

# Amerta Nutrition



**UNIVERSITAS AIRLANGGA**



# AMERTA NUTRITION

Sekretariat: Departemen Gizi Kesehatan, FKM, Kampus C UNAIR, Surabaya  
Telp. (031) 5964808/5920949 Fax. (031) 5964809, 5924618,  
Email : amertanutr@fkm.unair.ac.id

---

Volume 2 Issue 4

p-ISSN 2580-1163

e-ISSN 2580-9776

## DEWAN REDAKSI

*Editor-in-Chief* : Trias Mahmudiono, S.KM, MPH(Nutr.), GCAS, PhD

Dewan Redaksi : Prof. Jörg-Ingolf Stein (Medizinische Universität Innsbruck, Austria)

Prof. Roger Hughes MPH, Ph.D (University of Tasmania, Australia)

Assoc. Prof. Wantanee Kriengsinyos, Ph.D (Mahidol University, Thailand)

Dr. Beben Benyamin (University of South Australia, Australia)

Febi Dwirahmadi, S.KM., MPH., Ph.D (Griffith School of Environment, Australia)

Dr. Sri Adiningsih, dr., MS, MCN (KONI JATIM)

Dr. Farida Wahyu Ningtyas, S.KM, M.Kes (FKM Universitas Jember)

Agung Dwi Laksono, S.KM, M.Kes (Puslitbang Humaniora Kemenkes)

Susy Katikana Sebayang, SP., M.Sc, Ph.D (FKM PDD Banyuwangi, Universitas Airlangga)

Dr. Luh Ade Ari Wiradnyani (SEAMEO Regional Center for Food and Nutrition)

*Section Editor Public Health Nutrition* : Mahmud Aditya Rifky, S.Gz, M.Si

*Section Editor Clinical Nutrition & Dietetics* : Farapti, dr., M.Gizi

*Section Editor Food Service & Management* : Emalia Rhitmayantie, S.Gz, MPH

Reviewer :

**Rian Diana, SP, M.Si** (Departemen Gizi Kesehatan FKM UNAIR)

**Stefania W.S., S.Gz, MPH** (Departemen Gizi Kesehatan FKM UNAIR)

**Qonita Rahmah, S.Gz, MSc (Nutr. & Diet)**  
(Departemen Gizi Kesehatan FKM UNAIR)

**Dr. Diah Indriani, S.Si, M.Si** (Departemen Biostatistika FKM UNAIR)



# AMERTA NUTRITION

Sekretariat: Departemen Gizi Kesehatan, FKM, Kampus C UNAIR, Surabaya  
Telp. (031) 5964808/5920949 Fax. (031) 5964809, 5924618,  
Email : amertanutr@fkm.unair.ac.id

---

**Siti Rahayu Nadhiroh, S.KM, M.Kes**  
(Departemen Gizi Kesehatan FKM UNAIR)

**Dr. Sri Sumarmi, S.KM, M.Si** (Departemen Gizi Kesehatan FKM UNAIR)

**Lailatul Muniroh, S.KM, M.Kes** (Departemen Gizi Kesehatan FKM UNAIR)

**Sigit Ari Saputro, S.KM, M.Kes** (Departemen Biostatistika FKM UNAIR)

**Dini Ririn Andrias, S.KM, M.Sc** (Departemen Gizi Kesehatan FKM UNAIR)

**Hario Megatsari, S.KM, M.Kes** (Departemen PKIP FKM UNAIR)

**Triska Susila Nindya, SKM, MPH(Nutr.)**  
(Departemen Gizi Kesehatan FKM UNAIR)

**Maria Ratnawati, S.KM, M.Kes** (Akademi Gizi Surabaya)

**Nuzulul Kusuma Putri, S.KM, M.Kes**  
(Departemen AKK, FKM UNAIR)

**Ambar Fidyasari, STP, MP** (AKAFARMA)

**Leersia Yusi R., S.KM, M.Kes** (FKM Universitas Jember)

**Ira Humairoh, dr., M.Si** (Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga)

**Dwi Susanti, dr., MPH** (Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga)

**Ulfa Abqari, S.KM, MSc** (Wageningen University and Research, the Netherland)

**Choirun Nissa, S.Gz., M.Biomed** (STIKES Widya Cipta Husada, Malang)

**Dr. Ni Ketut Sutiari, S.KM., M.Si** (program studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kedokteran, UDAYANA)

**Dian Handayani, S.KM., M.Kes, Ph.D**  
(Departemen Gizi, Fakultas Kedokteran UNIBRAW)

**Ratna Muliawati, S.KM., M.Kes. (Epid)**, (Prodi Kesehatan Masyarakat, STIKES KENDAL)

**Dr. Sugeng Maryanto, M. Kes**, (Prodi Gizi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Ngudi Waluyo Semarang)

**Rahayu Indriasari, SKM,MPHCN, PhD**,  
(Departemen Gizi Kesehatan, FKM Universitas Hasanuddin Makassar)

**Siti Uswatun Chasanah, SKM., M.Kes**, (STIKES Wirahusada Yogyakarta)

**Ferry Efendi, S.Kep., Ns., MSc, Ph.D**, (Fakultas Keperawatan, Universitas Airlangga)

**Dr. Dewi Rokhmah, S.KM., M.Kes**, (FKM Universitas Jember)

**Indri Mulyasari, S.Gz., M.Gizi**, (Prodi Gizi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Ngudi Waluyo Semarang)

**Nurul Ratna Mutu Manikam, dr., M.Gizi., SpGK**, (Departemen Ilmu Gizi, FK Universitas Indonesia)

**Dr. Annis Catur Adi, S.Si., M.Si**, (Departemen Gizi Kesehatan FKM UNAIR)

**Dr. Atik Kridawati, ST., M.Kes**, (Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Respati Indonesia, Jakarta)



# AMERTA NUTRITION

Sekretariat: Departemen Gizi Kesehatan, FKM, Kampus C UNAIR, Surabaya  
Telp. (031) 5964808/5920949 Fax. (031) 5964809, 5924618,  
Email : amertanutr@fkm.unair.ac.id

---

**Nikmah Utami Dewi, SKM., M.Sc.**, (Ilmu Gizi Kesehatan Masyarakat, Universitas Tadulako, Palu)

**Erni Astutik, S.K.M., M.Epid.**, (Departemen Epidemiologi, FKM PDD Banyuwangi Universitas Airlangga)

**Laksmi Karunia Tanuwijaya. S.Gz., M. Biomed.**, (Departemen Gizi, Fakultas Kedokteran, UNIBRAW)

**Arya Ulilalbab., STP., M.Kes.**, (Akademi Gizi Karya Husada Kediri)

**Agustin Syamsianah, Ir., M.Kes.**, (Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Semarang)

**Septa Indra Puspikawati, S.K.M., MPH.**, (Departemen Gizi Kesehatan, FKM PDD Banyuwangi Universitas Airlangga)

**Melina Sari, STP., M.Si.**, (Departemen Gizi, Poltekkes Surabaya)

**Riris Diana Rachmayanti, S.K.M., M.Kes.**, (Departemen PKIP, FKM UNAIR)

**Erwin Dyah Nawawinetu, dr., M.Kes.**, (Hiperkes, Fakultas Vokasi, UNAIR)

**Naintina Lisnawati, S.K.M., M.Gizi.**, (Ilmu Gizi STIKES Holistik, Purwakarta)

**Susi Shorayasari, S.K.M., M.Kes.**, (STIKES Banten)

**Ade Saputra Nasution, S.K.M., M.Kes.**, (Stikes Bhakti Kencana, Bandung)

**Dwi Martiana Wati, S.Si., M.Si.**, (FKM Universitas Jember)

**Prehatin Trirahayu Ningrum, S.K.M., M.Kes.**, (FKM Universitas Jember)

Pelaksana Tata Usaha : Diah Alinia Oktariningtias, S.KM

Alamat Redaksi : Redaksi Amerta Nutrition  
Departemen Gizi Kesehatan  
Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Airlangga  
Kampus C Unair, Jl.Mulyorejo Surabaya-60115, Jawa Timur, Indonesia  
Telp : (031) 5964808; Fax : (031) 5964809

Amerta Nutrition diterbitkan sejak 2017, merupakan jurnal ilmiah yang menyajikan artikel mengenai hasil penelitian serta perkembangan tentang gizi yang meliputi gizi kesehatan masyarakat, gizi klinis, dietetik, pangan dan manajemen pelayanan pangan dan gizi.

Amerta Nutrition terbit 4 kali setahun atau setiap 3 bulan sekali: Maret, Juni, September, dan Desember

**HARGA LANGGANAN – Rp. 75.000,- per issue ATAU Rp. 250.000,- per volume (diluar ongkos kirim)**



# AMERTA NUTRITION

Sekretariat: Departemen Gizi Kesehatan, FKM, Kampus C UNAIR, Surabaya  
Telp. (031) 5964808/5920949 Fax. (031) 5964809, 5924618,  
Email : amertanutr@fkm.unair.ac.id

---

## PENGANTAR

Dengan mengucapkan syukur kepada Tuhan Yang Maha Kuasa, akhirnya volume 2 issue 4 bulan Desember 2018 Amerta Nutrition akhirnya dapat diterbitkan. **Amerta Nutrition (Amerta Nutr.)** merupakan Jurnal Ilmiah terbitan berkala setiap 3 bulan sekali. Amerta Nutrition berfungsi sebagai media komunikasi penyebarluasan informasi ilmiah dari hasil penelitian dan *literature review*. Amerta Nutrition ditargetkan dapat menjadi sumber informasi ilmiah bagi dosen, peneliti, mahasiswa dan khalayak umum yang berminat di bidang gizi dan kesehatan. Amerta Nutrition menerima manuskrip asli baik dari penelitian maupun kajian pustaka dibidang gizi. Cakupan dari bidang gizi meliputi: Gizi Kesehatan Masyarakat (*Public Health Nutrition*), Gizi Klinis (*Clinical Nutrition*), Dietetik (*Dietetics*), Gizi Pangan (*Food and Nutrition*), *Food Service Management*. Amerta Nutrition mencoba untuk selalu menyajikan aneka ragam artikel ilmiah dalam ruang lingkup Gizi Kesehatan yang menarik dan terkini.

Dengan terbitnya issue 4 volume 2 ini, Amerta Nutrition telah mencapai milestone yang signifikan bahwa telah terbit 2 tahun berturut-turut 2 volume dengan total 8 issues. Hal ini merupakan salah satu syarat mutlak dalam pengajuan akreditasi jurnal ilmiah tingkat nasional melalui sistem ARJUNA sehingga diharapkan nantinya Amerta Nutrition dapat terakreditasi dan terindeks dalam SINTA yang dikelola oleh Kemenristekdikti. Pada issue Bulan Desember 2018 ini artikel yang disajikan bervariasi dari literatur review tentang Gizi Olah Raga, Efek Radikal Bebas dan hasil penelitian dengan berbagai topik seperti: Daya Terima Makanan Menu di Rumah Sakit, Gizi pada Lansia, dan Masalah Stunting pada Balita. Selain itu juga terdapat beberapa artikel tentang asupan zat gizi dan berbagai masalah gizi lain yang terjadi di Indonesia.

Keberadaan jurnal ilmiah Amerta Nutrition yang sedang mengajukan akreditasinasional (SINTA) diharapkan dapat menjadi daya ungkit pengembangan budaya menulis dan pengkajian ilmiah yang komunikatif serta sebagai daya pikat para pembaca dan penulis untuk berpartisipasi pada Amerta Nutrition di terbitan mendatang. Semoga pemikiran-pemikiran dan karya-karya yang ditampilkan Amerta Nutrition dapat memberikan manfaat dan memperkaya khasanah pengetahuan bagi pembaca.

*Editor-in-Chief*



# AMERTA NUTRITION

Sekretariat: Departemen Gizi Kesehatan, FKM, Kampus C UNAIR, Surabaya  
Telp. (031) 5964808/5920949 Fax. (031) 5964809, 5924618,  
Email : amertanutr@fkm.unair.ac.id

---

Volume 2 Nomor 4, Desember 2018

p-ISSN 2580-1163  
e-ISSN 2580-9776

## DAFTAR ISI

	Halaman
Peran Asam Amino Sitrulin dalam Meningkatkan Performa Olahraga Pada Atlet <i>(The Role of Amino Acid Citrulline in Improving Sports Performance Among Athletes)</i> <b>Mochammad Rizal, Calista Segalita</b>	299-306
Obesitas: Pentingkah Memperhatikan Konsumsi Makanan di Akhir Pekan? <i>(Obesity: Is It Important to Concern about Food Intake in The Weekend?)</i> <b>Syafira Kandinasti, Farapti</b>	307-316
Pengaruh Radikal Bebas Terhadap Proses Inflamasi pada Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK) <i>(Effect of Free Radicals on Inflammatory Process in Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD))</i> <b>Rivan Virlando Suryadinata</b>	317-324
Aktivitas Fisik Saat Istirahat, Intensitas Penggunaan <i>Smartphone</i> , dan Kejadian Obesitas Pada Anak SD <i>Full day School</i> (Studi di SD Al Muslim Sidoarjo) <i>(Recess Physical Activity, Intensity of Smartphone Usage and Obesity among Full Day School Students)</i> <b>Sakinah Ramadhani, Luki Mundiastuti, Trias Mahmudiono</b>	325-331
Hubungan Status Gizi dan Level Aktivitas Fisik dengan Tingkat Kebugaran pada Pemain Bola Basket di UKM Basket <i>(Correlation Between Nutrition Status, Physical Activity and Fitness Level among Basketball Players in Student's Basketball Club)</i> <b>Febry Dian Permatasari, Annis Catur Adi, Ratna Candra Dewi</b>	332-339
Hubungan Kepatuhan Minum Obat Anti Diabetik dengan Regulasi Kadar Gula Darah pada Pasien Perempuan <i>Diabetes Mellitus</i> <i>(Relationship between Antidiabetic Drugs Consumption and Blood Glucose Level Regulation for Diabetes Mellitus Female Patients)</i> <b>Oryza Dwi Nanda, R. Bambang Wiryanto, Erwin Astha Triyono</b>	340-348
Hubungan Tingkat Kematangan dengan Sisa Makanan Pokok pada Pasien Anak RUMKITAL Dr. Ramelan Surabaya	di 349-355



# AMERTA NUTRITION

Sekretariat: Departemen Gizi Kesehatan, FKM, Kampus C UNAIR, Surabaya  
Telp. (031) 5964808/5920949 Fax. (031) 5964809, 5924618,  
Email : amertanutr@fkm.unair.ac.id

---

*(Correlation Between Level of Ripeness with Plate Waste of Staple Food Among Pediatric Patients at Dr. Ramelan Surabaya Naval Hospital)*

**Fathia Rabbani**

Pengaruh Usia, Pendidikan, dan Pengetahuan Terhadap Konsumsi Tablet Tambah Darah pada Ibu Hamil di Puskesmas Maron, Kabupaten Probolinggo 356-363

*(The Influence of Age, Education, and Knowledge of Consumption of Iron Tablets on Pregnant Women in Maron Public Health Center, District of Probolinggo)*

**Fauziah Itsnaini Shofiana, Denok Widari, Sri Sumarmi**

Perbedaan Tingkat Keragaman Pangan Balita dan Tingkat Pendidikan Orang Tua di Rumah Tangga Kawasan Rumah Pangan Lestari (KRPL) Dan Non KRPL 364-372

*(Difference of Children Dietary Diversity Level and Parents Education Level in Sustainable Reserve Food Garden Area (KRPL) and non KRPL Households)*

**Annisa Fidya Lestari, Ratna Setyaningsih**

Hubungan Berat Badan Lahir Rendah dan Penyakit Infeksi dengan Kejadian Stunting pada Baduta di Desa Maron Kidul Kecamatan Maron Kabupaten Probolinggo 373-381

*(The Relationship Between Low Birth Weight and Infection Disease with Stunting among Children Under Two Years of Age in at Maron Kidul Village Maron Subdistrict in Probolinggo District)*

**Novianti Tysmala Dewi, Dhenok Widari**

Asupan Vitamin A, C, E, Dan IMT (Indeks Massa Tubuh) Pada Lansia Hipertensi dan Non Hipertensi Di Puskesmas Banyu Urip, Surabaya 382-391

*(Dietary Intake of Vitamin A, C, E, and Body Mass Index (BMI) Among Ederly with Hypertension and Non Hypertension at Puskesmas Banyu Urip, Surabaya)*

**Intan Putri Risky Amalia, Erwin Astha Triyono**

Hubungan antara Kehamilan Remaja dan Riwayat Pemberian ASI Dengan Kejadian Stunting pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Pujon Kabupaten Malang 392-401

*(The Correlation Between Adolescent Pregnancy, Breastfeeding Practice and Stunted Children at Puskesmas Pujon Kabupaten Malang)*

**Dwi Agista Larasati, Triska Susila Nindya, Yuni Sufyanti Arief**

## Aktivitas Fisik Saat Istirahat, Intensitas Penggunaan *Smartphone*, dan Kejadian Obesitas Pada Anak SD *Full day School* (Studi di SD Al Muslim Sidoarjo)

### *Recess Physical Activity, Intensity of Smartphone Usage and Obesity among Full Day School Students*

Sakinah Ramadhani\*, Luki Mundiastuti<sup>1</sup>, Trias Mahmudiono<sup>2</sup>

#### ABSTRAK

**Latar Belakang:** Peningkatan obesitas disebabkan kurang melakukan aktivitas fisik dan kelebihan asupan makanan. Kebiasaan menonton tv, bermain komputer, dan *smartphone* yang dikaitkan dengan prevalensi obesitas saat ini.

**Tujuan:** Menganalisis hubungan aktivitas fisik saat istirahat dan intensitas penggunaan *smartphone*, pada anak dengan status obesitas dan status gizi normal di SD *Full Day School*.

**Metode:** Menggunakan *case control* dengan 110 anak Sekolah Dasar yang terdiri dari dua kelompok yaitu kelompok status gizi normal sebanyak 55 responden dan kelompok status obesitas sebanyak 55 responden. Pengambilan sampel dilakukan dengan *propotional random sampling*. Penelitian ini akan membandingkan aktivitas fisik saat istirahat, dan intensitas penggunaan *smartphone* pada status obesitas dan status gizi normal. Analisis data penelitian ini menggunakan uji *chi-square* dan regresi logistik.

**Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan bahwa terdapat hubungan antara aktivitas fisik saat istirahat pertama dengan obesitas ( $p=0,010$ ) dan didapatkan nilai OR sebesar 0,059 dengan CI 95% (0,011-0,509) yang berarti bahwa siswa yang melakukan aktivitas fisik istirahat pertama berisiko 0,059 kali lebih kecil untuk mengalami obesitas. Sedangkan untuk aktivitas fisik saat istirahat kedua ( $p=0,748$ ), intensitas penggunaan *smartphone* saat *weekdays* ( $p=0,225$ ), dan intensitas penggunaan *smartphone* saat *weekend* ( $p=0,246$ ) tidak terdapat hubungan dengan kejadian obesitas.

**Kesimpulan:** Aktivitas fisik saat istirahat pertama berhubungan dengan kejadian obesitas pada anak SD *Full Day School*. Sedangkan untuk aktivitas istirahat kedua, intensitas penggunaan *smartphone* saat *weekdays* dan *weekend* tidak berhubungan dengan kejadian obesitas pada anak SD *Full Day School*.

**Kata Kunci:** obesitas, aktivitas fisik saat istirahat, dan intensitas penggunaan *smartphone*.

#### ABSTRACT

**Background:** obesity prevalence in elementary school student increased due to low physical activity rate also excessive food intake. The habit of watching tv, using computer and *smartphone* is also related to this obesity prevalence.

**Objective:** Analyze physical activity at recess, intensity of *smartphone* use, and incidence of obesity among students at Full Day Elementary School

**Method:** Using a case control with 110 elementary school children consisting of two groups, namely the normal nutritional status group of 55 respondents and the obesity status group of 55 respondents. Sampling was done by *propotional random sampling*. This study will compare physical





*activity at rest, and the intensity of smartphone use on obesity status and normal nutritional status. Analysis of this study data using chi-square test and logistic regression.*

**Results :** *The results showed that there was a relationship between physical activity during the first break with obesity ( $p=0.010$ ) and an OR value of 0.059 with a 95% CI (0.011-0.509) which meant that students who did physical activity first break by sitting at risk 0.059 times less to be obese. As for physical activity at the second rest ( $p=0.748$ ), intensity of smartphone usage during weekdays ( $p=0.225$ ), and intensity of smartphone use when there was no correlation with the incidence of obesity.*

**Conclusion:** *Physical activity at the first break was related to the incidence of obesity in elementary school children Full Day School. As for the second resting activity, the intensity of smartphone usage during weekdays and weekends is not related to the incidence of obesity in elementary school children Full Day School.*

**Keywords:** *obesity, physical activity during break, smartphone usage intensity*

\*Koresponden:

[sakinahramadhani355@gmail.com](mailto:sakinahramadhani355@gmail.com)

<sup>1</sup>Akademi Gizi Surabaya, Indonesia

<sup>2</sup>Departemen Gizi Kesehatan FKM UNAIR

## PENDAHULUAN

Obesitas merupakan permasalahan kesehatan yang terjadi di negara maju dan berkembang. Prevalensi *overweight* dan obesitas pada anak di dunia sebesar 6,7% pada tahun 2010. Di Afrika prevalensi anak *overweight* dan obesitas sebesar 8,5% . Sedangkan Di Asia prevalensi anak *overweight* dan obesitas sebesar 4,9%. Berdasarkan Data *Obesity Update* 2017, prevalensi obesitas pada anak laki-laki usia 3-17 tahun di *United States* adalah 20%. Sedangkan untuk anak perempuan usia 3-17 tahun di *United States* adalah 18%<sup>1</sup>. Di Indonesia, prevalensi obesitas pada anak terus mengalami peningkatan. Hasil Riset Kesehatan Dasar tahun 2007, menunjukkan prevalensi gizi lebih pada anak usia sekolah dengan jenis kelamin laki-laki adalah 9,5%. Sedangkan prevalensi anak usia sekolah dengan jenis kelamin perempuan adalah 6,4%<sup>2</sup>. Berdasarkan Riset Kesehatan Dasar 2010, menunjukkan prevalensi status gizi lebih Nasional pada anak sekolah (6-12 tahun) yaitu 9,2%<sup>3</sup>. Pada tahun 2013 prevalensi gizi lebih juga mengalami peningkatan menjadi 18,8 % . Di Jawa timur jumlah status gizi lebih sebesar 12,4% pada tahun 2010 dan melebihi prevalensi Nasional pada tahun 2013 sebesar 19,9%<sup>4</sup>. Penelitian Yaqin (2014) menyebutkan di SDN Ploso II Kecamatan Tambaksari Surabaya, prevalensi gizi lebih pada anak sekolah sebesar 20% dimana prevalensi

tersebut melebihi prevalensi Kota Surabaya sebesar 8,9%<sup>5</sup>.

Penyebab obesitas dapat terjadi dikarenakan kurang melakukan aktivitas yang kurang dan kelebihan asupan makanan. Semakin meningkatnya teknologi zaman sekarang membawa dampak anak-anak lebih memilih waktu luang sehari-hari dengan bermain *smartphone*, menonton televisi, atau video *games* dibandingkan dengan bermain diluar rumah terutama saat hari libur sekolah (*weekend*)<sup>7</sup>. Menurut *American Academy Of Pediatrics* tahun 2006, intensitas penggunaan *smartphone* yang paling baik yaitu < 2 jam<sup>8</sup>. Namun rekomendasi tersebut tidak sesuai dengan kebiasaan yang dilakukan oleh anak setiap harinya sesuai dengan penelitian di Kanada bahwa penggunaan media elektronik pada anak mencapai  $\geq 4$  jam<sup>9</sup>. Dijelaskan pada anak SD sering menggunakan media elektronik akan mengurangi aktivitas fisiknya sehingga energi yang dikeluarkan akan sedikit<sup>10</sup>. Penelitian yang dilakukan di Pakistan pada anak usia 6-10 tahun dan di Portugal menunjukkan bahwa rendahnya olahraga akan meningkatkan energi yang tidak digunakan menjadi lemak dalam tubuh<sup>11</sup>. Dengan berkembangnya teknologi yang semakin pesat, seperti halnya penggunaan *smartphone* pada anak sekolah dasar menyebabkan anak malas melakukan aktivitas fisik<sup>12</sup>. Malas melakukan aktivitas fisik mengakibatkan energi yang seharusnya digunakan untuk beraktivitas fisik



tidak diperlukan sehingga kemudian energi tersebut disimpan sebagai timbunan lemak dan akhirnya akan menimbulkan obesitas<sup>13</sup>. SD *full day school* dipilih dalam penelitian ini dikarenakan sekolah menerapkan kurang lebih 9 jam belajar dalam sehari, yakni mulai jam 07.00 WIB sampai dengan jam 16.00 WIB. Hal ini berarti siswa yang lebih lama tinggal di sekolah dan mengurangi waktu bermain *smartphone*<sup>14</sup>.

Berdasarkan fenomena diatas maka penulis tertarik untuk melakukan penelitian tentang Aktivitas Fisik Saat Istirahat, Intensitas Penggunaan *Smartphone*, dan Kejadian Obesitas Pada Anak SD *Full day School* (Studi di SD Al Muslim Sidoarjo). Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menganalisis aktivitas fisik saat istirahat, intensitas penggunaan *smartphone*, dan kejadian obesitas pada anak SD Full day School (Studi di SD Al Muslim Sidoarjo).

## METODE

Penelitian ini adalah penelitian obeservasional analitik dengan desain studi *case control*. Terdiri dari dua kelompok yaitu anak dengan status obesitas ( $Z\text{-Scores} > +2sd$ ) dan gizi normal ( $-2sd < Z\text{-Scores} < +1sd$ ). Penelitian ini menggunakan *propotional random sampling* dikarenakan teknik pengambilan sampel digunakan untuk memperoleh sampel dari tiap sub populasi yang jumlahnya akan disesuaikan dengan jumlah anggota dari masing-masing sub populasi secara acak. Variabel dependen dari penelitian ini adalah status gizi, sedangkan untuk variabel independen adalah aktivitas fisik saat istirahat dan intensitas penggunaan *smartphone*. Penelitian ini dilakukan di SD Al Muslim Sidoarjo pada bulan Mei – Juli 2018. Siswa kelas IV dan siswa kelas V Al Muslim Sidoarjo merupakan populasi dari penelitian ini. Kriteria inklusi dari penelitian ini adalah orang tua siswa yang bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan menandatangani *informed consent*, dan siswa kelas IV dan V yang memiliki akses *smartphone* di rumah. Siswa yang sakit parah sehingga tidak dapat mengikuti penelitian merupakan kriteria eksklusi dalam penelitian ini.

Pengumpulan data dilakukan dengan metode wawancara menggunakan kuisioner aktivitas fisik yaitu *Physical Activity Questionnaire* (PAQ-C) kuisioner ini sudah pernah digunakan pada penelitian sebelumnya. Dalam kuisioner PAQ-C terdiri dari 10 pertanyaan yaitu pertanyaan pertama olahraga di waktu luang, pertanyaan kedua selama pelajaran olahraga seberapa sering anda sangat aktif, pertanyaan ketiga aktivitas yang dilakukan saat istirahat pertama, pertanyaan keempat aktivitas yang dilakukan saat istirahat kedua, pertanyaan kelima setelah pulang sekolah melakukan olahraga, pertanyaan keenam saat sore hari melakukan olahraga, pertanyaan ketujuh minggu kemarin melakukan olahraga atau tidak, pertanyaan kedelapan pernyataan yang sesuai dengan responden, pertanyaan kesembilan melakukan olahraga selama seminggu, dan pertanyaan kesepuluh selama melakukan aktivitas fisik apa pernah terhambat.

Dari ke 10 pertanyaan tersebut cara penilaiannya dengan menjumlahkan tiap pilihan jawaban yaitu A,B,C,D, dan E. Hasil tersebut akan digunakan sebagai nilai PAQ-C tiap responden<sup>14</sup>. Setelah itu dicari median dari total PAQ-C pada tiap responden dan nilai median tersebut akan menjadi standart PAQ-C. Setelah dihitung median didapatkan 71,5 sehingga menggunakan skala data nominal  $<$  (median) 71,5 dan  $\geq$  (median) 71,5. Dari ke 10 pertanyaan tersebut yang digunakan hanya 2 variabel yaitu aktivitas fisik saat istirahat pertama dan aktivitas fisik saat istirahat kedua. Dikarenakan pada variabel aktivitas fisik istirahat pertama memiliki hubungan yang signifikan dengan obesitas, lalu untuk aktiviitas fisik istirahat kedua dibandingkan dengan istirahat pertama yang signifikan dengan obesitas. sedangkan untuk variabel lainnya tidak digunakan dikarenakan tidak memiliki hubungan yang signifikan dengan obesitas. Sedangkan untuk intensitas penggunaan *smartphone* diukur dengan menggunakan kuisioner *recall* intensitas penggunaan *smartphone* yang di *recall* penggunaan *smartphone* dirumah karna disekolah siswa tidak diperbolehkan membawa *smartphone* dengan skala data nominal  $<$  2 jam per hari dan  $\geq$  2 jam per hari. *Recall smartphone* ini dilakukan selama 2 kali saat *weekdays* dan



*weekend* dengan menanyakan penggunaan *smartphone* dengan waktu mundur seperti halnya *recall* makanan. *Recall smartphone* ini digunakan untuk melihat apa saja yang digunakan dan waktu yang digunakan.

Penelitian ini sudah mendapatkan izin dari Komisi Etik Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga Surabaya dengan Nomor 215-KEPK tanggal 2 Mei 2018.

## HASIL DAN PEMBAHASAN

Kejadian obesitas paling banyak pada usia 10 tahun (23,6%). Pada usia 6-12 tahun anak mengalami perkembangan dan pertumbuhan yang lebih stabil dibandingkan dengan bayi dan balita, Sehingga berbagai masalah gizi dapat terjadi salah satunya yaitu obesitas. Proporsi obesitas pada penelitian ini lebih banyak pada siswa laki-laki 33,6% dibandingkan dengan siswa perempuan 16,3%, penelitian ini juga sejalan dengan penelitian yang dilakukan Sartika (2011)<sup>15</sup> bahwa anak laki-laki banyak mengalami status gizi lebih dibandingkan dengan anak perempuan<sup>15</sup>. Anak dengan kategori status gizi lebih memiliki tingkat leptin yang lebih tinggi daripada anak dengan IMT normal. Tingkat leptin akan mencapai puncak saat awal pubertas dimana leptin merupakan sinyal penting yang bertanggung jawab terhadap pubertas atau *growth spurt* pada anak laki-laki<sup>10</sup>. Anak yang sudah mengalami *growth spurt* biasanya tubuhnya lebih banyak lemak dan berat hingga usia 11 tahun yang kelebihan lemak tersebut akan menurun saat umur 12 tahun sehingga digantikan oleh otot dan tulang<sup>16</sup>. Sesuai dengan penelitian yang dilakukan oleh Nadya<sup>17</sup>, menunjukkan bahwa anak yang berusia 10 tahun lebih banyak yang mengalami obesitas<sup>17</sup>. Leptin merupakan suatu stimulan nafsu makan yang diekskresi di usus dan di hipotalamus. Leptin akan dilepaskan oleh sel-sel lemak dan akan mempengaruhi neuron-neuron yang terdapat pada hipotalamus dalam mengatur perilaku makan. Terdapat dua jenis pengaturan yaitu jangka panjang dan jangka pendek. Pada jangka pendek pengaturan menyebabkan seseorang akan merasa kenyang dan akan menghentikan aktivitas. Sedangkan untuk pengaturan jangka panjang akan

melibatkan informasi dari tempat cadangan energi yaitu jaringan adipose.

**Tabel 1.** Karakteristik Anak Berdasarkan Umur dan Jenis Kelamin

Karakteristik	Obesitas		Normal	
	n	%	n	%
<b>Umur</b>				
9 Tahun	7	6,36	14	12,7
10 Tahun	26	23,6	22	20
11 Tahun	18	16,3	19	17,2
12 Tahun	4	3,63	0	0
<b>Jenis Kelamin</b>				
Laki-Laki	37	33,6	29	26,3
Perempuan	18	16,3	26	23,6

Berdasarkan tabel 2, tidak terdapat hubungan signifikan antara penggunaan *smartphone* saat *weekdays* dengan kejadian obesitas di mana nilai  $p=0,225$  ( $>0,05$ ). Penggunaan *smartphone* tidak signifikan dikarenakan saat *weekdays* responden banyak menggunakan *smartphone*  $< 2$  jam baik pada kelompok obesitas maupun tidak obesitas. Saat *weekdays* sekolah memiliki peraturan bahwa siswa tidak diperbolehkan membawa *smartphone* ke sekolah dan peraturan tersebut juga berlaku pada wali murid. Wali murid sangat membatasi penggunaan *smartphone* saat *weekdays* yang dapat mengganggu aktivitas belajar anak mereka dan ada pula wali murid yang memperbolehkan menggunakan *smartphone* saat *weekend* saja. Sedangkan saat *weekend* responden lebih lama menggunakan *smartphone*  $\geq 2$  jam dibandingkan saat *weekdays*. Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian Isna (2014), bahwa anak-anak dalam kategori normal maupun obesitas rata-rata menggunakan *smartphone* lebih lama pada *weekend* dibandingkan saat *weekdays*<sup>18</sup>.

Berdasarkan pada tabel 3, terdapat hubungan antara aktivitas fisik istirahat pertama dengan kejadian obesitas dengan nilai  $p=0,010$  ( $< 0,05$ ). Didapatkan nilai OR sebesar 0,059 dengan CI 95% (0,011-0,509) yang berarti bahwa siswa yang melakukan aktivitas fisik istirahat pertama berisiko 0,059 kali lebih kecil untuk mengalami obesitas.



**Tabel 2.** Hubungan Intenstas Penggunaan Smartphone saat Weekdays dan Weekend dengan Kejadian Obesitas pada anak SD Full Day

Variabel	Obesitas		Normal		p-value	Odds ratio	95% CI	
	n	%	n	%			lower	upper
<b>Intensitas Penggunaan Smartphone saat Weekdays</b>								
<2jam	47	42,7	42	38,1	P=0,225	0,861	0,197	1,409
>2jam	8	7,27	13	11,8				
<b>Intensitas Penggunaan Smartphone saat Weekend</b>								
<2jam	26	23,6	30	27,2	P=0,246	1,304	0,284	1,330
>2jam	29	26,3	35	31,8				

Signifikansi berdasarkan uji *Chi Square* dengan p-value <0,05

**Tabel 3.** Hubungan Aktivitas Fisik saat Istirahat Pertama dan Istirahat Kedua dengan Kejadian Obesitas pada anak SD Full Day

Variabel	Obesitas		Normal		p-value	Odds Ratio	95% CI	
	n	%	n	%			Lower	Upper
<b>Istirahat Pertama</b>								
Duduk-duduk	32	29	19	17,2	P=0,010	0,059	0,011	0,501
Berdiri disekitar kelas	0	0	1	0,9				
Jalan-jalan berkeliling sekolah	1	0,9	10	9,09				
Kadang lari-lari dan bermain	3	2,72	7	6,36				
Sering Berlari dan Bermain	19	17,2	18	16,3				
<b>Istirahat Kedua</b>								
a. Duduk-duduk	16	14,5	17	15,4	P=0,748	1,304	0,842	1,425
b. Berdiri disekitar kelas	1	0,9	0	0				
c. Jalan-jalan berkeliling sekolah	6	5,45	7	6,36				
d. Kadang lari-lari dan bermain	16	14,5	12	10,9				
e. Sering Berlari dan Bermain	16	14,5	19	17,2				

Signifikansi berdasarkan uji *Chi Square* dengan p-value <0,05

Dari hasil OR menunjukkan hasil yang bertolak belakang dengan teori yang ada. Seperti penelitian yang dilakukan oleh Risa (2017), bahwa kurang melakukan aktivitas fisik dapat menyebabkan obesitas<sup>19</sup>. Tetapi dari hasil

penelitian ini bertolak belakang dengan teori bahwa melakukan aktivitas fisik dengan duduk-duduk dapat mencegah terjadinya obesitas. Aktivitas fisik istirahat pertama berhubungan dikarenakan saat istirahat pertama tidak



terdapat jadwal kegiatan sehingga anak-anak melakukan aktivitas sesuai dengan yang diinginkannya. Sedangkan untuk aktivitas pada istirahat kedua tidak terdapat hubungan antara aktivitas fisik istirahat kedua dengan kejadian obesitas dengan nilai  $p = 0,748$  ( $> 0.05$ ). Pada istirahat kedua siswa dengan obesitas banyak yang melakukan kegiatan berlari dan bermain (31,8%). Pada istirahat pertama responden hanya melakukan aktivitas duduk-duduk saja sedangkan pada istirahat kedua responden banyak melakukan aktivitas fisik dikarenakan pada istirahat kedua terdapat jadwal yang harus dilakukan seperti makan siang bersama, dan sholat dhuhur bersama. Sesuai dengan penelitian yang dilakukan oleh *Ramstetter CL et al* (2011)<sup>20</sup>, bahwa siswa-siswi harus tetap melakukan aktivitas fisik untuk memerangi terjadinya obesitas<sup>20</sup>.

Sekolah juga dapat mengadakan kegiatan bermain bersama siswa dengan beberapa guru pada jam istirahat pertama dengan melibatkan siswa-siswi dalam melakukan aktivitas fisik sehingga siswa-siswi dapat mengurangi risiko obesitas<sup>10</sup>. Hal ini juga sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh *Centers for Disease Control and Prevention*, bahwa sekolah mempengaruhi kegiatan aktivitas fisik anak sehingga perlu adanya penambahan fasilitas yang dapat memenuhi kebutuhan aktivitas fisik anak saat jam istirahat pertama dan jam istirahat kedua. Hal-hal yang dapat dilakukan untuk menunjang aktivitas fisik anak dengan menambahkan tempat bermain dan peralatan yang sesuai dengan aktivitas yang akan dilakukan. Setelah di tambahkan beberapa fasilitas aktivitas fisik, sekolah juga harus menjaga fasilitas tersebut seperti halnya lapangan, dan kolam renang supaya anak-anak dapat terus melakukan aktivitas fisik<sup>21</sup>.

Kelemahan dalam penelitian ini saat pengisian kuisioner berlangsung beberapa dari responden diganggu oleh teman sehingga responden tidak dapat fokus dalam menjawab pertanyaan yang diajukan. Kelebihan dalam penelitian ini adalah variabel intensitas penggunaan *smartphone* yang dikaitkan dengan kejadian obesitas dikarenakan pada penelitian sebelumnya masih sedikit yang meneliti tentang penggunaan *smartphone*

dengan kejadian obesitas pada anak SD *Full Day School*.

## KESIMPULAN

Aktivitas fisik saat istirahat pertama berhubungan dengan kejadian obesitas pada anak SD *Full Day School*. Sedangkan aktivitas fisik istirahat kedua dan intensitas penggunaan *smartphone* tidak berhubungan dengan kejadian obesitas.

## ACKNOWLEDGEMENT

Peneliti mengucapkan terimakasih kepada seluruh responden, Kepala Sekolah SD Al Muslim Sidoarjo yang telah mengizinkan saya melakukan penelitian di sekolah tersebut.

## REFERENSI

1. Hamann, A. Obesity Update 2017. *Diabetologe* **135**, 331–334 (2017).
2. Indonesia, K. K. R. Riset Kesehatan Dasar 2007. in *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI* (2007).
3. Indonesia, K. K. R. Riset Kesehatan Dasar 2010. in *Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI* (2010).
4. Indonesia, K. K. R. Angka Kecukupan Gizi Yang Dianjurkan Bagi Bangsa. in 5–10 (2013).
5. Yaqin, M. K. dan Nurhayati, F. Prevalensi Obesitas Pada Anak Usia SD Menurut IMT/U Di SD Negeri Ploso No 173 Surabaya. *J. Pendidik. Olahraga dan Kesehat.* **2**, 114–118 (2014).
6. Fajar, S.T, Huriyati, E. & I. Intensitas Penggunaan Gadget dan Obesitas Anak Prasekolah. *Ber. Kedokt. Masy.* 799–804 (2017).
7. Haidar, A. & Panunggal, B. Perbedaan Jumlah Asupan Energi, Lemak, Serat Dan Natrium Berdasarkan Kategori Screen-Time viewing pada Anak Obesitas Usia 9-12 Tahun. *J. Nutr. Coll.* 403–310 (2013).
8. (US), A. A. O. P. Children, Adolescents and Television. *Comm. Public Educ.* **2**, 423 (2006).



9. De, O.M., Blössner M., & B. E. Global Prevalence & Trends of Overweight and Obesity among Preschool Children. *Am. J. Clin. Nutr.* **92**, 57–64 (2010).
10. Dai, Y.L., Liang, L., Gong, C.x., Xiong, F., Luo, F.H., Liu, G.L., & Chen, S. K. Association between obesity and sexual maturation in Chinese children: a multicenter study. *Int. J. Obes.* **38**, 1312–1316 (2014).
11. Gouw, D., Klepp, K. I., Vignerova, J., Lien, N., Steenhuis, I. H., & Wind, M. Association between obesity and sexual maturation in Chinese children: a multicenter study. *Public Heal. Nutr* **13**, 1701 (2010).
12. Duncan, S., Duncan, E. K., Fernandes, R. A., Buonani, C., Bastos, K., Segatto, A., Codogno, J. S., Gomes, I. C., & Freitas, I. F. Modifiable Risk Factors for Overweight and Obesity in Children and Adolescents from São Paulo, Brazil. *BioMed Cent. Public Heal.* **7**, 585 (2011).
13. Haidar, A. & Panunggal, B. Perbedaan Jumlah Asupan Energi, Lemak, Serat Dan Natrium Berdasarkan Kategori Screen-Time viewing pada Anak Obesitas Usia 9-12 Tahun. *J. Nutr. Coll.* **3**, 403–410 (2013).
14. Kowalski, C. & D. The Physical Activity Questionnaire for Older Children ( PAQ-C ) and Adolescents (PAQ-A) Manual. *Coll Kinesiol Univ Saskatchewan* (2004).
15. Sartika, R. A. D. Faktor Risiko Obesitas pada Anak 5-15 Tahun di Indonesia. *J. Makara Kesehat.* **15**, (2011).
16. Indonesia, K. K. republik. Angka Kecukupan Gizi Yang Dianjurkan Bagi Bangsa. in 5–10 (2013).
17. Nadya, D.N.E. & Wirjatmadi, B. Hubungan Aktivitas Fisik dan Asupan Gizi Dengan Status Gizi Lebih Pada Anak Usia Sekolah Dasar di Sdn Ketabang 1 Kota Surabaya Tahun 2017. *Amerta Nutr.* 97–105 (2018).
18. Isna, N. Screen Time, Asupan Lemak dan Serat Serta Status Gizi Siswa Sekolah Dasar Di Kota Bogor. (Institut Pertanian Bogor, 2014).
19. Anggi, R. Hubungan Aktivitas Fisik Dengan Obesitas Pada Anak Kelas 2 DI SD Muhammadiyah Mlangi Sleman. (Universitas Aisyiyah Yogyakarta, 2017).
20. Ramstetter CL, Murray R, & Garner, A. The Crucial Role of Recess in Schools. *J. Sch. Health* **80**, 517–526 (2010).
21. Prevention, C. for D. C. School health guidelines to promote healthy eating and physical activity. *MMWR Recomm* **60** (2011).

