

DAFTAR PUSTAKA

- Afriza R, Puteri HS. Buku ajar survei konsumsi pangan. Jakarta: PT Nuansa Fajar Cemerlang; 2025.
- Agustina W, Lestari RM, Prasida DW. Hubungan aktivitas fisik dengan kejadian obesitas pada usia produktif di wilayah kerja Puskesmas Marina Permai Kota Palangka Raya. *Jurnal Surya Medika*. 2023;7(2).
- Azizah CN, Amin FA, Ramadhaniah. Faktor yang berhubungan dengan status gizi pada mahasiswa/i Universitas Muhammadiyah Aceh. *Gizi Daur Hidup*.
- Azrimaidaliza, dkk. Strategi peningkatan gizi dan kesehatan pada usia bayi. Suharmono, editor. Cetakan I. Padang: Minangkabau Press; 2023.
- Azzahra PR, Hasan N, Amir S, Citrakesumasari, Khuzaimah A. Gambaran konsumsi lemak terhadap persentase lemak tubuh mahasiswa Prodi S1 Ilmu Gizi FKM Unhas.
- Budyono C, Meiswaryasti PAAS, Lestarini IA, Putri NA, Wedayani N, Yuliani EA, et al. Edukasi tentang faktor risiko serta bahaya obesitas pada pandemi COVID-19 di Poli Penyakit Dalam Rumah Sakit Akademik Universitas Mataram. *Jurnal Pengabdian Magister Pendidikan IPA*. 2022;5(3).
- Dewi AP, Rahmah SM, Ibrahim SZ, Khairani MD, Estiningtyas D, Yunita, et al. Penilaian konsumsi pangan. Banudi L, Toruntju SA, editor. Jawa Tengah: Eureka Media Aksara; 2024.
- Faridi A, Trisutrisno I, Irawan AMA, Lusiana SA, Alfiah E, Rahmawati LA, et al. Survei konsumsi gizi. Watrianthos R, editor. Medan: Yayasan Kita Menulis; 2022.
- Fayasari A. Penilaian konsumsi pangan. Jakarta: Kun Fayakun; 2022.
- Hartini DA, Solikhah LS, Lestari GPEM, Lestari MD, Hayudanti D, Kaluku K, et al. Gizi dalam daur kehidupan. Bandung: Media Sains Indonesia; 2023.

- Indrapermana IGKF, Pratiwi IGAPE. Hubungan junk food terhadap obesitas pada anak usia sekolah dasar di SD Santo Yoseph 2 Denpasar. *Jurnal Medika Udayana*. 2019;8(11).
- Ismawati I, Hindarta NA, Junus R, Mokodongan RS, Sari P, Sineke J, et al. Dasar ilmu gizi. Alifariki LO, editor. Cilacap: PT Media Pustaka Indo; 2024.
- Kementerian Kesehatan RI. Pedoman umum pengendalian obesitas. Jakarta: Direktorat Jenderal Pengendalian Penyakit Menular dan Penyehatan Lingkungan; 2015.
- Dewi AP, Rahmah SM, Ibrahim SZ, Khairani MD, Estiningtyas D, Yunita, et al. Penilaian konsumsi pangan. Banudi L, Toruntju SA, editor. Jawa Tengah: Eureka Media Aksara; 2024.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Lembar fakta obesitas: Gerakan Masyarakat Hidup Sehat (GERMAS). Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia; 2022.
- Kristiana T, Hermawan D, Febriani U, Farich A. Hubungan antara pola tidur dan kebiasaan makan junk food dengan kejadian obesitas pada mahasiswa Universitas Malahayati tahun 2019. *Jurnal Human Care*. 2020;5(3):750-61.
- Lagha PPA. The relation of the physical activity level and the body mass index to the event of low back pain in Faculty of Medicine students of Hasanuddin University of batch 2016 [skripsi]. Makassar: Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin; 2019.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/MENKES/509/2025 tentang Pedoman Nasional Pelayanan Klinis Tata Laksana Obesitas Dewasa. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI; 2025.
- Meylinda R. Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian obesitas pada orang dewasa di wilayah kerja Puskesmas Air Itam Kota Pangkalpinang [skripsi]. Palembang: Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya; 2018.

- Nisrina, Fahdhienie F, Rahmadhaniah. Hubungan aktivitas fisik, umur dan jenis kelamin terhadap obesitas pekerja Kantor Bupati Aceh Besar. *Jurnal Promotif Preventif*. 2023;6(5):746-52.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2019 tentang Angka Kecukupan Gizi yang Dianjurkan untuk Masyarakat Indonesia. *Berita Negara Republik Indonesia*. 2019.
- Puskesmas Tanjung Sengkuang. Data obesitas Puskesmas Tanjung Sengkuang. Batam: Puskesmas Tanjung Sengkuang; 2025.
- Putri A, Zhang W. The impact of high ultra-processed food consumption on obesity risk among young adults. *Media of Health Research*. 2025;3(3):115-24.
- Putriningtyas ND, Cahyati WH, Rengga WDP. Aktivitas fisik, asupan makanan, dan kualitas tidur. Semarang: LPPM Universitas Negeri Semarang.
- Saras T. Menggali dampak junk food: membedah realitas dan mencari solusi. *Tiram Media*.
- Sari RW, dkk. *Dangerous junk food*. Yogyakarta: Panembahan; 2008.
- Sari JS, Kumalasari I, Amin M. Faktor risiko obesitas pada mahasiswa di Universitas Ogan Komering Ilir tahun 2025. *Jurnal Rumpun Ilmu Kesehatan*. 2025;5(3):15-25.
- Septiani R, Raharjo BB. Pola konsumsi fast food, aktivitas fisik dan faktor keturunan terhadap kejadian obesitas (studi kasus pada siswa SD Negeri 01 Tonjong Kecamatan Tonjong Kabupaten Brebes). *Public Health Perspective Journal*. 2017;2(3):262-9.
- Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan. *Survei Kesehatan Indonesia (SKI) 2023 dalam angka*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI; 2024.
- Sumael ZM, Paturusi A, Telew A. Hubungan aktivitas fisik dengan kejadian obesitas di Puskesmas Pangolombian. *Jurnal Kesehatan Masyarakat UNIMA*. 2020;1(4):30-6.

- Fitri Y, Mulyani NS, Fitrianingsih E, Suryana. Hubungan aktivitas fisik dengan IMT dan komposisi lemak tubuh. *Aceh Nutrition Journal*. 2017;2(2):114-9.
- Sutrisno, Pratiwi DC, Istiqomah, Baba KJ, Rifani LE, Ningtyas MA. Edukasi bahaya junk food (makanan dan snack) dan jajan sembarangan di kalangan remaja. *Journal of Community Engagement in Health*. 2018;1(1):7-10.
- Tanjung NU, Amira AP, Muthmainah N, Rahma S. Junk food dan kaitannya dengan kejadian gizi lebih pada remaja. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat*. 2022;14(3).
- World Health Organization. Global action plan on physical activity 2018–2030: more active people for a healthier world. Geneva: World Health Organization; 2018.
- World Health Organization. World health statistics 2024: monitoring health for the SDGs, Sustainable Development Goals. Geneva: World Health Organization; 2024.
- Winarto F, Werdiharini AE. Hubungan konsumsi junk food dan aktivitas fisik dengan kejadian obesitas pada mahasiswa di Politeknik Negeri Jember. *HARENA: Jurnal Gizi*. 2024;4(1).
- Yuniah B, Feriandi Y, Yulianto FA. Proporsi konsumsi junk food dan status gizi berlebih di mahasiswa kedokteran. *Jurnal Riset Kedokteran*. 2023;3(2):69-74.
- Zeppieri S. Junk food and disease connection and how to prevent them. Amazon Digital Services LLC–KDP; 2023.

LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

KEPADA CALON RESPONDEN PENELITIAN

Saya, Risna Nur Khalisza, mahasiswi Program Studi Sarjana Gizi Institut Kesehatan Mitra Bunda, bermaksud memohon kesediaan Saudara/i untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian saya. Penjelasan terkait dengan penelitian akan dipaparkan dibawah ini:

Judul Penelitian

Hubungan Aktivitas Fisik dan Konsumsi *Junk Food* dengan Obesitas pada Dewasa Muda di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sengkuang

Tujuan Umum

Menganalisis hubungan antara aktivitas fisik dan konsumsi *junk food* dengan obesitas pada dewasa muda di wilayah kerja Puskesmas Tanjung Sengkuang.

Perlakuan

Responden diminta untuk menjawab pertanyaan diawal pada lembar daftar hadir responden yaitu:

1. Apakah responden sedang mengandung = Ya / Tidak
2. Apakah responden sedang sakit atau memiliki riwayat penyakit kronis (diabetes, gangguan tiroid, penyakit kardiovaskular, edema) = Ya / Tidak
3. Apakah responden sedang menjalankan diet khusus = Ya / Tidak,

Kemudian responden yang tidak termasuk dalam kriteria pertanyaan tersebut dilakukan pengukuran tinggi badan dan berat badan, proses pengukuran setiap responden kurang lebih 5 menit, setelah itu responden akan diwawancari mengenai aktivitas fisik dan frekuensi konsumsi *junk food* menggunakan kuesioner. Wawancara ini membutuhkan waktu kurang lebih 15 menit.

Manfaat

Responden dapat mengetahui status gizi dari hasil pengukuran yang telah dilakukan

Bahaya Potensial

Tidak ada bahaya potensial pada penelitian ini karena responden tidak diberikan perlakuan khusus apapun selama mengikuti penelitian selain diminta menjawab pertanyaan dalam wawancara mengenai aktivitas fisik dan konsumsi *junk food* serta dalam pengukuran tinggi badan dan berat badan.

Hak Untuk Undur Diri

Keikutsertaan responden dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tanpa ada unsur paksaan. Responden berhak untuk mengundurkan diri kapanpun tanpa menimbulkan hal yang merugikan bagi responden

Kerahasiaan Data

Identitas responden beserta semua informasi jawaban akan dijaga kerahasiannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian skripsi

Kontak

Nama : Risna Nur Khalisza

Alamat : Perumahan Bukit Palem Permai Batam Center

Batam, Maret 2026

Peneliti

(.....)

Lampiran 2 Informed Consent

INFORMED CONSENT

PERNYATAAN PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Judul



FORM VERIFIKASI KTI DAN SKRIPSI
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (LPPM)
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA

NAMA MAHASISWA	: RISNA NUR KHALISZA
JUDUL KTI/ SKRIPSI	: Hubungan Aktivitas Fisik dan Konsumsi Junk food dengan Obesitas Pada Dewasa Di wilayah kerja Puskesmas Tanjung Sengkuang
PRODI	: SI GIZI
VERIFIKATOR	
Komen	: Disetujui
Saran	: -
Keputusan	: Diterima / Diperbaiki
Paraf Ketua LPPM Suhaera, S.Farm.,M.Pharm.,SCI	

CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 4 Data Penyakit Tidak Menular Puskesmas Tanjung Sengkuang

SURVEILANS KASUS PENYAKIT TIDAK MENULAR DARI PUSKESMAS/KLINIK/RS

Propinsi : Kapi
Kabupaten/Kota : Batim
Puskesmas : Tanjung Sengkuang

Tahun : 2025
Bulan : Januari

NO	NAMA PENYAKIT	KOD X	Jumlah Kasus Berat Jantung																								Jumlah Kasus Berat Jantung (dari umur L/P)	Jumlah Kasus Berat Jantung (dari umur L/P)	Jumlah Kasus Berat Jantung (dari umur L/P)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
			Golongan Umur (Pasien Berat)												Kasus Baru Menurut Jenis (dari umur L/P)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
			0-7 th		8-23 th		24-43 th		44-53 th		54-63 th		64-73 th		74-83 th		84-93 th		94-103 th		104-113 th		114-123 th																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
			L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
1	Kanker Nasopharynx	C11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0</

Batim, 30 April 2025
Pengelola Program
Penyakit Tidak Menular Kota Batim
Ns. Hidayat, S. Kep
NIP : 1960042000202006

Dokter Penghubung Jantung
Program Penyakit Tidak Menular
dr. Sri Utami Hidayat
NIP : 19600129 201001 2 002



Lampiran 5 Surat Balasan Melakukan Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KOTA BATAM DINAS KESEHATAN

Jl. Raja Haji No. 7 Sekupang, Kode Pos 29422
Telp. (0778) 323506 Fax. (0778) 321856
Laman : <https://dinkes.batam.go.id/> Pos-el : dinkes.batam

Batam, 24 Januari 2025

Nomor : B/537 /000.9.2/I/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : 1 hal
Hal : Izin Pengambilan Data

Yth. Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda
di
Batam

Sehubungan dengan surat saudara Nomor 07/13211/R/IKMB/I/2025 tanggal 20 Januari 2025 tentang Studi Pendahuluan, Institut Kesehatan Mitra Bunda sebanyak 1 orang (daftar nama terlampir) :

Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan sudah mendapat izin dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Batam jika mahasiswa tersebut melakukan izin pengambilan data guna untuk penyusunan skripsi/TA dengan ketentuan :

1. Sesuai dengan kerangka acuan yang telah ditentukan;
2. Mematuhi semua peraturan yang berlaku;
3. Untuk izin pengambilan data agar dapat menghubungi Bidang terkait di Dinas Kesehatan Kota Batam (terlampir) dan apabila diperlukan dapat dilanjutkan ke UPT. Puskesmas (terlampir) dari hasil data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kota Batam.

Demikian disampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Kepala Dinas Kesehatan
Kota Batam

dr. Didi Kusmarjadi, Sp. OG, MM
Pembina Utama Muda / IV a
NIP. 19660731 199703 1 007

Lampiran 6 Surat Pengambilan Data Puskesmas Tanjung Sengkuang

	YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 429431, website : http://imbp.ac.id SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284/M/2020
Nomor : 156 /13211/R/TKMB/IV/2025	Batam, 15 April 2025
Lampiran : 1	
Hal : Studi Pendahuluan	
Yth, Kepala Kepala Puskesmas Tanjung Sengkuang di- Batam	
Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa sesuai dengan kurikulum Program Studi Sarjana Gizi Institut Kesehatan Mitra Bunda, Mahasiswa tingkat akhir wajib menyusun Skripsi. Untuk itu mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memfasilitasi mahasiswa dalam pengambilan data yang dibutuhkan untuk menyusun Skripsi, sebagaimana daftar nama terlampir. Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.	
REKTOR INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA  Dr. dr. H. MAWARIN BUDAR, M.M. NIDK : 0830650017	
Tembusan : 1. Yayasan Harapan Bunda 2. Arsip	

Lampiran 7 Data Penyakit Tidak Menular Dinas Kesehatan Kota Batam 2025

La

SURVEILANS KASUS PENYAKIT TIDAK MENULAR DARI PUSKESMAS

Kabupaten/Kota
Rumahnya Sakti

keptan
Balik

Tahun
Bulan

NO	NAMA PENYAKIT	ICD X	(1) SEKUPANG	(2) TIBAN BARU	(3) BATU AIR	(4) SEI LEKOP	(5) SEI LANGKAI	(6) SEI PANCUR	(7) SEI PANAS	(8) SAMBAU	(9) KABIL	(10) GALANG	(11) REMPANG CATE	(12) TG BUNTUNG	(13) TG SENGKUANG	(14) LUBUK BAUA	(15) BALOI PERMAI	(16) BOTANIA	(17) BELAKANG PADANG	(18) BULANG	(19) TG UNCANG	(20) KP. JABI
1	Kanker Nasopharynx	C11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	Kanker Kolorektal	C18-C20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	Kanker hati	C22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	Kanker Paru	C34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	Kanker Kulit	C43-C44	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	Tumor payudara /Kanker	C50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	Lesi pra kanker	C50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8	Kanker serviks (Ca cervix)	C53	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9	Kanker Prostat	C61	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	Kanker retina mata (Reti)	C69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	Leukemia	C81-C95	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	Thalassemia	D56	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	Penyakit Tiroid	E05	2	2	7	0	3	2	15	5	0	0	0	0	0	6	9	2	1	0	0	1
14	Diabetes Mellitus	E10	2	32	7	0	2	0	6	8	0	0	0	0	0	28	21	11	1	0	0	0
15	Obesitas	E66	238	380	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
16	Hipertensi	I10	418	663	504	103	219	370	357	220	0	167	72	40	645	0	228	196	173	54	522	10
17	Penyakit jantung koroner	I24.0	2	8	10	11	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
18	Gagal Jantung	I50	0	0	32	14	0	0	39	6	0	0	0	0	19	5	12	12	2	0	0	0
19	Stroke	I64	1	7	9	8	0	0	26	4	0	0	0	0	7	2	3	0	0	0	0	0
20	Stroke Haemorrhagik	I61-I62	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	Stroke Non Haemorrhagik	I63	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	Asma Bronkiale	J44	4	13	10	14	9	25	38	14	0	0	0	0	10	2	9	0	2	0	0	0
23	IPPOK	J44	3	2	8	7	0	2	38	5	0	0	0	0	15	31	16	18	19	7	0	0
24	SLE	M32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24	13	21	0	5	0	0	0
25	Osteoporosis	M81	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
26	Penyakit Ginjal Kronik	N00-N19	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27	Cedera akibat	V01-V99	5	41	1	10	0	20	0	4	0	0	2	0	10	7	5	0	0	0	0	0
28	Cedera akibat lalu lintas	W00-W59	7	24	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	15	0	4	0	0	0	0	0
29	Cedera akibat	X50-Y09	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30	Keterangan dalam																					
31	Jumlah		744	1217	770	251	325	625	768	278	1	181	81	96	1498	652	451	309	356	107	861	

KEPALA BIDANG P2P

KUESIONER KONSUMSI JUNK FOOD

No. Responden

FFQ ((Food Frequency Questionnaire)

A. Identitas Responden

Usia :

Jenis kelamin :

B. Frekuensi Konsumsi *Junk Food*

Petunjuk pengisian :

Berikut adalah daftar makanan dan minuman *junk food*. Beri tanda centang (✓) pada kolom yang sesuai dengan frekuensi mengonsumsi masing-masing makanan dalam 1 bulan terakhir:

Kuesioner ffq:

No.	Nama Makanan	Frekuensi Konsumsi					
		>3 kali/hari	1 kali/hari	3–6 kali/minggu	1–2 kali/minggu	2 kali/bulan	Tidak Pernah
1	Ayam goreng						
2.	Ayam krispi						
3.	Ayam geprek						
4.	Kentang goreng						
5.	<i>Nugget</i>						
6.	Sosis						
7.	Donat						
8.	Batagor , siomay,						
9.	Kue, pastry, biskuit						
10.	Minuam boba						
11.	Pisangkrispi						

12.	Martabak manis						
13.	Pisang goreng						
14.	Bakwan						
15.	Cireng						
16.	Tahu krispi						
17.	Ice cream						
18.	Permen						
29.	Sempol ayam						
20.	Cokelat						
21.	Nasi padang						
22.	Minuman kemasan						
23.	Seblak						

Total frekuensi: _____

Lampiran 9 Uji Validitas Instrumen FFQ

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
ayamgoreng	107.3333	158.136	.847	.788
ayamkrispi	107.3556	157.553	.856	.788
ayamgeprek	107.3333	159.909	.748	.791
kentang	107.3111	158.992	.787	.790
sosis	107.3778	157.831	.819	.788
nugget	107.3556	157.416	.864	.788
donat	107.2889	157.937	.801	.789
icecream	108.0000	173.955	-.002	.811
batagorsiomay	107.3556	163.007	.689	.795
permen	108.3111	173.310	-.007	.815
kuepastrybiskuit	107.4000	158.382	.839	.789
sempol	108.0000	175.818	-.100	.815
minumanboba	107.3778	157.422	.878	.787
cokelat	107.9111	171.310	.120	.809
nasipadang	107.7556	175.734	-.114	.813
pisangkrispi	107.3778	157.422	.878	.787
pisanggoreng	107.3333	158.409	.832	.789
minumankemasan	108.3333	178.182	-.203	.818
martabakmanis	107.4000	163.473	.693	.796
seblak	108.7111	175.665	-.100	.813
bakwangoreng	107.3778	157.422	.878	.787
cirenggoreng	107.2444	160.825	.760	.792
tahukripsi	107.2444	161.553	.717	.793
total_ffq	66.7556	106.371	.388	.920

Lampiran 9 Kuesioner Aktivitas Fisik (Lagha, 2019)

KUESIONER *GLOBAL PHYSICAL ACTIVITY*

(GPAQ)

No. Responden

C. Identitas Responden

Usia :

Jenis kelamin :

D. Petunjuk Pengisian

Lingkari pilihan “ ya” jika sesuai dengan keadaan anda, lingkari pilihan “tidak” jika sesuai dengan pilihan anda

GLOBAL PHYSICAL ACTIVITY QUESTIONNAIRE (GPAQ)

Jenis Aktivitas	Jenis Kegiatan	Contoh Aktivitas
Aktivitas ringan	75% dari waktu yang digunakan adalah untuk duduk atau berdiri dan 25% untuk kegiatan berdiri dan berpindah	Duduk, berdiri, mencuci piring, memasak, menyetraka, berain musik, menonton tv, mengemudikan kendaraan, berjalan perlahan
Aktivitas sedang	40% dari waktu yang digunakan adalah untuk duduk atau berdiri dan 60% adalah untuk kegiatan kerja khusus bidang pekerjaannya	Menggosok lantai, mencuci mobil, menanam tanaman, bersepeda pergi pulang beraktivitas, berjalan sedang dan cepat, bowling, golf, berkuda, bermain tenis meja, berenang, voli
Aktivitas berat	25% dari waktu yang digunakan adalah untuk duduk atau berdiri dan 75% adalah untuk kegiatan kerja khusus dalam bidang pekerjaannya	Membawa barang berat, berkebun, bersepeda (16-22km/jam), bermain sepak bola, bermain basket, gym angkat berat, berlari

Aktivitas Fisik		
Kode	Pertanyaan	Jawaban
Aktivitas saat belajar/bekerja (aktivitas termasuk kegiatan belajar, latihan, aktivitas rumah tangga, dll)		

P1	Apakah aktivitas sehari-hari anda, termasuk aktivitas berat (seperti membawa beban berat, menggali atau pekerjaan konstruksi lain?	1. Ya 2. Tidak (langsung ke P4)
P2	Berapa hari dalam seminggu anda melakukan aktivitas berat ?	hari
P3	Berapa lama dalam seminggu anda melakukan aktivitas berat ?	Jam menit
P4	Apakah aktivitas sehari – hari biasanya biasanya anda termasuk aktivitas sedang yang menyebabkan peningkatan nafas dan denyut nadi, seperti mengangkat beban ringan dan jalan sedang (minimal 10 menit secara kontinyu)	1. Ya 2. Tidak (langsung ke P7)
P5	Berapa hari dalam seminggu anda melakukan aktivitas sedang ?	hari
P6	Berapa lama dalam sehari anda melakukan aktivitas sedang ?	Jam menit

Perjalanan ke dan dari tempat aktivitas Perjalanan ke tempat aktivitas, berjalan, beribadah diluar, dll		
P7	Apakah anda berjalan kaki atau bersepeda untuk pergi ke suatu tempat minimal 10 menit kontinyu?	1. Ya 2. Tidak (langsung ke P10)
P8	Berapa hari dalam seminggu anda berjalan kaki atau bersepeda untuk pergi ke suatu tempat?	hari
P9	Berapa lama dalam sehari biasanya anda berjalan kaki atau bersepeda untuk pergi ke suatu tempat?	Jam menit

Aktivitas rekreasi (olahraga, fitnes, dan rekreasi lainnya)		
P10	Apakah anda melakukan olahraga, fitnes, atau rekreasi yang berat seperti lari, sepak bola atau rekreasi lainnya yang mengakibatkan peningkatan nafas dan denyut nadi secara besar (minimal dalam 10 menit secara kontinyu)?	1. Ya 2. Tidak (langsung ke P13)
P11	Berapa hari dalam seminggu biasanya anda melakukan olahraga, fitnes, atau rekreasi yang tergolong berat ?	hari
P12	Berapa lama dalam sehari biasanya anda melakukan olahraga, fitnes, atau rekreasi yang tergolong berat ?	Jam menit

P13	Apakah anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang tergolong sedang seperti berjalan cepat, bersepeda, berenang, voli yang mengakibatkan peningkatan nafas dan denyut nadi (minimal dalam 10 menit secara kontinyu)	1. Ya 2. Tidak (langsung ke P16)
P14	Berapa lama dalam seminggu biasanya anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang tergolong sedang?	hari
P15	Berapa lama dalam sehari biasanya anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang tergolong sedang?	Jam menit

Aktivitas menetap (<i>sendentary behavior</i>) Aktivitas yang tidak memerlukan banyak gerak seperti duduk saat bekerja, duduk saat kendaraan, menonton televisi, atau berbarig kecuali tidur		
P16	Berapa lama anda duduk atau berbaring dalam sehari?	Jam menit

Lampiran 10 Surat Permohonan Persetujuan Etik

Nomor	: 006/13211/K/S1-Gizi/IKMB/II/2026	Batam, 05 Februari 2026
Lampiran	: 1 (satu) berkas	
Hal	: Permohonan Persetujuan Etik	
Yth. Ketua Komite Etik Penelitian Institut Kesehatan Mitra Bunda		
Sehubungan dengan rencana penelitian yang akan dilaksanakan oleh :		
Nama Peneliti	: Risna Nur Khalisza	
Program Studi	: Sarjana Gizi	
Judul	: Hubungan Aktivitas Fisik Dan Konsumsi <i>Junk Food</i> Dengan Obesitas Pada Dewasa Muda Di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Semakung	

Lampiran 11 Persetujuan Etik Penelitian

	YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA KOMITE ETIK PENELITIAN Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 429431, website : http://ikmb.ac.id SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284/M/2020
KOMITE ETIK PENELITIAN INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA <i>THE RESEARCH ETHICAL COMMITTEE INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA</i> SURAT KETERANGAN <i>ETHICAL APPROVAL</i> No. 011/K/KEP/IKMB/III/2026	
Komite Etik Penelitian Institut Kesehatan Mitra Bunda, menyatakan dengan ini bahwa penelitian dengan judul : <i>The Research Ethical Committee of Institut Kesehatan Mitra Bunda states hereby that the following proposal :</i> <i>"Hubungan Aktivitas Fisik dan Konsumsi Junk Food Dengan Obesitas Pada Dewasa Muda di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sengkuang"</i> <i>"The Relationship Between Physical Activity and Junk Food Consumption with Obesity Among Young Adults in the Working Area of Tanjung Sengkuang Health Center"</i>	

Lampiran 12 Surat Izin Penelitian

	YAYASAN HARAPAN BUNDA BATAM INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA Jl. Seraya No 1 KOTA BATAM Telp/Fax (0778) 429431, website : http://mbp.ac.id SURAT KEPUTUSAN MENTERI PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN REPUBLIK INDONESIA No. 284/M/2020
Nomor : 32-3/13211/R/KMB/II/2026	Batam, 20 Februari 2026
Lampiran : -	
Hal : <u>Izin Penelitian</u>	
Yth, Kepala UPT Puskesmas Tanjung Sengkuang di- Batam	
Bersama ini disampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa Sesuai dengan Kurikulum Program Studi Sarjana Gizi Mahasiswa Tingkat Akhir Reguler wajib menyusun Skripsi. Untuk itu Mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memfasilitasi mahasiswa dalam melakukan penelitian di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang akan melakukan penelitian : Nama : Risna Nur Khalisza NIM : 616081621014	

Lampiran 13 Pengisian Kuesioner aktivitas fisik hasil wawancara

KUESIONER GLOBAL PHYSICAL ACTIVITY
(GPAQ)

1
No. Responden

A. Identitas Responden

Nama :
Usia : 25 th
Jenis kelamin : laki-laki

B. Petunjuk Pengisian

Lingkari pilihan "ya" jika sesuai dengan keadaan anda, lingkari pilihan "tidak" jika sesuai dengan pilihan anda

GLOBAL PHYSICAL ACTIVITY QUESTIONNAIRE (GPAQ)

Jenis Aktivitas	Jenis Kegiatan	Contoh Aktivitas
Aktivitas ringan	75% dari waktu yang digunakan adalah untuk	Duduk, berdiri, mencuci piring, memasak,

Aktivitas Fisik		
Kode	Pertanyaan	Jawaban
Aktivitas saat belajar/bekerja (aktivitas termasuk kegiatan belajar, latihan, aktivitas rumah tangga, dll)		
P1	Apakah aktivitas sehari-hari anda, termasuk aktivitas berat (seperti membawa beban berat, menggali atau pekerjaan konstruksi lain?	1. Ya 2. <u>Tidak</u> (langsung ke P4)
P2	Berapa hari dalam seminggu anda melakukan aktivitas berat?	hari
P3	Berapa lama dalam seminggu anda melakukan aktivitas berat?	Jam menit
P4	Apakah aktivitas sehari – hari biasanya anda termasuk aktivitas sedang yang menyebabkan peningkatan nafas dan denyut nadi, seperti mengangkat beban ringan dan jalan sedang (minimal 10 menit secara kontinyu)	1. <u>Ya</u> 2. Tidak (langsung ke P7)
P5	Berapa hari dalam seminggu anda melakukan aktivitas sedang?	5 hari
P6	Berapa lama dalam seminggu anda melakukan aktivitas sedang?	2 Jam 30 menit

Perjalanan ke dan dari tempat aktivitas

Perjalanan ke tempat aktivitas biasanya dilakukan dengan...

P11	Berapa hari dalam seminggu biasanya anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang tergolong berat?	hari
P12	Berapa lama dalam sehari biasanya anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang tergolong berat?	Jam menit
P13	Apakah anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang tergolong sedang seperti berjalan cepat, bersepeda, berenang, voli yang mengakibatkan peningkatan nafas dan denyut nadi (minimal dalam 10 menit secara kontinyu)	1. Ya 2. Tidak (langsung ke P16)
P14	Berapa lama dalam seminggu biasanya anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang tergolong sedang?	hari
P15	Berapa lama dalam sehari biasanya anda melakukan olahraga, fitness, atau rekreasi yang tergolong sedang?	Jam menit

Aktivitas menetap (*sedentary behavior*)

Aktivitas yang tidak memerlukan banyak gerak seperti duduk saat bekerja, duduk saat kendaraan, menonton televisi, atau berbaring kecuali tidur

P16	Berapa lama anda duduk atau berbaring dalam sehari?	3 Jam 0 menit
-----	---	---------------

Lampiran 14 Pengisian Kuesioner FFQ hasil wawancara

KUESIONER KONSUMSI <i>JUNK FOOD</i>		1 No. Responden					
FFQ (Food Frequency Questionnaire)							
A. Identitas Responden							
Nama	:						
Usia	:						
Jenis kelamin	:						
B. Frekuensi Konsumsi <i>Junk Food</i>							
Petunjuk pengisian :							
Berikut adalah daftar makanan dan minuman <i>junk food</i> . Beri tanda centang (✓) pada kolom yang sesuai dengan frekuensi mengonsumsi masing-masing makanan dalam 1 bulan terakhir:							
Kuesioner ffq:							
No.	Nama Makanan	Frekuensi Konsumsi					
		>3 kali/hari	1 kali/hari	3-6 kali/minggu	1-2 kali/minggu	2 kali/bulan	Tidak Pernah

8.	Batagor , siomay,					✓	
9.	Kue, pastry, biskuit		✓				
10.	Minuam boba				✓		
11.	Pisangkrispi					✓	
12.	Martabak manis						✓
13.	Pisang krispi						
14.	Pisang goreng				✓		
15.	Bakwan				✓		
16.	Cireng				✓		
17.	Tahu krispi					✓	
18.	Ice cream					✓	
19.	Permen					✓	
20.	Sempol ayam						✓
21.	Cokelat						✓
22.	Nasi						

Lampiran 15 Pengolahan Data menggunakan SPSS

Jeniskelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki - laki	29	48.3	48.3	48.3
	perempuan	31	51.7	51.7	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

usia (tahun)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 19	8	13.3	13.3	13.3
20	7	11.7	11.7	25.0
21	12	20.0	20.0	45.0
22	8	13.3	13.3	58.3
23	4	6.7	6.7	65.0
24	6	10.0	10.0	75.0
25	3	5.0	5.0	80.0
26	3	5.0	5.0	85.0
27	3	5.0	5.0	90.0
28	3	5.0	5.0	95.0
29	3	5.0	5.0	100.0
Total	60	100.0	100.0	

indeks massa tubuh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	16.5	1	1.7	1.7	1.7
	16.7	1	1.7	1.7	3.3
	17.2	1	1.7	1.7	5.0
	17.3	1	1.7	1.7	6.7
	18.4	1	1.7	1.7	8.3
	18.8	1	1.7	1.7	10.0
	18.8	1	1.7	1.7	11.7
	19.0	1	1.7	1.7	13.3
	19.5	1	1.7	1.7	15.0
	19.6	1	1.7	1.7	16.7
	19.9	1	1.7	1.7	18.3
	20.3	1	1.7	1.7	20.0
	20.5	1	1.7	1.7	21.7
	20.5	1	1.7	1.7	23.3
	20.6	1	1.7	1.7	25.0
	20.8	1	1.7	1.7	26.7
	20.8	1	1.7	1.7	28.3
	20.8	1	1.7	1.7	30.0
	21.4	1	1.7	1.7	31.7
	21.8	1	1.7	1.7	33.3
	22.0	1	1.7	1.7	35.0
	22.1	1	1.7	1.7	36.7
	22.2	1	1.7	1.7	38.3
	22.2	1	1.7	1.7	40.0
	22.3	1	1.7	1.7	41.7
	22.4	1	1.7	1.7	43.3
	22.4	1	1.7	1.7	45.0
	22.5	1	1.7	1.7	46.7
	22.7	1	1.7	1.7	48.3
	22.8	1	1.7	1.7	50.0
	23.1	1	1.7	1.7	51.7
	23.2	1	1.7	1.7	53.3
	23.2	1	1.7	1.7	55.0
	23.3	1	1.7	1.7	56.7
	23.3	1	1.7	1.7	58.3
	23.4	1	1.7	1.7	60.0
	23.5	1	1.7	1.7	61.7
	23.5	1	1.7	1.7	63.3
	23.8	1	1.7	1.7	65.0
	24.0	1	1.7	1.7	66.7
	24.1	1	1.7	1.7	68.3
	24.3	1	1.7	1.7	70.0
	24.4	1	1.7	1.7	71.7
	24.6	1	1.7	1.7	73.3
	25.2	1	1.7	1.7	75.0
	25.2	1	1.7	1.7	76.7
	25.8	1	1.7	1.7	78.3
	26.0	1	1.7	1.7	80.0
	26.4	1	1.7	1.7	81.7
	26.5	1	1.7	1.7	83.3
	26.6	1	1.7	1.7	85.0
	26.9	1	1.7	1.7	86.7
	27.3	1	1.7	1.7	88.3
	28.6	1	1.7	1.7	90.0
	28.8	1	1.7	1.7	91.7
	29.2	1	1.7	1.7	93.3
	30.0	1	1.7	1.7	95.0
	30.5	1	1.7	1.7	96.7
	31.1	1	1.7	1.7	98.3
	32.9	1	1.7	1.7	100.0
Total		60	100.0	100.0	

status_gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat kurus	2	3.3	3.3	3.3
	kurus	3	5.0	5.0	8.3
	normal	39	65.0	65.0	73.3
	gemuk	8	13.3	13.3	86.7
	obesitas	8	13.3	13.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

kategoriobesitas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	obesitas	8	13.3	13.3	13.3
	tidak obesitas	52	86.7	86.7	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

kategoriaktivitas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	rendah	4	6.7	6.7	6.7
	sedang	11	18.3	18.3	25.0
	tinggi	45	75.0	75.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

kategori konsumsi junkfood

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	jarang (<3x/minggu)	2	3.3	3.3	3.3
	sering (>=3x/minggu)	58	96.7	96.7	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

kategoriaktivitas * kategoriobesitas Crosstabulation

Count

		kategoriobesitas		Total
		obesitas	tidak obesitas	
kategoriaktivitas	rendah	4	0	4
	sedang	0	11	11
	tinggi	4	41	45
Total		8	52	60

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	28.462 ^a	2	.000	.000		
Likelihood Ratio	20.125	2	.000	.000		
Fisher's Exact Test	16.646			.000		
Linear-by-Linear Association	12.119 ^b	1	.000	.002	.002	.002
N of Valid Cases	60					

a. 3 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .53.

b. The standardized statistic is 3.481.

kategori konsumsi junkfood * kategoriobesitas Crosstabulation

Count

		kategoriobesitas		Total
		obesitas	tidak obesitas	
kategori konsumsi junkfood	jarang (<3x/minggu)	0	2	2
	sering (>=3x/minggu)	8	50	58
Total		8	52	60

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	.318 ^a	1	.573	1.000	.749	
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000			
Likelihood Ratio	.583	1	.445	1.000	.749	
Fisher's Exact Test				1.000	.749	
Linear-by-Linear Association	.313 ^c	1	.576	1.000	.749	.749
N of Valid Cases	60					

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .27.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is -.559.

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
indeks massa tubuh	.096	60	.200 [*]	.974	60	.240
total aktivitas fisik MET	.090	60	.200 [*]	.946	60	.010
total frekuensi junkfood perminggu	.088	60	.200 [*]	.920	60	.001

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

kategoriaktivitas * status_gizi Crosstabulation

			status_gizi					Total
			sangat kurus	kurus	normal	gemuk	obesitas	
kategoriaktivitas	rendah	Count	0	0	0	0	4	4
		% within kategoriaktivitas	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
	sedang	Count	1	1	7	2	0	11
		% within kategoriaktivitas	9.1%	9.1%	63.6%	18.2%	0.0%	100.0%
	tinggi	Count	1	2	32	6	4	45
		% within kategoriaktivitas	2.2%	4.4%	71.1%	13.3%	8.9%	100.0%
Total	Count	2	3	39	8	8	60	
	% within kategoriaktivitas	3.3%	5.0%	65.0%	13.3%	13.3%	100.0%	

kategori konsumsi junkfood * status_gizi Crosstabulation

			status_gizi					Total
			sangat kurus	kurus	normal	gemuk	obesitas	
kategori konsumsi junkfood	jarang (<3x/minggu)	Count	0	0	2	0	0	2
		% within kategori konsumsi junkfood	0.0%	0.0%	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	sering (>=3x/minggu)	Count	2	3	37	8	8	58
		% within kategori konsumsi junkfood	3.4%	5.2%	63.8%	13.8%	13.8%	100.0%
	Total	Count	2	3	39	8	8	60
		% within kategori konsumsi junkfood	3.3%	5.0%	65.0%	13.3%	13.3%	100.0%

Lampiran 16 Dokumentasi Penelitian





Gambar 1. Penjelasan mengenai *Informed Consent*

Gambar 2. Pengisian *Informed Consent*



Gambar 3&4 Pengukuran Tinggi



Gambar 5. Pengukuran Berat Badan

Gambar 6. Wawancara aktifitas fisik
dan konsumsi *junk food*

Lampiran 17 Master Tabel

Lampiran 18 *Informed Consent*

INFORMED CONSENT

PERNYATAAN PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : 
Alamat : *Batu merah*
Usia : *24 thn*

Telah mendapatkan keterangan secara rinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul Hubungan Aktivitas Fisik dan Konsumsi *Junk Food* dengan Obesitas pada Dewasa Muda di Wilayah Kerja Puskesmas Tanjung Sengkuang
2. Tidak ada bahaya yang akan ditimbulkan jika menjadi responden
4. Waktu pelaksanaan pengukuran kurang lebih 5 menit dan wawancara kurang lebih 15 menit
5. Hak untuk mengundurkan diri sebagai subyek penelitian
6. Kerahasiaan informasi yang diberikan

Setelah mendapatkan kesempatan untuk bertanya dan waktu berpikir maka dengan ini saya sukarela dan penuh kesadaran tanpa keterpaksaan menyatakan

Bersedia/Tidak bersedia ikut dalam penelitian.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Batam, Februari 2026

RESPONDEN

PENELITI

