

DAFTAR PUSTAKA

- Aji, T.P.L., Sulistiono and Harmono, S. (2023) 'Physical Activity, Diet, and Socioeconomics on Obesity in Elementary Schools', *Journal Coaching Education Sports*, 4(2), pp. 209–224. Available at: <https://doi.org/10.31599/jces.v4i2.3107>.
- Angelina, Z. *et al.* (2024) 'Tackling Pediatric Obesity : Overcoming Challenges and Implementing Effective Management Practices', 9(2).
- Damaiyanti, S., Suri, S.I. And Octavia, D. (2022) 'Hubungan Obesitas Dengan Kecemasan Sosial Pada Siswa Sma Negeri Kota Bukittinggi', *Jurnal Ners*, 7(1), pp. 27– 31. Available at:<https://doi.org/10.31004/jn.v7i1.8343>.
- Evan, Wiyono, J. and Candrawati, E. (2021) 'Hubungan Antara Pola Makan Dengan Kejadian Obesitas Pada Mahasiswa Di Universitas Tribhuwana Tungadewi Malang', *Nursing News*, 2, pp. 708–717.
- Fasda, B. *et al.* (2021) 'Pengaruh tempat tinggal dan indeks massa tubuh terhadap tingkat kecemasan remaja di era pandemi COVID-19', *Proceeding of The URECOL*, pp. 1132–1137.
- Fatmawati, T.Y. and Efni, N. (2024) 'Hubungan Aktifitas Fisik , Kebiasaan Konsumsi Fast Food , Konsumsi Buah dan Sayur terhadap Obesitas pada Remaja', 13(September), pp. 270–276.
- Inayah, I. *et al.* (2022) 'Faktor Yang Berhubungan dengan Tingkat Obesitas Pada Remaja Akhir SMA X di Sidoarjo', *Graha Medika Public Health Journal*, 1(2), pp. 2829– 1956. Available at:<https://journal.iktgm.ac.id/index.php/publichealth>.
- Isroani, F. (2023) *Psikologi perkembangan*. Edited by M.P. Aeni Rahmawati. Lovrinz Publishing. Available at: https://www.researchgate.net/publication/366982353_Buku_Psikologi_Perkembangan.
- Laksono, R.A., Mukti, N.D. and Nurhamidah, D. (2022) 'Dampak Makanan Cepat Saji Terhadap Kesehatan pada Mahasiswa Program Studi “X” Perguruan Tinggi “Y”', *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat : Media Komunikasi Komunitas Kesehatan Masyarakat*, 14(1), pp. 35–39. Available at:

<https://doi.org/10.52022/jikm.v14i1.282>.

- Maesarah, M., Djafar, L. and Adam, D. (2020) 'Pola Makan dan Kejadian Obesitas Pada Anak Sekolah Dasar Di Kabupaten Gorontalo', *Ghidza: Jurnal Gizi dan Kesehatan*, 3(2), pp. 55- 58. Available at: <https://doi.org/10.22487/ghidza.v3i2.22>.
- Nisa, H. *et al.* (2021) 'Konsumsi Makanan Cepat Saji, Aktivitas Fisik, dan Status Gizi Remaja di Kota Tangerang Selatan', *Media Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*, 31(1), pp. 63–74. Available at: <https://doi.org/10.22435/mpk.v31i1.3628>.
- Paramita, K.A.T., Indonesiani, S.H. and Pradnyawati, L.G. (2023) 'Hubungan Aktivitas Fisik dengan Kejadian Obesitas pada Remaja SMAN 4 Denpasar Selama Masa Pandemi Covid-19', *Aesculapius Medical Journal* |, 3(1), pp. 117- 123. Available at: <https://www.ejournal.warmadewa.ac.id/index.php/amj/article/view/5686/4308>.
- Primadiyanti, A. *et al.* (2020) 'Perbedaan Tingkat Asupan Energi Serta Glukosa Darah Sebelum Dan Sesudah Proses Asuhan Gizi Terstandar Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2
<i>Difference of Energy Intake and Blood Glucose Level Before and After Providing Standardized Nutrition Care Pro', *Media GiziIndonesia*, 15(2), p.135. Available at: <https://doi.org/10.20473/mgi.v15i2.135-142>.
- Setiyawati, M.E. *et al.* (2024) 'Studi Literatur: Keadaan Dan Penanganan Stunting Di Indonesia', *IKRA-ITH HUMANIORA : Jurnal Sosial dan Humaniora*, 8(2), pp. 179–186. Available at: <https://doi.org/10.37817/ikraith-humaniora.v8i2.3113>.
- Syaifallah Aziz, Yoga Pramana, S. (2023) 'Hubungan Aktivitas Fisik Dengan Kejadian Obesitas Pada Remaja', 3, pp. 1115–1124.
- Wie, J.V. and Siddik, M. (2022) 'Penerapan Metode Naïve Bayes Dalam Mengklasifikasi Tingkat Obesitas Pada Pria', *JOISIE Journal Of Information System And Informatics Engineering*, 6(Desember), pp. 69–77. Available at: <https://ejournal.pelitaindonesia.ac.id/ojs32/index.php/JOISIE/article/view/2467/1009>

Lampiran 1. Master Tabel

No	Nama	JK	Tgl Lahir	U mu r	BB	TB	Z- Scor e	Status Gizi	Jenis	Kategori	AKG Energi (kkal)	Jumlah Energi (kkal)	Pesrsen Tase (%)	Kategori Jml energi	Freku ensi	Kategori	Akt Fisik	Kategori
1	ACJ	P	2012-03-22	13	52,7	144,9	1.71	Gizi lebih	25	Banyak	2050	621.00	30,29	Tinggi	46	Sering	280	Tidak aktif
2	ATT	L	2012-05-12	13	40,65	150,9	.16	gizi baik	12	Banyak	2400	554.60	23,11	Tinggi	27	Sering	2140	Aktif
3	COS	L	2012-03-27	13	36,05	150,5	-1.34	gizi baik	14	Banyak	2400	437.60	18,23	Tinggi	41	Sering	1000	Aktif
4	KSM	P	2011-03-27	14	44,85	139,2	1.29	gizi lebih	19	Banyak	2050	245.30	11,97	Rendah	24	Sering	1680	Aktif
5	MMBS	P	2012-05-05	13	53,15	148,9	1.49	gizi lebih	14	Banyak	2050	337.80	16,48	Rendah	27	Sering	550	Tidak aktif
6	RDP	L	2012-06-07	13	47,55	148,1	1.22	Gizi lebih	14	Banyak	2400	406.10	16,92	Tinggi	20	Sering	420	Tidak aktif
7	SBN	P	2012-07-03	13	41,25	145,4	.56	Gizi lebih	20	Banyak	2050	451.60	22,03	Tinggi	32	Sering	550	Tidak aktif
8	TIM	L	2012-07-09	13	63,3	159,3	2.04	obesitas	13	Banyak	2400	402.40	16,77	Tinggi	28	Sering	960	Aktif
9	WA	P	2012-06-02	13	58	156,5	1.44	gizi lebih	4	Sedikit	2050	91.30	4,45	Rendah	3	Jarang	600	Aktif
10	YHP	L	2012-02-06	13	64,75	150,2	2.56	obesitas	4	Sedikit	2400	83.3	3,47	Rendah	4	Jarang	540	Tidak aktif
11	ASMBB	P	2012-06-01	13	67,3	153,6	2.35	obesitas	18	Banyak	2050	648.80	31,65	Tinggi	33	Sering	420	Tidak aktif
12	AJEP	P	2012-05-08	13	63,45	154,8	-.26	gizi baik	12	Banyak	2050	298.60	14,57	Rendah	22	Sering	1480	Aktif
13	IBH	P	2012-01-20	13	42,95	150,1	2.35	obesitas	19	Banyak	2050	115.10	5,61	Rendah	20	Sering	2240	Aktif
14	JS	P	2010-09-16	15	42,95	150,1	2.35	Obesitas	4	Sedikit	2050	136.3	6,65	Rendah	4	Jarang	1480	Aktif
15	JRBB	P	2012-03-21	13	39,1	150,4	-.78	gizi baik	11	Banyak	2050	214.20	10,45	Rendah	16	Sering	540	Tidak aktif
16	MPAL	L	2012-05-07	13	59,45	153,9	2.01	obesitas	20	Banyak	2400	473.80	19,74	Tinggi	26	Sering	550	Tidak aktif
17	SS	P	2012-02-27	13	52,1	148,8	1.34	gizi lebih	17	Banyak	2050	411.10	20,05	Tinggi	31	Sering	1140	Aktif
18	TS	L	2012-06-11	13	51,35	145,5	1.86	gizi lebih	22	Banyak	2400	543.10	22,63	Tinggi	31	Sering	840	Aktif
19	VCT	L	2012-04-02	13	66,25	161,4	2.03	obesitas	13	Banyak	2400	140.70	5,86	Rendah	14	Sering	520	Tidak aktif
20	YHD	L	2012-03-27	13	75,9	153,2	3.02	obesitas	23	Banyak	2400	568.90	23,7	Tinggi	28	Sering	1980	Aktif
21	ZAS	L	2012-06-23	13	49,75	155,1	.92	gizi baik	4	Sedikit	2400	35.6	1,48	Rendah	4	Jarang	560	Tidak aktif
22	AKP	P	2011-07-17	14	48,50	155,0	.21	Gizi baik	13	Banyak	2050	214.20	10,45	Rendah	24	Sering	550	Tidak aktif
23	AG	P	2011-05-06	14	55,2	146	1.68	gizi lebih	13	Banyak	2050	229.80	11,21	Rendah	12	Sering	840	Aktif
24	GAS	L	2011-06-01	14	48,75	158,3	1.10	Gizi lebih	21	Banyak	2400	538.90	22,45	Tinggi	22	Sering	1020	Aktif
25	JDSL	P	2011-06-26	14	60,65	152,5	1.75	Gizi lebih	16	Banyak	2050	141.80	6,92	Rendah	22	Sering	2200	Aktif
26	LT	P	2011-08-07	14	48,75	156,9	.09	gizi baik	14	Banyak	2050	472.70	23,06	Tinggi	18	Sering	1560	Aktif
27	NV	P	2011-08-03	14	55,75	158,3	1.10	gizi lebih	10	Banyak	2050	87.90	4,29	Rendah	10	Sering	420	Tidak aktif
28	NPS	P	2011-11-27	14	65,5	149,8	2.39	obesitas	17	Banyak	2050	424.90	20,73	Tinggi	35	Sering	440	Tidak aktif
29	TANH	P	2011-07-24	14	65,8	153,9	2.07	obesitas	11	Banyak	2050	221.50	10,8	Rendah	26	Sering	560	Tidak aktif
30	ZDG	P	2011-07-26	14	50,45	157,5	.36	gizi baik	17	Banyak	2050	331.10	16,15	Rendah	24	Sering	1560	Aktif
31	AH	L	2011-05-11	14	40,9	149,2	-.54	gizi baik	12	Banyak	2400	284.80	11,87	Rendah	13	Sering	1680	Aktif

32	ARS	L	2011-09-22	14	46,4	154	.28	gizi baik	14	Banyak	2400	390.10	16,25	Tinggi	26	Sering	1900	Aktif
33	BTB	L	2010-08-09	15	68,3	176,2	.80	gizi baik	13	Banyak	2400	451.20	18,8	Tinggi	22	Sering	240	Tidak aktif
34	DSS	P	2010-04-04	15	42,2	149,2	-.54	gizi baik	8	Banyak	2050	318.50	15,54	Rendah	15	Sering	1980	Aktif
35	GSS	L	2010-05-29	15	57,75	156	1.24	gizi lebih	15	Banyak	2400	577.40	24,06	Tinggi	29	Sering	1530	Aktif
36	JCYG	P	2011-07-18	14	45,15	150,8	.09	gizi baik	22	Banyak	2050	488.80	23,84	Tinggi	24	Sering	600	Aktif
37	NZA	P	2011-07-01	14	79,55	151,5	2.99	obesitas	30	Banyak	2050	551.30	26,89	Tinggi	56	Sering	280	Tidak aktif
38	SPS	P	2012-07-15	13	51,5	151	.81	gizi baik	25	Banyak	2050	421.10	20,54	Tinggi	39	Sering	440	Tidak aktif
39	YSS	L	2011-10-30	13	33,25	144,5	-1.59	gizi baik	23	Banyak	2400	321.80	13,41	Rendah	30	Sering	600	Aktif
40	CPA	L	2012-07-11	13	41,95	152,1	-.07	gizi baik	17	Banyak	2400	241.90	10,08	Tinggi	20	Sering	1000	Aktif
41	CNS	P	2011-06-01	14	48	145,4	.95	gizi baik	4	Sedikit	2050	73.10	3,57	Rendah	4	Jarang	550	Tidak aktif
42	DGM	L	2011-09-28	14	38,9	149,8	-.76	gizi baik	11	Banyak	2400	402.20	16,76	Tinggi	22	Sering	1000	Aktif
43	ESH	P	2011-11-09	14	59,45	149,7	2.17	obesitas	20	Banyak	2050	327.10	15,96	Rendah	30	Sering	580	Tidak aktif
44	HPNM	L	2011-10-14	14	75,25	167,7	2.19	obesitas	14	Banyak	2400	520.80	21,7	Tinggi	29	Sering	440	Tidak aktif
45	JG	L	2011-11-10	14	50,75	147,8	-1.78	gizi baik	17	Banyak	2400	563.20	23,47	Tinggi	28	Sering	720	Aktif
46	MCG	L	2011-12-02	13	62,85	153,4	2.21	obesitas	19	Banyak	2400	565.80	23,57	Tinggi	21	Sering	560	Tidak aktif
47	SOBP	P	2010-08-29	14	36,65	151,2	-1.89	gizi baik	18	Banyak	2050	590.00	28,78	Tinggi	50	Sering	600	Aktif
48	AH	L	2011-11-10	13	74,8	154,2	2.86	obesitas	3	Sedikit	2400	134.30	5,6	Rendah	4	Jarang	560	Tidak aktif
49	COS	P	2011-10-23	13	64	147,9	2.35	obesitas	3	Sedikit	2050	111.9	5,46	Rendah	4	Jarang	400	Tidak aktif
50	EFBT	P	2010-06-21	15	56,75	145,6	1.71	gizi lebih	16	Banyak	2050	351.70	17,16	Tinggi	24	Sering	480	Tidak aktif
51	GABS	P	2011-07-10	14	44,45	146,9	.35	gizi baik	17	Banyak	2050	380.90	18,58	Tinggi	41	Sering	1488	Aktif
52	MS	L	2011-05-22	14	47,9	146,9	-.83	gizi baik	12	Banyak	2400	265.30	11,05	Rendah	17	Sering	1460	Aktif
53	RSCS	P	2010-12-14	14	57	152,9	1.28	gizi lebih	18	Banyak	2050	493.70	24,08	Tinggi	28	Sering	520	Tidak aktif
54	RS	L	2011-06-23	14	43,4	152,8	-.42	gizi baik	11	Banyak	2400	502.10	20,92	Tinggi	20	Sering	560	Tidak aktif
55	AFBS	P	2011-07-23	14	47,2	140,5	1.29	gizi lebih	16	Banyak	2050	425.20	20,74	Tinggi	29	Sering	400	Tidak aktif
56	CGS	P	2011-05-29	14	48,65	161,2	-.38	gizi baik	8	Banyak	2050	570.00	27,8	Tinggi	12	Sering	1020	Aktif
57	JS	L	2011-04-10	14	66	158,2	1.82	gizi lebih	15	Banyak	2400	483.80	20,16	Tinggi	31	Sering	1460	Aktif
58	JTMS	L	2011-03-16	14	52,35	164	.06	gizi baik	10	Banyak	2400	158.70	6,61	Rendah	26	Sering	1960	Aktif
59	KPN	P	2011-08-29	13	49,65	147,4	1.82	gizi lebih	19	Banyak	2050	380.90	18,58	Tinggi	60	Sering	480	Tidak aktif
61	MT	L	2011-08-26	13	98,96	173,4	2.99	obesitas	17	Sedikit	2050	241.90	0,86	Rendah	4	Jarang	460	Tidak aktif
62	CNA	P	2011-12-24	13	67,5	145,7	2.72	obesitas	4	Banyak	2400	213.20	10,08	Rendah	28	Sering	550	Tidak aktif
63	DLA	L	2010-10-05	14	45,3	164	-1.40	gizi baik	4	Sedikit	2050	151.00	10,4	Rendah	4	Jarang	1680	Tidak aktif
64	EMG	L	2010-08-30	14	43,65	145,7	.36	gizi baik	9	Sedikit	2400	78.30	6,29	Rendah	4	Jarang	2040	Aktif
65	JSS	L	2010-12-01	14	50	154,1	.74	gizi baik	11	Banyak	2400	132.90	3,26	Rendah	16	Sering	1220	Aktif
66	LS	L	2010-06-23	15	55	158,4	.45	gizi baik	16	Banyak	2400	597.90	5,54	Rendah	20	Sering	520	Aktif
67	MFS	P	2011-10-04	13	51,25	156,6	.50	gizi baik	28	Banyak	2400	315.90	24,91	Tinggi	49	Sering	440	Tidak aktif
68	RKW	L	2010-04-06	15	63,85	160,8	1.67	gizi lebih	19	Banyak	2050	579.10	15,41	Rendah	39	Sering	1920	Tidak aktif

Lampiran 2 Surat Ijin Survei Pendahuluan



Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13.5
Medan, Sumatera Utara 20137
☎ (061) 836633
🌐 <http://poltekkes.medan.ac.id>

Lubuk Pakam, 21 April 2025

Nomor : KH.03.01/XIV.13/556/2025
Lampiran : -
Perihal : Ijin Survei Pendahuluan

Kepada Yth:
Kepala Sekolah SMP Swasta Mulia Pratama Medan
di_

Tempat

Sesuai dengan kurikulum Diploma Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika Jurusan Gizi dimana mahasiswa semester VI diwajibkan menyusun Proposal Skripsi. Berkenaan dengan hal tersebut kami mohon izin agar mahasiswa kami untuk dapat melakukan Survey Pendahuluan di sekolah yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa tersebut, adalah:

No	Nama	NIM	Dosen Pembimbing	Judul
1.	Vany Estika Uliarta Br. Seragih	P01031222182	Urbanus Sihotang, SKM, M.Kes	Hubungan Pola Makan Grazing Dan Kualitas Kecukupan Zat Gizi Dengan Kejadian Risiko Obesitas Pada Remaja SMP Swasta Mulia Pratama Medan
2	Dinda Dwi Ananda	P01031222137	Efendi Nainggolan, SKM, M.Kes	Hubungan Konsumsi Fast Food Dan Aktivitas Fisik Dengan Kejadian Obesitas Pada Remaja Usia 13-15 Tahun Di SMP Swasta Mulia Pratama Medan

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerja samanya 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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 3. Surat Balasan Melaksanakan Survey Pendahuluan



YAYASAN PENDIDIKAN NASIONAL
SMP SWASTA MULIA PRATAMA
 NDS : 2007120240 NPSN : 10210087 NSS : 204 076 007 399
 AKREDITASI : A

Alamat : Jl. Jahe Raya No. 1 - P. Simalingkar Medan - 20141 Telp. 061 - 836 2402

Medan, 26 April 2025

Nomor : 400.3.3.7/037
 Lamp : -
 Hal : Melaksanakan Survey Pendahuluan

Kepada Yth :
 Ketua Jurusan
 Poltekkes Medan
 di
 Tempat

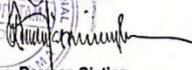
Dengan hormat,

Bersama surat ini kami sampaikan kepada Ketua Jurusan Poltekkes Medan bahwa :

No	Nama Mahasiswa	NIM	Dosen Pembimbing	Judul
1	Vany Estika Uliarta Br. Seragih	P01031222182	Urbanus Sihotang, SKM, M.Kes	Hubungan Pola Makan Grazing Dan Kualitas Kecukupan Zat Gizi Dengan Kejadian Risiko Obesitas Pada Remaja SMP Swasta Mulia Pratama Medan
2	Dinda Dwi Ananda	P01031222137	Efendi Nainggolan, SKM, M.Kes	Hubungan Konsumsi Fast Food Dan Aktivitas Fisik dengan Kejadian Obesitas Pada Remaja Usia 13-15 Tahun di SMP Swasta Mulia Pratama Medan

Adalah benar nama tersebut diatas telah melaksanakan Survey Pendahuluan di SMP Swasta Mulia Pratama pada hari Sabtu, 26 April 2025.

Demikianlah surat ini kami perbuat , atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih .

Kepala Sekolah
 SMP Mulia Pratama

 Drs. Rasman Ginting

Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan

Poltekkes Medan

& Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137

☎ (061) 8368633

🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

Lubuk Pakam, 30 Juli 2025

Nomor : KH.03.01/XIV.13/1419/2025

Lampiran : 1 (Satu)

Perihal : Ijin Penelitian

Kepada Yth:

Kepala Sekolah SMP Swasta Mulia Pratama Medan

di_

Tempat

Sesuai dengan kurikulum Diploma Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika Jurusan Gizi dimana mahasiswa diwajibkan menyusun Skripsi. Berkenaan dengan hal tersebut kami mohon izin bagi mahasiswa bimbingan Bapak Efendi S Nainggolan, SKM, M.Kes untuk melakukan Penelitian di Sekolah SMP Swasta Mulia Pratama Medan. Adapun nama mahasiswa tersebut, adalah:

No	Nama	NIM	Judul
1.	Dinda Dwi Ananda	P01031222137	Hubungan Pola Konsumsi Fast Food Dan Aktivitas Fisik Dengan Kejadian Obesitas Pada Remaja Di SMP Swasta Mulia Pratama Medan

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan 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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 5. Surat Balasan Ijin Penelitian



YAYASAN PENDIDIKAN NASIONAL
SMP SWASTA MULIA PRATAMA
 NDS : 2007120240 NPSN : 10210087 NSS : 204 076 007 399
 AKREDITASI : A

Alamat : Jl. Jahe Raya No. 1 - P. Simalingkar Medan - 20141 Telp. 061 - 836 2402

Nomor : 400.3.3.7/091
 Lamp : -
 Hal : Melaksanakan Penelitian

Medan, 25 Agustus 2025

Kepada Yth :
 Ketua Jurusan
 Poltekkes Medan
 di
 Tempat

Dengan hormat,
 Bersama surat ini kami sampaikan kepada Ketua Jurusan Poltekkes Medan bahwa :

No	Nama Mahasiswa	NIM	Judul
1	Dinda Dwi Ananda	P01031222137	Hubungan Pola Konsumsi Fast Food Dan Aktivitas Fisik Dengan Kejadian Obesitas pada Remaja di SMP Swasta Mulia Pratama Medan

Adalah benar nama tersebut diatas telah melaksanakan Penelitian di SMP Swasta Mulia Pratama pada hari Senin s.d Kamis tanggal 4 s.d 7 Agustus 2025.

Demikianlah surat ini kami perbuat , atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih .



Drs. Rasman Ginting





Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 6. Keterangan Layak Etik



Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan

Komisi Etik Penelitian Kesehatan

8 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.01.26.2607/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2026

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :

The research protocol proposed by

Peneliti utama : Dinda Dwi Ananda

Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan

Name of the Institution

Dengan judul:

Title

"Hubungan Pola Konsumsi Fast Food dan Aktivitas Fisik dengan Kejadian Obesitas pada Remaja di SMP Swasta Mulia Pratama Medan"

"The Relationship between Fast Food Consumption Patterns and Physical Activity with the Incidence of Obesity among Adolescents at SMP Swasta Mulia Pratama Medan"

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 06 April 2026 sampai dengan tanggal 06 April 2027.

This declaration of ethics applies during the period April 06, 2026 until April 06, 2027.



April 06, 2026

Chairperson,

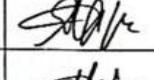
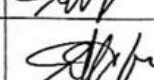
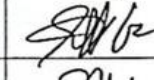
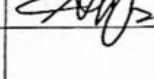
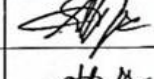
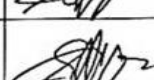


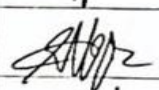
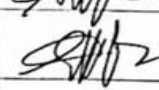
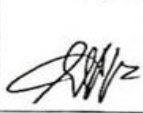
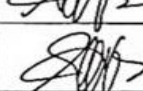
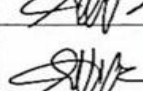
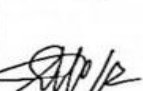
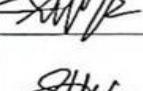
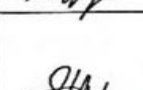
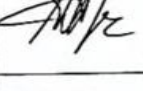
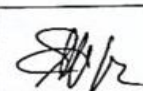
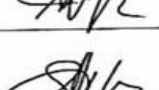
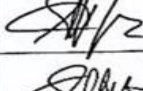
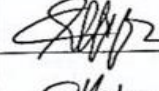
Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lampiran 7. Bukti Bimbingan Skripsi

BUKTI BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Dinda Dwi Ananda
 NIM : P01031222137
 Judul : Hubungan Pola Konsumsi *Fast food* Dan Aktivitas Fisik Dengan Kejadian Obesitas Pada Remaja Di Smp Swasta Mulia Pratama Medan.

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1.	17 Februari 2025	Penyerahan surat permintaan sebagai dosen pembimbing dan pengenalan		
2.	18 Februari 2025	Diskusi terkait topik permasalahan yang akan diteliti		
3.	19 Februari 2025	Pengajuan judul dan outline penelitian		
4.	20 Februari 2025	Mendiskusikan tentang latar belakang		
5.	27 Februari 2025	Membahas masukan terkait latar belakang		
6.	7 Maret 2025	Diskusi penulisan Bab I sampai Bab III		
7.	19 maret 2025	Revisi Bab I sampai Bab III		
8.	21 April 2025	Diskusi dan meminta tanda tangan untuk survei pendahuluan ke SMP Swasta Mulia Pratama Medan		
9.	9 Mei 2025	Revisi Kuesioner		
10.	14 Mei 2025	ACC Proposal		
11.	20 Mei 2025	Seminar Proposal		

12.	19 Juni 2025	Mengajukan perbaikan setelah seminar proposal		
13.	25 Juni 2025	Revisi Bab III dan kuesioner		
14.	27 Juni 2025	ACC Dosen Pembimbing		
15.	15 Juli 2025	Revisi perbaikan proposal skripsi dengan dosen penguji 1		
16.	14 Januari 2026	Bimbingan Pengolahan data dengan pembimbing		
17.	21 Januari 2026	Bimbingan BAB 4,5,6 dengan dosen pembimbing		
18.	28 Januari 2026	ACC dosen pembimbing		
19.	29 Januari 2026	Seminar Hasil		
20.	3 Mei 2026	Diskusi mengenai perbaikan skripsi dengan dosen pembimbing		
21.	4 Mei 2026	ACC Perbaikan Skripsi dari dosen pembimbing		
22.	20 Mei 2026	Diskusi mengenai perbaikan skripsi dengan dosen penguji 2 dan ACC Perbaikan Skripsi		
23.	8 Juni 2026	Diskusi mengenai perbaikan skripsi dari dosen penguji 1		
25.	9 Juni 2026	Diskusi mengenai abstrak skripsi dengan dosen pembimbing		
24.	12 Juni 2026	ACC Perbaikan skripsi dari Dosen Penguji 1		
25.	9 Juni 2026	Bimbingan Abstrak bersama Dosen Pembimbing		
26.	14 Agustus 2026	Paraf Turnitin dengan Dosen Pembimbing		

Lampiran 7. Persetujuan Setelah Penjelasan

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)

Saya Dinda Dwi Ananda adalah peneliti dari **Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"Hubungan Pola Konsumsi *Fast Food* dan Aktivitas Fisik dengan Kejadian Obesitas pada Remaja di SMP Swasta Mulia Pratama Medan"** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut:

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui hubungan pola konsumsi makanan cepat saji (*fast food*) dan aktivitas fisik dengan kejadian obesitas pada remaja, dengan metode/prosedur penelitian observasional melalui pengukuran antropometri dan pengisian kuesioner SQ-FFQ dan kuesioner GPAQ
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena anda merupakan siswa SMP Swasta Mulia Pratama Medan yang termasuk dalam kriteria sampel penelitian, yaitu remaja usia 13-15 tahun. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 1 Minggu (masa pengambilan data), dengan sampel yang diambil menggunakan teknik total sampling/purposive sampling sesuai kriteria inklusi penelitian.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/kompensasi berupa botol minum, atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya selama pengisian kuesioner dan pengukuran antropometri.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis dan/atau penyampaian hasil secara umum kepada pihak sekolah.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel berupa hasil pengukuran status gizi berdasarkan Indeks Massa Tubuh Menurut Umur (IMT/U).
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan status gizi tidak normal (kurus, gemuk, atau obesitas) selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan data berlangsung, kecuali data identitas pribadi yang disimpan untuk menjaga kerahasiaan sampel.

10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan pengisian kuesioner dan pengukuran berat badan serta tinggi badan, cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan ringan seperti rasa kurang nyaman saat pengukuran, tanpa menimbulkan rasa sakit atau bahaya kesehatan.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah mengetahui status gizi dan mendapatkan informasi terkait pola makan dan aktivitas fisik.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi remaja dan masyarakat luas serta sebagai kontribusi dalam pengembangan ilmu gizi dan kesehatan masyarakat.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini.
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain yang relevan dengan penelitian.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk dokumen tertulis dan file digital yang dilindungi kata sandi selama minimal 5 tahun dengan menjamin kerahasiaan data.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebarluaskan sehingga kerahasiaannya akan terjaga.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuesioner.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu/subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi risiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut.
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti

akan menghentikan penelitian dan memastikan keamanan serta kesejahteraan subyek.

27. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuesioner.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung.
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner dan tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner dan tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan bahan biologis sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner, semua sampel mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner, semua sampel mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui.
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner, semua sampel mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi sampel dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : _____

Tanda tangan : _____

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi

Dengan hormat
Peneliti



.....

Dinda Dwi Ananda

Lampiran 8. Kuesioner

1. Form Identitas Sampel

No.	Identitas sampel	
1.	Kode sampel	
2.	Nama sampel	
3.	Tanggal lahir	
4.	Umur (tahun)	
5.	Jenis kelamin	
6.	Alamat	
7.	No. handphone	
8.	Kelas	

2. Form Pengukuran Antropometri

1.	Berat badan (kg)	
2.	Tinggi badan (cm)	
3.	IMT/U	
5.	Status Gizi	

3. Form SQ-FFQ Pola Konsumsi *Fast food*

Nama <i>Fast food</i>	Jumlah Konsumsi		Frekuensi (per bulan)			
	URT	Gram	Tidak pernah	1-3x/ /minggu	4-6x /minggu	1-3x/ bulan
			(0)	(1)	(2)	(3)
1. Ayam goreng 	1 potong sedang	80				
2. Kentang goreng 	1 bungkus kecil	70				
3. Jamur krispi 	1 porsi	100				
4. Tahu kress/crispy 	1 cup sedang	150				
5. Burger 	1 buah sedang	110				

6. Kebab 	1 buah sedang	100				
7. Pisang Coklat 	1 buah	80				
8. Tempura goreng  	1 buah	23				
9. Telur gulung 	1 tusuk	25				
10. Sosis Goreng 	1 buah	75				
11. Seblak 	1 porsi kecil	180				
12. Nugget Goreng 	3 potong kecil	60				

						
13. Tela-tela 	1 cup	100				
14. Bakso bakar/goreng 	1 tusuk	80				
15. Batagor 	1 porsi	150				
16. Risoles 	1 buah	65				
17. Bakwan 	1 buah	50				
18. Siomay	1 porsi	160				

						
19. Sempol ayam 	1 tusuk	30				
20. Bakso kojek 	1 cup plastik	100				
21. Mie bakso 	1 porsi sdg	270				
22. Mie ayam 	1 porsi sdg	270				
23. Donat 	1 buah	55				
24. Bakpao 	1 buah	95				
25. Mie instan	1 porsi	230				

						
26. Coklat 	1 batang	65				
27. Ice Cream 	1 cone	80				
28. Sate ayam/kambing 	1 porsi	130				
29. Nasi goreng 	1 porsi	250				
30. Martabak manis 	1 potong	110				
31. Martabak telur 	1 potong	150				
Skor Pola Konsumsi fast food (food scores)						

4. Form GPAQ Aktivitas Fisik

Jenis Aktivitas	Jenis Kegiatan	Contoh Aktivitas
Aktivitas ringan	75% duduk atau berdiri, 25% berpindah	Duduk di kelas atau membaca buku, Menulis tugas atau menggambar, Bermain alat musik, Bermain game di ponsel atau konsol, Menonton TV atau video YouTube Berjalan santai di rumah atau sekolah, Membantu pekerjaan rumah ringan seperti menyapu atau merapikan tempat tidur
Aktivitas sedang	40% duduk/berdiri, 60% aktivitas fisik ringan	Berjalan cepat di lingkungan sekolah atau rumah, Bersepeda santai di sekitar rumah atau kompleks, Bermain bulu tangkis santai Menari atau mengikuti video dance ringan, Bermain lompat tali (secara santai), Mengerjakan pekerjaan rumah seperti mengepel atau mencuci motor, Naik turun tangga beberapa kali
Aktivitas berat	25% duduk atau berdiri, 75% kerja fisik berat	Lari di lapangan, Bermain bola basket, sepak bola, atau futsal secara intens, Latihan di gym atau angkat beban (untuk remaja yang sudah berlatih), Berenang dalam waktu lama atau intens Bersepeda cepat atau naik tanjakan, Latihan bela diri seperti karate, taekwondo, atau pencak silat, Ikut ekstrakurikuler olahraga yang intens seperti latihan tim sekolah

Aktivitas fisik		
Kode	Pertanyaan	Jawaban
Aktivitas saat belajar / bekerja (Aktivitas termasuk kegiatan belajar, latihan, aktivitas rumah tangga, dll)		
P1	Apakah kamu biasanya melakukan aktivitas berat seperti bermain bola, kerja bakti, olahraga berat, atau kegiatan fisik lain yang membuat sangat lelah?	1. Ya 2. Tidak (langsung ke P4)
P2	Dalam 7 hari terakhir, berapa hari kamu melakukan aktivitas berat tersebut?	
P3	Berapa lama setiap harinya kamu melakukan aktivitas berat tersebut?	 Jam.....menit

P4	Apakah kamu biasanya melakukan aktivitas sedang seperti menyapu, naik tangga, atau berjalan cepat selama minimal 10 menit tanpa berhenti?	1. Ya 2. Tidak (langsung ke P7)
P5	Dalam 7 hari terakhir, berapa hari kamu melakukan aktivitas sedang tersebut?	hari
P6	Berapa lama setiap harinya kamu melakukan aktivitas sedang tersebut?	Jam menit

Perjalanan ke dan dari tempat aktivitas		
Perjalanan ke tempat aktivtias, berbelanja, beribadah diluar, dll)		
P7	Apakah kamu berjalan kaki atau bersepeda ke sekolah atau tempat lain minimal 10 menit tanpa berhenti?	1. Ya 2. Tidak (langsung ke P10)
P8	Dalam 7 hari terakhir, berapa hari kamu berjalan atau bersepeda ke sekolah/tempat lain?	Hari
P9	Berapa lama setiap harinya kamu melakukan kegiatan ini?	Jam.....menit

Aktivitas rekreasi (Olahraga, fitness, dan rekreasi lainnya)		
P10	Apakah kamu melakukan olahraga berat seperti sepak bola, futsal, renang cepat, bela diri, atau aktivitas lain yang membuat kamu kelelahan dan napas terengah?	1. Ya 2. Tidak (langsung ke P13)
P11	Dalam 7 hari terakhir, berapa hari kamu melakukan olahraga berat tersebut?	Hari
P12	Berapa lama setiap harinya kamu melakukannya?	Jam 30 menit
P13	Apakah kamu melakukan olahraga sedang seperti jalan cepat, bersepeda santai, voli, senam ringan, atau kegiatan lain yang membuat kamu sedikit lelah dan napas meningkat?	1. Ya Tidak (langsung ke P16)
P14	Dalam 7 hari terakhir, berapa hari kamu melakukan olahraga sedang tersebut?	Hari
P15	Berapa lama setiap harinya kamu melakukannya?	Jam....menit

Aktivitas menetap (<i>Sedentary behavior</i>) Aktivitas yang tidak memerlukan banyak gerak seperti duduk saat bekerja, duduk saat di kendaraan, menonton televisi, atau berbaring, KECUALI tidur		
P16	Berapa lama kamu duduk atau berbaring dalam sehari (selain waktu tidur)? Contoh: duduk belajar, menonton TV, main HP, bermain game.	 Jam....menit

Sumber : Modifikasi Kuesioner aktivitas fisik global (GPAQ), WHO 2021

Lampiran 9 Hasil Output SPSS

Distribusi Frekuensi umur sampel

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	13	37	54.4	54.4	54.4
	14	26	38.2	38.2	92.6
	15	5	7.4	7.4	100.0
	Total	68	100.0	100.0	

Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin sampel

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	33	48.5	48.5	48.5
	Perempuan	35	51.5	51.5	100.0
	Total	68	100.0	100.0	

Distribusi Kejadian obesitas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Obesitas	18	26.5	26.5	26.5
	Tidak Obesitas	50	73.5	73.5	100.0
	Total	68	100.0	100.0	

Distribusi Frekuensi Jenis Fast food yang dikonsumsi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Banyak	58	85.3	85.3	85.3
	Sedikit	10	14.7	14.7	100.0
	Total	68	100.0	100.0	

Distribusi Frekuensi Jumlah Energi Fast food yang dikonsumsi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	36	52.9	52.9	52.9
	Rendah	32	47.1	47.1	100.0
	Total	68	100.0	100.0	

Distribusi Frekuensi jumlah energi bersarkan AKG

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tinggi	40	58.8	58.8	58.8
Rendah	28	41.2	41.2	100.0
Total	68	100.0	100.0	

Distribusi Frekuensi *fast food* yang dikonsumsi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sering	58	85.3	85.3	85.3
Jarang	10	14.7	14.7	100.0
Total	68	100.0	100.0	

Distribusi Frekuensi Aktivitas fisik sampel

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Aktif	35	51.5	51.5	51.5
Tidak aktif	33	48.5	48.5	100.0
Total	68	100.0	100.0	

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Jenis Makanan	68	3.00	30.00	14.3235	6.24964
Rata-rata Energi	68	17.70	648.80	349.4912	174.88874
Valid N (listwise)	68				

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
skor_fisik	68	240	2240	946.15	588.218
Valid N (listwise)	68				

Hasil Uji Statistik Pola Konsumsi *Fast food* Dengan Kejadian Obesitas

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kategori Jenis makanan* Kejadian Obesitas	68	100.0%	0	0.0%	68	100.0%

Kategori Jenis Makanan * Kejadian Obesitas Crosstabulation

			Kejadian Obesitas		Total
			Obesitas	Tidak Obesitas	
katJM Banyak	Count		13	45	58
	% within katJM		22.4%	77.6%	100.0%
	% within Kejadian Obesitas		72.2%	90.0%	85.3%
	% of Total		19.1%	66.2%	85.3%
Sedikit	Count		5	5	10
	% within katJM		50.0%	50.0%	100.0%
	% within Kejadian Obesitas		27.8%	10.0%	14.7%
	% of Total		7.4%	7.4%	14.7%
Total	Count		18	50	68
	% within katJM		26.5%	73.5%	100.0%
	% within Kejadian Obesitas		100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total		26.5%	73.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.335 ^a	1	.068	.115	.079
Continuity Correction ^b	2.068	1	.150		
Likelihood Ratio	3.011	1	.083		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	3.286	1	.070		
N of Valid Cases	68				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.65.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for katJM (Banyak / Sedikit)	.289	.072	1.154
For cohort Kejadian Obesitas = Obesitas	.448	.205	.981
For cohort Kejadian Obesitas = Tidak Obesitas	1.552	.822	2.928
N of Valid Cases	68		

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
kat_energi * Kejadian Obesitas	68	100.0%	0	0.0%	68	100.0%
kat_karbo * Kejadian Obesitas	68	100.0%	0	0.0%	68	100.0%
kat_protein * Kejadian Obesitas	68	100.0%	0	0.0%	68	100.0%
kat lemak * Kejadian Obesitas	68	100.0%	0	0.0%	68	100.0%

Kategori Jumlah Konsumsi Energi * Kejadian Obesitas Crosstabulation

		Kejadian Obesitas		Total
		Obesitas	Tidak Obesitas	
kat_energi Tinggi	Count	8	28	36
	Expected Count	9.5	26.5	36.0
	% within kat_energi	22.2%	77.8%	100.0%
	% within Kejadian Obesitas	44.4%	56.0%	52.9%
	% of Total	11.8%	41.2%	52.9%
Rendah	Count	10	22	32
	Expected Count	8.5	23.5	32.0
	% within kat_energi	31.3%	68.8%	100.0%
	% within Kejadian Obesitas	55.6%	44.0%	47.1%
	% of Total	14.7%	32.4%	47.1%

Total	Count	18	50	68
	Expected Count	18.0	50.0	68.0
	% within kat_energi	26.5%	73.5%	100.0%
	% within Kejadian Obesitas	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	26.5%	73.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.709 ^a	1	.400		
Continuity Correction ^b	.321	1	.571		
Likelihood Ratio	.709	1	.400		
Fisher's Exact Test				.424	.285
Linear-by-Linear Association	.699	1	.403		
N of Valid Cases	68				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.47.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for kat_energi (Tinggi / Rendah)	.629	.213	1.859
For cohort Kejadian Obesitas = Obesitas	.711	.320	1.580
For cohort Kejadian Obesitas = Tidak Obesitas	1.131	.845	1.514
N of Valid Cases	68		

Kategori frekuensi konsumsi fast fastfood * Kejadian Obesitas Crosstabulation

			Kejadian Obesitas		Total
			Obesitas	Tidak Obesitas	
kat_frekuensi	Sering	Count	13	45	58
		% within kat_frekuensi	22.4%	77.6%	100.0%
		% within Kejadian Obesitas	72.2%	90.0%	85.3%
		% of Total	19.1%	66.2%	85.3%
	Jarang	Count	5	5	10
		% within kat_frekuensi	50.0%	50.0%	100.0%

	% within Kejadian Obesitas	27.8%	10.0%	14.7%
	% of Total	7.4%	7.4%	14.7%
Total	Count	18	50	68
	% within kat_frekuensi	26.5%	73.5%	100.0%
	% within Kejadian Obesitas	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	26.5%	73.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.335 ^a	1	.068		
Continuity Correction ^b	2.068	1	.150		
Likelihood Ratio	3.011	1	.083		
Fisher's Exact Test				.115	.079
Linear-by-Linear Association	3.286	1	.070		
N of Valid Cases	68				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.65.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for kat_frekuensi (Sering / Jarang)	.289	.072	1.154
For cohort Kejadian Obesitas = Obesitas	.448	.205	.981
For cohort Kejadian Obesitas = Tidak Obesitas	1.552	.822	2.928
N of Valid Cases	68		

Hasil Uji Statistik Aktivitas Fisik Dengan Kejadian Obesitas

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Aktivitas Fisik * Kejadian Obesitas	68	100.0%	0	0.0%	68	100.0%

Aktivitas Fisik * Kejadian Obesitas Crosstabulation

			Kejadian Obesitas		Total
			Obesitas	Tidak Obesitas	
Aktivitas Fisik	Aktif	Count	4	31	35
		% within Aktivitas Fisik	11.4%	88.6%	100.0%
		% within Kejadian Obesitas	22.2%	62.0%	51.5%
		% of Total	5.9%	45.6%	51.5%
	Tidak aktif	Count	14	19	33
		% within Aktivitas Fisik	42.4%	57.6%	100.0%
		% within Kejadian Obesitas	77.8%	38.0%	48.5%
		% of Total	20.6%	27.9%	48.5%
Total	Count	18	50	68	
	% within Aktivitas Fisik	26.5%	73.5%	100.0%	
	% within Kejadian Obesitas	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	26.5%	73.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.384 ^a	1	.004		
Continuity Correction ^b	6.867	1	.009		
Likelihood Ratio	8.733	1	.003		
Fisher's Exact Test				.006	.004
Linear-by-Linear Association	8.261	1	.004		
N of Valid Cases	68				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.74.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Aktivitas Fisik (Aktif / Tidak aktif)	.175	.050	.611
For cohort Kejadian Obesitas = Obesitas	.269	.099	.735
For cohort Kejadian Obesitas = Tidak Obesitas	1.538	1.121	2.110
N of Valid Cases	68		

Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian



