

LAMPIRAN

Lampiran 1. Format Biodata Responden

BIODATA RESPONDEN

1. IDENTITAS SISWA

1. Nomor Responden

:

--	--	--

2. Hari/Tanggal Wawancara

:

3. Nama

:

4. Usia

:

5. Anak ke

: dari bersaudara

6. Tempat, Tanggal Lahir

:

7. Kelas

:

8. Alamat

:

9. No. Telepon/HP Orang Tua

:

10. Penghasilan Orang Tua/Bulan

:

11. Uang Saku/Hari

:

Lampiran 2. Format Antropometri dan Status Gizi

II. ANTROPOMETRI DAN STATUS GIZI

Hasil Pengukuran Antropometri

Tanggal Pengukuran :

Berat Badan : kg

Tinggi Badan : cm = meter

Status Gizi :

*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 3. Kuesioner 1. *Body Image* metode Figure Rating Scale (FRS)

Kuesioner 1: *Body Image* Figure Rating Scale (FRS)

Petunjuk: Pilihlah nomor pada gambar berdasarkan jenis kelamin anda untuk menjawab pertanyaan di bawah ini.

Siluet bentuk tubuh metode Figure Rating Scale (FRS)



1. Menurut anda berdasarkan gambar di atas, bentuk tubuh nomor berapa yang mencerminkan **bentuk tubuh anda saat ini** ?
2. Menurut anda, berdasarkan gambar diatas, bentuk tubuh nomor berapa yang menunjukkan **bentuk tubuh ideal yang anda inginkan** ?
3. Menurut anda berdasarkan gambar di atas, bentuk tubuh nomor berapa yang menunjukkan **bentuk tubuh yang paling menarik** ?.....
4. Menurut anda, berdasarkan gambar diatas, bentuk tubuh nomor berapa yang menunjukkan **bentuk tubuh yang diharapkan teman** ?
5. Menurut anda berdasarkan gambar di atas, bentuk tubuh nomor berapa yang mencerminkan **bentuk tubuh yang anda harapkan** ?
6. Menurut anda berdasarkan gambar di atas, bentuk tubuh nomor berapa yang mencerminkan **bentuk tubuh yang paling menarik lawan jenis** ?

Lampiran 4. Kuesioner 2. Persepsi Body Image metode (MBSRQ-AS) Modifikasi

Kuesioner 2. Persepsi *Body Image* metode *Multidimensional Body-Self Relations Questionnaire-Appearance Scale (MBSRQ-AS)* Modifikasi

Halaman berikut berisi serangkaian pernyataan tentang bagaimana orang akan berpikir, merasa, atau berperilaku. Anda diminta melakukan menunjukkan **sejauh mana setiap pernyataan berkaitan dengan anda secara pribadi.**

Dalam rangka melengkapi kuesioner, baca setiap pernyataan secara hati-hati dan tentukan sejauh mana berkaitan dengan anda secara pribadi. Dengan menggunakan skala seperti yang disubjekkan dibawah ini, mengindikasikan jawaban anda dengan cara **mengisikan jawaban anda disamping nomer pernyataan.** Tidak ada jawaban yang benar ataupun salah. Berikan jawaban yang paling akurat bagi anda. Ingat tanggapan yang anda berikan **bersifat rahasia**, jadi **jawablah dengan jujur pada semua pernyataan**

Gunakan skala dibawah ini untuk menunjukan seberapa TIDAK PUAS/ PUAS / DAN TIDAK SESUAI / SESUAI –kah anda terhadap masing-masing pernyataan dibawah ini (untuk nomor 1 – 18).

Nomor Responden :

Nama Responden :


 Sangat tidak Puas Sangat puas

1. Keseluruhan penampilan.

Nomor Responden :

Nama Responden :


 Sangat tidak Puas Sangat puas

2. Saya memilih dengan cermat baju yang akan memengaruhi penampilan saya.

Nomor Responden :

Nama Responden :

|-----|
 Sangat tidak Puas Sangat puas

3. Menurut saya, bentuk tubuh saya menarik secara seksual

Nomor Responden :

Nama Responden :

|-----|
 Sangat tidak Puas Sangat puas

4. Saya mencoba memperbaiki penampilan fisik saya

Nomor Responden :

Nama Responden :

|-----|
 Sangat tidak Puas Sangat puas

5. Sangatlah penting jika penampilan saya terlihat bagus.

Nomor Responden :


Nama Responden :

|-----|
 Sangat tidak Puas Sangat puas

6. Saya merasa tidak percaya diri dengan penampilan fisik saya saat ini

Nomor Responden :


Nama Responden :


 Sangat tidak Puas Sangat puas

7. Saya merasa puas dengan bentuk wajah saat ini

Nomor Responden :

Nama Responden :


 Sangat tidak Puas Sangat puas

8. Saya sangat menyukai pakaian yang sesuai dengan ukuran tubuh

Nomor Responden :

Nama Responden :


 Sangat tidak Puas Sangat puas

9. Saya menyukai penampilan saya tanpa mengenakan pakaian

Nomor Responden :

Nama Responden :


 Sangat tidak Puas Sangat puas

10. Saya tidak peduli dengan apa yang orang lain katakan tentang penampilan saya.

Nomor Responden :

Nama Responden :

Sangat tidak
Puas

Sangat puas

11. Saya menyukai penampilan saya apa adanya.

Nomor Responden :

Nama Responden :

Sangat tidak
Puas

Sangat puas

12. Menurut pendapat orang lain berat badan saya.

Nomor Responden :

Nama Responden :

Sangat tidak
Puas

Sangat puas

13. Saya sangat puas dengan tinggi badan saat ini.

Nomor Responden :

Nama Responden :

Sangat tidak
Puas

Sangat puas

14. Saya sangat puas dengan berat badan saat ini.

Nomor Responden :

Nama Responden :

Sangat tidak
Puas

Sangat puas

15. Saya dalam proses penurunan berat badan.

Nomor Responden :

Nama Responden :

Sangat tidak
Puas

Sangat puas

16. Saya sedang mencoba menurunkan berat badan dengan berpuasa atau diet ketat.

Nomor Responden :

Nama Responden :

Sangat tidak
Puas

Sangat puas

17. Saya takut jika berat badan saya bertambah atau gemuk.

Nomor Responden :

Nama Responden :

Sangat tidak
Puas

Sangat puas

18. Saya sangat menyadari perubahan berat badan meskipun terjadi sangat kecil.

Lampiran 5. Kuesioner 3. Pola Makan Metode Modifikasi FFQ

Kuesioner 3. Pola Makan Modifikasi *Food Frequency Questionnaire* (FFQ)Nomor Responden :

Enumerator :

Nama Responden :

Kelas :

Tanggal Wawancara :

Petunjuk: makanan yang dikonsumsi 1 bulan lalu, beri tanda (x) pada poin yang tersedia

No	Bahan Makanan	Frekuensi			
		Sering		Jarang/ Tidak Pernah	
		$\geq 1x/hr$	4-6x/mgg	1-3 x/mgg	Tidak pernah
I Sumber Karbohidrat					
1	Nasi				
2	Singkong				
3	Ubi Jalar				
4	Roti				
5	Mie				
6	Sirup/Minuman Manis				
II Sumber Protein					
1	Daging Sapi				
2	Daging Ayam				
3	Daging Kambing				
4	Telur Ayam				
5	Ikan Segar				
6	Tempe/Tahu				
7	Kacang-kacangan				
III Sumber Lemak					
1	Susu Full Cream				
2	Minyak Sayur				
3	Jeroan				
4	Keju				
5	Mentega				
6	Santan				
7	Makanan Jadi/Jajanan				
8	Fast Food				
9	Soft Drink				
10	Gorengan				
IV Sumber Serat					
1	Sayuran				
2	Buah-buahan				

Lampiran 6. Kuesioner 4 : Asupan zat gizi metode *food recall***Kuesioner 4** : Asupan zat gizi metode *food recall*Nomor Responden :

Enumerator :

Nama Responden :

Kelas :

Tanggal Wawancara :

Recall : Hari ke-1/Hari ke-2 *)

WAKTU MAKAN	NAMA MASAKAN	NAMA BAHAN MAKANAN	URT	BERAT (gr)
PAGI				
SNACK PAGI				
SIANG				
SNACK SORE				
MALAM				

Lampiran 7. Dokumentasi Pengambilan Sampel dan Wawancara



Persiapan sebelum pembagian kuesioner



Penjelasan tujuan dan teknis sampling



Pembagian kuesioner



Pengisian kuesioner



Membantu responden yang belum mengerti



Wawancara responden

