

DAFTAR PUSTAKA

- Gizi, Kemenkes, and Kemenkes 2018 Ali, Rifai, and Nuryani Nuryani. 2018. "Sosial Ekonomi, Konsumsi Fast Food Dan Riwayat Obesitas Sebagai Faktor Risiko Obesitas Remaja." *Media Gizi Indonesia*
- Author, Corresponding, Dian Hafiza, Program Studi Keperawatan, and Stikes Hang Tuah. 2020. "Pekan baru Program Studi Keperawatan , STIKes Hang Tuah Pekanbaru Abstrak Keywords : Kebiasaan Makan , Status Gizi."
- Gizi, Alumni Jurusan, Politeknik Kesehatan Kemenkes, and Politeknik Kesehatan Kemenkes. 2018. "Hubungan Kebiasaan Makan Fast food
- Hatta, Herman. 2019. "Hubungan Konsumsi Fast Food Dengan Status Gizi Siswa Di SMP Negeri 1 Limboto Barat Relationship of Fast Food Consumption with Student Nutrition Status At SMP 1 West Limboto."
- Kurdanti, Weni, Isti Suryani, Nurul Huda Syamsiatun, Listiana Purnaning Siwi, Mahardika Marta Adityanti, Diana Mustikaningsih, and Kurnia Isnaini Sholihah. 2015. "Jurnal Gizi Klinik Indonesia Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Obesitas Pada Remaja."
- Madrasah, In, Aliyah Curup, and Ahmad Yanizon. 2016. "Jurnal Kopasta Description of The Social Adjustment of Students."
- Sabri, Lukis. 2014. *Statistik Kesehatan* 7th ed. Jakarta: RAajagrafindo Persada Sam, Universitas, and Ratulangi Manado. 2019. "Analisis Pemanis Natrium Siklamat Pada Minuman Jajanan Yang Dijual Di Daerah Sekitar Kampus Universitas Sam Ratulangi Manado."
- Uramako, Detrina Friskadian. 2021. "Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada Faktor Determinan Yang Berpengaruh Terhadap Status Gizi Remaja Pendahuluan."
- World Health Organization. (2016). Remaja putri
- Riskesdas (2018). Hasil Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018, *Kementrian kesehatan RI*,
- Almatsier, S. 2005. Prinsip Dasar Ilmu Gizi. PT. Gramedia Pustaka Utama. Jakarta.
- Almatsier S, Soetardjo S, Soekarti M. Gizi Seimbang Dalam Daur Kehidupan. Jakarta: PT Gramedia Pustaka Utama: 2011
- Notoadmojo, 2012. Metodologi Penelitian Kesehatan. Perpustakaan Nasional RI. 2012
- Riskesdas. 2013. Laporan Hasil Riset Kesehatan Dasar Nasional 2013. Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Departemen Kesehatan Republik Indonesia. Jakarta.
- Supriasa, dkk. 2014. Penilaian Status Gizi. EGC. Jakarta
- Arisman, 2010. Gizi dalam Daur Kehidupan. EGC. Jakarta : 193-195
- Djamaluddin, Darwis. "Mendidik remaja nakal." *Yogyakarta: Penerbit Semesta Hikmah* (2015).

- Hayati, F. 2010. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Konsumsi Fast Food Waralaba Modern Tradisional pada Remaja Siswa SMU Negeri di Jakarta Selata. Skripsi. Bogor: Institut Pertanian Bogor.
- Sharkey et al. 2011Ali, Rifai, and Nuryani Nuryani. 2018. "Sosial Ekonomi, Konsumsi Fast Food Dan Riwayat Obesitas Sebagai Faktor Risiko Obesitas Remaja." *Media Gizi Indonesia* 13(2):123.
- BKKBN. 2010. *Penyiapan Kehidupan Berkeluarga Bagi Remaja. Direktorat Remaja dan Perlindungan Hak-Hak Reproduksi*. Jakarta.
- Sugiyono 2011, *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D Cetakan ke 17*, Bandung : Alfabeta
- Nilsen, A.C, (2008). Majalah Appetite Journey. Diperoleh tanggal 28 september 2014 dari http://repository.usu.ac.id./appetitejourney/docs/appetitejourney_39.
- Kusumawardhani. A. 2006. Food Addiction In Obesity. Majalah Kedokteran Indonesia. Jakarta
- Kurniasih,dkk.2010.Sehat Dan Bugar Berkat Gizi Seimbang.Penerbit Buku Gramedia:Jakarta
- Zahra.2012. Buku Saku Patofisiologi. EGC: Jakarta
- Brown, Judith E. "Nutrition Throught The Life cycle Second Edition." USA: Wadsworth (2005).
- Riskesdas Dalam Angka Provinsi Sumut Tahun 2013. Jakarta: Badan Litbangkes.
- Pokok Hasil Riset Kesehatan Dasar. Jakarta: Badan Litbangkes 2013
- Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan. 2016. Pedoman Penyusunan Skripsi. Prodi D-IV Gizi. Medan: Poltekkes Kemenkes Medan.
- UNICEF. Malnutrition in Children. [Online]; 2017 (diunduh 23 Maret 2019). Tersedia dari: <https://data.unicef.org/topic/nutrition/malnutrition>.
- Anzarkusuma, Indah Suci, et al. "Status Gizi Berdasarkan Pola Makan Anak Sekolah Dasar Di Kecamatan Rajeg Tangerang (Nutritional Status Based On Primary School Student's Dietary Intake In Rajeg District Tangerang City)." *Indonesian Journal of Human Nutrition* 1.2 (2014): 135-148.
- Adriani & Wijatmadi. 2012. *Pengantar Gizi Masyarakat*. Jakarta: Kecana Prenada Media Group.
- Departemen Kesehatan RI. 2017. *Riset Kesehatan Dasar 2017*. Jakarta: Badan Litbangkes, Denkes RI.
- Irianto, Djoko Pekik. 2017. *Pedoman Gizi Lengkap Keluarga & Olahragawan*. Yogyakarta: CV Andi Offset.
- Niman, Susanti. 2017. *Ilmu Dasar Keperawatan 1 (Pengantar Ilmu Gizi Untuk Perawat)*. Jakarta: CV Trans Info Media.
- Supariasa, dkk. 2016. *Penilaian Status Gizi*. Jakarta: EGC.

- Yahya, Nadjibah. 2017. *Kupas Tuntas Obesitas*. Solo: PT Tiga Serangkai Pustaka Mandiri.
- Khairiyah, Evi Luthfiah. *Pola Makan Mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan (FKIK) UIN Syarif Hidayatullah Jakarta Tahun 2016*. BS thesis. FKIK UIN Jakarta, 2016.
- Kemenkes RI, 2014. Pedoman Gizi Seimbang 2014. Diakses melalui <http://gizi.depkes.go.id/pgs-2014-2>.
- Rachmayani, Siti Andina, Mury Kuswari, and Vitria Melani. "Hubungan asupan zat gizi dan status gizi remaja putri di SMK Ciawi Bogor." *Indonesian Journal of Human Nutrition* 5.2 (2018):
- Tiruneh, Dawit Tibebu, An Verburgh, and Jan Elen. "Effectiveness of critical thinking instruction in higher education: A systematic review of intervention studies." *Higher Education Studies* 4.1 (2014):
- Balitbangkes, & Siswanto. (2014). *Buku Studi Diet Total : Survei Konsumsi Makanan Individu*.
- Penuntun Diet Anak. 2014. Badan Penerbit Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- RI, D. K. (2019). Angka Kecukupan Gizi (AKG) 2019. Litbangkes, 2019, 2–4.
- Noviyanti, Retno Dewi, and Dewi Marfuah. "Hubungan pengetahuan Gizi, Aktivitas fisik, dan pola makan terhadap status gizi remaja di kelurahan purwosari Laweyan Surakarta." *URECOL* (2017):
- Kurniawati, Putry. "Gambaran Status Gizi Remaja Putri Berdasarkan Indeks Massa Tubuh (IMT/U) Di SMA N 1 Minggir Kabupaten Sleman." (2017).
- Kemenkes, R. I. "Kementerian Kesehatan RI." *Bul. Jendela, Data dan Inf. Kesehat. Epidemiol. Malar. di Indones. Jakarta Bhakti Husada* (2011).
- Kurniawan, Mohamad Yulianto, Dodik Briawan, and Rezzy Eko Caraka. "Persepsi tubuh dan gangguan makan pada remaja." *Jurnal Gizi Klinik Indonesia* 11.3 (2015): 105-114.
- Nomate, Erni Susana, Marselinus Laga Nur, and Sarci Magdalena Toy. "Hubungan teman sebaya, citra tubuh dan pola konsumsi dengan status gizi remaja putri." *Unnes Journal of Public Health* 6.3 (2017): 141-147.
- Nuzrina, Rachmanida, and Universitas Esa Unggul Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan. "Analisis Perbedaan Pola Konsumsi Makanan Dan Asupan Zat Gizi Makro Masyarakat Wilayah Pulau Sumatera Dan AN Jawa (Analisis Data Riskesdas 2010)." *Nutrire Diaita* 8.2 (2016): 114-125.
- Junaidi, Junaidi, and Noviyanda Noviyanda. "Kebiasaan Konsumsi Fast Food terhadap Obesitas pada Anak Sekolah Dasar Banda Aceh." *AcTion: Aceh Nutrition Journal* 1.2 (2016): 78-82.

- Kemenkes, R. I. "Kementerian Kesehatan RI." *Bul. Jendela, Data dan Inf. Kesehat. Epidemiol. Malar. di Indones. Jakarta Bhakti Husada* (2020).
- Santoso, Risa Syahrizal. *Hubungan Tingkat Aktivitas Fisik Dan Kebiasaan Konsumsi Fast food Dengan Status Gizi Remaja Siswa SMPN 1 Lemah Abang Kecamatan Lemah Abang Kabupaten Cirebon Tahun 2018*. Diss. Universitas Muhammadiyah Semarang, 2018.
- A. Janeta and S. O. Santoso. 2018. "Faktor-faktor yang mempengaruhi pemilihan makanan pada remaja di Surabaya," *Jurnal Hospitality dan Manajemen Jasa*, vol. 6, no. 1.
- Widjono, Hs. 2019. *Bahasa Indonesia Mata Kuliah Pengembangan Kepribadian di Perguruan Tinggi (Rev)*. Jakarta: Grasindo
- Jurnal AcTion: Aceh Nutrition Journal*, November 2016; 1(2): 83-87
- Wello MN. *Hubungan Antara Pola Makan Dengan Status Gizi Di Kelurahan Pedalangan Kecamatan Banyumanik Kota Semarang, Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro*. Semarang; 2016.
- Irianto Koes. 2014. *Ilmu Kesehatan Masyarakat*. Bandung: Alfabet.
- Istiany, A., & Rusilanti. (2013). *Gizi Terapan* (ed.1). Bandung: PT Remaja Rosdakarya.
- Oktaviani WD, Saraswati LD dan Rahfiludin Z . 2018. Hubungan Kebiasaan Konsumsi Fast Food, Aktivitas Fisik, Karakteristik Remaja dan Orang Tua Dengan Indeks Massa Tubuh (Studi Kasus Pada Siswa SMA N 9 Semarang Tahun 2018). *Jurnal Kesehatan Masyarakat*. 2018;1 (7) 2-3
- Ambariyati, Y. L., Kristianingsih, Y., Katolik, S., Vincentius, S., & Surabaya, P. 2017. Konsumsi Jank Food dan Obesitas pada Remaja. *Jurnal PenelitianKesehatan*, Vol.5(1):185-191. <https://stikvinc.ac.id/jurnal/index.php/jpk/article/view/118>
- Rahmatullah Musyayyib, 2018. *Pengetahuan Dan Pola Makan Dengan Status Gizi Remaja Di Pondok Pesantren Nahdlatul Ulum Soreang Maros*.Makassar. Politeknik Kesehatan Makassar.
- Widianti, A.T. & Proverawati, A. (2010). *Senam Kesehatan*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Lusy Nurdiani Putri. "Hubungan Konsumsi Fast Food Dengan Status Gizi Remaja Di SMP 6 Makassar Tahun 2020". Skripsi. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Islam Alauddin Makassar.
- Ester, A. L. (2020). *Hubungan Pola Makan dan Aktivitas Fisik dengan Kejadian 61 Obesitas pada Remaja di SMA Kota Bandung*. Bandung: Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung.
- Nasution, H. S., Siagian, M., & Sibagariang, E. E. (2018). Hubungan Pola Makan dengan Status Gizi *Jurnal Kesehatan Masyarakat dan Lingkungan Hidup*, 4002, 63–69

- Hafiza, Dian, Agnita Utmi, S. N. (2020). Hubungan Kebiasaan Makan Dengan Status Gizi Pada Remaja SMP YLPI Pekanbaru. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 9(2), 92–94
- Izhar, M, D. 2020. Hubungan Antara Konsumsi Junk Food, Aktivitas Fisik dengan Status Gizi Siswa SMA Negeri 1 Jambi. *Jurnal Formil (Forum Ilmiah) KesMas Respati*, Vol. 5 (1) : 1-7. <http://formilkesmas.respati.ac.id>
- Laowo, S. K. 2018. Hubungan Pengetahuan Dan Pola Makan Fast Food Terhadap Status Gizi pada anak SMP Muhammadiyah Lubuk Pakam Kab. Deli Serdang. Skripsi
- Almatsier, Sunita. 2012. “Prinsip Dasar Ilmu Gizi “. Jakarta. Gramedia Pustaka Umum.
- Anonim, 2014, Farmakope Indonesia Edisi V. Departemen Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- Darmadi. 2012. Kemampuan Dasar Mengelola Mengajar. Band
- Almatsier, S. (2019). Prinsip Dasar Ilmu Gizi. Jakarta : PT Gramedia Pustaka Utama.
- Almatsier (2016). Prinsip Dasar Ilmu Gizi. Jakarta : Gramedia Pustaka Umum.
- Savitri Sayogo (Balai Penerbit Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia, 2006

Lampiran 1. Master Tabel
Master Tabel

	Nama	Jenis Kelamin	Umur	Kelas	Pola Makan Jenis	Pola Makan Jumlah	Pola Makan Frekuensi	Kategori Jenis	Kategori Jumlah	Kategori Frekuensi	Konsumsi Fast Food Jumlah	Konsumsi Fast Food Frekuensi	Kategori Jumlah	Kategori Frekuensi	BB (kg)	TB (cm)	IMT/ U	Status Gizi
1	ZF	P	15	X-PMIA 1	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	45,70	148,9	-0,13	Normal
2	FH	L	15	X-PMIA 1	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	48,45	166	1,17	Berlebih
3	RGA	P	16	X-PMIA 1	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	49,15	157,2	-0,40	Kurang
4	TAP	P	15	X-PMIA 1	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	47,45	151,5	0,01	Normal
5	SBN	P	16	X-PMIA 1	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%->30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	39,55	153,5	-1,77	Kurang
6	ZAA	P	15	X-PMIA 1	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	41,6	155	-1,30	Kurang
7	AZH	P	16	X-PMIA 1	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%->30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	46,9	150	-0,07	Kurang
8	SSZ	P	15	X-PMIA 1	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	39,95	155	-1,63	Kurang
9	NH	P	15	X-PMIA 1	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	42,55	153,4	-0,97	Normal
10	NKA	P	15	X-PMIA 1	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	68,10	160	1,59	Kurang
11	SKA	P	15	X-PMIA 1	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%->30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	46,9	153	-0,15	Kurang
12	MIC	L	15	X-PMIA 1	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%->30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	41,60	164,8	-2,80	Kurang
13	GI	L	15	X-PMIA 1	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	63,65	174,5	0,37	Normal
14	RIP	L	15	X-PMIA 1	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	46,2	164,2	-1,53	Kurang
15	RH	L	15	X-PMIA 1	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%->30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	51,10	164,6	-0,47	Normal
16	VR	L	15	X-PMIA 1	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	60	171,5	0,16	Kurang
17	SA	P	15	X-PMIA 1	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%->30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	45,15	156	-0,80	Kurang
18	NAH	P	15	X-PMIA 1	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	57,85	152	1,32	Berlebih
19	BHA	L	15	X-PMIA 1	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	59,9	148,9	1,05	Berlebih
20	DPG	L	16	X-PMIA 1	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%->30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	68,05	157	1,80	Berlebih
21	MAA	L	15	X-PMIA 2	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	74,4	163,5	2,05	Berlebih
22	MRA	L	16	X-PMIA 2	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%->30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	47,2	159,8	-0,90	Kurang

23	DS	P	15	X-PMIA 2	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	57,9	147,5	1,60	Berlebih
24	MF	L	16	X-PMIA 2	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	47,8	162	1,13	Berlebih
25	NDL	P	15	X-PMIA 2	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	77,5	162,7	2,08	Berlebih
26	NZS	P	15	X-PMIA 2	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	45,5	152	-0,35	Normal
27	CF	L	14	X-PMIA 2	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	48,9	163,5	-0,34	Kurang
28	KZ	P	15	X-PMIA 2	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	36,9	151,2	-1,88	Kurang
29	AHA	L	15	X-PMIA 2	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	43,6	165	-2,28	Berlebih
30	IAB	P	15	X-PMIA 2	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	36,4	143,5	-1,17	Kurang
31	NSP	P	15	X-PMIA 2	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	47,3	157	-0,48	Normal
32	PAF	L	15	X-PMIA 2	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	63,7	164	1,08	Berlebih
33	ARP	P	15	X-PMIA 2	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	40,4	148,8	-0,90	Kurang
34	DHW	P	15	X-PMIA 2	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	37,9	145,9	-1,14	Kurang
35	SZP	P	15	X-PMIA 2	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	49,3	151,2	0,40	Normal
36	IS	P	16	X-PMIA 2	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	53,7	147	1,16	Berlebih
37	NAP	P	15	X-PMIA 2	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	43,6	157	-1,18	Kurang
38	AHN	L	15	X-PMIA 2	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	44,4	161,8	-1,57	Kurang
39	ATN	L	16	X-PMIA 2	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	48,5	165,2	-1,36	Kurang
40	ZH	P	15	X-PMIA 2	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	38,4	149,2	-1,27	Kurang
41	AS	P	15	X-MIPS 1	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	37,3	148,5	-1,49	Kurang
42	FH	L	15	X-MIPS 1	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	48	163,5	-0,98	Kurang
43	RBT	P	16	X-MIPS 1	3kali/hari	<80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	51,5	158,5	-0,14	Normal
44	NID	L	15	X-MIPS 1	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	43,6	156	-1,05	Kurang
45	MTA	L	15	X-MIPS 1	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	56,3	169,3	-0,21	Kurang
46	MFA	L	15	X-MIPS 1	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	50,9	165	-0,66	Kurang
47	MAB	L	15	X-MIPS 1	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	49,3	162,4	-0,69	Normal
48	IKP	L	15	X-MIPS 1	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	49,7	154	0,26	Normal

49	MFI	L	14	X-MIPS 1	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	38,2	149,6	-1,00	Kurang
50	PFS	P	15	X-MIPS 1	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	56,7	162,4	1,10	Berlebih
51	FS	L	16	X-MIPS 1	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	59	164,7	0,21	Normal
52	ZR	P	15	X-MIPS 1	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	64,3	154,5	1,65	Berlebih
53	NNK	P	15	X-MIPS 1	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	40,4	151,8	-1,24	Kurang
54	TNK	P	14	X-MIPS 1	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	34,1	149,1	-2,31	Kurang
55	NNS	P	15	X-MIPS 1	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	47,9	151	0,11	Normal
56	AZ	P	15	X-MIPS 1	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	48,7	160	-0,56	Berlebih
57	RS	P	15	X-MIPS 1	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	43,7	150,2	-0,40	Normal
58	SNI	P	15	X-MIPS 1	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	43,4	146,9	-0,15	Kurang
59	AAA	P	16	X-MIPS 1	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	58,6	161,5	1,58	Berlebih
60	TA	P	14	X-MIPS 1	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	42,1	148	-0,63	Normal
61	ZSF	P	14	X-MIPS 2	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	41,9	151,5	-0,56	Normal
62	ZC	L	16	X-MIPS 2	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	63,9	157,1	1,19	Berlebih
63	ORR	P	15	X-MIPS 2	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	59,5	153,6	1,29	Berlebih
64	JSB	P	15	X-MIPS 2	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	60,3	175,2	-0,33	Normal
65	EW	L	14	X-MIPS 2	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	47,5	169,5	-1,66	Kurang
66	AHA	L	15	X-MIPS 2	<3 kali/hari	>81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	54,5	163,5	0,49	Normal
67	SA	P	15	X-MIPS 2	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	45,6	152,5	-0,38	Kurang
68	RAS	L	15	X-MIPS 2	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	56,1	167	0,00	Kurang
69	ACP	P	16	X-MIPS 2	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	50	162,8	-0,63	Normal
70	AN	P	15	X-MIPS 2	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	40,1	163,5	-2,80	Kurang
71	TSH	L	15	X-MIPS 2	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	54,7	172,3	-0,82	Normal
72	BA	L	15	X-MIPS 2	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	75	177	1,22	Berlebih
73	AR	L	16	X-MIPS 2	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	47,5	158,5	-0,65	Normal
74	AP	P	15	X-MIPS 2	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	46,2	148,2	0,02	Normal

75	IF	P	15	X-MIPS 2	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	41,4	156,5	1,59	Kurang
76	QYU	P	15	X-MIPS 2	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	35,8	146,1	-1,65	Kurang
77	RRW	L	15	X-MIPS 2	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	47,2	159,2	-0,66	Kurang
78	CME	P	16	X-MIPS 2	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	42,5	151,2	-0,57	Kurang
79	MM	P	15	X-MIPS 2	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	46,2	144,3	0,46	Kurang
80	DA	P	15	X-MIPS 2	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	55,1	152,6	0,90	Kurang
81	MF	L	15	X-AGAMA	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	52,6	171,5	-1,11	Kurang
82	IFR	L	16	X-AGAMA	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	59	166	0,49	Kurang
83	SS	P	14	X-AGAMA	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	38,2	157,2	-2,98	Kurang
84	WF	L	15	X-AGAMA	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	77,4	163,8	2,12	Berlebih
85	MS	L	16	X-AGAMA	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	43,1	158	-1,36	Kurang
86	DNC	P	15	X-AGAMA	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	36,9	142,9	-1,34	Kurang
87	NOB	P	15	X-AGAMA	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	46,9	153,5	-0,25	Kurang
88	CCC	P	17	X-AGAMA	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	60,4	152	1,51	Berlebih
89	SDW	L	16	X-AGAMA	<3 kali/hari	>81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	49,7	155,5	-0,17	Normal
90	DSB	P	15	X-AGAMA	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	50,7	156	-0,13	Kurang
91	MSA	L	15	X-AGAMA	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	47,8	157,5	-0,49	Normal
92	SRB	P	15	X-AGAMA	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	53,4	155,5	0,79	Kurang
93	IZ	P	15	X-AGAMA	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	67,9	156,3	1,91	Berlebih
94	SAA	L	15	X-AGAMA	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	33,9	151,3	-2,83	Kurang
95	AW	P	15	X-AGAMA	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	48,1	148,5	0,52	Kurang
96	ZZ	P	16	X-AGAMA	3kali/hari	< 80,9%	<2 kali sehari	Baik	Tidak baik	Baik	<10%~>30%	>2 kali sehari	Tidak baik	Tidak baik	42,5	148,3	-0,47	Normal
97	AA	P	15	X-AGAMA	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	38,9	155,5	-2,14	Kurang
98	SAW	P	15	X-AGAMA	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	44,4	150,9	-0,37	Kurang
99	MHA	L	14	X-AGAMA	<3 kali/hari	> 81%	>2 kali sehari	Tidak baik	Baik	Tidak baik	10%-30%	<2 kali sehari	Baik	Baik	42,5	167,2	-2,81	Kurang

Lampiran 2. Hasil Analisis Karakteristik Responden dan Sampel

1. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin

Jenis Kelamin				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	40	40.4	40.4	40.4
Perempuan	59	59.6	59.6	100.0
Total	99	100.0	100.0	

2. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Umur

Umur (Tahun)				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 14	8	8.1	8.1	8.1
15	71	71.7	71.7	79.8
16	19	19.2	19.2	99.0
17	1	1.0	1.0	100.0
Total	99	100.0	100.0	

3. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pola Makan Dilihat dari Jenisnya

Kategori Jenis Pola Makan				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	43	43.4	43.4	43.4
Tidak Baik	56	56.6	56.6	100.0
Total	99	100.0	100.0	

4. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pola Makan Dilihat dari Jumlahnya

Kategori Jumlah Pola Makan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	56	56.6	56.6	56.6
	Tidak baik	43	43.4	43.4	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

5. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pola Makan Dilihat dari Frekuensinya

Kategori Frekuensi Pola Makan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	44	44.4	44.4	44.4
	Tidak baik	55	55.6	55.6	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

6. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Konsumsi *Fast Food* Dilihat dari Jumlahnya

Kategori Jumlah *Fast Food*

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	55	55.6	55.6	55.6
	Tidak Baik	44	44.4	44.4	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

7. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Konsumsi *Fast Food* Dilihat dari Frekuensinya

Kategori Frekuensi *Fast Food*

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	54	54.5	54.5	54.5
	Tidak baik	45	45.5	45.5	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

8. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Status Gizi

Status Gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berlebih	20	20.2	20.2	20.2
	Normal	25	25.3	25.3	45.5
	Kurang	54	54.5	54.5	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

Lampiran 3. Hasil Uji *Chi-Square*

a. Hubungan Pola Makan Berdasarkan Jenis, Jumlah, dan Frekuensi dengan Status Gizi

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kategori Jenis Pola Makan * Status Gizi	99	100.0%	0	.0%	99	100.0%

Kategori Jenis Pola Makan * Status Gizi Crosstabulation

			Status Gizi			Total
			Berlebih	Normal	Kurang	
Kategori Jenis Pola Makan	Baik	Count	12	4	27	43
		Expected Count	8.7	10.9	23.5	43.0
		% within Kategori Jenis Pola Makan	27.9%	9.3%	62.8%	100.0%
		% within Status Gizi	60.0%	16.0%	50.0%	43.4%
		% of Total	12.1%	4.0%	27.3%	43.4%
Tidak Baik		Count	8	21	27	56
		Expected Count	11.3	14.1	30.5	56.0
		% within Kategori Jenis Pola Makan	14.3%	37.5%	48.2%	100.0%
		% within Status Gizi	40.0%	84.0%	50.0%	56.6%
		% of Total	8.1%	21.2%	27.3%	56.6%
Total		Count	20	25	54	99
		Expected Count	20.0	25.0	54.0	99.0
		% within Kategori Jenis Pola Makan	20.2%	25.3%	54.5%	100.0%
		% within Status Gizi	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	20.2%	25.3%	54.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	10.840 ^a	2	.004	.004
Likelihood Ratio	11.767	2	.003	.003
Fisher's Exact Test	11.231			.003
N of Valid Cases	99			

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,69.

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kategori Jumlah Pola Makan * Status Gizi	99	100.0%	0	.0%	99	100.0%

Kategori Jumlah Pola Makan * Status Gizi Crosstabulation

		Status Gizi			Total
		Berlebih	Normal	Kurang	
Kategori Jumlah Baik Pola Makan	Count	8	21	27	56
	Expected Count	11.3	14.1	30.5	56.0
	% within Kategori Jumlah Pola Makan	14.3%	37.5%	48.2%	100.0%
	% within Status Gizi	40.0%	84.0%	50.0%	56.6%
	% of Total	8.1%	21.2%	27.3%	56.6%
Tidak baik	Count	12	4	27	43
	Expected Count	8.7	10.9	23.5	43.0
	% within Kategori Jumlah Pola Makan	27.9%	9.3%	62.8%	100.0%
	% within Status Gizi	60.0%	16.0%	50.0%	43.4%
	% of Total	12.1%	4.0%	27.3%	43.4%
Total	Count	20	25	54	99
	Expected Count	20.0	25.0	54.0	99.0
	% within Kategori Jumlah Pola Makan	20.2%	25.3%	54.5%	100.0%
	% within Status Gizi	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	20.2%	25.3%	54.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	10.840 ^a	2	.004	.004
Likelihood Ratio	11.767	2	.003	.003
Fisher's Exact Test	11.231			.003
N of Valid Cases	99			

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,69.

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kategori Frekuensi Pola Makan * Status Gizi	99	100.0%	0	.0%	99	100.0%

Kategori Frekuensi Pola Makan * Status Gizi Crosstabulation

			Status Gizi			Total
			Berlebih	Normal	Kurang	
Kategori Frekuensi Pola Makan	Baik	Count	12	4	28	44
		Expected Count	8.9	11.1	24.0	44.0
		% within Kategori Frekuensi Pola Makan	27.3%	9.1%	63.6%	100.0%
		% within Status Gizi	60.0%	16.0%	51.9%	44.4%
		% of Total	12.1%	4.0%	28.3%	44.4%
	Tidak ada	Count	8	21	26	55
Total		Expected Count	11.1	13.9	30.0	55.0
		% within Kategori Frekuensi Pola Makan	14.5%	38.2%	47.3%	100.0%
		% within Status Gizi	40.0%	84.0%	48.1%	55.6%
		% of Total	8.1%	21.2%	26.3%	55.6%
		Count	20	25	54	99
Total		Expected Count	20.0	25.0	54.0	99.0
		% within Kategori Frekuensi Pola Makan	20.2%	25.3%	54.5%	100.0%
		% within Status Gizi	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	20.2%	25.3%	54.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	11.352 ^a	2	.003	.003
Likelihood Ratio	12.329	2	.002	.002
Fisher's Exact Test	11.776			.002
N of Valid Cases	99			

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,89.

b. Hubungan Konsumsi *Fast Food* Berdasarkan Jumlah dan Frekuensi Dengan Status Gizi

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kategori Jumlah Fast Food * Status Gizi	99	100.0%	0	.0%	99	100.0%

Kategori Jumlah Fast Food * Status Gizi Crosstabulation

		Status Gizi			Total
		Berlebih	Normal	Kurang	
Kategori Jumlah Baik Fast Food	Count	8	21	26	55
	Expected Count	11.1	13.9	30.0	55.0
	% within Kategori Jumlah Fast Food	14.5%	38.2%	47.3%	100.0%
	% within Status Gizi	40.0%	84.0%	48.1%	55.6%
	% of Total	8.1%	21.2%	26.3%	55.6%
Tidak Baik	Count	12	4	28	44
	Expected Count	8.9	11.1	24.0	44.0
	% within Kategori Jumlah Fast Food	27.3%	9.1%	63.6%	100.0%
	% within Status Gizi	60.0%	16.0%	51.9%	44.4%
	% of Total	12.1%	4.0%	28.3%	44.4%
Total	Count	20	25	54	99
	Expected Count	20.0	25.0	54.0	99.0
	% within Kategori Jumlah Fast Food	20.2%	25.3%	54.5%	100.0%
	% within Status Gizi	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	20.2%	25.3%	54.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	11.352 ^a	2	.003	.003
Likelihood Ratio	12.329	2	.002	.002
Fisher's Exact Test	11.776			.002
N of Valid Cases	99			

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,89.

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kategori Frekuensi Fast Food * Status Gizi	99	100.0%	0	.0%	99	100.0%

Kategori Frekuensi Fast Food * Status Gizi Crosstabulation

			Status Gizi			Total
			Berlebih	Normal	Kurang	
Kategori Frekuensi Fast Food	Baik	Count	8	20	26	54
		Expected Count	10.9	13.6	29.5	54.0
		% within Kategori Frekuensi Fast Food	14.8%	37.0%	48.1%	100.0%
		% within Status Gizi	40.0%	80.0%	48.1%	54.5%
		% of Total	8.1%	20.2%	26.3%	54.5%
	Tidak ada	Count	12	5	28	45
		Expected Count	9.1	11.4	24.5	45.0
		% within Kategori Frekuensi Fast Food	26.7%	11.1%	62.2%	100.0%
		% within Status Gizi	60.0%	20.0%	51.9%	45.5%
		% of Total	12.1%	5.1%	28.3%	45.5%
	Total	Count	20	25	54	99
		Expected Count	20.0	25.0	54.0	99.0
		% within Kategori Frekuensi Fast Food	20.2%	25.3%	54.5%	100.0%
		% within Status Gizi	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	20.2%	25.3%	54.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	9.131 ^a	2	.010	.011
Likelihood Ratio	9.697	2	.008	.009
Fisher's Exact Test	9.299			.010
N of Valid Cases	99			

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,09.

Lampiran 4. Kuesioner Penelitian**HUBUNGAN POLA MAKAN DAN KONSUMSI *FAST FOOD*
DENGAN STATUS GIZI PADA REMAJA KELAS X
MAN 1 DELI SERDANG****A. IDENTITAS RESPONDEN**

Nama Responden :
Jenis Kelamin :
Umur :
TB : (cm)
BB : (kg)

B. KUESIONER SEMI-FFQ (SQ-FFQ)

No	Bahan Makanan	Satu Porsi (g)	Frekuensi Konsumsi (Skor Konsumsi Pangan)					
			Sering			Jarang		
			>3kali /hari	1kali /hari	3-6kali /minggu	1-2kali /minggu	2kali /sebulan	Tidak pernah
A. Sumber Karbohidrat								
1.	Nasi	½ gls (100)						
2.	Mie	2 gls (200)						
3.	Singkong	1 ½ ptg (120)						
4.	Roti tawar	1 iris (75)						
5.	Biskuit	4 bh (40)						
6.	Kentang	2 bh (210)						
7.	Jagung segar	3 bh (125)						
8.	Sukun	3 ptg (150)						

B. Sumber Protein Nabati								
9.	Kacang hijau	2 ½ sdm (25)						
10.	Kacang kedele	2 ½ sdm (25)						
11.	Tahu	2 ptg (100)						
12.	Tempe	2 ptg (100)						
C. Sumber Protein Hewani								
13.	Daging ayam	1 ptg sdg (40)						
14.	Daging sapi	1 ptg sdg (35)						
15.	Hati ayam	1 ptg sdg (35)						
16.	Ikan	1 ptg (40)						
17.	Telur	1 butir (55)						
18.	Udang	5 ekor sdg (35)						
19.	Cumi	5 ekor sdg (35)						
20.	Kerang	5 ekor sdg (35)						
21.	Bakso	5 bh (200)						
D. Sayuran								
22.	Bayam	1 gls (100)						
23.	Daun singkong	1 gls (100)						

24.	Buncis	1 gls (100)						
25.	Sawi	1 gls (100)						
26.	Kangkung	1 gls (100)						
27.	Kol	1 gls (100)						
28.	Kacang panjang	1 gls (100)						
29.	Labu siam	2 ptg (100)						
30.	Tomat	2 bh (200)						
31.	Wortel	3 bh (250)						
32.	Terong	1 gls (100)						
E. Buah-Buahan								
33.	Alpukat	½ bh bsr (50)						
34.	Apel	½ bh bsr (50)						
35.	Pepaya	1 ptg (100)						
36.	Jeruk	1 bh (60)						
37.	Jambu air	2 bh sdg (140)						
38.	Pisang	1 bh (150)						
F. Susu								
39.	Susu kental manis	4 sdm (40)						
40.	Susu full cream	1 gls (200)						
41.	Keju	1 bh (20)						

G. Fast Food								
1.	Martabak telur	1 ptg (40)						
2.	Bakwan	1 bh (50)						
3.	<i>Pizza</i>	1 ptg (20)						
4.	Ayam goreng	1 ptg (100)						
5.	Pisang molen	1 bh (40)						
6.	Mie goreng	1 porsi (300)						
7.	Tahu isi goreng	1 bh (100)						
8.	Roti goreng	1 bh (85)						
9.	Siomay	1 bh (60)						
10.	Pisang goreng	1 bh (60)						
11.	Tempe goreng	1 bh (50)						
12.	Donat	1 bh (30)						
13.	Ubi goreng	1 ptg (75)						
14.	Keripik pisang	5 bh (30)						
15.	Keripik singkong	5 bh (30)						

Sumber : Junaidi, 2016

Lampiran 5. Persetujuan Responden

PERSETUJUAN KETERSEDIAAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
SMA :
Kelas :
No. Absen :

Dengan ini bersedia turut berpartisipasi menjadi responden penelitian dengan judul “**Hubungan Pola Makan dan Konsumsi *Fast Food* Dengan Status Gizi Pada Remaja Kelas X MAN 1 Deli Serdang**” yang akan dilakukan oleh :

Nama : Putri Az Zahro
Instansi : Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Gizi
Program Studi Sarjana Terapan Gizi Dan Dietetika
Alamat : Jln. Sultan Serdang Gg. Sumber Dusun IV
No HP : 082362759043

Demikian surat pernyataan ini saya perbuat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun.

Tanjung Morawa, Januari 2023

Peneliti

Responden

(Putri Az Zahro)

()

Lampiran 6. Bukti Bimbingan

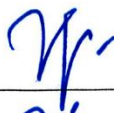
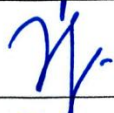
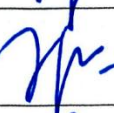
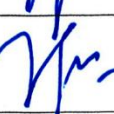
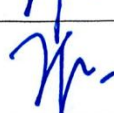
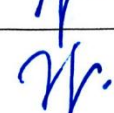
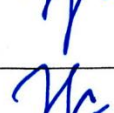
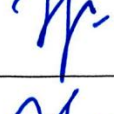
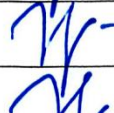
BUKTI BIMBINGAN

Nama : Putri Az Zahro

NIM : P01031219038

Judul : Hubungan Pola Makan Dan Konsumsi *Fast Food* Dengan
Status Gizi Pada Remaja Kelas X MAN 1 Deli Serdang

Pembimbing : Dr. Ir. Zuraidah Nasution, M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Ttd Mahasiswa	Ttd Pembimbing
1	7 April 2022	Menghubungi dosen pembimbing untuk melakukan pengenalan dan mendapatkan arahan		
2	8 April 2022	Bergabung di WAG dan mendapat pengarahan		
3	19 April 2022	Pengajuan judul kepada dosen pembimbing		
4	20 April 2022	Menyepakati judul yang akan diteliti dan sasaran skripsi		
5	24 Mei 2022	Revisi BAB I		
6	23 Juni 2022	Revisi BAB II		
7	27 Juni 2022	Revisi BAB III dan diskusi mengenai kuesioner yang akan digunakan		
8	13 Juli 2022	Revisi BAB I – BAB III beserta daftar isi		
9	18 Juli 2022	Revisi daftar pustaka		
10	19 Juli 2022	Persetujuan usulan penelitian		
11	25 Juli 2022	Seminar Proposal		
12	11 Januari 2023	Mengurus surat penelitian		

13	12 Januari 2023	Mengurus surat EC		
14	16 – 21 Januari 2023	Melakukan penelitian		
15	13 Februari 2023	Revisi BAB I – BAB V		
16	17 Februari 2023	ACC BAB I – BAB V		
17	29 Mei 2023	Seminar Hasil Skripsi		
18	19 Juni 2023	Revisi skripsi dengan pembimbing		
19	20 Juni 2023	ACC skripsi dengan pembimbing		
20	29 Juni 2023	Revisi skripsi dengan penguji I		
21	03 Juli 2023	Revisi skripsi dengan penguji I		
22	10 Juli 2023	ACC skripsi dengan penguji I		
23	26 Juli 2023	Revisi skripsi dengan penguji II		
24	31 Agustus 2023	Revisi skripsi dengan penguji II		
25	10 Agustus 2023	ACC skripsi dengan penguji II		
26	14 Agustus 2023	Revisi Abstrak dengan pembimbing		
27	15 Agustus 2023	ACC Abstrak dengan pembimbing		
28	16 Agustus 2023	Fiks Skripsi		

Lampiran 7. Surat Izin Penelitian



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN**

Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laucih Medan Tuntungan Kode Pos : 20136
Telepon : 061- 8368633 Fax : 061- 8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id email : poltekkes_medan@yahoo.com



Lubuk Pakam, 11 Januari 2023

Nomor : KM.03.01/00/02/03/ 0032 /2023
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth:
Kepala Sekolah MAN 1 Deli Serdang

di _
Tempat

Sesuai dengan kurikulum Prodi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika dimana mahasiswa semester VII diwajibkan menyusun Skripsi. Berkenaan dengan hal tersebut kami mohon izin bagi mahasiswa bimbingan Dr. Ir Zuraidah Nasution, M.Kes untuk melakukan Penelitian di Sekolah MAN 1 Deli Serdang, Adapun nama mahasiswa tersebut, adalah:

Nama : Putri Az Zahro
NIM : P01031219038
Judul : Hubungan Pola Makan dan Konsumsi Fast Food dengan Status Gizi pada Remaja Kelas X MAN 1 Deli Serdang.

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

Ketua Jurusan Gizi

Dr. Osida Martony, SKM, M.Kes
NIP. 1964031219870310003

Lampiran 8. Surat Balasan Izin Penelitian



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
KANTOR KEMENTERIAN AGAMA KABUPATEN DELI SERDANG
MADRASAH ALIYAH NEGERI 1 DELI SERDANG
Jl Limau Manis - Pasar XV Desa Medan Serembah Kecamatan Tanjung Morawa (20362)
Email : man1deliserdang@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : B - 50 /Ma.02.21/PP.00.6/ 01 /2023

Kepala Madrasah Aliyah Negeri (MAN) 1 Deli Serdang Kabupaten Deli Serdang dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Putri Az Zahro
NIM : P01031219038
Program Studi : Terapan Gizi dan Dietetika
Politeknik Kesehatan KEMENKES, Medan

Benar telah selesai melaksanakan penelitian untuk penyusunan skripsi di MAN 1 Deli Serdang dengan judul "HUBUNGAN POLA MAKAN DAN KONSUMSI FAST FOOD DENGAN STATUS GIZI PADA REMAJA KELAS X MAN 1 DELI SERDANG", pada tanggal 11 sampai dengan 21 Januari 2023.

Demikian surat keterangan ini diperbuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Tanjung Morawa, 21 Januari 2023

Drs. Sucipto Gito Siswanto, MM
NIP. 196507091994121001

Lampiran 9. Etichal Clearence



KEMENKES RI

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLTEKKES KESEHATAN KEMENKES MEDAN**

Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136

Telepon: 061-8368633 Fax: 061-8368644

email : kepk.poltekkesmedan@gmail.com



**PERSETUJUAN KEPK TENTANG
PELAKSANAAN PENELITIAN BIDANG KESEHATAN
Nomor: 386/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2023**

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Kesehatan Kemenkes Medan, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

"Hubungan Pola Makan Dan konsumsi *Fast Food* Dengan Status Gizi Pada Remaja Kelas X MAN 1 Deli Serdang"

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/ Peneliti Utama : **Putri Az Zahro**

Dari Institusi : **Prodi DIV Gizi dan Dietetika Poltekkes Kemenkes Medan**

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :

Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian kesehatan.

Melaporkan jika ada amandemen protokol penelitian.

Melaporkan penyimpangan/ pelanggaran terhadap protokol penelitian.

Melaporkan secara periodik perkembangan penelitian dan laporan akhir.

Melaporkan kejadian yang tidak diinginkan.

Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa berlaku maksimal selama 1 (satu) tahun.

Medan, Februari 2023
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan

Ketua,

Dr. Ir. Zuraidah Nasution, M. Kes
NIP. 196101101989102001

Lampiran 10. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama Lengkap : Putri Az Zahro

Tempat/Tanggal Lahir : Tanjung Morawa, 18 Juni 2002

Nama Orangtua : 1. Ayah : Misiono
2. Ibu : Sri Rina Aprianti

Jumlah Anggota Keluarga : 2 (Dua) orang

Alamat Rumah : Jln. Sultan Serdang Gg. Sumber Ir. Utama
Dusun IV Desa Bangun Sari Baru, Kec.
Tanjung Morawa, Kab. Deli Serdang
Kodepos 20362 Prov. Sumatera utara.

No. HP/Telp : 0823 6275 9043

Riwayat Pendidikan : 1. SD Negri 101878 Kanan I (2008-2013)
2. SMPN 2 Tanjung Morawa (2014-2016)
3. MAN 1 Deli Serdang (2017-2019)

Hobby : Menulis, Travelling

Motto : Pendidikan adalah tiket menuju masa depan
yang menjanjikan, hari esok dimiliki oleh
orang-orang hebat yang mempersiapkan
dirinya sejak hari ini.

Lampiran 11. Surat Pernyataan

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Putri Az Zahro

NIM : P01031219038

Prodi : Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika

Menyatakan bahwa data penelitian yang terdapat di skripsi saya adalah benar saya ambil dan bila tidak saya bersedia mengikuti ujian ulang (ujian utama saya dibatalkan)

Lubuk Pakam, 25 Agustus 2023

Yang Membuat Pernyataan



(PUTRI AZ ZAHRO)

Lampiran 12. Dokumentasi



Gambar 3. Lokasi Penelitian



Gambar 4. Seluruh Siswa Kelas X MAN 1 Deli Serdang



Gambar 5. Peneliti Sedang Memberikan Arahkan Sebelum Melakukan Pengukuran Tinggi Badan dan Berat Badan



**Gambar 6. Peneliti Foto Bersama dengan Siswa Kelas X MAN 1
Deli Serdang**



Gambar 7. Peneliti Sedang Melakukan Pengukuran Berat Badan pada Salah Satu Siswa Kelas X MAN 1 Deli Serdang



Gambar 8. Peneliti Sedang Melakukan Pengukuran Tinggi Badan pada Salah Satu Siswa Kelas X MAN 1 Deli Serdang



Gambar 9. Peneliti Sedang Menjelaskan Cara Pengisian Kuesioner dan Melakukan Wawancara pada Salah Satu Siswa Kelas X MAN 1 Deli Serdang



Gambar 10. Peneliti Sedang Memantau dan Memastikan Bahwa Para Siswa MAN 1 Deli Serdang Benar Mengisi Kuesioner