

DAFTAR PUSTAKA

- Adolph, R. (2016). *Perubahan Pengetahuan Dan Sikap Remaja Tentang Pencegahan Obesitas Melalui Media Edukasi Aplikasi Berbasis Android di SMKN 1 Sumatera Barat Kota Padang*. 1–23.
- Akbar, H. (2020). Pemberian Edukasi Mengenai Obesitas pada Remaja di Madrasah Aliyah Negeri 1 Indramayu. *Community Engagement and Emergence Journal (CEEJ)*, 2(1), 1–6. <https://doi.org/10.37385/ceej.v2i1.123>
- Claudia. (2016). Konsep Diri Remaja Putri Obesitas. *Jurnal Online Mahasiswa Fakultas Ilmu Sosial Dan Ilmu Politik Universitas Riau*, 3(2), 1–14. <https://www.neliti.com/publications/186532/>
- Dianah, R., Andari, E. A., Elvira Anjani Putri, Cahya Chita Dwinanti, & Nafisah, D. N. (2022). Penyuluhan Cara Mencegah Obesitas Pada Remaja dengan Pola Makan Yang Sehat. *Jurnal Abdimas ADPI Sains Dan Teknologi*, 3(3), 41–50. <https://doi.org/10.47841/saintek.v3i3.220>
- Fauzan, M. R., Sarman, Ruma, F., Darmin, Tutu, C. G., & Alkhair. (2023). Upaya Pencegahan Obesitas pada Remaja Menggunakan Media Komunikasi. *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat MAPALUS*, 1(2 SE-Artikel), 29–34. <https://e-journal.stikesgunungmaria.ac.id/index.php/jpmm/article/view/39>
- Gifari, N., Nuzrina, R., Ronitawati, P., Sitoayu, L., & Kuswari, M. (2020). Edukasi Gizi Seimbang Dan Aktivitas Fisik Dalam Upaya Pencegahan Obesitas Remaja. *JMM (Jurnal Masyarakat Mandiri)*, 4(1), 55. <https://doi.org/10.31764/jmm.v4i1.1749>
- Hafiza, D., Utmi, A., & Niriyah, S. (2021). Hubungan Kebiasaan Makan Dengan Status Gizi Pada Remaja Smp Ylpi Pekanbaru. *Al-Asalmiya Nursing Jurnal Ilmu Keperawatan (Journal of Nursing Sciences)*, 9(2), 86–96. <https://doi.org/10.35328/keperawatan.v9i2.671>
- Hanum, A. M. (2023). Faktor-Faktor Penyebab Terjadinya Obesitas Pada Remaja. *Healthy Tadulako Journal (Jurnal Kesehatan Tadulako)*, 9(2), 137–147. <https://doi.org/10.22487/htj.v9i2.539>
- Hendra, C., Manampiring, A. E., & Budiarso, F. (2016). Faktor-Faktor Risiko Terhadap Obesitas Pada Remaja Di Kota Bitung. *Jurnal E-Biomedik*, 4(1), 2–6. <https://doi.org/10.35790/ebm.4.1.2016.11040>
- Kurdanti, W., Suryani, I., Syamsiatun, N. H., Siwi, L. P., Adityanti, M. M., Mustikaningsih, D., & Sholihah, K. I. (2018). Faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian obesitas pada remaja. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 15(1), 22–27. <https://journal.ugm.ac.id/jgki/article/view/34939/24736>
- Kurniasari, E. S., Mintarsih, S. N., Yuniarti, Y., Susiloretni, K. A., & Supadi, J. (2022). Efektifitas Edukasi Gizi Dengan Ceramah Dan Media E-

Booklet Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Remaja Obesitas. *Jurnal Riset Gizi*, 9(2). <https://doi.org/10.31983/jrg.v9i2.7590>

Ni Wayan Pebriyanti, & I Putu Oka Suardana. (2023). Analisis Perilaku Siswa Kelas XII Ph (Perhotelan) dan Tata Boga Selama Mengikuti Pelajaran Bahasa Inggris disekolah SMKS Praja Pandawa Bangli. *Inspirasi Dunia: Jurnal Riset Pendidikan Dan Bahasa*, 2(4), 274–287. <https://doi.org/10.58192/insdun.v2i4.1940>

Nurchahyo, F. (2015). Kaitan Antara Obesitas Dan Aktivitas Fisik. *Medikora*, 1, 87–96. <https://doi.org/10.21831/medikora.v0i1.4663>

Nurhaliza, S., Susantini, P., Ayuningtyas, R. A., & Sartono, A. (n.d.). *Pengetahuan Gizi , Besar Uang Jajan , Pengaruh Teman Sebaya dan Kebiasaan Konsumsi Makanan Jajanan Siswa*. 292–302. <https://prosiding.unimus.ac.id/index.php/semnas/article/download/1728/1733>

Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2020 Tentang Standar Antropometri Anak. (2020). *Kaos GL Dergisi*, 8(75), 147–154. <https://doi.org/10.1016/j.jnc.2020.125798> <https://doi.org/10.1016/j.smr.2020.02.002> <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/810049> <http://doi.wiley.com/10.1002/anie.197505391> <http://www.science-direct.com/science/article/pii/B9780857090409500205> <http://www.science-direct.com/science/article/pii/B9780857090409500205>

Putri, R. N., Nugraheni, S. A., & Pradigdo, S. F. (2022). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Obesitas Sentral pada Remaja Usia 15-18 Tahun di Provinsi DKI Jakarta (Analisis Riskesdas 2018). *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 21(3), 169–177. <https://doi.org/10.14710/mkmi.21.3.169-177>

Retnaningsih, R. (2016). Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Tentang Alat Pelindung Telinga Dengan Penggunaannya Pada Pekerja Di Pt. X. *Journal of Industrial Hygiene and Occupational Health*, 1(1), 67. <https://doi.org/10.21111/jihoh.v1i1.607>

Siswanto, Y., & Lestari, I. P. (2020). Pengetahuan Penyakit Tidak Menular dan Faktor Risiko Perilaku pada Remaja. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 2(1), 1–6.

SKI 2023 Dalam Angka - Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan | BKKP Kemenkes. (n.d.). Retrieved December 17, 2024, from <https://www.badankebijakan.kemkes.go.id/ski-2023-dalam-angka/>

Subkhi Mahmasani. (2020). *Psikologi Remaja dan Permasalahannya*. 1(1), 274–282.

Sugiatmi, Rayhana, Suryaalsah, I. I., Rahmini, Akbar, Z. A., Harisatunnasyitoh, Z., Azyzah, D. I., Yuliarti, N. A. T., Annisa, S. N., Anandita, K., & Naufal, F. R. (2019). Peningkatan pengetahuan tentang kegemukan dan obesitas pada pengasuh pondok pesantren igbs darul

marhamah desa jatisari kecamatan cileungsi kabupaten bogor jawa barat. *Pengabdian Masyarakat*, 1(September), 1–5. <https://jurnal.umj.ac.id/index.php/semnaskat/article/viewFile/5434/3644>

Sumarni, S., & Bangkele, E. Y. (2023). Persepsi Orang Tua, Guru Dan Tenaga Kesehatan Tentang Obesitas Pada Anak Dan Remaja. *Healthy Tadulako Journal (Jurnal Kesehatan Tadulako)*, 9(1), 58–64. <https://doi.org/10.22487/htj.v9i1.658>

Telisa, I., Hartati, Y., & Haripamilu, A. D. (2020). Faktor Risiko Terjadinya Obesitas Pada Remaja SMA. *Faletehan Health Journal*, 7(03), 124–131. <https://doi.org/10.33746/fhj.v7i03.160>

Wijayanti, D., Purwati, A., & Retnaningsih, R. (2024). Hubungan Pengetahuan Dengan Sikap Ibu Hamil Tentang Pemanfaatan Buku KIA. *Jurnal Asuhan Ibu Dan Anak*, 9(2), 67–74. <https://doi.org/10.33867/c2byzp04>

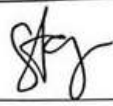
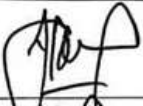
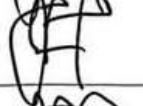
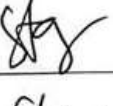
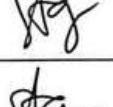
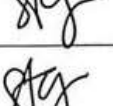
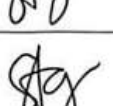
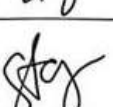
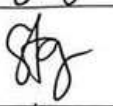
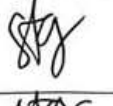
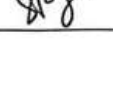
Wulandari, D. (2019). Pemanfaatan Grup Diskusi Online Dalam Upaya Pencegahan Obesitas Pada Remaja. *Jurnal Ilmiah WUNY*, 1(1). <https://doi.org/10.21831/jwuny.v1i1.26856>

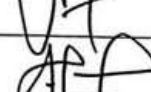
LAMPIRAN

Lampiran 1. Bukti Bimbingan KTI

Nama : Putri Marstella
NIM : P01031122085
Judul : Gambaran Pengetahuan dan Sikap tentang Obesitas
pada Siswa di SMA Negeri 2 Tanjung Morawa

Nama Pembimbing : Fauzi Romeli, SKM, M.Kes

No	Tanggal	Judul / Topik Bimbingan	T. Tangan Mahasiswa	T. Tangan Pembimbing
1	11 Oktober 2024	Pengenalan dan diskusi judul		
2	21 Oktober 2024	Membahas topik yang akan di teliti.		
3	28 Oktober 2024	Membahas Masalah yang akan diteliti.		
4	04 November 2024	Membahas Lokasi yang akan di teliti.		
5	08 November 2024	ACC judul		
6	11 November 2024	Revisi Proposal		
7	20 November 2024	Revisi Proposal		
8	02 Desember 2024	Membahas video animasi.		
9	16 Desember 2024	Revisi Proposal		
10	19 Desember 2024	ACC Usulan Penelitian		
11	23 Desember 2024	Seminar Proposal		

12	08 Mei 2025	Revisi proposal dengan dosen pembimbing	stg	
13	19 Mei 2025	Revisi proposal dengan penguji I	stg	
14	02 Juni 2025	Revisi proposal dengan penguji II	stg	
15	16 Juni 2025	Revisi BAB IV dan V dengan dosen pembimbing	stg	
16	17 Juni 2025	ACC Karya Tulis Ilmiah	stg.	
17	18 Juni 2025	Seminar Hasil	stg	
18	30 Juni 2025	Pengurusan Ethical Clearance	stg	
19	15 September 2025	Revisi KTI dengan dosen pembimbing	stg	
20	17 September 2025	Revisi KTI dengan dosen penguji I	stg	
21	30 September 2025	Revisi KTI dengan dosen penguji II	stg	
22	30 September 2025	Bimbingan abstrak dengan dosen pembimbing	stg	
23	01 Oktober 2025	Revisi abstrak dengan pembimbing	stg	
24	06 Oktober 2025	Penandatanganan pernyataan persetujuan KTI	stg	

Lampiran 2. Surat Pernyataan Keaslian Karya Tulis Ilmiah

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

NAMA : Putri Marstella

NIM : P01031122085

Menyatakan bahwa data penelitian yang terdapat di Karya Tulis Ilmiah saya adalah benar saya ambil dan apabila data tersebut tidak benar, saya bersedia mengikuti ujian ulang (ujian utama saya batalkan).

Yang Membuat Pernyataan



(Putri Marstella)

Lampiran 3. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Putri Marstella

Tempat/Tgl.Lahir : Tanjung Morawa, 10 Maret 2004

Jumlah Anggota Keluarga : 4

Alamat Rumah : Dusun II Gg.Sukatani, Desa Telaga Sari,
Kecamatan Tanjung Morawa.

No. Hp/Telp : 081360374802

Riwayat Pendidikan : SD Negeri 104238 Telaga Sari
SMP Negeri 4 Tanjung Morawa
SMA Negeri 1 Tanjung Morawa

Hobby : Memasak dan bernyanyi

Motto : Karena masa depan sungguh ada dan
harapanmu tidak akan hilang (Amsal 23:18)

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
☎ (061) 8366633
🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

Lubuk Pakam, 5 Juni 2025

Nomor : KH.03.01/XIV.13/973/2025
Lampiran : 1 (Satu)
Perihal : Surat Izin Penelitian

Kepada Yth:
Kepala Sekolah SMA Negeri 2 Tanjung Morawa
di _____
Tempat

Sesuai dengan Kurikulum Prodi Diploma III Gizi dimana mahasiswa semester VI diwajibkan menyusun Karya Tulis Ilmiah. Berkaitan dengan hal tersebut kami mohon izin bagi mahasiswa bimbingan Fauzi Romeli, SKM, M. Kes untuk melakukan Penelitian di Sekolah SMA Negeri 2 Tanjung Morawa. Adapun nama mahasiswa tersebut, adalah:

Nama : Putri Marstella
NIM : P01031122085
Judul : Gambaran Pengetahuan dan Sikap tentang Obesitas pada Siswa di SMA Negeri 2 Tanjung Morawa.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan,



Riris Oppusunggu, S. Pd. M. Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://te.keminfo.go.id/verifyKEK>



 Dipindai dengan CamScanner

Dokumen ini telah diandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Usaha dan Jasa Nelaya

Lampiran 5. Surat Bukti Balasan dari Pihak Sekolah

	PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA DINAS PENDIDIKAN SMA NEGERI 2 TANJUNG MORAWA Jalan Pendidikan Pasar XIV Desa Limau Manis — Kecamatan Tanjung Morawa — Kabupaten Deli Serdang — Kode POS 20362 — NPSN : 69899075 — email: smandu.tamora@gmail.com	
---	--	---

SURAT KETERANGAN
Nomor : 400.3.8/0916/SMAN.02-TM/X/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala SMA Negeri 2 Tanjung Morawa Kabupaten Deli Serdang, dengan ini menerangkan bahwa nama tersebut di bawah ini :

Nama	: Putri Marstella
NIM	: P01031122085
Program Studi	: D III - Gizi
Judul Penelitian	: Gambaran Pengetahuan dan Sikap tentang Obesitas pada Siswa di SMA Negeri 2 Tanjung Morawa

Berdasarkan surat dari Poltekkes Kemenkes Meda, dengan Nomor : KH.03.01/XIV.13/973/2025 tanggal 5 Juni 2025 tentang Permohonan Izin Melaksanakan Penelitian di SMA Negeri 2 Tanjung Morawa. Benar yang namanya tertera di atas telah melaksanakan penelitian di SMA Negeri 2 Tanjung Morawa dalam rangka melengkapi data untuk penyusunan karya ilmiah yang berjudul "Gambaran Pengetahuan dan Sikap tentang Obesitas pada Siswa di SMA Negeri 2 Tanjung Morawa" mulai tanggal 10 s.d. 12 Juni 2025.

Demikian Surat Keterangan ini di buat untuk dapat dipergunakan sebagai mana mestinya.

Tanjung Morawa, 07 Oktober 2025
Kepala Sekolah
SMA Negeri 2 Tanjung Morawa



 Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 6. Kuesioner Penelitian

Sumber : (Adolph, 2016)

A. Identitas Responden

Nama :
Tgl.Lahir :
Umur :
Pendidikan Ayah :
Pendidikan Ibu :
Pekerjaan Ayah :
Pekerjaan Ibu :

B. Kuesioner Pengetahuan

Petunjuk : Berilah tanda (X) pada salah satu pilihan jawaban yang Anda anggap paling benar

1. Apa yang dimaksud dengan obesitas?

- a. Kekurangan berat badan (0)
- b. Kelebihan berat badan (1)
- c. Kelebihan protein di dalam tubuh (0)
- d. Kekurangan nutrisi yang mengakibatkan keterhambatan perkembangan mental (0)

1. Obesitas terjadi karena...

- a. Adanya kekurangan lemak di dalam tubuh (0)
- b. Adanya kekurangan nutrisi di dalam tubuh (0)
- c. Adanya penumpukan lemak di dalam tubuh (1)
- d. Adanya penumpukan glukosa di dalam darah (0)

2. Klafikasi status gizi dapat diukur dengan satuan satuan pengukuran yang disebut...

- a. Indeks lemak tubuh (0)
- b. Indeks tinggi badan (0)
- c. Indeks berat badan (0)
- d. Indeks massa tubuh (1)

3. Klasifikasi status gizi remaja yang baik adalah...
 - a. Gizi baik (1)
 - b. Gizi kurang (0)
 - c. Gizi lebih (0)
 - d. Gizi stunting (0)
4. Makanan yang menyebabkan obesitas adalah....
 - a. Buah-buahan (0)
 - b. Sayur-sayuran (0)
 - c. Keju (1)
 - d. Telur rebus (0)
5. Minuman yang dapat menyebabkan obesitas adalah....
 - a. Minuman bersoda (1)
 - b. Air mineral (0)
 - c. Susu rendah lemak (0)
 - d. Jus buah (0)
6. Obesitas pada remaja dapat menyebabkan....
 - a. Jalan pernapasan menyempit saat tidur (1)
 - b. Jalan pernapasan meradang saat tidur (0)
 - c. Tidak berfungsinya metabolisme tubuh (0)
 - d. Tidak berfungsinya persendian pada tubuh (0)
7. Dampak obesitas pada remaja adalah...
 - a. Cenderung terkena demam berdarah ketika dewasa (0)
 - b. Cenderung terkena diare ketika dewasa (0)
 - c. Cenderung terkena demam ketika dewasa (0)
 - d. Cenderung terkena diabetes mellitus ketika dewasa (1)
8. Remaja putri yang mengalami obesitas berisiko untuk mengalami...
 - a. Menstruasi yang tidak normal (1)
 - b. Stroke (0)
 - c. Diare (0)
 - d. Penyakit jantung (0)
9. Dampak obesitas secara psikologis bagi penderitanya adalah...
 - a. Munculnya rasa tidak percaya diri dan depresi (1)

- b. Munculnya rasa bahagia terhadap diri sendiri (0)
 - c. Munculnya rasa ingin bergaul dengan teman (0)
 - d. Meningkatnya rasa percaya diri (0)
10. Aktivitas yang dapat mencegah obesitas adalah...
- a. Maraton selama 30 menit (1)
 - b. Bermain mobile games (0)
 - c. Menonton TV (0)
 - d. Mengonsumsi makanan tinggi lemak (0)
11. Untuk mencegah obesitas, sebaiknya yang dilakukan oleh remaja sebelum berangkat sekolah adalah...
- a. Minum minuman bersoda (0)
 - b. Sarapan pagi yang sehat (1)
 - c. Tidak sarapan pagi (0)
 - d. Menggosok gigi (0)
12. Untuk mencegah obesitas, sebaiknya yang dilakukan oleh remaja adalah...
- a. Meningkatkan konsumsi makanan cepat saji (0)
 - b. Membatasi aktivitas fisik (0)
 - c. Meningkatkan konsumsi buah dan sayur (1)
 - d. Meningkatkan konsumsi makanan manis (0)
13. Makanan yang sebaiknya dihindari untuk mencegah berat badan berlebih adalah...
- a. Buah-buahan (0)
 - b. Sayur-sayuran (0)
 - c. Susu rendah lemak (0)
 - d. Es krim (1)
14. Hal yang dapat dilakukan remaja di sekolah sebagai pencegahan obesitas adalah...
- a. Tidak mengikuti mata pelajaran olahraga (0)
 - b. Konsumsi gorengan saat istirahat (0)
 - c. Konsumsi minuman manis istirahat (0)
 - d. Membawa bekal makanan sehat ke sekolah (1)

15. Cara mempertahankan berat badan normal adalah...
- a. Mengkonsumsi makanan tinggi lemak (0)
 - b. Mengkonsumsi makanan tinggi gula (0)
 - c. Rutin aktivitas fisik (1)
 - d. Mengkonsumsi air mineral kurang dari 7 gelas per hari (0)
16. Hal yang dapat dilakukan remaja setelah pulang sekolah sebagai pencegahan obesitas adalah...
- a. Bersantai (0)
 - b. bermain mobile games (0)
 - c. menonton TV (0)
 - d. bersepeda (1)
17. Manfaat gizi seimbang bagi remaja adalah...
- a. Meningkatkan konsentrasi belajar (1)
 - b. Menurunkan daya tahan tubuh (0)
 - c. Tidak antusias dalam beraktivitas (0)
 - d. Menurunkan rasa percaya diri (0)
18. Manfaat gizi seimbang bagi remaja adalah...
- a. Menurunkan rasa percaya diri (0)
 - b. Menurunkan daya tahan tubuh (0)
 - c. Menjaga kesehatan tubuh (1)
 - d. Tidak antusias dalam bersosialisasi (0)
19. Manfaat gizi seimbang bagi remaja adalah...
- a. Memperoleh kesempurnaan fisik serta kematangan organ reproduksi (1)
 - b. Menurunkan rasa percaya diri (0)
 - c. Memperoleh kesehatan tubuh yang tidak optimal (0)
 - d. Memperoleh daya tahan tubuh yang rendah (0)

C. Kuesioner Sikap

Petunjuk : Berilah tanda centang (✓) pada salah satu kotak yang tersedia yang paling sesuai dengan jawaban pada setiap pertanyaan dibawah ini :
(SS : Sangat Setuju, S : Setuju, RR : Ragu-ragu, TS : Tidak Setuju, STS : Sangat Tidak Setuju)

No	Pertanyaan	Sikap				
		SS	S	RR	TS	STS
1	Status gizi remaja sebaiknya berada pada status gizi baik					
2	Obesitas meningkatkan risiko terjadinya penyakit lain					
3	Konsumsi makanan yang manis berlebihan dapat meningkatkan berat badan					
4	Konsumsi makanan cepat saji yang berlebihan meningkatkan risiko obesitas					
5	Melakukan aktivitas fisik cukup saat disekolah saja					
6	Membawa bekal makanan sehat dari rumah dapat dilakukan remaja untuk memperoleh berat badan ideal					
7	Olahraga berperan penting dalam menurunkan berat badan bagi remaja obesitas					

8	Menghindari makanan manis adalah tindakan yang tepat untuk mencegah obesitas					
9	Sarapan pagi merupakan cara yang tepat untuk menjaga berat badan ideal					
10	Aktifitas fisik sangat diperlukan untuk mendapat berat badan ideal					
11	Mengonsumsi makanan tinggi gula dapat mencegah obesitas dan baik untuk kesehatan					
12	Berat badan berlebih dan obesitas dapat menyebabkan timbulnya rasa kurang percaya diri					
13	Remaja dengan gizi baik mampu mencapai kesempurnaan fisik dan kematangan organ reproduksi					
14	Gizi seimbang pada remaja dapat meningkatkan konsentrasi belajar					
15	Remaja dengan status gizi baik akan lebih antusias dalam bersosialisasi					

Tanda Tangan

()

Lampiran 7. Informed Consent

SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MENJADI SUBYEK PENELITIAN (INFORMED CONSENT)

Informasi untuk responden

Saya Mahasiswa Program Studi Diploma II Gizi, Poltekkes Kemenkes Medan yang melakukan penelitian dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran pengetahuan dan sikap tentang obesitas di SMA Negeri 2 Tanjung Morawaa.

Keikutsertaan responden pada penelitian bersifat sukarela, dan tidak ada konsekuensi apapun bagi responden yang mengundurkan diri. Setelah membaca penjelasan diatas saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan persetujuan untuk menjadi responden penelitian ini.

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Benget parindungan
Tempat, Tgl lahir : Tanjung Morawa, 05 september 2008

Peneliti Responden

(Putri Marstella)

Tanjung Morawa, 03 Juni 2025

Responden



(Benget Parindungan)

Lampiran 8. Lembar Pengisian Kuesioner

KUESIONER PENELITIAN

A. Identitas Responden

Nama : Benget Farlindungan (x1-3)
Tgl.Lahir : 05 September 2008
Umur : 16 thn
Pendidikan Ayah : SMA
Pendidikan Ibu : SMA
Pekerjaan Ayah : Pegawai swasta
Pekerjaan Ibu : Ibu rumah tangga

B. Kuesioner Pengetahuan

Petunjuk : Berilah tanda (X) pada salah satu pilihan jawaban yang Anda anggap paling benar

1. Apa yang dimaksud dengan obesitas?
 - a. Kekurangan berat badan
 - ☒ b. Kelebihan berat badan
 - c. Kelebihan protein di dalam tubuh
 - d. Kekurangan nutrisi yang mengakibatkan keterhambatan perkembangan mental
2. Obesitas terjadi karena...
 - a. Adanya kekurangan lemak di dalam tubuh
 - b. Adanya kekurangan nutrisi di dalam tubuh
 - c. Adanya penumpukan lemak di dalam tubuh
 - ☒ d. Adanya penumpukan glukosa di dalam darah
3. Klasifikasi status gizi dapat diukur dengan satuan satuan pengukuran yang disebut...
 - a. Indeks lemak tubuh
 - b. Indeks tinggi badan
 - c. Indeks berat badan
 - ☒ d. Indeks massa tubuh
4. Klasifikasi status gizi remaja yang baik adalah...
 - ☒ a. Gizi baik
 - b. Gizi kurang
 - c. Gizi lebih
 - d. Gizi stunting
5. Makanan yang menyebabkan obesitas adalah...
 - a. Buah-buahan
 - b. Sayur-sayuran
 - ☒ c. Keju
 - d. Telur rebus
6. Minuman yang dapat menyebabkan obesitas adalah...
 - ☒ a. Minuman bersoda
 - b. Air mineral
 - c. Susu rendah lemak
 - d. Jus buah

7. Obesitas pada remaja dapat menyebabkan... .
- a. Jalan pernapasan menyempit saat tidur
 - b. Jalan pernapasan meradang saat tidur
 - ☒ c. Tidak berfungsinya metabolisme tubuh
 - d. Tidak berfungsinya persendian pada tubuh
8. Dampak obesitas pada remaja adalah...
- a. Cenderung terkena demam berdarah ketika dewasa
 - b. Cenderung terkena diare ketika dewasa
 - c. Cenderung terkena demam ketika dewasa
 - ☒ d. Cenderung terkena diabetes mellitus ketika dewasa
9. Remaja putri yang mengalami obesitas berisiko untuk mengalami...
- a. Menstruasi yang tidak normal
 - b. Stroke
 - ☒ c. Diare
 - d. Penyakit jantung
10. Dampak obesitas secara psikologis bagi penderitanya adalah...
- ☒ a. Munculnya rasa tidak percaya diri dan depresi
 - b. Munculnya rasa bahagia terhadap diri sendiri
 - c. Munculnya rasa ingin bergaul dengan teman
 - d. Meningkatnya rasa percaya diri
11. Aktivitas yang dapat mencegah obesitas adalah...
- ☒ a. Maraton selama 30 menit
 - b. Bermain mobile games
 - c. Menonton TV
 - d. Mengonsumsi makanan tinggi lemak
12. Untuk mencegah obesitas, sebaiknya yang dilakukan oleh remaja sebelum berangkat sekolah adalah...
- ☒ a. Minum minuman bersoda
 - b. Sarapan pagi yang sehat
 - c. Tidak sarapan pagi
 - d. Menggosok gigi
13. Untuk mencegah obesitas, sebaiknya yang dilakukan oleh remaja adalah...
- a. Meningkatkan konsumsi makanan cepat saji
 - b. Membatasi aktivitas fisik
 - ☒ c. Meningkatkan konsumsi buah dan sayur
 - d. Meningkatkan konsumsi makanan manis
14. Makanan yang sebaiknya dihindari untuk mencegah berat badan berlebih adalah...
- a. Buah-buahan
 - b. Sayur-sayuran
 - c. Susu rendah lemak
 - ☒ d. Es krim

✓ 15. Hal yang dapat dilakukan remaja di sekolah sebagai pencegahan obesitas adalah...

- a. Tidak mengikuti mata pelajaran olahraga
- b. Konsumsi gorengan saat istirahat
- c. Konsumsi minuman manis istirahat
- ☒ d. Membawa bekal makanan sehat ke sekolah

✓ 16. Cara mempertahankan berat badan normal adalah...

- a. Mengonsumsi makanan tinggi lemak
- b. Mengonsumsi makanan tinggi gula
- ☒ c. Rutin aktivitas fisik
- d. Mengonsumsi air mineral kurang dari 7 gelas per hari

17. Hal yang dapat dilakukan remaja setelah pulang sekolah sebagai pencegahan obesitas adalah...

- ☒ a. bersantai
- b. bermain mobile games
- c. menonton TV
- ☒ d. bersepeda

✓ 18. Manfaat gizi seimbang bagi remaja adalah...

- ☒ a. Meningkatkan konsentrasi belajar
- b. Menurunkan daya tahan tubuh
- c. Tidak antusias dalam beraktivitas
- ☒ d. Menurunkan rasa percaya diri

✓ 19. Manfaat gizi seimbang bagi remaja adalah...

- a. Menurunkan rasa percaya diri
- b. Menurunkan daya tahan tubuh
- ☒ c. Menjaga kesehatan tubuh
- d. Tidak antusias dalam bersosialisasi

✓ 20. Manfaat gizi seimbang bagi remaja adalah...

- ☒ a. Memperoleh kesempurnaan fisik serta kematangan organ reproduksi
- b. Menurunkan rasa percaya diri
- c. Memperoleh kesehatan tubuh yang tidak optimal
- d. Memperoleh daya tahan tubuh yang rendah

$$B = 15$$

$$S = 5$$

$$\frac{15}{20} \times 100 = 75$$

C. Kuesioner Sikap

Petunjuk : Berilah tanda centang (✓) pada salah satu kotak yang tersedia yang paling sesuai dengan jawaban pada setiap pertanyaan dibawah ini (SS : Sangat Setuju, S : Setuju, RR : Ragu-ragu, TS : Tidak Setuju, STS : Sangat Tidak Setuju)

No	Pertanyaan	Sikap					
		SS	S	RR	TS	STS	
1	Status gizi remaja sebaiknya berada pada status gizi baik	✓					5
2	Obesitas meningkatkan risiko terjadinya penyakit lain	✓					5
3	Konsumsi makanan yang manis berlebihan dapat meningkatkan berat badan		✓				4
4	Konsumsi makanan cepat saji yang berlebihan meningkatkan risiko obesitas			✓			3
5	Melakukan aktivitas fisik cukup saat disekolah saja				✓		4
6	Membawa bekal makanan sehat dari rumah dapat dilakukan remaja untuk memperoleh berat badan ideal		✓				4
7	Olahraga berperan penting dalam menurunkan berat badan bagi remaja obesitas		✓				4
8	Menghindari makanan manis adalah tindakan yang tepat untuk mencegah obesitas		✓				4
9	Sarapan pagi merupakan cara yang tepat untuk menjaga berat badan ideal			✓			3
10	Aktifitas fisik sangat diperlukan untuk mendapat berat badan ideal	✓					5
11	Mengonsumsi makanan tinggi gula dapat mencegah obesitas dan baik untuk kesehatan					✓	5
12	Berat badan berlebih dan obesitas dapat menyebabkan timbulnya rasa kurang percaya diri		✓				4
13	Remaja dengan gizi baik mampu mencapai kesempurnaan fisik dan kematangan organ reproduksi	✓					5
14	Gizi seimbang pada remaja dapat meningkatkan konsentrasi belajar	✓					5
15	Remaja dengan status gizi baik akan lebih antusias dalam bersosialisasi	✓					5

$$\frac{65}{75} \times 100 = 86,7$$

Tanda Tangan

[Signature]

25

Lampiran 9. Anggaran Biaya Penelitian

No	Jenis Pengeluaran	Biaya (Rp)
Penelusuran Pustaka		
1	Paket Internet	Rp. 200.000
2	Print artikel terkait	Rp. 30.000
3	Transportasi ke lokasi	Rp. 50.000
Biaya Penelitian		
1	Print dan Fotocopy Kuesioner	Rp. 200.000
2	Transportasi ke lokasi	Rp. 50.000
Pengadaan Proposal		
1	Print Proposal	Rp. 200.000
2	Jilid lux	Rp. 150.000
3	Biaya tak terduga	Rp. 300.000
Total Pengeluaran		Rp. 1.180.000

Lampiran 10. Master Tabel

No	Nama	JK	Umur	BB	TB	IMT/U	Z-Score	Kategori	Pengetahuan	Sikap
1	EK	Pr	16 tahun 1 bulan	103	160	40.2	>+3 SD	Obesitas	Baik	Positif
2	JLG	Lk	15 tahun 6 bulan	47,9	159,4	18.9	-1 SD	Normal	Baik	Positif
3	RA	Lk	15 tahun 11 bulan	50,6	160,5	19.6	-1 SD	Normal	Kurang	Positif
4	JH	Lk	16 tahun 1 bulan	65,4	166	23.7	+1 SD	Normal	Baik	Positif
5	AF	Lk	15 tahun 11 bulan	74,8	155,6	30.9	>+2 SD	Obesitas	Baik	Positif
6	SAF	Pr	15 tahun 5 bulan	42,9	151,1	18.8	-1 SD	Normal	Kurang	Positif
7	RVS	Lk	16 tahun 1 bulan	46,1	157,8	18.5	-1 SD	Normal	Baik	Positif
8	FR	Lk	15 tahun 8 bulan	45	159	17.8	-1 SD	Normal	Cukup	Positif
9	MZP	Pr	15 tahun 5 bulan	39,5	150,1	17.5	-2 SD	Normal	Baik	Positif
10	APS	Lk	16 tahun 7 bulan	62,1	164,2	23.0	Median	Normal	Baik	Positif
11	ECS	Lk	15 tahun 6 bulan	58,4	178,3	18.4	-1 SD	Normal	Baik	Positif
12	IWRZF	Lk	15 tahun 6 bulan	51,2	155,1	21.3	Median	Normal	Baik	Positif
13	TAN	Pr	16 tahun 8 bulan	70,5	158,2	29.8	>+ 2 SD	Obesitas	Baik	Positif
14	MVE	Lk	16 tahun 3 bulan	46,2	166,5	16.7	-2 SD	Normal	Baik	Positif
15	MFA	Lk	16 tahun 5 bulan	42,5	159,3	16.7	-2 SD	Normal	Baik	Positif

16	SO	Lk	16 tahun 2 bulan	58,7	167	21.0	Median	Normal	Kurang	Positif
17	SAI	Pr	16 tahun 1 bulan	43,7	155	18.2	-1 SD	Normal	Kurang	Positif
18	NMP	Pr	15 tahun 11 bulan	41,5	149,8	18.5	-1 SD	Normal	Kurang	Positif
19	MHI	Lk	16 tahun 2 bulan	64,1	166,8	23.0	Median	Normal	Baik	Positif
20	RA	Lk	16 tahun 3 bulan	39,3	158,6	15.6	-3 SD	Gizi kurang	Baik	Positif
21	FAL	Lk	15 tahun 9 bulan	44,1	151,5	19.2	-1 SD	Normal	Baik	Positif
22	RFW	Lk	17 tahun 2 bulan	100,4	166.5	36.2	>+3 SD	Obesitas	Baik	Positif
23	AHN	Pr	16 tahun 5 bulan	106,1	158	42.5	>+3 SD	Obesitas	Baik	Positif
24	ML	Lk	15 tahun 11 bulan	108,5	177	34.6	+3 SD	Obesitas	Baik	Positif
25	EJPS	Pr	16 Tahun 1 bulan	47,6	153,5	20.2	-1 SD	Normal	Baik	Positif
26	SK	Pr	15 tahun 9 bulan	50,8	160,8	19.6	-1 SD	Normal	Baik	Positif
27	EP	Lk	15 tahun 10 bulan	43,1	160	16.8	-2 SD	Normal	Baik	Positif
28	MRU	Lk	16 tahun 1 bulan	71	165,5	25.9	>+1 SD	Gizi lebih	Kurang	Positif
29	W	Lk	16 tahun 10 bulan	45,6	168,9	16.0	<-2 SD	Gizi kurang	Baik	Positif
30	NFG	Lk	14 tahun 5 bulan	46,2	159	24.7	+1 SD	Gizi lebih	Baik	Positif
31	APL	Pr	16 tahun 1 bulan	49,8	161,9	19.0	-1 SD	Normal	Baik	Positif
32	LPS	Pr	15 tahun 7 bulan	60,1	145	28.7	>+2 SD	Obesitas	Cukup	Positif
33	RS	Lk	16 tahun 9 bulan	58,9	165	21.6	Median	Normal	Baik	Positif
34	MAP	Lk	16 tahun 1 bulan	84	160,5	32.6	>+2 SD	Obesitas	Baik	Positif
35	DSP	Pr	16 tahun 3 bulan	46,5	147,9	21.3	Median	Normal	Baik	Positif

36	KA	Lk	15 tahun 3 bulan	91,4	183,1	30.5	>+2 SD	Obesitas	Baik	Positif
37	NT	Pr	16 tahun 7 bulan	49,2	148,4	22.3	Median	Normal	Baik	Positif
38	AWA	Pr	15 tahun 11 bulan	55,2	151,9	23.9	Median	Normal	Baik	Positif
39	SA	Pr	15 tahun 7 bulan	54,3	150,6	23.9	Median	Normal	Baik	Positif
40	DA	Pr	16 tahun 1 bulan	41,9	164,5	15.5	<-2 SD	Gizi kurang	Baik	Positif
41	TDA	Lk	15 tahun 7 bulan	59,7	175,1	19.5	-2 SD	Normal	Baik	Positif
42	SAT	Lk	16 tahun 3 bulan	77,9	166,5	28.2	>+2 SD	Obesitas	Cukup	Positif
43	CIN	Pr	17 tahun 2 bulan	46,4	159	18.4	-1 SD	Normal	Baik	Positif
44	AP	Lk	17 tahun 1 bulan	81,5	160,4	31.7	>+2 SD	Obesitas	Baik	Positif
45	DPS	Lk	17 tahun 2 bulan	102,9	168	36.5	>+3 SD	Obesitas	Baik	Positif
46	LM	Pr	16 tahun 8 bulan	51,1	146,4	23.8	Median	Normal	Cukup	Positif
47	AI	Lk	17 tahun 3 bulan	48,9	163,8	18.2	-2 SD	Normal	Kurang	Positif
48	BFD	Lk	16 tahun 7 bulan	59,8	165,6	21.8	Median	Normal	Kurang	Positif
49	ASH	Pr	16 tahun 3 bulan	36,8	153	15.7	<2 SD	Gizi kurang	Baik	Positif
50	MFA	Pr	17 tahun 1 bulan	58,6	159,8	22.9	Median	Normal	Baik	Positif
51	MY	Pr	17 tahun 0 bulan	46,2	150,3	20.5	-1 SD	Normals	Baik	Positif
52	KA	Pr	16 tahun 6 bulan	49	154,5	20.5	-1 SD	Normal	Baik	Positif
53	AIP	Lk	16 tahun 7 bulan	75,7	162,6	28.6	>+2 SD	Obesitas	Baik	Positif
54	ZR	Pr	16 tahun 7 bulan	78,6	151,2	34.4	>+2 SD	Obesitas	Baik	Positif
55	NK	Pr	16 tahun 7 bulan	89,3	156,4	36.5	>+3 SD	Obesitas	Baik	Positif

56	KFG	Pr	16 tahun 10 bulan	52,6	158,1	21.0	Median	Normal	Baik	Positif
57	BAS	Pr	17 tahun 4 bulan	47,7	167	17.4	-2 SD	Normal	Baik	Positif
58	CELP	Pr	16 tahun 11 bulan	81,2	165,9	29.5	>+2 SD	Obesitas	Kurang	Positif
59	MG	Lk	16 tahun 4 bulan	57,8	168,5	20.4	-1 SD	Normal	Baik	Positif
60	BPS	Lk	16 tahun 8 bulan	94,7	173,9	31.3	>+2 SD	Obesitas	Cukup	Positif
61	PRS	Pr	17 tahun 3 bulan	51,3	156	21.1	Median	Normal	Cukup	Positif
62	IV	Pr	16 tahun 9 bulan	40,4	150,3	17.9	-2 SD	Normal	Baik	Positif
63	CT	Pr	16 tahun 11 bulan	60,8	154,6	25.4	+1 SD	Gizi lebih	Kurang	Positif
64	DYS	Pr	16 tahun 10 bulan	51,9	152,3	22.4	Median	Normal	Kurang	Positif
65	HSN	Pr	16 tahun 6 bulan	45,1	152	19.5	-1 SD	Normal	Baik	Positif
66	AFN	Lk	16 tahun 10 bulan	42,5	154,6	17.8	-2 SD	Normal	Baik	Positif
67	PA	Pr	16 tahun 6 bulan	47	158,4	18.7	-1 SD	Normal	Baik	Positif
68	NS	Pr	16 tahun 11 bulan	51,5	152,4	22.2	Median	Normal	Baik	Positif
69	N	Pr	17 tahun 0 bulan	30,4	146,6	14.1	<-3 SD	Gizi kurang	Baik	Positif
70	AZ	Pr	17 tahun 1 bulan	37,3	143	18.2	-2 SD	Normal	Baik	Positif
71	NAK	Pr	16 tahun 8 bulan	49,1	153,9	20.7	-1 SD	Normal	Baik	Positif
72	IP	Lk	16 tahun 8 bulan	48,2	170,8	18.4	-1 SD	Normal	Baik	Positif
73	A	Lk	16 bulan 8 bulan	51,7	167,3	18.5	-1 SD	Normal	Baik	Positif
74	YAPS	Lk	17 tahun 0 bulan	79,8	166,2	28.9	>+2 SD	Obesitas	Kurang	Positif
75	NM	Pr	16 tahun 9 bulan	43,7	151,8	19.0	-1 SD	Normal	Baik	Positif

76	PCS	Pr	16 tahun 10 bulan	38,5	156,9	15.6	<-2 SD	Gizi kurang	Baik	Positif
77	WT	Pr	16 tahun 8 bulan	46,5	153,1	19.8	-1 SD	Normal	Baik	Positif
78	AF	Lk	17 tahun 8 bulan	83	165	30.5	>+2 SD	Obesitas	Baik	Positif
79	UK	Pr	17 tahun 1 bulan	55,8	155,8	23.0	Median	Normal	Kurang	Positif
80	MRV	Lk	16 tahun 6 bulan	49,6	165,5	20.7	-1 SD	Normal	Kurang	Positif
81	TDP	Pr	16 tahun 10 bulan	42,9	155	17.9	-2 SD	Normal	Cukup	Positif
82	JA	Lk	16 tahun 8 bulan	63,7	169,8	22.1	Median	Normal	Baik	Positif
83	LN	Pr	16 tahun 11 bulan	43	151	18.9	-1 SD	Normal	Cukup	Positif

Lampiran 11. Tabel Jawaban Pertanyaan Kuesioner Pengetahuan

No	Nama	Pertanyaan																				Skor	%	Pengetahuan
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			
1	EK	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	17	85	Baik
2	JLG	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	85	Baik
3	RA	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	10	50	Kurang
4	JH	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik
5	AF	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Baik
6	SAF	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	10	50	Kurang
7	RVS	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16	80	Baik
8	FR	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	13	65	Cukup
9	MZP	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Baik
10	APS	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16	80	Baik
11	ECS	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	16	80	Baik
12	IRZF	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	85	Baik
13	TAN	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17	85	Baik
14	MVE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
15	MFA	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Baik
16	SO	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	11	55	Kurang

17	SAI	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	11	55	Kurang
18	NMP	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	11	55	Kurang
19	MHI	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Baik
20	RA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
21	FAL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
22	RFW	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	85	Baik
23	AHN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
24	ML	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Baik
25	EJPH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	18	90	Baik
26	SK	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
27	EP	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17	85	Baik
28	MRU	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	10	50	Kurang
29	W	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
30	NFG	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	85	Baik
31	APL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
32	LPS	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	13	65	Cukup
33	RS	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	80	Baik
34	MAP	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	85	Baik
35	DSP	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	85	Baik
36	KA	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Baik

37	NT	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	85	Baik
38	AWA	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Baik
39	SA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	19	95	Baik	
40	DA	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik	
41	TDA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik	
42	SAT	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	13	65	Cukup	
43	ASH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik	
44	MFAG	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	16	80	Baik	
45	MY	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	16	80	Baik	
46	KA	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	12	60	Cukup	
47	AIP	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	10	50	Kurang	
48	ZR	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	10	50	Kurang	
49	NK	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik	
50	KFG	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik	
51	BAS	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	Baik	
52	CEL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik	
53	MG	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	80	Baik	
54	BPS	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	16	80	Baik	
55	IP	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik	
56	A	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik	

57	YAPS	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik
58	NM	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	9	45	Kurang
59	PCS	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik
60	WT	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	15	75	Cukup
61	CIN	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	14	70	Cukup
62	AP	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
63	DPS	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	10	50	Kurang
64	LM	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	10	50	Kurang
65	AI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
66	BFD	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
67	PRS	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	Baik
68	IV	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
69	CT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
70	DYS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
71	HSN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
72	AFN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	19	95	Baik
73	PA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
74	NS	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	9	45	Kurang
75	N	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
76	AZ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik

77	NAK	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	85	Baik
78	AF	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	80	Baik
79	Uk	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	11	55	Kurang
80	MRV	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	9	45	Kurang
81	TDP	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	12	60	Cukup
82	JA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
83	LN	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	12	60	Cukup

Lampiran 12. Tabel Jawaban Pernyataan Kuesioner Sikap

No	Nama	Pernyataan															Skor	%	Sikap
		S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	S13	S14	S15			
1	EK	5	4	4	5	4	5	5	5	4	5	5	1	5	5	4	66	88,0	Positif
2	JLG	5	5	4	3	4	4	4	4	4	5	5	4	5	5	5	66	88,0	Positif
3	RA	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	59	78,7	Positif
4	JH	3	4	4	5	5	4	5	3	5	5	5	3	5	5	4	65	86,7	Positif
5	AF	5	3	5	5	2	4	5	5	4	5	4	5	5	5	5	67	89,3	Positif
6	SAF	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	74	98,7	Positif
7	RVS	4	5	5	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	69	92,0	Positif
8	FR	4	5	5	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	69	92,0	Positif
9	MZP	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	73	97,3	Positif
10	APS	4	3	3	2	2	3	3	3	2	4	1	1	4	4	4	43	57,3	Positif
11	ECS	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	4	5	5	5	68	90,7	Positif
12	IRZF	4	5	5	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	69	92,0	Positif
13	TAN	5	4	5	5	3	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	58	77,3	Positif
14	MVE	5	5	5	4	4	4	4	4	3	5	5	4	4	3	4	63	84,0	Positif
15	MFA	4	4	5	4	4	4	5	5	4	5	1	5	5	4	4	63	84,0	Positif

16	SO	4	4	4	4	4	3	3	3	2	4	2	4	4	4	4	53	70,7	Positif
17	SAI	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	62	82,7	Positif
18	NMP	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	72	96,0	Positif
19	MHI	5	2	2	1	1	5	4	5	5	5	4	2	5	5	5	56	74,7	Positif
20	RA	5	5	5	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	72	96,0	Positif
21	FAL	5	4	5	3	5	4	5	5	4	5	5	5	5	3	4	67	89,3	Positif
22	RFW	5	4	4	4	4	5	5	2	4	4	4	4	4	4	4	61	81,3	Positif
23	AHN	5	5	5	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	62	82,7	Positif
24	ML	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	72	96,0	Positif
25	EJPH	5	5	4	3	4	4	5	4	4	4	3	4	5	4	5	63	84,0	Positif
26	SK	5	4	4	2	4	4	5	3	5	4	2	4	3	5	4	58	77,3	Positif
27	EP	5	5	5	5	4	4	5	4	4	5	5	4	5	5	4	69	92,0	Positif
28	MRU	5	5	5	5	4	4	5	4	5	5	5	4	5	5	4	70	93,3	Positif
29	W	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	73	97,3	Positif
30	NFG	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	59	78,7	Positif
31	APL	4	5	5	5	3	5	4	5	4	5	3	5	5	5	4	67	89,3	Positif
32	LPS	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	73	97,3	Positif
33	RS	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	4	3	4	5	5	69	92,0	Positif
34	MAP	5	5	5	5	1	5	5	5	5	5	3	4	4	4	4	65	86,7	Positif
35	DSP	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	74	98,7	Positif

36	KA	4	5	4	3	4	2	5	3	4	5	4	3	5	4	4	59	78,7	Positif
37	NT	5	4	4	4	4	5	5	4	3	3	5	4	4	5	5	64	85,3	Positif
38	AWA	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	72	96,0	Positif
39	SA	5	4	5	4	3	4	4	5	4	5	5	5	4	5	4	66	88,0	Positif
40	DA	5	4	4	4	5	3	5	4	4	4	4	5	4	5	5	65	86,7	Positif
41	TDA	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	63	84,0	Positif
42	SAT	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	73	97,3	Positif
43	ASH	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	74	98,7	Positif
44	MFAG	4	5	5	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	69	92,0	Positif
45	MY	4	5	5	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	69	92,0	Positif
46	KA	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	5	2	3	4	3	55	73,3	Positif
47	AIP	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	2	2	5	5	5	64	85,3	Positif
48	ZR	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	4	56	74,7	Positif
49	NK	5	4	3	3	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	62	82,7	Positif
50	KFG	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	69	92,0	Positif
51	BAS	5	4	4	5	4	5	4	5	1	5	5	4	4	4	5	64	85,3	Positif
52	CEL	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	62	82,7	Positif
53	MG	5	4	3	3	1	5	4	3	5	4	5	4	3	3	3	55	73,3	Positif
54	BPS	4	5	4	4	1	4	5	5	4	5	5	3	4	5	4	62	82,7	Positif
55	IP	5	5	5	4	4	4	4	5	3	5	5	5	4	4	5	67	89,3	Positif

56	A	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	74	98,7	Positif
57	YAPS	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	73	97,3	Positif
58	NM	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	62	82,7	Positif
59	PCS	5	5	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	73	97,3	Positif
60	WT	5	5	4	3	4	4	4	4	3	5	5	4	5	5	5	65	86,7	Positif
61	CIN	5	5	4	4	2	5	5	5	4	4	5	4	4	4	5	65	86,7	Positif
62	AP	5	5	5	5	4	5	4	3	5	5	1	5	5	5	5	67	89,3	Positif
63	DPS	4	5	5	5	5	5	5	4	3	4	5	5	5	5	5	70	93,3	Positif
64	LM	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	72	96,0	Positif
65	AI	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	72	96,0	Positif
66	BFD	5	5	5	5	3	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	72	96,0	Positif
67	PRS	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	1	4	4	4	4	66	88,0	Positif
68	IV	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	69	92,0	Positif
69	CT	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	69	92,0	Positif
70	DYS	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	63	84,0	Positif
71	HSN	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	63	84,0	Positif
72	AFN	5	5	4	3	5	4	5	4	4	4	5	5	5	5	5	68	90,7	Positif
73	PA	5	5	5	4	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	69	92,0	Positif
74	NS	4	5	5	4	4	4	5	5	4	4	3	4	4	4	4	63	84,0	Positif
75	N	5	3	5	3	5	4	5	5	4	5	5	5	4	4	5	67	89,3	Positif

76	AZ	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	72	96,0	Positif
77	NAK	5	3	5	4	1	5	5	5	5	4	4	3	4	4	3	60	80,0	Positif
78	AF	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	5	4	4	3	3	57	76,0	Positif
79	Uk	4	4	5	4	4	4	5	5	4	5	4	5	5	4	4	66	88,0	Positif
80	MRV	4	5	5	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	69	92,0	Positif
81	TDP	5	4	5	5	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	65	86,7	Positif
82	JA	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4	4	4	70	93,3	Positif
83	LN	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	1	4	4	4	4	66	88,0	Positif

Lampiran 13. Hasil Pengolahan Data SPSS

1. Frekuensi Umur Sampel

Umur					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	14	1	1.2	1.2	1.2
	15	18	21.7	21.7	22.9
	16	50	60.2	60.2	83.1
	17	14	16.9	16.9	100.0
	Total	83	100.0	100.0	

2. Frekuensi Jenis Kelamin

Jenis Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	40	48.2	48.2	48.2
	Perempuan	43	51.8	51.8	100.0
	Total	83	100.0	100.0	

3. Frekuensi Kategori Status Gizi IMT/U

Status Gizi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Gizi kurang	6	7.2	7.2	7.2
	Gizi lebih	3	3.6	3.6	10.8
	Normal	55	66.3	66.3	77.1
	Obesitas	19	22.9	22.9	100.0
	Total	83	100.0	100.0	

4. Frekuensi Pengetahuan tentang Obesitas

Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	61	73.5	73.5	73.5
	Cukup	8	9.6	9.6	83.1
	Kurang	14	16.9	16.9	100.0
	Total	83	100.0	100.0	

5. Frekuensi Sikap tentang Obesitas

sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Positif	83	100.0	100.0	100.0

Lampiran 14. Dokumentasi Survei Penelitian



Lampiran 15. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 16. Ethical Clearance



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.2184/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Putri Marstella
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Gambaran Pengetahuan dan Sikap tentang Obesitas pada Siswa di SMA Negeri 2 Tanjung Morawa"

"Overview of Knowledge and Attitudes about Obesity in Students of SMA Negeri 2 Tanjung Morawa"

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

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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 01 Oktober 2025 sampai dengan tanggal 01 Oktober 2026.

This declaration of ethics applies during the period October 01, 2025 until October 01, 2026.



October 01, 2025
Chairperson,

Dr. Lestari Rahmah, MKT

7 STANDAR
NOMOR PROTOKOL : 015923127111112025063000355

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
1	Nilai Sosial / Klinis <i>Penelitian ini memenuhi standar Nilai Sosial/ Klinis, minimal terdapat satu diantara 7 (tujuh) nilai berikut ini :</i>	Ya
1.1	Terdapat Novelty (kebaruan). Dalam penelitian ini terdapat nilai kebaruan, yaitu terdapat minimal satu dari 3 sifat berikut :	Ya
	a. Potensi menghasilkan informasi yang valid sesuai dengan tujuan yang dinyatakan dalam protokol penelitian.	Ya
	b. Memiliki relevansi bermakna dengan masalah kesehatan	Ya
	c. Memiliki kontribusi terhadap suatu penciptaan/ kebermanfaatan dalam melakukan evaluasi intervensi kebijakan, atau sebagai bagian dari pelaksanaan kegiatan yang mempromosikan kesehatan individu atau masyarakat	Ya
1.2	Sebagai upaya mendesiminasikan hasil	Ya
1.3	Relevansinya bermanfaat dengan masalah kesehatan	Ya
1.4	Memberikan kontribusi promosi kesehatan	Ya
1.5	Menghasilkan alternatif cara mengatasi masalah	Ya
1.6	Menghasilkan data & informasi yang dapat dimanfaatkan untuk pengambilan keputusan klinis/sosial	Ya
1.7	Terdapat uraian tentang penelitian lanjutan yang dapat dilakukan dari hasil penelitian yang sekarang	Ya
2	Nilai Ilmiah <i>Penelitian ini memenuhi standar nilai ilmiah</i>	Ya
2.1.1	Disain penelitian mengikuti kaidah ilmiah, yang menjelaskan secara rinci meliputi :	Ya
	a. Desain penelitian; <i>Terdapat deskripsi detil tentang desain penelitian, untuk berbagai jenis penelitian.</i> 1) Bila berupa kuesioner, terdapat uraian mengenai tatacara kuesioner, kartu buku harian dan bahan lain yang relevan digunakan untuk menjawab pertanyaan penelitian 2) Bila penelitian klinis dan atau ujicoba klinis, deskripsi harus meliputi apakah kelompok intervensi ditentukan secara non-random, random, (termasuk bagaimana metodenya), dan apakah blinded (single/double) atau terbuka (open-label)	Ya
	b. Tempat dan waktu penelitian	Ya
	c. Jenis sampel, besar sampel, kriteria inklusi dan eksklusi; teknik sampling <i>Terdapat uraian tentang jumlah subjek yang dibutuhkan sesuai tujuan penelitian dan bagaimana penentuannya secara statistik (tergantung relevansi)</i>	Ya
	d. Variabel penelitian dan definisi operasional;	Ya
	e. Instrument penelitian/alat untuk mengambil data/bahan penelitian ;	Ya
	f. Prosedur penelitian dan keterlibatan subjek, serta dalam protokol menggambarkan peran dan tanggung jawab masing-masing anggota tim	Ya
	g. Intervensi/cara pengumpulan data (uraikan secara detail langkah-langkah yang akan dilakukan)	Ya