sebagai media komunikasi penyebarluasan informasi ilmiah dari hasil penelitian dan *literature review*. Amerta Nutrition ditargetkan dapat menjadi sumber informasi ilmiah bagi dosen, peneliti, mahasiswa dan khalayak umum yang berminat di bidang gizi dan kesehatan. Amerta Nutrition menerima manuskrip asli baik dari penelitian maupun kajian pustaka dibidang gizi. Cakupan dari bidang gizi meliputi: Gizi Kesehatan Masyarakat (*Public Health Nutrition*), Gizi Klinis (*Clinical Nutrition*), Dietetik (*Dietetics*), Gizi Pangan (*Food and Nutrition*), *Food Service Management*. Amerta Nutrition mencoba untuk selalu menyajikan aneka ragam artikel ilmiah dalam ruang lingkup Gizi Kesehatan yang menarik dan terkini.

Dengan terbitnya issue 4 volume 2 ini, Amerta Nutrition telah mencapai milestone yang signifikan bahwa telah terbit 2 tahun berturut-turut 2 volume dengan total 8 issues. Hal ini merupakan salah satu syarat mutlak dalam pengajuan akreditasi jurnal ilmiah tingkat nasional melalui sistem ARJUNA sehingga diharapkan nantinya Amerta Nutrition dapat terakreditasi dan terindeks dalam SINTA yang dikelola oleh Kemenristekdikti. Pada issue Bulan Desember 2018 ini artikel yang disajikan bervariasi dari literatur review tentang Gizi Olah Raga, Efek Radikal Bebas dan hasil penelitian dengan berbagai topik seperti: Daya Terima Makanan Menu di Rumah Sakit, Gizi pada Lansia, dan Masalah Stunting pada Balita. Selain itu juga terdapat beberapa artikel tentang asupan zat gizi dan berbagai masalah gizi lain yang terjadi di Indonesia.

Keberadaan jurnal ilmiah Amerta Nutrition yang sedang mengajukan akreditasinasional (SINTA) diharapkan dapat menjadi daya ungkit pengembangan budaya menulis dan pengkajian ilmiah yang komunikatif serta sebagai daya pikat para pembaca dan penulis untuk berpartisipasi pada Amerta Nutrition di terbitan mendatang. Semoga pemikiran-pemikiran dan karya-karya yang ditampilkan Amerta Nutrition dapat memberikan manfaat dan memperkaya khasanah pengetahuan bagi pembaca.

Editor-in-Chief



AMERTA NUTRITION

Sekretariat: Departemen Gizi Kesehatan, FKM, Kampus C UNAIR, Surabaya
Telp. (031) 5964808/5920949 Fax. (031) 5964809, 5924618,
Email : amertanutr@fkm.unair.ac.id

Volume 2 Nomor 4, Desember 2018

p-ISSN 2580-1163
e-ISSN 2580-9776

DAFTAR ISI

	Halaman
Peran Asam Amino Sitrulin dalam Meningkatkan Performa Olahraga Pada Atlet <i>(The Role of Amino Acid Citrulline in Improving Sports Performance Among Athletes)</i> Mochammad Rizal, Calista Segalita	299-306
Obesitas: Pentingkah Memperhatikan Konsumsi Makanan di Akhir Pekan? <i>(Obesity: Is It Important to Concern about Food Intake in The Weekend?)</i> Syafira Kandinasti, Farapti	307-316
Pengaruh Radikal Bebas Terhadap Proses Inflamasi pada Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK) <i>(Effect of Free Radicals on Inflammatory Process in Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD))</i> Rivan Virlando Suryadinata	317-324
Aktivitas Fisik Saat Istirahat, Intensitas Penggunaan <i>Smartphone</i> , dan Kejadian Obesitas Pada Anak SD <i>Full day School</i> (Studi di SD Al Muslim Sidoarjo) <i>(Recess Physical Activity, Intensity of Smartphone Usage and Obesity among Full Day School Students)</i> Sakinah Ramadhani, Luki Mundiastuti, Trias Mahmudiono	325-331
Hubungan Status Gizi dan Level Aktivitas Fisik dengan Tingkat Kebugaran pada Pemain Bola Basket di UKM Basket <i>(Correlation Between Nutrition Status, Physical Activity and Fitness Level among Basketball Players in Student's Basketball Club)</i> Febry Dian Permatasari, Annis Catur Adi, Ratna Candra Dewi	332-339
Hubungan Kepatuhan Minum Obat Anti Diabetik dengan Regulasi Kadar Gula Darah pada Pasien Perempuan <i>Diabetes Mellitus</i> <i>(Relationship between Antidiabetic Drugs Consumption and Blood Glucose Level Regulation for Diabetes Mellitus Female Patients)</i> Oryza Dwi Nanda, R. Bambang Wiryanto, Erwin Astha Triyono	340-348
Hubungan Tingkat Kematangan dengan Sisa Makanan Pokok pada Pasien Anak RUMKITAL Dr. Ramelan Surabaya	di 349-355



AMERTA NUTRITION

Sekretariat: Departemen Gizi Kesehatan, FKM, Kampus C UNAIR, Surabaya
Telp. (031) 5964808/5920949 Fax. (031) 5964809, 5924618,
Email : amertanutr@fkm.unair.ac.id

(Correlation Between Level of Ripeness with Plate Waste of Staple Food Among Pediatric Patients at Dr. Ramelan Surabaya Naval Hospital)

Fathia Rabbani

Pengaruh Usia, Pendidikan, dan Pengetahuan Terhadap Konsumsi Tablet Tambah Darah pada Ibu Hamil di Puskesmas Maron, Kabupaten Probolinggo 356-363

(The Influence of Age, Education, and Knowledge of Consumption of Iron Tablets on Pregnant Women in Maron Public Health Center, District of Probolinggo)

Fauziah Itsnaini Shofiana, Denok Widari, Sri Sumarmi

Perbedaan Tingkat Keragaman Pangan Balita dan Tingkat Pendidikan Orang Tua di Rumah Tangga Kawasan Rumah Pangan Lestari (KRPL) Dan Non KRPL 364-372

(Difference of Children Dietary Diversity Level and Parents Education Level in Sustainable Reserve Food Garden Area (KRPL) and non KRPL Households)

Annisa Fidya Lestari, Ratna Setyaningsih

Hubungan Berat Badan Lahir Rendah dan Penyakit Infeksi dengan Kejadian Stunting pada Baduta di Desa Maron Kidul Kecamatan Maron Kabupaten Probolinggo 373-381

(The Relationship Between Low Birth Weight and Infection Disease with Stunting among Children Under Two Years of Age in at Maron Kidul Village Maron Subdistrict in Probolinggo District)

Novianti Tysmala Dewi, Dhenok Widari

Asupan Vitamin A, C, E, Dan IMT (Indeks Massa Tubuh) Pada Lansia Hipertensi dan Non Hipertensi Di Puskesmas Banyu Urip, Surabaya 382-391

(Dietary Intake of Vitamin A, C, E, and Body Mass Index (BMI) Among Ederly with Hypertension and Non Hypertension at Puskesmas Banyu Urip, Surabaya)

Intan Putri Risky Amalia, Erwin Astha Triyono

Hubungan antara Kehamilan Remaja dan Riwayat Pemberian ASI Dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Pujon Kabupaten Malang 392-401

(The Correlation Between Adolescent Pregnancy, Breastfeeding Practice and Stunted Children at Puskesmas Pujon Kabupaten Malang)

Dwi Agista Larasati, Triska Susila Nindya, Yuni Sufyanti Arief

Hubungan Status Gizi dan Level Aktivitas Fisik dengan Tingkat Kebugaran pada Pemain Bola Basket di UKM Basket

Correlation Between Nutrition Status, Physical Activity and Fitness Level among Basketball Players in Student's Basketball Club

Febry Dian Permatasari*¹, Annis Catur Adi², Ratna Candra Dewi³

ABSTRAK

Latar Belakang: Olahraga bola basket menuntut ketahanan fisik, kecepatan, dan pengeluaran energi yang besar. Pada mahasiswa, sering muncul masalah rendahnya tingkat kebugaran karena aktivitas fisik yang kurang sehingga dapat menghambat kemampuan olahraga. Selain itu, konsumsi makanan dan minuman yang tidak teratur dapat mempengaruhi status gizi. Teknik dan latihan tanpa dilengkapi dengan status gizi baik tidak akan mencapai prestasi yang optimal.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan mempelajari hubungan antara status gizi dan aktivitas fisik dengan tingkat kebugaran pemain bola basket di UKM basket Surabaya.

Metode: Penelitian ini menggunakan desain penelitian *Cross Sectional*. Sampel penelitian sebanyak 40 orang diambil secara acak dengan menggunakan *simple random sampling*. Pengumpulan data meliputi status gizi dengan pengukuran berat badan dan tinggi badan, kuesioner aktivitas fisik dan pengukuran tingkat kebugaran dengan metode *bleep test*. Analisis data yang digunakan adalah korelasi *Pearson*.

Hasil: Mayoritas status gizi responden normal (85,7%) laki-laki dan (84,1%) perempuan. Mayoritas aktivitas fisik responden adalah tinggi (52,4%) laki-laki dan (73,7%) perempuan. Sedangkan tingkat kebugaran mayoritas baik dengan (28,5%) laki-laki dan (26,3%) perempuan. Adanya hubungan antara aktivitas fisik ($p=0,049$) dengan tingkat kebugaran, sedangkan status gizi dengan tingkat kebugaran pemain bola basket tidak ditemukan hubungan yang signifikan ($p=0,693$).

Kesimpulan: Aktivitas fisik berhubungan dengan tingkat kebugaran dan status gizi tidak berhubungan dengan tingkat kebugaran pada pemain bola basket. Pemain bola basket sebaiknya memantau status gizi (IMT) bersamaan dengan melakukan aktivitas fisik seperti olahraga secara rutin dalam kehidupan sehari-hari. Apabila hanya dengan status gizi baik tanpa aktivitas fisik, maka tingkat kebugaran tidak akan meningkat.

Kata kunci: aktivitas fisik, bola basket, status gizi, tingkat kebugaran

ABSTRACT

Background: Basketball is sport that requires physical endurance, speed and high energy expenditure. Some college students have problem like low of fitness level because lack of physical activity, so it can inhibit basketball player's performance. Besides, the irregular consumption of food and drink daily also causes effect nutritional status. Technique and exercise without good nutrition status will not reach optimal achievement.

Objectives: This research aims to analyze of correlation between nutritional status and physical activity with fitness level among basketball players in student's basketball club in Surabaya.

Methods: This was study with cross sectional design. The sample was 40 students who were recruited through simple random sampling. The data collection including nutritional status by measuring the



weight and height, questionnaire about physical activity and measuring fitness level with bleep test method. Data analysis used was Pearson Correlation.

Results: *The majority nutritional status respondents was normal in boys (85.7%) and in girls (84.1%). Majority of respondents have high physical activity for both boys (52.4%) and girls (73.7%). While the fitness level was mostly good in boys (28.5%) and girls (26.3%). There was a significant correlation between physical activity and fitness level among basketball players ($p=0.046$). However, the correlation between nutrition status and fitness level was not statistically significant ($p=0.693$).*

Conclusions: *Physical activity was significantly correlated with fitness level and but not with nutrition status. Basketball player should maintain their nutritional status together with physical activity through regular exercise and healthy eating. Normal nutrition status without adequate physical activity will not increase fitness level.*

Keywords: *basketball, nutrition status, physical activity, fitness level*

*Koresponden:

febrydyazz@gmail.com

^{1,2}Departemen Gizi Kesehatan, Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga

³Program Studi Ilmu Keolahragaan, Universitas Negeri Surabaya

PENDAHULUAN

Olahraga adalah salah satu bentuk aktivitas fisik yang dilakukan secara terstruktur, terencana dan berkesinambungan dengan mengikuti aturan tertentu dan bertujuan untuk meningkatkan kebugaran jasmani dan prestasi¹. Menurut Irianto², pengertian kebugaran jasmani adalah kemampuan seseorang melakukan kerja sehari-hari secara efisien tanpa menimbulkan kelelahan yang berlebihan sehingga masih dapat menikmati waktu luangnya. Kebugaran jasmani mempunyai salah satu komponen yaitu daya tahan kardiovaskuler yang dapat diukur dengan *VO2 max* atau volume oksigen yang dibutuhkan ketika bekerja keras. Semakin banyak tubuh seseorang dapat menggunakan oksigen, semakin banyak pula pekerjaan yang dapat dilakukan. Hal tersebut diperlukan bagi olahragawan agar dapat mencapai penampilan yang maksimal baik saat latihan atau bertanding sehingga dapat meningkatkan prestasi³.

Olahraga bola basket menuntut ketahanan fisik, kecepatan, dan pengeluaran energi yang besar. Untuk mencapai prestasinya, pemain bola basket memerlukan gizi yang cukup, baik kualitas maupun kuantitas². Status Gizi adalah keadaan tubuh sebagai akibat konsumsi makanan dan penggunaan zat-zat gizi, dibedakan antara gizi kurang, baik dan lebih⁴. Keadaan status gizi

dan ketersediaan energi dalam jumlah cukup serta pada waktu yang tepat sangat penting dalam dunia olahraga. Teknik dan latihan apabila tidak dilengkapi dengan status gizi baik tidak akan mencapai prestasi yang optimal⁵.

Faktor lain yang mempengaruhi tingkat kebugaran salah satunya adalah aktivitas fisik⁶. Aktivitas fisik adalah aktivitas manusia terbagi menjadi yang tidak dapat terukur dan dapat terukur. Olahraga merupakan kegiatan aktivitas fisik yang terencana dan terukur yang bertujuan untuk kebugaran dan prestasi. Olahraga yang cukup berpengaruh pada tingkat kebugaran individu. Semakin lama dan keras berlatih akan semakin meningkatkan kebutuhan oksigen untuk memenuhi kebutuhan energi⁷.

Berdasarkan penelitian sebelumnya yang dilakukan Mahastuti dkk⁸ pada pemain bola basket di UKM Basket Universitas Negeri Semarang menyatakan tingkat kebugaran pemain bola basket cukup banyak yang masuk kategori kurang yaitu sebanyak 13%. Sedangkan mayoritas aktivitas fisiknya adalah sedang. Penelitian lain dari Ridlo⁹ yang meneliti pada pemain bola basket di UKM Basket Universitas Islam 45 Bekasi menunjukkan bahwa sebagian besar yaitu sebanyak 47% pemain bola basket masuk dalam kategori buruk namun dengan status gizi mayoritas baik. Berdasarkan latar belakang tersebut, maka perlu adanya penelitian lebih lanjut tentang hubungan antara status gizi dan



aktivitas fisik dengan tingkat kebugaran pemain bola basket di UKM Bola Basket.

METODE

Penelitian ini merupakan jenis penelitian observasional analitik dengan desain studi *Cross Sectional*. Populasi sebanyak 45 mahasiswa yang tergabung dalam UKM Basket UNAIR dan UNESA. Perhitungan sampel menggunakan rumus uji hipotesis untuk satu proposi populasi dengan ketepatan 95% dan kekuatan 90% dan didapatkan sampel sebanyak 40 pemain bola basket. Kriteria inklusi sampel dalam penelitian ini yaitu responden sudah pernah bertanding sebelumnya dan rajin ikut latihan rutin 3 bulan terakhir di UKM Basket UNAIR dan UNESA. Pengambilan sampel dalam penelitian ini menggunakan metode *simple random sampling*. Variabel dependen penelitian adalah tingkat kebugaran, sedangkan variabel independen yaitu status gizi dan aktivitas fisik.

Karakteristik responden yang dilihat pada penelitian ini diantaranya yaitu jenis kelamin, usia dan uang saku. Pengukuran antropometri berat badan dan tinggi badan untuk mengetahui status gizi responden. Pengukuran berat badan menggunakan timbangan digital (Camry) dengan ketelitian 0,1 kg dan tinggi badan menggunakan *microtoise* (GEA) dengan ketelitian 0,1 cm. Hasil pengukuran berat badan dan tinggi badan kemudian dihitung untuk menentukan IMT (Indeks massa tubuh) dan status gizi setiap pemain bola basket. Kategori status gizi berdasarkan Depkes tahun 2004¹⁰ dibagi menjadi 5 kategori yaitu kurus sekali <17,0 kg/m², kurus 17,0 - 18,4 kg/m², normal 18,5 – 25 kg/m², *overweight* 25,1 – 27 kg/m² dan *obese* >27 kg/m². Sedangkan pengukuran aktivitas fisik menggunakan kuesioner dari IPAQ (2005). Kuesioner ini adalah kuesioner Internasional yang dirancang untuk mengukur aktivitas fisik pada orang dewasa dalam kurun waktu seminggu sebelumnya. Skor total nilai aktivitas fisik dilihat dalam METs-menit/minggu berdasarkan penjumlahan dari aktivitas berjalan, aktivitas sedang, dan aktivitas berat dalam durasi (menit) dan frekuensi (hari) yang dikalikan dengan nilai masing-masing METs. Nilai METs untuk ringan

aktivitas berjalan adalah 3,3; aktivitas sedang adalah 4,0; dan aktivitas berat adalah 8,0. Setelah ditemukan hasilnya kemudian dikategorikan berdasarkan IPAQ (2005) menjadi tiga kategori yaitu ringan <600 METs mnt/mgg, sedang 600-1499 METs mnt/mgg dan berat >1500 METs mnt/mgg⁷. Pengukuran kebugaran menggunakan Metode *Bleep Test*. *Bleep test* adalah tes dilakukan dengan tes lari bolak-balik dengan jarak 20 meter dengan adanya tingkatan (*level*) dan balikan (*shuttle*)¹¹. Hasil pengukuran tingkat kebugaran menggunakan Metode *Bleep Test* dilihat dari berapa tingkatan (*level*) dan balikan (*shuttle*) yang dapat ditempuh secara maksimal. Tingkat kebugaran dibagi berdasarkan jenis kelamin dan kategorinya dibagi menjadi 5 tingkatan yaitu kurang sekali, kurang, cukup, baik, dan baik sekali. Jenis kelamin laki-laki dengan kategori kurang sekali <42 ml/kg/mil, kurang 42-45 ml/kg/mil, cukup 46-50 ml/kg/mil, baik 51-55 ml/kg/mil dan baik sekali >55 ml/kg/mil. Sedangkan pada jenis kelamin perempuan dengan kategori kurang sekali <36 ml/kg/mil, kurang 36-39 ml/kg/mil, cukup 40-43 ml/kg/mil, baik 44-49 ml/kg/mil dan baik sekali >49 ml/kg/mil¹².

Hasil penelitian dianalisis secara deskriptif dan analitik. Analisis deskriptif yaitu mendeskripsikan semua variabel penelitian (karakteristik atlet, status gizi, aktivitas fisik dan tingkat kebugaran) dalam bentuk tabel distribusi frekuensi. Sajian tabel yang digunakan berdasarkan kategori masing-masing variabel. Analisis analitik menggunakan uji statistik dengan *software SPSS* versi 16 tahun 2007. Uji statistik yang digunakan untuk hubungan status gizi dan aktivitas fisik dengan tingkat kebugaran adalah Korelasi *Pearson* karena skala data adalah rasio. Penelitian telah lulus uji etik dari Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga No. 283-KEPK.

HASIL DAN PEMBAHASAN

Hasil penelitian karakteristik pemain bola basket dapat dilihat pada tabel 1. Jenis kelamin pemain bola basket berjumlah 52,5% laki-laki dan 47,5% perempuan. Berdasarkan pertumbuhan fisik sejak remaja laki-laki



cenderung lebih berkembang pada otot atau *lean body mass* dibandingkan dengan perempuan. Sedangkan pertumbuhan fisik sejak remaja perempuan cenderung lebih berkembang massa lemak tubuh dibandingkan laki-laki¹³. Berdasarkan umur pemain bola basket berusia antara 18 – 23 tahun dengan pembagian remaja akhir (18 - 21 tahun) sebanyak 82,5% dan dewasa awal (22 – 24 tahun) sebanyak 17,5%. Menurut Susilowati dan Kuspriyanto¹⁴, dewasa awal dimulai sejak seseorang berusia 22 tahun sampai 35 tahun yang ditandai dengan produktivitas tinggi, komitmen hidup, perubahan nilai, penyesuaian dengan cara hidup dan penuh kreativitas. Berdasarkan uang saku per bulan paling banyak pemain bola basket memiliki uang saku sebanyak >1 juta per bulan yaitu sebanyak 30%. Uang saku adalah uang yang diberikan oleh orang tua yang digunakan untuk memenuhi kebutuhan mahasiswa selama di tempat kuliah¹⁵.

Tabel 1. Distribusi Karakteristik Pemain bola basket UKM Basket UNAIR dan UNESA Tahun 2018

Karakteristik Responden	Jumlah	Persen (%)
Jenis Kelamin		
Laki-laki	21	52,5
Perempuan	19	47,5
Total	40	100,0
Umur Responden		
Remaja akhir (18-21)	33	82,5
Dewasa awal (22-24)	7	17,5
Total	40	100,0
Uang Saku (Rp)		
<250.000	7	17,5
250.000-499.000	8	20,0
500.000-749.000	5	12,5
750.000-1.000.000	8	20,0
>1.000.000	12	30,0
Total	40	100,0

Mahasiswa dengan uang saku per bulan yang berkisar <Rp 250.000 dan Rp 250.000 – 499.000 sebanyak 15 orang atau 37,5% menggunakan sebagian besar uang saku yang diberikan orang tua tiap bulannya untuk tempat tinggal (kos). Menurut penelitian dari

Aini¹⁶, besarnya uang saku memberikan pengaruh pada pemilihan jenis makanan yang dikonsumsi.

Tabel 2. Distribusi Status Gizi, Aktivitas Fisik dengan Tingkat Kebugaran Pemain Bola Basket UKM Basket UNAIR dan UNESA Tahun 2018

Variabel	Laki-laki		Perempuan	
	n	%	n	%
Status Gizi				
Sangat kurus	0	0,0	1	5,3
Kurus	0	0,0	1	5,3
Normal	18	85,7	16	84,1
Overweight	3	14,3	1	5,3
Obesitas	0	0,0	0	0,0
Total	21	100,0	19	100,0
Aktivitas Fisik				
Ringan	4	19,0	0	0,0
Sedang	6	28,6	5	26,3
Berat	11	52,4	14	73,7
Total	21	100,0	19	100,0
Tingkat Kebugaran				
Kurang sekali	7	33,3	0	0,0
Kurang	4	19,1	1	5,3
Cukup	3	14,3	6	31,6
Baik	1	4,8	7	36,8
Baik Sekali	6	28,5	5	26,3
Total	21	100,0	19	100,0

Pemain bola basket yang mempunyai uang saku cukup banyak cenderung mengonsumsi makanan jajanan yang modern karena biasanya memiliki harga yang lebih mahal. Namun, kekurangan pada penelitian ini adalah kurangnya menggali jumlah uang saku yang digunakan untuk makan sehari-hari.

Tabel 2 menunjukkan hasil penelitian dari status gizi mayoritas pemain bola basket memiliki status gizi normal dengan jumlah 85,7% laki-laki dan 84,2% perempuan. Hal ini sesuai dengan penelitian Ridlo⁹ bahwa mayoritas pemain bola basket UKM Basket Universitas Islam Bekasi memiliki status gizi adalah normal. Riwayat status gizi responden yang baik sebaiknya harus terus-menerus diperhatikan karena perubahan berat badan berhubungan dengan kekuatan, kecepatan, ketahanan, ketangkasan dan penampilan. Status gizi yang baik diperlukan untuk mempertahankan derajat kebugaran dan



kehatan, serta menunjang pembinaan prestasi olahragawan¹⁷.

Berdasarkan tabel 2 sebagian besar pemain bola basket tingkat aktivitas fisiknya masuk dalam kategori berat. Menurut WHO¹⁸, pengeluaran energi karena aktivitas fisik adalah hal penting dalam mencapai keseimbangan energi sehingga dapat membantu pemeliharaan berat badan. Aktivitas fisik di luar perkuliahan bagi mahasiswa termasuk aktivitas fisik di waktu luang yang merupakan aktivitas dilakukan pada saat bebas dan dipilih berdasarkan kebutuhan dan ketertarikan masing-masing individu. Hal ini termasuk latihan dan olahraga pada pemain bola basket. Latihan merupakan bagian dari aktivitas fisik yang terencana, terstruktur, berulang dan bertujuan untuk meningkatkan atau menjaga kesegaran jasmani, sedangkan olahraga termasuk sebuah bentuk aktivitas fisik yang melibatkan kompetisi¹⁹. Latihan rutin pemain bola basket baik dari UKM Basket UNAIR dan UNESA adalah seminggu 3 kali dengan waktu latihan selama 2 jam.

Hasil penelitian tingkat kebugaran menunjukkan pada pemain bola basket laki-laki sebanyak 33,3% tingkat kebugarannya adalah kurang sekali. Namun, tidak jauh berbeda sebanyak 28,5% memiliki tingkat kebugaran yang baik sekali. Sedangkan pada pemain bola basket perempuan sebagian besar sebanyak 36,5% tingkat kebugarannya adalah baik. Secara keseluruhan kebugaran pemain bola basket perempuan lebih baik dari laki-laki. Hasil ini disebabkan karena keterbatasan penelitian yaitu pada pengukuran tingkat kebugaran yang dilakukan pada saat pemain basket selesai latihan sehingga menjadi kurang efektif. Selain itu, penyebab lain adalah kegiatan latihan rutin sempat *break* untuk sementara waktu pada beberapa saat yang lalu sehingga kegiatan olahraga pemain bola basket menjadi berkurang dan berdampak pada menurunnya tingkat kebugaran.

Hasil ini sesuai dengan penelitian Dewi dan Muliarta²⁰ bahwa tingkat kebugaran pada pemain basket SMA di Kota Denpasar mayoritas tingkat kebugarannya baik. Hasil dari tes kebugaran jasmani dapat dijadikan sebagai acuan untuk mengetahui kekuatan dan kelemahan yang dimiliki oleh pemain bola

basket, sehingga para pelatih dapat meningkatkan performa permainan para pemain bola basket dan membuat program latihan yang paling tepat dalam mencapai prestasi²¹. Menurut Wiarto³, tingkat kebugaran seseorang dapat menentukan kemampuan fisik dalam melaksanakan tugas sehari-hari.

Berdasarkan hasil tabulasi silang antara status gizi dengan tingkat kebugaran (tabel 3), pemain bola basket dengan status gizi normal paling banyak memiliki tingkat kebugaran cukup dan baik dengan jumlah masing-masing sebesar 23,5% pemain bola basket. Berdasarkan uji korelasi *Pearson* didapatkan hasil $p = 0,693$ menunjukkan tidak ada hubungan signifikan antara status gizi dengan tingkat kebugaran. Hasil ini sesuai dengan penelitian Ramadhana dkk²² yang menunjukkan tidak ada hubungan signifikan antara status gizi dengan tingkat kebugaran. Penelitian ini membuktikan ternyata kontribusi status gizi dengan tingkat kebugaran pemain basket UKM Basket UNAIR dan UNESA tidak terlihat nyata.

Hal ini disebabkan karena jumlah sampel penelitian yang sedikit sehingga penelitian ini kurang menggambarkan hubungan antara status gizi dengan tingkat kebugaran. Selain itu adanya keterbatasan penelitian yaitu waktu pengukuran berat badan dan tinggi badan pada pemain bola basket dilakukan setelah selesai latihan yaitu pada sore dan malam hari. Waktu yang baik untuk pengukuran berat badan dan tinggi badan sebaiknya dilakukan pada pagi hari karena pada pagi hari cenderung perut masih kosong dan belum melakukan aktivitas fisik yang berat²³.

Secara teori, status gizi yang baik cenderung tingkat kebugarannya baik pula, karena apabila status gizi baik maka energi dalam tubuh cukup sehingga dapat beraktivitas dengan baik. Kegiatan fisik memberikan pengaruh besar pada tingkat kebugaran. Setiap kenaikan IMT sebesar 1 kg/m² di ikuti dengan penurunan *VO2max* sebesar 1,30 ml/kgBB/menit²⁴. Tingkat kebugaran sendiri dipengaruhi oleh beberapa faktor yaitu faktor internal dan eksternal. Faktor internal adalah umur, jenis kelamin dan genetik. Sedangkan faktor eksternal adalah status gizi, status kesehatan, aktivitas fisik, kebiasaan olahraga dan kebiasaan merokok. Kegiatan fisik



Tabel 3. Tabulasi Silang Status Gizi dan Aktivitas Fisik dengan Tingkat Kebugaran Pemain Bola Basket UKM Basket UNAIR dan UNESA Tahun 2018

Variabel	Tingkat Kebugaran										Total	p	
	Kurang sekali		Kurang		Cukup		Baik		Baik sekali				
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%			
Status Gizi													
Sangat Kurus	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	1	100,0	0,693
Kurus	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	1	100,0	
Normal	6	17,6	5	14,7	8	23,5	8	23,5	7	20,6	34	100,0	
Overweight	1	25,0	0	0,0	1	25,0	0	0,0	2	50,0	4	100,0	
Obesitas	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Total	7	17,5	5	12,5	9	22,5	8	20,0	11	27,5	40	100,0	
Aktivitas Fisik													
Ringan	1	22,3	0	0,0	1	33,3	0	0,0	1	33,3	3	100,0	0,046
Sedang	1	28,6	2	28,6	1	14,3	0	0,0	2	28,6	7	100,0	
Berat	2	6,7	3	10,0	9	30,0	10	33,3	6	20,0	30	100,0	
Total	7	17,5	5	12,5	11	22,5	10	25,0	9	22,5	40	100,0	

memberikan pengaruh besar pada tingkat kebugaran. Maka dari itu, apabila kegiatan fisik seperti latihan fisik tidak dilakukan teratur dan terus-menerus maka tingkat kebugaran juga bisa menjadi kurang baik. Sehingga, meskipun seorang pemain bola basket memiliki status gizi baik namun kegiatan fisiknya kurang maka belum tentu tingkat kebugarannya akan baik pula⁶.

Berdasarkan tabel 3 menunjukkan hasil tabulasi silang antara aktivitas fisik dengan tingkat kebugaran. Hasil uji korelasi *Pearson* menunjukkan adanya hubungan signifikan antara tingkat kebugaran dan aktivitas fisik responden ($p = 0,046$). Hasil ini sesuai dengan penelitian Vania dkk¹⁷ bahwa terdapat hubungan signifikan antara aktivitas fisik dengan tingkat kebugaran pada atlet *softball*. Menurut Sharkey⁶, aktivitas fisik lebih nyata memberikan dampak yang baik untuk kesehatan daripada tingkat kebugaran individu. Namun, aktivitas yang cukup dapat menghasilkan kebugaran diatas rata-rata dan membuat tubuh lebih sehat. Aktivitas fisik seperti latihan fisik rutin dilakukan dapat mencapai potensi yang diinginkan. Melakukan aktivitas fisik secara rutin dapat meningkatkan efisiensi kardiovaskular dengan mengurangi denyut jantung baik pada saat istirahat ataupun pada saat beban kerja maksimal. Melakukan aktivitas fisik dapat memantapkan efisiensi

pernapasan dengan pengambilan napas yang lebih lambat sehingga lebih banyak oksigen yang mencapai paru-paru sehingga tingkat kebugaran dapat meningkat²⁵.

KESIMPULAN

Aktivitas fisik berhubungan dengan tingkat kebugaran pada pemain bola basket. Para pemain bola basket mengikuti kegiatan latihan rutin yang dilaksanakan 3 kali dalam seminggu, hal ini menunjukkan bahwa aktivitas fisik pemain bola basket cukup tinggi. Melakukan aktivitas fisik secara rutin dapat meningkatkan efisiensi kardiovaskular dengan mengurangi denyut jantung baik pada saat istirahat ataupun pada saat beban kerja maksimal. Berbeda dengan status gizi yang tidak berhubungan dengan tingkat kebugaran. Hal ini disebabkan karena jumlah sampel penelitian yang sedikit sehingga penelitian ini kurang menggambarkan hubungan antara status gizi dengan tingkat kebugaran. Selain itu adanya keterbatasan penelitian yaitu waktu pengukuran berat badan dan tinggi badan pada pemain bola basket dilakukan setelah selesai latihan yaitu pada sore dan malam hari. Pemain bola basket sebaiknya memantau status gizi (IMT) bersamaan dengan melakukan aktivitas fisik seperti olahraga secara rutin dalam kehidupan sehari-hari. Apabila hanya dengan



status gizi baik tanpa aktivitas fisik, maka tingkat kebugaran tidak akan meningkat.

ACKNOWLEDGEMENT

Penulis mengucapkan terima kasih kepada pemain bola basket dari UKM Bola Basket UNAIR dan UNESA yang sudah bersedia menjadi responden dan meluangkan waktu dalam penelitian ini. Selain itu, penulis juga berterima kasih kepada masing-masing pelatih yang sudah membantu untuk memimpin jalannya *bleep test* yang digunakan untuk mengukur tingkat kebugaran.

REFERENSI

1. Kemenkes. *Pedoman Gizi Olah Raga Prestasi*. (Kemenkes RI, 2014).
2. Irianto, D. P. *Panduan Gizi Lengkap Keluarga dan Olahragawan*. (Andi Offset, 2006).
3. Wiarto, G. *Panduan Berolahraga untuk Kesehatan dan Kebugaran*. (Graha Ilmu, 2015).
4. Almatsier, S. *Prinsip Dasar Ilmu Gizi*. (Gramedia, 2001).
5. Hidayati, N. L. *Asuhan Gizi Olahraga*. (Rapha Publising, 2015).
6. Sharkey, B. . *Kebugaran dan Kesehatan*. (RajaGrafindo Persada, 2003).
7. Gibney, M. J., Margetts, B. M., Kearney, J. M. & Lenore, A. *Gizi Kesehatan Masyarakat*. (Penerbit Buku EGC, 2005).
8. Mahastuti, F., Rahfliudin, Z. & Suroto. Hubungan Tingkat Kecukupan Gizi, Aktivitas Fisik dan Kadar Hemoglobin dengan Kebugaran Jasmani (Studi pada Atlet Basket di Universitas Negeri Semarang). *J. Kesehat. Masy.* **6**, 458–466 (2018).
9. Ridlo, A. F. Profil Status Gizi dan Kapasitas VO₂ Maksimal Pada Mahasiswa UKM Basket di Universitas Islam “ 45 ” Bekasi. *Semin. Nas. “Peningkatan Kualitas Penulisan Karya Ilmiah” Stok Bina Guna* 1–8 (2017).
10. Soetarjo, S. & Soekatri, M. *Gizi Seimbang dalam Daur Kehidupan*. (Gramedia Pustaka Utama, 2011).
11. Mackenzie, B. *Beep VO₂ max Test*. (2001). Available at: <https://www.brianmac.co.uk/beeptest.htm>.
12. Heywood, V. *Advanced Fitness Assessment and Exercise Prescription*. (Human Kinetics, 2006).
13. Fikawati, S., Syafiq, A. & Veratamala, A. *Gizi Anak dan Remaja*. (RajaGrafindo Persada, 2017).
14. Susilowati & Kuspriyanto. *Gizi dalam Daur Kehidupan*. (Refika Aditama, 2016).
15. Wahid, M., Kurniawan, W. & Widyaningsih, T. D. Hubungan Pola Konsumsi Pangan dan Besar Uang Saku Mahasiswa Manajemen Bisnis Dengan Mahasiswa Jurusan Teknologi Hasil Pertanian Universitas Brawijaya Terhadap Status Gizi. *J. Pangan dan Agroindustri* **5**, 1–12 (2017).
16. Aini, S. N. Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Gizi Lebih Pada Remaja Di Perkotaan. *Unnes J. Public Health.* **2**, 2–5 (2013).
17. Vania, E. R., Pradigdo, S. F. & Nugraheni, S. Hubungan Gaya Hidup, Status Gizi Dan Aktivitas Fisik Dengan Tingkat Kesegaran Jasmani (Studi Pada Atlet Softballperguruan Tinggi di Semarang Tahun 2017). *J. Kesehat. Masy.* **6**, 449–457 (2018).
18. Who, W. H. O. Global recommendations on physical activity for health. *Geneva World Heal. Organ.* **60** (2010). doi:10.1080/11026480410034349
19. Sudiana, I. K. Peran Kebugaran Jasmani bagi Tubuh. *Semin. Nas. FMIPA UNDIKSHA IV* 389–398 (2014).
20. Dewi, A. A. F. & Muliarta, I. M. Daya Tahan Kardiorespirasi Siswa Pemain Basket Sekolah Menengah Atas Di Kota Denpasar Lebih Baik Dari Pada Siswa Bukan Pemain Basket. **5**, 1–7 (2016).
21. Zulfiyani, L. & Indra, N. E. Persepsi Atlet Terhadap Tingkat Kelelahan Pada Multistage Fitness Test Dan Yo-Yo Intermittend Recovery Test Di Timbasket Putra Sma Negeri 4 Yogyakarta. Program Studi Ilmu Olahraga, Fakultas Ilmu Keolahragawan. *Medikora* **XVI**, 1–13 (2015).
22. Ramadhana, M. M. L. & Prihanto, J. B. Hubungan Antara Status Gizi Dengan Tingkat Kebugaran Jasmani Siswa Di Sma



- Negeri Plandaan Jombang. *J. Pendidik. Olahraga dan Kesehat.* **4**, 467–471 (2016).
23. Pacanowski, C. R. & Levitsky, D. A. Frequent self-weighing and visual feedback for weight loss in overweight adults. *J. Obes.* **2015**, 1–9 (2015).
 24. Budiarto, R. A. Hubungan Antara Indeks Massa Tubuh dan Nilai Volume Oksigen Maksimal (VO₂ maks) Pada Mahasiswa Apikes Citra Medika Surakarta. (Universitas Muhammadiyah Surakarta, 2012).
 25. Widhiarta, F. Dengan Nilai Estimasi VO₂ Max Pada Siswa Dan Siswi Smp. (Universitas Indonesia, 2013).

