

LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Pernyataan Penelitian

PERNYATAAN PENELITIAN

Dengan ini saya

Nama : Ratna Dila Hajar Iliyun

NIM : 1603000058

Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Jurusan Gizi Program
Studi Diploma III Gizi Malang

Akan melakukan penelitian yang berjudul “Hubungan Body Image terhadap Kebiasaan Makan dan Kejadian Obesitas Remaja Putri di SMK COR JESU Malang”.

Adapun tujuan penelitian adalah untuk mengetahui persepsi body image dan kebiasaan makan remaja putri di SMK Cor Jesu yang mengalami status gizi normal, obesitas ataupun overweight. Untuk keperluan diatas, saya mohon kesediann untuk ikut berperan serta dalam penelitian ini dengan mengisi angket atau pernyataan yang telah disediakan. Mengenai data-data dan identitas yang dikumpulkan akan dirahasiakan.

Dengan informasi penelitian ini, dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Malang, Mei 2019
Peneliti

Ratna Dila Hajar Iliyun
NIM. 1603000058

Lampiran 2. Surat Permohonan Ijin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77 C Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
- Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0342) 801043
- Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095
Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : DP.02.01/5.0/ ~~MP~~ /2019
Lampiran : -
Perihal : Surat Permohonan Ijin Penelitian

Malang, 16 Mei 2019

Kepada Yth.
UPT Dinas Pendidikan Provinsi Jawa Timur
Di
Jl. Anjasmoro No.40 Oro Oro Dowo

Dalam rangka pemenuhan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah, maka bersama ini kami hadapkan mahasiswa Program Studi D-3 Gizi Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang yang bernama:

No.	Nama/NIM	Data yang Diambil
1.	Ratna Dila Hajar I NIM .1603000058	- Data Pengetahuan 1.Body Image 2.Perilaku makan - Data Gambaran umum sekolah

Mohon kiranya mahasiswa tersebut diizinkan untuk melakukan penelitian, pada:

Tanggal : 20 s/d 31 Mei 2019
Waktu : 08.00 – selesai
Tempat : SMK Cor Jesu Malang

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.


Ketua Jurusan Gizi
Tepriadi, SKM.MPd
NIP. 196411071988121001

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Sekolah SMK Cor Jesu Malang



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS PENDIDIKAN
**CABANG DINAS PENDIDIKAN WILAYAHMALANG-BATU
(KOTA MALANG DAN KOTA BATU)**
JL. Anjasmoro No. 40 Telp/Fax.0341-353155 Kode Pos : 65112
M A L A N G

Malang, 20 Mei 2019

Nomor : 042.5/2067/101.6.10/2019
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : **Rekomendasi Penelitian**

Kepada Yth.
Sdr.Kepala SMK Cor Jesu Malang
di
Malang

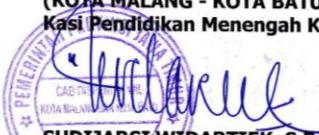
Memperhatikan surat dari Ketua Jurusan Gizi Fakultas Gizi Politeknik Kemenkes Malang Kementerian Kesehatan RI Nomor :DP.02.01/5.0/1405/2019 tanggal 16 Mei 2019 tentang permohonan Penelitian di SMK Cor Jesu Malang , atas nama:

NO	NAMA	NIM	Judul
1	Ratna Dila Hajar I	1603000058	Hubungan Body Image Terhadap Kebiasaan Makan dan Kejadian Obesitas Remaja Purtri di SMK Cor Jesu Malang

Dengan ini Kepala Cabang Dinas Pendidikan Wilayah Kota Malang Dan Kota Batu memberi ijin / rekomendasi untuk mengadakan Penelitian pada Tanggal 20 s/d 31 Mei 2019 di Sekolah Bapak/Ibu sepanjang tidak mengganggu proses Kegiatan Belajar Mengajar.

Atas perhatian dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

An. KEPALA CABANG DINAS PENDIDIKAN
WILAYAH MALANG - BATU
(KOTA MALANG - KOTA BATU)
Kasi Pendidikan Menengah Kejuruan


SUDIJARSI WIDARTIEK, S.Pd, MM
Pembina
NIP. 19641111 198703 2 005

Lampiran 3. Informed Consent

Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Setelah mendapat penjelasan dari penelitian tentang maksud, tujuan dan manfaat dari pelaksanaan penelitian yang dilakukan saudara :

Nama : Ratna Dila Hajar Iliyun

NIM : 1603000058

Mahasiswa Program Studi D-III Jurusan Gizi
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Judul : "Hubungan Body Image terhadap Kebiasaan Makan dan Kejadian Obesitas Remaja Putri di SMK Cor Jesu Malang"

Persetujuan

Nama Responden :

Umur :

Alamat :

Dengan ini saya menyatakan bersedia/tidak bersedia *) untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Demikian persetujuan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun, dengan catatan apabila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Malang,2019

Responden

()

Lampiran 4. Kuesioner Body Image dan Kebiasaan Makan

No. Kode :

KUESIONER



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MALANG
JURUSAN GIZI
PROGRAM STUDI DIPLOMA III GIZI
MALANG
2019**

A. Identitas Responden

Nama :
Tempat Tanggal Lahir :
Umur :
Kelas :
Nomor HP :
Berat Badan :
Tinggi Badan :

B. Kuesioner Body Image

Berikut ini terdapat 16 buah pernyataan. Bacalah dan pahami baik-baik setiap pertanyaan lalu berilah tanda silang (x) pada salah satu pilihan jawaban antara skala nomor 1,2,3,4,5,dan 6

- 1 : Tidak pernah
- 2 : Jarang
- 3 : Kadang-kadang
- 4 : Sering
- 5 : Sangat sering
- 6 : Selalu

Contoh :

No.	Pertanyaan	1	2	3	4	5	6
1	Pernahkah kamu melakukan perawatan di salon kecantikan		X				

Isilah pernyataan yang paling sesuai dengan diri Anda saat ini.
Usahakan agar tidak ada satupun pernyataan yang terlewat.

SELAMAT MENGERJAKAN

No.	Pertanyaan	1	2	3	4	5	6
1.	Pernahkan merasa pada situasi yang membosankan membuat kamu khawatir dan memikirkan tentang bentuk tubuhmu						
2.	Pernahkan kamu merasa bahwa paha dan pinggul yang kamu miliki terlalu besar untuk tubuh kamu						

No.	Pertanyaan	1	2	3	4	5	6
3.	Pernahkah kamu mencemaskan bagian tubuh kamu yang kurang kencang						
4.	Pernahkah kamu merasa sangat sedih tentang bentuk tubuhmu sehingga membuatmu menangis						
5.	Pernahkah kamu merasa bahwa tubuhmu sangat mengganggu ketika sedang berlari						
6.	Pernahkah saat berada didekat seseorang yang kurus membuatmu merasa minder dengan bentuk tubuh yang kamu miliki						
7.	Pernahkah kamu mengkhawatirkan pahamu yang melebar ketika duduk						
8.	Pernahkah kamu merasa gemuk setelah mengkonsumsi makanan walaupun dalam jumlah yang sedikit						
9.	Pernahkah kamu menghindari berpakaian yang dapat memperlihatkan lekuk tubuhmu						
10.	Pernahkah kamu merasa gemuk setelah mengkonsumsi makanan manis, seperti cake atau makanan yang berkalori tinggi						
11.	Pernahkah kamu malu terhadap bentuk tubuh yang kamu miliki						
12.	Pernahkah kamu melakukan diet karena mencemaskan bentuk tubuhmu						
13.	Pernahkah kamu merasa senang ketika perutmu kosong (misalnya dipagi hari)						
14.	Pernahkah kamu merasa tidak adil jika ada orang lain yang memiliki tubuh yang lebih kurus						
15.	Pernahkah kamu merasa khawatir bila badanmu menjadi berlekuk-lekuk karena lipatan lemak						
16.	Pernahkah kamu mengkhawatirkan bentuk tubuhmu sehingga hal ini membuatmu merasa harus melakukan olahraga						

C. Kuesioner Kebiasaan Makan

Berikut ini terdapat 23 buah pernyataan. Bacalah dan pahami baik-baik setiap pertanyaan.

Berilah tanda ceklist (√) pada salah satu pilihan jawaban yang menurut anda paling sesuai dengan kebiasaan yang sering anda lakukan.

SELAMAT MENGERJAKAN

No.	Pernyataan	Jawaban
1.	Jika saya makan siang diluar rumah, saya sering memilih makanan yang rendah lemak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Saya tidak pernah makan siang diluar rumah
2.	Saya biasa menghindari makan makanan yang digoreng	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
3.	Saya biasanya makan dessert (makanan pencuci mulut) atau pudding, jika tersedia	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
4.	Saya pasti makan buah dalam sehari minimal satu porsi	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
5.	Saya menjaga jumlah asupan lemak agar tetap rendah	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
6.	Jika saya membeli cemilan sejenis makanan ringan, keripik kentang atau chiki saya sering memilih yang kadar lemaknya rendah	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Saya tidak pernah membeli <i>snack</i>
7.	Saya menghindari terlalu banyak makan <i>fast food</i>	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Saya tidak pernah makan <i>fast food</i>
8.	Saya sering membeli <i>pastry/cake</i>	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
9.	Saya menjaga asupan gula agar tetap dalam batas rendah	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
10.	Saya pasti makan minimal 1 porsi sayuran atau salad dalam sehari	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
11.	Jika saya makan <i>dessert</i> atau makanan penutup di rumah, saya mencoba makan yang rendah lemak seperti buah, sayur ,dll	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Saya tidak makan <i>dessert</i>
12.	Saya jarang membeli makanan dari luar rumah	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
13.	Saya mencoba banyak makan buah dan sayur	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
14.	Saya sering makan makanan ringan yang manis sebagai makanan selingan	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

No.	Pernyataan	Jawaban
15.	Biasanya saya makan minimal satu porsi (kecuali kentang) atau salad pada makan malam saya	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
16.	Ketika saya membeli <i>soft drink</i> biasanya saya memilih yang rendah kalori	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Saya tidak pernah membeli <i>soft drink</i>
17.	Ketika saya mengoleskan mentega atau margarine pada roti, biasanya saya mengoleskannya dengan tipis	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Saya tidak pernah memakai margarine atau metega dalam roti
18.	Jika saya membawa bekal makan siang, biasanya saya menambahkan beberap coklat dan atau biscuit	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Saya tidak pernah membawa bekal makan siang
19.	Ketika saya makan cemilan atau makanan ringan sebelum makan saya sering memilih buah sebagai cemilannya	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Saya tidak pernah makan cemilan sebelum makan
20.	Saat makan di restoran, saya cenderung memilih makanan penutup yang paling sehat	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Saya tidak pernah makan <i>dessert</i> di restoran
21.	Saya sering menambahkan krim pada makanan penutup (<i>dessert</i>) atau minuman	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Saya tidak pernah makan <i>dessert</i>
22.	Saya makan minimal tiga porsi buah hampir setiap hari	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
23.	Saya sering kali mencoba pola makan sehat	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

Lampiran 5. Informed Consent (yang sudah diisi)

Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Setelah mendapat penjelasan dari penelitian tentang maksud, tujuan dan manfaat dari pelaksanaan penelitian yang dilakukan saudara :

Nama : Ratna Dila Hajar Iliyun

NIM : 1603000058

Mahasiswa Program Studi D-III Jurusan Gizi

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Judul : "Hubungan Body Image terhadap Kebiasaan Makan dan Kejadian Obesitas Remaja Putri di SMK Cor Jesu Malang

Persetujuan

Nama Responden : *Alicia Angelica M*

Umur : *16*

Alamat : *Jl. Rumpat no. 5*

Dengan ini saya menyatakan bersedia/tidak bersedia *) untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Demikian persetujuan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun, dengan catatan apabila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Malang, *22.05*...2019

Responden



(*Alicia Angelica*)

Informed Consent

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Setelah mendapat penjelasan dari penelitian tentang maksud, tujuan dan manfaat dari pelaksanaan penelitian yang dilakukan saudara :

Nama : Ratna Dila Hajar Iliyun

NIM : 1603000058

Mahasiswa Program Studi D-III Jurusan Gizi
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Judul : "Hubungan Body Image terhadap Kebiasaan Makan dan
Kejadian Obesitas Remaja Putri di SMK Cor Jesu Malang

Persetujuan

Nama Responden : Happy F

Umur : 16

Alamat : Jln. Sukapura no 35

Dengan ini saya menyatakan bersedia/tidak bersedia *) untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Demikian persetujuan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun, dengan catatan apabila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Malang, 22 Mei 2019

Responden



(Happy F)

Lampiran 6. Kuesioner Body Image dan Kebiasaan Makan (yang sudah diisi)

No. Kode :².....

KUESIONER



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MALANG
JURUSAN GIZI
PROGRAM STUDI DIPLOMA III GIZI
MALANG
2019**

A. Identitas Responden

Nama : Alicia Angelica M
 Tempat Tanggal Lahir : Malang, 29-05-2009.
 Umur : 16
 Kelas : X
 Nomor HP : 08155272662
 Berat Badan : 69,5.
 Tinggi Badan : 161,5.

B. Kuesioner Body Image

Berikut ini terdapat 16 buah pernyataan. Bacalah dan pahami baik-baik setiap pertanyaan lalu berilah tanda silang (x) pada salah satu pilihan jawaban antara skala nomor 1,2,3,4,5,dan 6

- 1 : Tidak pernah
- 2 : Jarang
- 3 : Kadang-kadang
- 4 : Sering
- 5 : Sangat sering
- 6 : Selalu

Contoh :

No.	Pertanyaan	1	2	3	4	5	6
1	Pernahkah kamu melakukan perawatan di salon kecantikan		X				

Isilah pernyataan yang paling sesuai dengan diri Anda saat ini.
 Usahakan agar tidak ada satupun pernyataan yang terlewat.

SELAMAT MENGERJAKAN

No.	Pertanyaan	1	2	3	4	5	6
1.	Pernahkan merasa pada situasi yang membosankan membuat kamu khawatir dan memikirkan tentang bentuk tubuhmu				X		
2.	Pernahkan kamu merasa bahwa paha dan pinggul yang kamu miliki terlalu besar untuk tubuh kamu				X		

No.	Pertanyaan	1	2	3	4	5	6
3.	Pernahkah kamu mencemaskan bagian tubuh kamu yang kurang kencang			X			
4.	Pernahkah kamu merasa sangat sedih tentang bentuk tubuhmu sehingga membuatmu menangis		X				
5.	Pernahkah kamu merasa bahwa tubuhmu sangat mengganggu ketika sedang berlari	X					
6.	Pernahkah saat berada didekat seseorang yang kurus membuatmu merasa minder dengan bentuk tubuh yang kamu miliki		X				
7.	Pernahkah kamu mengkhawatirkan pahamu yang melebar ketika duduk			X			
8.	Pernahkah kamu merasa gemuk setelah mengkonsumsi makanan walaupun dalam jumlah yang sedikit			X			
9.	Pernahkah kamu menghindari berpakaian yang dapat memperlihatkan lekuk tubuhmu		X				
10.	Pernahkah kamu merasa gemuk setelah mengkonsumsi makanan manis, seperti cake atau makanan yang berkalori tinggi			X			
11.	Pernahkah kamu malu terhadap bentuk tubuh yang kamu miliki				X		
12.	Pernahkah kamu melakukan diet karena mencemaskan bentuk tubuhmu			X			
13.	Pernahkah kamu merasa senang ketika perutmu kosong (misalnya dipagi hari)	X					
14.	Pernahkah kamu merasa tidak adil jika ada orang lain yang memiliki tubuh yang lebih kurus	X					
15.	Pernahkah kamu merasa khawatir bila badanmu menjadi bertekuk-lekuk karena lipatan lemak			X			
16.	Pernahkah kamu mengkhawatirkan bentuk tubuhmu sehingga hal ini membuatmu merasa harus melakukan olahraga				X		

C. Kuesioner Kebiasaan Makan

Berikut ini terdapat 16 buah pernyataan. Bacalah dan pahami baik-baik setiap pertanyaan.

Berilah tanda ceklist (✓) pada salah satu pilihan jawaban yang menurut anda paling sesuai dengan kebiasaan yang sering anda lakukan.

SELAMAT MENGERJAKAN

No.	Pernyataan	Jawaban
1.	Jika saya makan siang diluar rumah, saya sering memilih makanan yang rendah lemak	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Saya tidak pernah makan siang diluar rumah
2.	Saya biasa menghindari makan makanan yang digoreng	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
3.	Saya biasanya makan dessert (makanan pencuci mulut) atau pudding, jika tersedia	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
4.	Saya pasti makan buah dalam sehari minimal satu porsi	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
5.	Saya menjaga jumlah asupan lemak agar tetap rendah	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
6.	Jika saya membeli cemilan sejenis makanan ringan, keripik kentang atau chiki saya sering memilih yang kadar lemaknya rendah	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Saya tidak pernah membeli <i>snack</i>
7.	Saya menghindari terlalu banyak makan <i>fast food</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Saya tidak pernah makan <i>fast food</i>
8.	Saya sering membeli <i>pastry/cake</i>	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
9.	Saya menjaga asupan gula agar tetap dalam batas rendah	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
10.	Saya pasti makan minimal 1 porsi sayuran atau salad dalam sehari	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
11.	Jika saya makan <i>dessert</i> atau makanan penutup di rumah, saya mencoba makan yang rendah lemak seperti buah, sayur ,dll	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Saya tidak makan <i>dessert</i>
12.	Saya jarang membeli makanan dari luar rumah	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
13.	Saya mencoba banyak makan buah dan sayur	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
14.	Saya sering makan makanan ringan yang manis sebagai makanan selingan	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak

No.	Pernyataan	Jawaban
15.	Biasanya saya makan minimal satu porsi (kecuali kentang) atau salad pada makan malam saya	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
16.	Ketika saya membeli <i>soft drink</i> biasanya saya memilih yang rendah kalori	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Saya tidak pernah membeli <i>soft drink</i>
17.	Ketika saya mengoleskan mentega atau margarine pada roti, biasanya saya mengoleskannya dengan tipis	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Saya tidak pernah memakai margarine atau metega dalam roti
18.	Jika saya membawa bekal makan siang, biasanya saya menambahkan beberap coklat dan atau biskuit	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Saya tidak pernah membawa bekal makan siang
19.	Ketika saya makan cemilan atau makanan ringan sebelum makan saya sering memilih buah sebagai cemilannya	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Saya tidak pernah makan cemilan sebelum makan
20.	Saat makan di restoran, saya cenderung memilih makanan penutup yang paling sehat	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Saya tidak pernah makan <i>dessert</i> di restoran
21.	Saya sering menambahkan krim pada makanan penutup (<i>dessert</i>) atau minuman	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Saya tidak pernah makan <i>dessert</i>
22.	Saya makan minimal tiga porsi buah hampir setiap hari	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
23.	Saya sering kali mencoba pola makan sehat	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

No. Kode :

KUESIONER



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MALANG
JURUSAN GIZI
PROGRAM STUDI DIPLOMA III GIZI
MALANG
2019**

A. Identitas Responden

Nama : Happy F
 Tempat Tanggal Lahir : Probo lingo, 4 NOV 2002
 Umur : 16
 Kelas : XI B
 Nomor HP : 0822 47606635
 Berat Badan : 79,9
 Tinggi Badan : 157,1

B. Kuesioner Body Image

Berikut ini terdapat 16 buah pernyataan. Bacalah dan pahami baik-baik setiap pertanyaan lalu berilah tanda silang (x) pada salah satu pilihan jawaban antara skala nomor 1,2,3,4,5,dan 6

- 1 : Tidak pernah
- 2 : Jarang
- 3 : Kadang-kadang
- 4 : Sering
- 5 : Sangat sering
- 6 : Selalu

Contoh :

No.	Pertanyaan	1	2	3	4	5	6
1	Pernahkah kamu melakukan perawatan di salon kecantikan		X				

Isilah pernyataan yang paling sesuai dengan diri Anda saat ini. Usahakan agar tidak ada satupun pernyataan yang terlewat.

SELAMAT MENGERJAKAN

No.	Pertanyaan	1	2	3	4	5	6
1.	Pernahkan merasa pada situasi yang membosankan membuat kamu khawatir dan memikirkan tentang bentuk tubuhmu					X	
2.	Pernahkan kamu merasa bahwa paha dan pinggul yang kamu miliki terlalu besar untuk tubuh kamu				X	X	

No.	Pertanyaan	1	2	3	4	5	6
3.	Pernahkah kamu mencemaskan bagian tubuh kamu yang kurang kencang				X		
4.	Pernahkah kamu merasa sangat sedih tentang bentuk tubuhmu sehingga membuatmu menangis					X	
5.	Pernahkah kamu merasa bahwa tubuhmu sangat mengganggu ketika sedang berlari					X	
6.	Pernahkah saat berada didekat seseorang yang kurus membuatmu merasa minder dengan bentuk tubuh yang kamu miliki					X	
7.	Pernahkah kamu mengkhawatirkan pahamu yang melebar ketika duduk				X		
8.	Pernahkah kamu merasa gemuk setelah mengonsumsi makanan walaupun dalam jumlah yang sedikit						X
9.	Pernahkah kamu menghindari berpakaian yang dapat memperlihatkan lekuk tubuhmu						X
10.	Pernahkah kamu merasa gemuk setelah mengonsumsi makanan manis, seperti cake atau makanan yang berkalori tinggi					X	
11.	Pernahkah kamu malu terhadap bentuk tubuh yang kamu miliki					X	
12.	Pernahkah kamu melakukan diet karena mencemaskan bentuk tubuhmu						X
13.	Pernahkah kamu merasa senang ketika perutmu kosong (misalnya dipagi hari)				X		
14.	Pernahkah kamu merasa tidak adil jika ada orang lain yang memiliki tubuh yang lebih kurus						X
15.	Pernahkah kamu merasa khawatir bila badanmu menjadi berlekuk-lekuk karena lipatan lemak					X	
16.	Pernahkah kamu mengkhawatirkan bentuk tubuhmu sehingga hal ini membuatmu merasa harus melakukan olahraga					X	

C. Kuesioner Kebiasaan Makan

Berikut ini terdapat 16 buah pernyataan. Bacalah dan pahami baik-baik setiap pertanyaan.

Berilah tanda ceklist (✓) pada salah satu pilihan jawaban yang menurut anda paling sesuai dengan kebiasaan yang sering anda lakukan.

SELAMAT MENGERJAKAN

No.	Pernyataan	Jawaban
1.	Jika saya makan siang diluar rumah, saya sering memilih makanan yang rendah lemak	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input checked="" type="checkbox"/> Saya tidak pernah makan siang diluar rumah
2.	Saya biasa menghindari makan makanan yang digoreng	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
3.	Saya biasanya makan dessert (makanan pencuci mulut) atau pudding, jika tersedia	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
4.	Saya pasti makan buah dalam sehari minimal satu porsi	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
5.	Saya menjaga jumlah asupan lemak agar tetap rendah	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
6.	Jika saya membeli cemilan sejenis makanan ringan, keripik kentang atau chiki saya sering memilih yang kadar lemaknya rendah	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Saya tidak pernah membeli <i>snack</i>
7.	Saya menghindari terlalu banyak makan <i>fast food</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Saya tidak pernah makan <i>fast food</i>
8.	Saya sering membeli <i>pastry/cake</i>	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
9.	Saya menjaga asupan gula agar tetap dalam batas rendah	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
10.	Saya pasti makan minimal 1 porsi sayuran atau salad dalam sehari	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
11.	Jika saya makan <i>dessert</i> atau makanan penutup di rumah, saya mencoba makan yang rendah lemak seperti buah, sayur ,dll	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Saya tidak makan <i>dessert</i>
12.	Saya jarang membeli makanan dari luar rumah	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
13.	Saya mencoba banyak makan buah dan sayur	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
14.	Saya sering makan makanan ringan yang manis sebagai makanan selingan	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak

No.	Pernyataan	Jawaban
15.	Biasanya saya makan minimal satu porsi (kecuali kentang) atau salad pada makan malam saya	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
16.	Ketika saya membeli <i>soft drink</i> biasanya saya memilih yang rendah kalori	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input checked="" type="checkbox"/> Saya tidak pernah membeli <i>soft drink</i>
17.	Ketika saya mengoleskan mentega atau margarine pada roti, biasanya saya mengoleskannya dengan tipis	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Saya tidak pernah memakai margarine atau metega dalam roti
18.	Jika saya membawa bekal makan siang, biasanya saya menambahkan beberap coklat dan atau biscuit	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input checked="" type="checkbox"/> Saya tidak pernah membawa bekal makan siang
19.	Ketika saya makan cemilan atau makanan ringan sebelum makan saya sering memilih buah sebagai cemilannya	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input checked="" type="checkbox"/> Saya tidak pernah makan cemilan sebelum makan
20.	Saat makan di restoran, saya cenderung memilih makanan penutup yang paling sehat	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input checked="" type="checkbox"/> Saya tidak pernah makan <i>dessert</i> di restoran
21.	Saya sering menambahkan krim pada makanan penutup (<i>dessert</i>) atau minuman	<input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input checked="" type="checkbox"/> Saya tidak pernah makan <i>dessert</i>
22.	Saya makan minimal tiga porsi buah hampir setiap hari	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
23.	Saya sering kali mencoba pola makan sehat	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak

Lampiran 7. Data Gambaran Umum, Status Gizi, Body Image dan Kebiasaan Makan Responden

No. Res	Kelas-jurusan	Umur (tahun)	Berat Badan (Kg)	Tinggi Badan (cm)	IMT	Status Gizi	Body Image	Kebiasaan makan
1	X – DKV	16	56,7	159	22,4	Normal	Positif	Baik
2	X – DKV	16	69,5	161,5	26,8	Overweight	Negatif	Kurang Baik
3	X – DKV	15	47	155,1	19,5	Normal	Positif	Baik
4	X – DKV	16	51,5	161	19,9	Normal	Positif	Kurang Baik
5	X – DKV	15	63,2	154,6	26,4	Overweight	Positif	Kurang Baik
6	X – DKV	17	55,8	145,1	26,5	Overweight	Positif	Baik
7	X – DKV	16	60,9	153	26,0	Overweight	Negatif	Kurang Baik
8	X – DKV	15	52,7	160	20,6	Normal	Negatif	Baik
9	X – DKV	16	68,5	160,5	26,6	Overweight	Negatif	Kurang Baik
10	X – DKV	15	87	154,4	36,5	Obesitas	Negatif	Kurang Baik
11	X – DKV	16	42,4	151	18,6	Normal	Negatif	Kurang Baik
12	X – DKV	17	53,5	159,3	21,1	Normal	Positif	Baik
13	X – DKV	17	52	150	23,1	Normal	Positif	Baik
14	X – DKV	17	72	165	26,4	Overweight	Negatif	Kurang Baik
15	X – DKV	16	58,2	150,8	25,6	Overweight	Positif	Kurang Baik
16	X – JB	15	48	155	20,0	Normal	Negatif	Baik
17	X – JB	17	46,8	150	20,8	Normal	Positif	Kurang Baik
18	X – JB	16	50,6	149,4	22,7	Normal	Positif	Baik
19	X – JB	15	49	157,5	19,8	Normal	Positif	Baik
20	X – JB	16	79,9	157,1	32,4	Obesitas	Negatif	Baik
21	X – JB	15	51,7	153	22,1	Normal	Positif	Kurang Baik
22	X – JB	15	49,9	150	22,2	Normal	Negatif	Baik
23	X – JB	17	59,9	145	28,5	Obesitas	Negatif	Kurang Baik
24	X – JB	17	62,8	153,5	26,7	Overweight	Negatif	Kurang Baik
25	X – JB	17	51,9	160,1	20,2	Normal	Positif	Baik
26	X – JB	17	58,3	150,1	25,9	Overweight	Positif	Baik
27	X – JB	16	49	157,1	19,9	Normal	Negatif	Kurang Baik
27	X – JB	16	62,3	154	26,3	Overweight	Negatif	Baik
29	X – JB	16	60,7	152,1	26,2	Overweight	Negatif	Kurang Baik
30	X – JB	17	55,4	147	25,6	Overweight	Negatif	Baik
31	X – JB	15	57,9	148	26,4	Overweight	Negatif	Kurang Baik
32	X – JB	16	50	148	22,8	Normal	Positif	Baik
33	X – JB	16	56,8	150,2	25,2	Overweight	Negatif	Kurang Baik

Lampiran 8. Hasil Uji Statistik (Chi – Square)

A. Hubungan Body Image Terhadap Kebiasaan Makan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Body Image * Kebiasaan Makan	33	100,0%	0	0,0%	33	100,0%

Body Image * Kebiasaan Makan Crosstabulation

		Kebiasaan Makan		Total	
		Baik	Kurang Baik		
Body Image	Positif	Count	10	5	15
		% within Body Image	66,7%	33,3%	100,0%
	Negatif	Count	6	12	18
		% within Body Image	33,3%	66,7%	100,0%
Total		Count	16	17	33
		% within Body Image	48,5%	51,5%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3,640 ^a	1	,056		
Continuity Correction ^b	2,427	1	,119		
Likelihood Ratio	3,707	1	,054		
Fisher's Exact Test				,084	,059
Linear-by-Linear Association	3,529	1	,060		
N of Valid Cases	33				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,27.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Body Image (Positif / Negatif)	4,000	,935	17,113
For cohort Kebiasaan Makan = Baik	2,000	,950	4,212
For cohort Kebiasaan Makan = Kurang Baik	,500	,228	1,098
N of Valid Cases	33		

B. Hubungan Body Image Terhadap Status Gizi

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Body Image * Status Gizi	33	100,0%	0	0,0%	33	100,0%

Body Image * Status Gizi Crosstabulation

		Status Gizi		Total	
		Normal	Obesitas		
Body Image	Positif	Count	11	4	15
		% within Body Image	73,3%	26,7%	100,0%
	Negatif	Count	5	13	18
		% within Body Image	27,8%	72,2%	100,0%
Total		Count	16	17	33
		% within Body Image	48,5%	51,5%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6,798 ^a	1	,009		
Continuity Correction ^b	5,097	1	,024		
Likelihood Ratio	7,050	1	,008		
Fisher's Exact Test				,015	,011
Linear-by-Linear Association	6,592	1	,010		
N of Valid Cases	33				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,27.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Body Image (Positif / Negatif)	7,150	1,532	33,371
For cohort Status Gizi = Normal	2,640	1,180	5,905
For cohort Status Gizi = Obesitas	,369	,152	,896
N of Valid Cases	33		

C. Hubungan Kebiasaan Makan terhadap Status Gizi

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kebiasaan Makan * Status Gizi	33	100,0%	0	0,0%	33	100,0%

Kebiasaan Makan * Status Gizi Crosstabulation

		Status Gizi		Total	
		Normal	Obesitas		
Kebiasaan Makan	Baik	Count	11	5	16
		% within Kebiasaan Makan	68,8%	31,2%	100,0%
	Kurang Baik	Count	5	12	17
		% within Kebiasaan Makan	29,4%	70,6%	100,0%
Total	Count	16	17	33	
	% within Kebiasaan Makan	48,5%	51,5%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5,107 ^a	1	,024		
Continuity Correction ^b	3,653	1	,056		
Likelihood Ratio	5,246	1	,022		
Fisher's Exact Test				,038	,027
Linear-by-Linear Association	4,952	1	,026		
N of Valid Cases	33				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,76.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kebiasaan Makan (Baik / Kurang Baik)	5,280	1,196	23,317
For cohort Status Gizi = Normal	2,338	1,043	5,239
For cohort Status Gizi = Obesitas	,443	,201	,974
N of Valid Cases	33		

Lampiran 9. Dokumentasi Kegiatan

