

SKRIPSI

**HUBUNGAN AKTIVITAS SEDENTARI DAN DURASI TIDUR DENGAN
STATUS GIZI REMAJA SELAMA PANDEMI COVID-19**

PENELITIAN CROSSECTIONAL



Oleh :

Neli Widia Astuti

NIM. 131711133081

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA

2021

SKRIPSI

**HUBUNGAN AKTIVITAS SEDENTARI DAN DURASI TIDUR DENGAN
STATUS GIZI REMAJA SELAMA PANDEMI COVID-19**

PENELITIAN CROSSECTIONAL

Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep) pada program Studi
Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga



Oleh:

NELI WIDIA ASTUTI

131711133081

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA

2021

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah
dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang
pendidikan di Perguruan Tinggi manapun

Surabaya, 22 Oktober 2021

Yang Menyatakan



Neli Widia Astuti

NIM. 131711133081

**HALAMAN PERNYATAAN
PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHR UNTUK KEPENTINGAN
AKADEMIS**

Sebagai civitas akademika Universitas Airlangga, saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Neli Widia Astuti
NIM : 131711133081
Program Studi : Keperawatan
Fakultas : Keperawatan
Jenis Karya : Skripsi

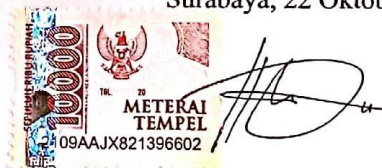
Demi perkembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Airlangga Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

“Hubungan Aktivitas Sedentari dan Durasi Tidur dengan Status Gizi Remaja selama Pandemi Covid-19”

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Airlangga berhak menyimpan, alihmedia/format, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 22 Oktober 2021



Neli Widia Astuti
NIM. 131711133081

SKRIPSI

**HUBUNGAN AKTIVITAS SEDENTARI DAN DURASI TIDUR DENGAN STATUS
GIZI REMAJA SELAMA PANDEMI COVID-19**

Oleh :

Neli Widia Astuti

NIM . 131711133081

SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI

Tanggal, 22 Oktober 2021

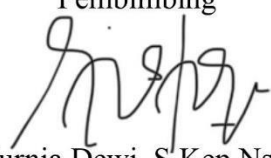
Oleh

Pembimbing Ketua


Dr. Abu Bakar, S.Kep.Ns., M.Kep., Sp.KMB.

NIP.: 198004272009121002

Pembimbing


Lingga Curnia Dewi, S.Kep.Ns., M.Kep.

NIP.: 199012162018083201

Mengetahui

a.n Dekan

Wakil Dekan I


Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep.Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB.

NIP.: 197806052008122001

SKRIPSI

**HUBUNGAN AKTIVITAS SEDENTARI DAN DURASI TIDUR DENGAN
STATUS GIZI REMAJA SELAMA PANDEMI COVID-19**

Oleh :

Neli Widia Astuti

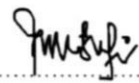
NIM. 131711133081

Telah diuji

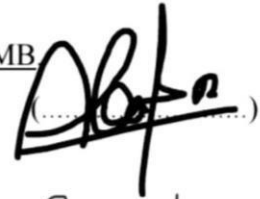
Pada tanggal, 27 Oktober 2021

PANITIA PENGUJI

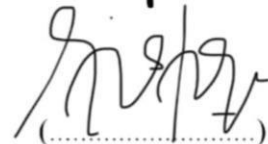
Ketua : Dr. Yuni Sufyanti Arief., S.Kp., M.Kes
NIP. 197806062001122001

()

Anggota : 1. Dr. Abu Bakar, S.Kep.Ns., M.Kep., Sp.KMB
NIP. 198004272009121002

()

2. Lingga Curnia Dewi, S.Kep.Ns., M.Kep.
NIP. 199012162018083201

()

Mengetahui

a.n. Dekan Fakultas Keperawatan

Universitas Airlangga

Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Wicakanti, S.Kep.Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB.
NIP. 197806052008122001

MOTTO

من جد وجد

Man Jadda Wajada

“Siapa yang bersungguh-sungguh, maka ia akan dapat”

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT, karena atas berkah dan rahmat-Nya saya dapat menyelesaikan tugas akhir skripsi ini dengan judul “Hubungan Aktivitas Sedentari dan Durasi Tidur dengan Status Gizi Remaja selama Pandemi Covid-19”. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana keperawatan pada Program Studi Strata 1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, saya tidak dapat menyelesaikan penyusunan dan penulisan skripsi ini dengan baik. Oleh karena itu, saya dengan tulus mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Prof. Dr. AH. Yusuf S., S.Kp., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas pembelajaran untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Program Studi Keperawatan.
2. Ibu Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB., selaku Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan dorongan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Program Studi Keperawatan .
3. Bapak Dr. Abu Bakar, S.Kep.Ns., M.Kep., Sp.KMB., selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan arahan dan bimbingan serta motivasi yang tiada henti selama melaksanakan penelitian dan menyelesaikan penulisan skripsi ini.
4. Ibu Lingga Curnia Dewi, S.Kep.Ns., M.Kep., selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan arahan dalam penyusunan dan penulisan skripsi ini.
5. Ibu Dr. Yuni Sufyanti Arief, S.Kp., M.Kes., dan Ibu Harmayetty, S.Kp., M.Kes., selaku dosen penguji sidang proposal yang telah memberikan masukan dan saran dalam perbaikan untuk melaksanakan penelitian.
6. Seluruh dosen, staf dan tenaga kependidikan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah mendidik, membimbing dan membantu selama proses perkuliahan dan penyelesaian skripsi ini.

7. Ibu Wahyu Astuti Budi, S.Pd., M.Pd., selaku Kepala Sekolah SMAN 1 Dagangan yang telah memberikan izin dan memfasilitasi penelitian di SMAN 1 Dagangan.
8. Bapak Choirul Anam, S.Pd., dan Ibu Ninik Nuraini, S.Pd., selaku guru SMAN 1 Dagangan yang telah membantu dan membimbing peneliti dengan sabar hingga peneliti menyelesaikan penelitian di SMAN 1 Dagangan.
9. Seluruh staf, adik-adik PMR, dan siswa SMA Negeri 1 Dagangan yang telah membantu dalam proses penelitian skripsi ini.
10. Kedua orang tua saya, Bapak Drs. Slamet Sarwono dan Ibu Toifatul Masamah, S.PdI., yang selalu memberikan dukungan, semangat, doa, dan kasih sayang yang tidak bisa dibalas dengan apapun.
11. Kakak sepupu saya Vida Laily Hidayana yang selalu memberikan nasihat dan dukungan serta bantuan dalam menyelesaikan penelitian skripsi ini.
12. Teman saya Anie, Karunisa, Anita Septya, Nike, Halfie, Rahmalia, Dhea, serta teman-teman REVOSA angkatan A17 yang sering mendengarkan keluh kesah saya dan selalu memberikan dukungan moral dan bimbingan dalam proses skripsi ini.
13. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, terimakasih atas bantuan, semangat, dan perhatiannya kepada penulis sehingga skripsi ini dapat diselesaikan.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, saran dan kritik yang membangun sangat penulis arapkan. Penuli juga berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan masyarakat, serta berguna dalam perkembangan ilmu pengetahuan khususnya dalam ilmu keperawatan.

Surabaya, 22 Oktober 2021

Penulis

ABSTRAK

HUBUNGAN AKTIVITAS SEDENTARI DAN DURASI TIDUR DENGAN STATUS GIZI REMAJA SELAMA PANDEMI COVID-19

Neli Widia Astuti¹

Penelitian *Cross-sectional*

¹Program Studi Keperawatan, Fakultas Keperawatan, Universitas Airlangga
neli.widia.astuti-2017@fkip.unair.ac.id

Pendahuluan: Pembelajaran daring di masa pandemi Covid-19 secara tidak langsung telah meningkatkan aktivitas sedentari dan melahirkan durasi tidur tidak teratur yang mempengaruhi status gizi remaja. Penelitian sebelumnya menunjukkan bahwa aktivitas sedentari meningkat di kalangan remaja diikuti dengan pola tidur ireguler selama pandemi Covid-19. Tujuan dari penelitian ini yaitu untuk menganalisis hubungan aktivitas sedentari dan durasi tidur dengan status gizi remaja selama pandemi Covid-19. **Metode:** Penelitian ini merupakan studi deskriptif korelasional dengan pendekatan *cross-sectional*. Besar sampel sebanyak 127 siswa kelas XI SMAN 1 Dagangan yang diambil dengan teknik *cluster random sampling* dan *simple random sampling*. Instrumen yang digunakan adalah ASAQ untuk mengukur variabel aktivitas sedentari, instrumen durasi tidur yang diambil dari kuesioner PSQI, dan tabel IMT/U PMK RI tahun 2020 untuk mengukur status gizi. Data dianalisis menggunakan *Spearman Rho* dengan nilai $\alpha = 0,05$. **Hasil :** Nilai signifikansi menunjukkan 0,000 dengan koefisien korelasi 0,496 yang berarti terdapat hubungan antara aktivitas sedentari dengan status gizi remaja dengan kekuatan hubungan sedang, sehingga semakin tinggi aktivitas sedentari maka akan semakin berlebih status gizi. Nilai signifikansi menunjukkan 0,000 dengan koefisien korelasi -0,326 yang berarti terdapat hubungan antara durasi tidur dengan status gizi remaja dengan kekuatan hubungan sedang dan memiliki arah hubungan terbalik, sehingga semakin pendek durasi tidur maka akan semakin berlebih status gizi. **Kesimpulan:** Sebagian besar siswa memiliki aktivitas sedentari sedang, durasi tidur cukup, dan status gizi baik. Siswa disarankan memperbanyak aktivitas fisik selama pembelajaran daring di rumah dengan berolahraga dan memperbaiki pola dan durasi tidur harian.

Kata Kunci: remaja, aktivitas sedentari, durasi tidur, status gizi, pandemi Covid-19

ABSTRACT

CORRELATION BETWEEN SEDENTARY ACTIVITY AND SLEEP DURATION WITH NUTRITIONAL STATUS IN ADOLESCENTS DURING THE COVID-19 PANDEMIC

Neli Widia Astuti¹

Cross-sectional Study

¹Faculty of Nursing, Universitas Airlangga
neli.widia.astuti-2017@fkip.unair.ac.id

Background: Online learning during the Covid-19 pandemic has indirectly increased sedentary activity and brought up irregular sleep durations that affect the nutritional status of adolescents. Previous research has shown that sedentary activity increased among adolescents followed by irregular sleep patterns during the Covid-19 pandemic. The purpose of this study is to analyze the correlation between sedentary activity and sleep duration with the nutritional status of adolescents during the Covid-19 pandemic. **Methods:** This study is a descriptive correlational study with a cross-sectional approach. The sample size is 127 students of class XI SMAN 1 Dagangan taken by cluster random sampling and simple random sampling techniques. The instruments used were the ASAQ to measure the sedentary activity variable, the sleep duration instrument taken from the PSQI questionnaire, and the BMI Table from PMK RI 2020 to measure nutritional status. Data were analyzed using Spearman Rho with a value of $\alpha = 0.05$. **Results:** The significance value shows 0.000 with a correlation coefficient of 0.496, which means that there is a correlation between sedentary activity and adolescent nutritional status with moderate strength, so the higher the sedentary activity, the more nutritional status will be. The significance value shows 0.000 with a correlation coefficient of -0.326 which means that there is a correlation between sleep duration and adolescent nutritional status with moderate strength and an inverse correlation, so the shorter the sleep duration, the more nutritional status will be. **Conclusion:** Most of the students had moderate sedentary activity, adequate sleep duration, and good nutritional status. Students are advised to increase physical activity during online learning at home by exercising and improving daily sleep patterns and duration.

Keywords: adolescents, sedentary activity, sleep duration, nutritional status, Covid-19 pandemic

DAFTAR ISI

Halaman Sampul	i
Halaman Judul dan Prasarat Gelar	ii
Lembar Pernyataan Bebas Royalti.....	iv
Lembar Persetujuan Skripsi.....	v
Lembar Penetapan Panitia Penguji.....	vi
MOTTO	vii
UCAPAN TERIMA KASIH.....	viii
ABSTRAK.....	x
ABSTRACT.....	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN.....	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	7
1.3 Tujuan Penelitian.....	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus.....	7
1.4 Manfaat Penelitian.....	8
1.4.1 Teoritis	8
1.4.2 Praktis.....	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Konsep Remaja	9
2.1.1 Definisi Remaja.....	9
2.1.2 Batasan Usia Remaja.....	10
2.1.3 Tahap Perkembangan Remaja.....	11
2.1.4 Ciri - Ciri Masa Remaja	12
2.2 Konsep Status Gizi	13
2.2.1 Pengertian Status Gizi	13

2.2.2	Status Gizi Remaja	14
2.2.3	Dampak Status Gizi.....	16
2.2.4	Pengukuran Status Gizi	18
2.2.5	Penilaian Status Gizi Remaja berdasar Metoda Antropometri.....	22
2.2.6	Faktor yang Berhubungan dengan Status Gizi pada Remaja	24
2.3	Konsep Aktivitas Sedentari	26
2.3.1	Definisi Aktivitas Sedentari	26
2.3.2	Penyebab yang Memicu Aktivitas Sedentari pada Remaja	27
2.3.3	Dampak Aktivitas Sedentari.....	30
2.3.4	Cara Mencegah dan Perbaikan Aktivitas Sedentari Remaja	30
2.3.5	Pengukuran Aktivitas Sedentari Remaja.....	31
2.4	Konsep Tidur.....	32
2.4.1	Definisi Tidur	32
2.4.2	Durasi Tidur	32
2.4.3	Fisiologis Tidur	33
2.4.4	Tahapan Tidur	34
2.4.5	Dampak Kebiasaan Durasi Tidur Pendek dan Panjang	36
2.4.6	Pengukuran Kualitas dan Durasi Tidur	40
2.5	Teori Perilaku Kesehatan Lawrence W. Green	41
2.6	Keaslian Penelitian	45
BAB 3	KERANGKA KONSEPTUAL	51
3.1	Kerangka Konseptual	51
3.2	Hipotesis Penelitian.....	53
BAB 4	METODE PENELITIAN.....	54
4.1	Rancangan Penelitian	54
4.2	Populasi, Sampel dan <i>Sampling</i>	55
4.2.1	Populasi	55
4.2.2	Sample.....	55
4.2.3	<i>Sampling</i> dan Besar Sampel.....	56
4.3	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	57
4.3.1	Variabel Penelitian	57
4.3.2	Definisi Operasional.....	57

4.4	Alat dan Bahan Penelitianl	60
4.5	Instrumen penelitian	60
4.6	Uji Reliabilitas.....	63
4.7	Lokasi dan waktu penelitian.....	64
4.8	Prosedur pengumpulan data	64
4.9	Cara Analisa Data.....	68
4.10	Kerangka Operasional Penelitian	71
4.11	Etika Penelitian	71
4.12	Keterbatasan Penelitian	72
BAB 5	PEMBAHASAN	74
5.1	Hasil Penelitian	74
5.1.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian	74
5.1.2	Karakteristik Demografi Responden.....	76
5.1.3	Distribsi Aktivitas Sedentari Responden	77
5.1.4	Distribusi Durasi Tidur.....	78
5.1.5	Distribusi Status Gizi Responden.....	79
5.1.6	Hubungan Aktivitas Sedentari dengan Status Gizi Remaja selama Pandemi Covid-19.....	80
5.1.7	Hubungan Durasi Tidur dengan Status Gizi Remaja selama Pandemi Covid-19.....	81
5.2	Pembahasan.....	83
5.2.1	Aktivitas Sedentari	83
5.2.2	Durasi Tidur	85
5.2.3	Status Gizi Remaja	86
5.2.4	Hubungan Aktivitas Sedentari dengan Status Gizi Remaja selama Pandemi Covid-19.....	88
5.2.5	Hubungan Durasi Tidur dengan Status Gizi Remaja selama Pandemi Covid-19.....	90
BAB 6	PENUTUP.....	93
6.1	Kesimpulan.....	93
6.2	Saran.....	93
DAFTAR PUSTAKA		95

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Indeks Kategori IMT/U PMK RI No.2 Tahun 2020 tentang Standar Antropometri Anak	23
Tabel 2.2 Keaslian Penelitian Hubungan Aktivitas Sedentari dan Durasi Tidur dengan Status Gizi Remaja selama Pandemi Covid-19.....	45
Tabel 4.1 Definisi Operasional Hubungan Aktivitas Sedentari dan Durasi Tidur dengan Status Gizi Remaja selama Pandemi Covid-19.....	58
Tabel 4.2 Indikator Kuesioner <i>Adolescent Sedentary Activity Questionnaire</i> (ASAQ).....	61
Tabel 4.3 Indikator Kuesioner Durasi Tidur	62
Tabel 4.4 Indeks Kategori IMT/U PMK RI No.2 Tahun 2020 tentang Standar Antropometri Anak.....	63
Tabel 4.5 Nilai Koefisien Korelasi.....	70
Tabel 5.1 Distribusi Responden berdasarkan usia, jenis kelamin, dan kelas	76
Tabel 5.2 Distribusi frekuensi berdasarkan tingkat aktivitas sedentari responden	77
Tabel 5.3 Distribusi frekuensi (Mean,SD) berdasarkan indikator aktivitas sedentari	78
Tabel 5.4 Distribusi frekuensi berdasarkan tingkat durasi tidur responden	78
Tabel 5.5 Distribusi frekuensi (Mean, SD, Jumlah jam tidur minimum, Jumlah jam tidur maksimum) durasi tidur responden	79
Tabel 5.6 Distribusi frekuensi status gizi responden	79
Tabel 5.7 Distribusi frekuensi (Mean,SD) berat badan dan tinggi badan responden	79
Tabel 5.8 Distribusi hubungan aktivitas sedentari dengan status gizi responden .	80
Tabel 5.9 Distribusi hubungan durasi tidur dengan status gizi responden.....	81

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Precede-Proceed Model</i> modifikasi versi Green& Kreuter MW.....	44
Gambar 3.1 <i>The Precede-Proceed Model</i> untuk Evaluasi dan Perencanaan Program Kesehatan dari Green and Kreuter	51
Gambar 4.1 Rancangan Penelitian	54
Gambar 4.2 Kerangka Operasional Penelitian Hubungan Aktivitas Sedentari dan Durasi Tidur dengan Status Gizi Remaja selama Pandemi Covid-19	71

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Penjelasan Penelitian bagi Responden Penelitian	101
Lampiran 2. <i>Informed Consent</i> (Pernyataan Persetujuan Responden Penelitian).....	106
Lampiran 3. Kuesioner Penelitian.....	107
Lampiran 4. Tabel Z-Score IMT/U	110
Lampiran 5. Lampiran Perizinan Kuesioner	111
Lampiran 6. Lembar Sertifikat Etik	113
Lampiran 7. Surat Izin Pengambilan Data	114
Lampiran 8. Surat Penelitian SMAN 1 Dagangan	115
Lampiran 9. Hasil Pengukuran Antropometri.....	116
Lampiran 10. Hasil Jawaban Responden	119
Lampiran 11. Hasil Analisis SPSS.....	122
Lampiran 12. Dokumentasi Penelitian.....	133

DAFTAR SINGKATAN

ASAQ	: <i>Adolescent Sedentary Activity Questionnaire</i>
AIC	: <i>Akaike Information Criteria</i>
AKE	: Angka Kecukupan Eenergi
AKG	: Angka Kecukupan Gizi
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
Bappenas	: Badan Perencanaan Pembangunan Nasional
BIC	: <i>The Bayesian Information Criterion</i>
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
BSR	: <i>Bulbar Synchronizing Region</i>
CASC-s	: <i>Child and Adolescents Sleep Checklist</i>
CDC	: Center of Disease Control
CLOCK	: <i>Cicardian Locomotor Output Cycles Kaput</i>
Covid-19	: <i>CoronaVirus Disease-2019</i>
DASS	: <i>Depression Anxiety and Stress Scale</i>
DVD	: <i>Digital Versatile Disc</i>
DXA	: <i>Dual-energy X-ray Absorptiometry</i>
EEG	: <i>Electroencephalography</i>
FFQ	: <i>Food Frequency Questionnaire</i>
GSHS	: <i>Global School-based adolescents Health Survey</i>
IMT/U	: Indeks Massa Tubuh / Umur
IPAC	: <i>International Physical Activity Questionnaire</i>
JATIM	: Jawa Timur
Kg	: Kilogram
LCGA	: <i>Latent Class Growth Analysis</i>
LLA	: Lingkar Lengan Atas
LMR	: <i>Lo–Mendell–Rubin test</i>
MAN	: Madrasah Aliyah Negeri
METs	: <i>Metabolic Equivalents</i>
NREM	: <i>Non Rapid Eye Movement</i>
OSA	: <i>Obstructive Sleep Apnea</i>
PAQ-A	: <i>Physical Activity Questionnaire of Adolescent</i>
PB	: Panjang Badan
PDSS	: <i>the Pediatric Daytime Sleepiness Scale</i>
PJOK	: Pendidikan Jasmani, Olahraga, dan Kesehatan
PMK	: Peraturan Menteri Kesehatan
PPN	: Perencanaan Pembangunan Nasional
PRECEDE	: <i>Predisposing, Reinforcing, and Enabling Causes in Educational Diagnosis and Evaluation</i>

PROCEED	: <i>Policy, Regulatory and Organizational Constructs in Educational and Environment Development</i>
PSQI	: <i>Pittsburgh Sleep Quality Index</i>
PTM	: Penyakit Tidak Menular
RAS	: <i>Reticular Activating System</i>
REM	: <i>Rapid Eye Movement</i>
RI	: Republik Indonesia
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
SARS-CoV-2	: <i>Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2</i>
SBQ	: <i>Sedentary Behavior Questionnaire</i>
SD	: Standar Deviasi
SLTA	: Sekolah Lanjutan Tingkat Atas
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SPSS	: <i>Statistical Product and Service Solutions</i>
SSR	: <i>Small Screen Recreation</i>
SQFFQ	: <i>Semi Quantitative Food Frequency Questionnaire</i>
TB	: Tinggi Badan
TV	: Televisi
WHO	: <i>World Health Organization</i>
Z-Score	: Ambang batas status gizi