



**KUESIONER PENELITIAN PERILAKU MAKAN  
DI OQ MODELLING SCHOOL JAKARTA SELATAN  
TAHUN 2009**

Perkenalkan, nama saya **Ismira Hapsari**, mahasiswi **S1 Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia**. Saya sedang dalam proses penyusunan skripsi mengenai perilaku makan pada model di OQ Modelling School. Saya akan membagikan angket mengenai beberapa pertanyaan seputar perilaku dan kebiasaan makan saudara. Selain itu saya juga akan melakukan pengukuran tinggi dan berat badan pada saudara.

Oleh karena itu, saya mohon kerja sama dari saudara sekalian demi kelancaran skripsi saya. **Mohon diisi dengan jawaban yang sebenar-benarnya. Tidak ada nilai yang salah atau benar untuk setiap jawaban yang anda berikan. Jawaban yang anda berikan akan terjaga kerahasiannya.** Bila anda masih mempunyai pertanyaan lain setelah pengisian angket selesai, anda dapat menghubungi saya di nomor **0856-92656363**.

Terima kasih atas kerjasamanya.

**Ismira Hapsari**

<b>I. Identitas Responden</b>			<b>Koding (Diisi oleh petugas)</b>
I.1	Nama		[ ]
I.2	No. Responden (diisi oleh petugas)		[ ][ ][ ][ ]
I.3	Umur (tahun)		[ ][ ][ ][ ]
I.4	Tanggal lahir (dd/mm/yyyy)	____// ____// ____	
I.5	No. Handphone		
I.6	Waktu mulai		
I.7	Waktu selesai		Universitas Indonesia

**Petunjuk: Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan melingkari salah satu pilihan jawaban yang sesuai dengan keadaan atau kondisi anda saat ini.**

**A. Perilaku Makan**

No	Pertanyaan	Tidak sama sekali		Sedikit		Sedang		Sangat	Koding
A.1	Apakah anda merasa gemuk?	0	1	2	3	4	5	6	[ ]
A.2	Apakah anda ketakutan jika berat badan anda naik atau anda menjadi gemuk?	0	1	2	3	4	5	6	[ ]
A.3	Apakah berat badan anda mempengaruhi penilaian anda tentang diri anda sendiri sebagai seorang manusia?	0	1	2	3	4	5	6	[ ]
A.4	Apakah bentuk tubuh anda mempengaruhi penilaian anda tentang diri anda sendiri sebagai seorang manusia?	0	1	2	3	4	5	6	[ ]
A.5	Selama 6 bulan terakhir, apakah anda pernah makan dengan porsi dimana orang lain akan menilainya sebagai porsi makan yang sangat banyak yang tidak biasanya anda konsumsi? 1. Ya 2. Tidak								[ ]
A.6	Saat dimana anda makan dengan porsi yang sangat banyak tersebut, apakah anda merasa hilang kendali ( <i>anda merasa tidak dapat berhenti makan atau mengendalikan apa atau banyaknya porsi yang anda konsumsi</i> )? 1. Ya 2. Tidak								[ ]
A.7	Berapa banyak <b>HARI</b> rata-rata dalam satu minggu pada 6 bulan terakhir, anda makan dalam porsi sangat banyak yang tidak biasanya anda konsumsi dan merasa hilang kendali? 0 1 2 3 4 5 6 7								[ ] [ ]
A.8	Berapa <b>kali</b> rata-rata dalam satu minggu pada 3 bulan terakhir, anda makan dalam porsi sangat banyak yang tidak biasanya anda konsumsi dan merasa hilang kendali? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14								[ ] [ ]

Hubungan faktor... Ismira, Hapsari, FKM UI, 2009

K.2	Seberapa kali anda menonton acara televisi yang bertemakan mode/ tren/ gaya hidup perempuan? 1. tidak pernah 2. 1 kali/ bulan 3. 2 kali/ bulan 4. 1 kali/minggu 5. 2-3 kali/minggu 6. setiap hari 7. tidak tentu 8. lainnya, sebutkan.....	[ ]
K.3	Seberapa kali anda mengakses situs internet yang bertemakan mode/ tren/mode/gaya hidup perempuan? 1. tidak pernah 2. 1 kali/ bulan 3. 2 kali/ bulan 4. 1 kali/minggu 5. 2-3 kali/minggu 6. setiap hari 7. tidak tentu 8. lainnya, sebutkan.....	[ ]
<p><b>Jika anda menjawab tidak pernah pada pertanyaan K.1, K.2 dan K.3; maka pengisian kuesioner selesai sampai disini. Terima kasih atas kerjasamanya. Mohon diperiksa kembali kelengkapan jawabannya. Jawaban anda akan terjamin kerahasiaannya.</b></p>		
K.4	Menurut anda apakah bentuk tubuh yang kurus dan langsing pada gambar-gambar majalah/ acara televisi/ situs tersebut merupakan bentuk tubuh yang ideal? 1. Ya 2. Tidak	[ ]
K.5	Apakah gambar-gambar tersebut membuat anda ingin menurunkan berat badan anda? 1. Ya 2. Tidak	[ ]
<p><b>Jawab dengan jawaban setuju/ tidak setuju/ ragu-ragu</b></p>		
K.6	Saya melakukan diet karena artikel yang ada di majalah/ situs internet atau acara televisi tersebut 1. Setuju 2. Tidak setuju 3. Ragu-ragu	[ ]
K.7	Saya memulai program latihan fisik/ olahraga karena artikel yang ada di majalah/ situs internet atau acara televisi tersebut 1. Setuju 2. Tidak setuju 3. Ragu-ragu	[ ]

**SELESAI  
TERIMA KASIH ATAS KERJASAMANYA  
JAWABAN ANDA AKAN TERJAMIN KERAHASIAANNYA**

Universitas Indonesia

**Petunjuk:** Berilah tanda contrenng ( √ ) pada pernyataan di bawah ini yang sesuai dengan diri anda

**J. Rasa Percaya Diri**

No.	Pernyataan	Sangat setuju	Setuju	Tidak Setuju	Sangat tidak Setuju
J.1	Secara keseluruhan, saya merasa puas dengan diri saya sendiri				
J.2	Pada suatu waktu saya berpikir tidak dapat melakukan suatu hal apapun				
J.3	Saya merasa saya memiliki beberapa kelebihan				
J.4	Saya dapat melakukan sesuatu sebaik orang lain melakukannya				
J.5	Saya merasa tidak pantas untuk dibanggakan				
J.6	Saya merasa tidak berguna pada suatu waktu				
J.7	Saya merasa bahwa saya adalah orang yang berguna, paling tidak dalam hal membantu sesama				
J.8	Saya berharap saya lebih dapat menghargai diri saya sendiri				
J.9	Dalam segala hal, saya cenderung merasa bahwa saya adalah orang yang gagal				
J.10	Saya melakukan hal-hal yang positif untuk diri saya sendiri				

**Petunjuk :** Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan memilih salah satu pilihan jawaban yang sesuai dengan diri anda saat ini

**K. Media Massa**

K.1	Seberapa kali anda membaca tabloid/majalah wanita yang bertemakan mode/ tren/ gaya hidup perempuan ? ( <i>contoh: femina, gadis, kawanku, go girl, cosmo girl, cosmopolitan, looks, dsb</i> ) 1. tidak pernah 2. 1 kali/ bulan 3. 2 kali/ bulan 4. 1 kali/minggu 5. 2-3 kali/minggu 6. setiap hari 7. tidak tentu 8. lainnya, sebutkan..... Hubungan faktor..., Ismira Hapsari, FKM UI, 2009	[ ]
-----	---	-----

**Selama anda mengalami periode makan dalam porsi sangat banyak yang tidak biasanya anda konsumsi dan merasa hilang kendali, apakah anda pernah....**

A.9	Makan lebih cepat dari biasanya? 1. Ya 2. Tidak	[ ]
A.10	Makan hingga anda merasa tidak nyaman karena kekenyangan? 1. Ya 2. Tidak	[ ]
A.11	Makan dalam porsi yang besar walaupun tidak dalam keadaan lapar? 1. Ya 2. Tidak	[ ]
A.12	Makan sendirian karena anda malu dengan porsi makanan yang anda konsumsi? 1. Ya 2. Tidak	[ ]
A.13	Merasa muak/jijik dengan diri anda sendiri, tertekan atau merasa sangat bersalah setelah anda makan dalam porsi yang berlebihan ? 1. Ya 2. Tidak	[ ]
A.14	Merasa sangat kecewa karena tidak mampu mengendalikan porsi makan anda atau ketika mengalami kenaikan berat badan? 1. Ya 2. Tidak	[ ]
A.15	Berapa <b>kali</b> rata-rata dalam satu minggu pada 3 bulan terakhir, anda dengan sengaja membuat diri anda muntah untuk mencegah kenaikan berat badan ataupun untuk mengatasi efek dari makan? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	[ ][ ]
A.16	Berapa <b>kali</b> rata-rata dalam satu minggu pada 3 bulan terakhir, anda menggunakan obat pencahar atau diuresis untuk mencegah kenaikan berat badan ataupun untuk mengatasi efek dari makan? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	[ ][ ]
A.17	Berapa kali rata-rata dalam satu minggu pada 3 bulan terakhir, anda tidak makan setidaknya 2 kali secara berturut-turut untuk mencegah kenaikan berat badan ataupun untuk mengatasi efek dari makan? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	[ ][ ]
A.18	Berapa kali rata-rata dalam satu minggu pada 3 bulan terakhir, anda melakukan olahraga secara berlebih khususnya untuk mengatasi efek dari periode makan dalam porsi yang sangat banyak? 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14	[ ][ ]
A.19	Dalam 3 bulan terakhir, apakah anda tidak mengalami menstruasi? 0 1 2 3 4	[ ]
A.20	Apakah anda mengkonsumsi pil KB dalam 3 bulan terakhir? 1. Ya 2. Tidak	[ ]

**Petunjuk : Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan memilih salah satu pilihan jawaban atau mengisi titik-titik berikut ini yang sesuai dengan diri anda dan kondisi anda saat ini**

**B. Riwayat Diet**

B.1	Apakah dalam satu tahun terakhir anda pernah berdiet? 1. Ya 2. Tidak (langsung C1)	[ ]		
B.2	Apa alasan anda melakukan diet? (Jawaban boleh lebih dari satu)			
	<b>Alasan</b>	<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>	
	a. agar lebih sehat	1	2	[ ]
	b. untuk menurunkan berat badan agar tampil menarik	1	2	[ ]
	c. untuk mencegah naiknya berat badan	1	2	[ ]
	d. saran dokter/ konsultan kesehatan	1	2	[ ]
	e. tuntutan pekerjaan	1	2	[ ]
	f. nasihat orang tua	1	2	[ ]
	g. saran dari teman	1	2	[ ]
	h. lainnya, sebutkan.....	1	2	[ ]
B.3	Berapa kali dalam satu tahun terakhir anda melakukan diet? 1. setiap hari 2. .... minggu 3. .... bulan	[ ]		
B.4	Kapan pertama kali anda melakukan diet? Usia : ..... tahun			
B.5	Tipe diet apa yang anda lakukan? (Jawaban boleh lebih dari satu)			
	<b>Tipe Diet</b>	<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>	
	a. mengurangi konsumsi karbohidrat	1	2	[ ]
	b. menambah konsumsi sayur-sayuran/buah-buahan	1	2	[ ]
	c. mengurangi konsumsi lemak/makanan berlemak	1	2	[ ]
	d. mengurangi konsumsi gula/permen/makanan manis/cemilan	1	2	[ ]
	e. mengurangi frekuensi makan	1	2	[ ]
	f. merokok	1	2	[ ]
	g. minum obat pencahar/diuresis	1	2	[ ]
	h. hubungan faktor yang mempengaruhi, FKMM UI, 2009	1	2	[ ]

	i. teman	1	2	[ ]
	j. orang lain yang tidak dikenal	1	2	[ ]
	k. lainnya, sebutkan.....	1	2	[ ]
H.5	Apakah bentuk pelecehan seksual yang anda alami? (Jawaban boleh lebih dari satu)	<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>	
	a. ciuman	1	2	[ ]
	b. sentuhan/ gesekan tangan/ jari pada organ intim	1	2	[ ]
	c. sentuhan/ gesekan organ intim pada organ intim	1	2	[ ]
	d. oral seks	1	2	[ ]
	e. anal seks	1	2	[ ]
	f. hubungan seks/pemeriksaan	1	2	[ ]
	g. lainnya, sebutkan.....	1	2	[ ]

**I. Ejekan**

I.1	Apakah anda pernah diejek tentang bentuk tubuh atau berat badan anda? 1. Ya 2. Tidak (langsung ke J.1)	[ ]		
I.2	Seingat anda, berapa kali anda mengalaminya? ..... kali			
I.3	Kapan saja anda pernah mengalaminya? Usia: ..... tahun			
I.4	Siapa yang melakukannya? (Jawaban boleh lebih dari satu)	<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>	
	a. ayah	1	2	[ ]
	b. ibu	1	2	[ ]
	c. kakak	1	2	[ ]
	d. adik	1	2	[ ]
	e. saudara	1	2	[ ]
	f. om	1	2	[ ]
	g. tante	1	2	[ ]
	h. tetangga	1	2	[ ]
	i. teman	1	2	[ ]
	j. orang lain yang tidak dikenal	1	2	[ ]
	k. lainnya, sebutkan.....	1	2	[ ]

G.5	Apakah kekerasan fisik tersebut menyebabkan hal-hal berikut ini? ( <b>Jawaban boleh lebih dari satu</b> )			
		<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>	
	a. memar pada tubuh	1	2	[ ]
	b. perdarahan/ luka	1	2	[ ]
	c. patah/retak/remuk tulang	1	2	[ ]
	d. luka/ memar pada muka/ kepala	1	2	[ ]
	e. gegar otak	1	2	[ ]
	f. trauma	1	2	[ ]
	g. lainnya, sebutkan.....	1	2	[ ]

### H. Pelecehan Seksual

H.1	Apakah anda pernah mengalami pelecehan seksual? (catatan: <i>pelecehan seksual adalah pengalaman/riwayat seksual yang tidak diinginkan yang melibatkan kontak verbal atau fisik yang berkaitan dengan seksual baik dengan lawan jenis maupun sesama jenis yang cenderung menyebabkan ketidaknyamanan pada diri anda</i> ) 1. Ya 2. Tidak ( langsung ke I.1)	[ ]		
H.2	Seingat anda, berapa kali anda pernah mengalaminya? ..... kali			
H.3	Kapan saja anda pernah mengalaminya? Usia: ..... tahun			
H.4	Siapa yang melakukan pelecehan seksual tersebut? ( <b>Jawaban boleh lebih dari satu</b> )			
		<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>	
	a. ayah	1	2	[ ]
	b. ibu	1	2	[ ]
	c. kakak	1	2	[ ]
	d. adik	1	2	[ ]
	e. saudara	1	2	[ ]
	f. om	1	2	[ ]
	g. tante	1	2	[ ]
h. tetangga	1	2	[ ]	

Hubungan faktor..., Ismira Hapsari, FKM UI, 2009

	i. mengkonsumsi obat pelangsing/teh pelangsing	1	2	[ ]
	j. minum obat penurun nafsu makan	1	2	[ ]
	k. berolahraga/melakukan aktivitas fisik lebih lama/ lebih sering/lebih berat dari biasanya	1	2	[ ]
	l. lainnya, sebutkan.....	1	2	[ ]

### C. Citra Tubuh

C.1	Menurut anda, bentuk tubuh yang seperti apa yang baik dan ideal untuk seorang wanita? ..... .....				
C.2	Apakah saat ini anda merasa bentuk tubuh anda sudah ideal? 1. Ya 2. Tidak	[ ]			
C.3	Apakah saat ini anda merasa diri anda gemuk? 1. Ya 2. Tidak (langsung C.6)	[ ]			
C.4	Apa alasan anda mengatakan bahwa diri anda tergolong gemuk? ( <b>Jawaban boleh lebih dari satu</b> )				
		<b>Alasan</b>	<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>	
	a. berat badan saya di atas normal	1	2	[ ]	
	b. berat badan saya di atas rata-rata berat badan teman saya	1	2	[ ]	
	c. tubuh saya terlihat besar	1	2	[ ]	
	d. ukuran baju yang saya gunakan di atas rata-rata ukuran standar baju model pada umumnya	1	2	[ ]	
e. lainnya, sebutkan.....	1	2	[ ]		
C.5	Sejak kapan anda merasa bahwa anda tergolong gemuk? Usia : ..... tahun				
C.6	Apakah anda mengetahui.....( <b>dalam 3 bulan terakhir</b> ) ( <b>Jawaban boleh lebih dari satu</b> )				
		<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>		
	a. berat badan anda	1	2	[ ]	
	b. tinggi badan anda	1	2	[ ]	
c. Indeks massa tubuh anda	1	2	[ ]		
C.7	Berapa berat badan anda saat ini? _____, ____ kg				
C.8	Berapa tinggi badan ada saat ini? _____, ____ cm				

Universitas Indonesia

#### D. Kritik Orang Tua

D.1	Apakah orang tua anda (ayah dan ibu/ ayah saja/ ibu saja) pernah mengkritik mengenai bentuk tubuh dan berat badan anda? 1. Ya 2. Tidak (langsung E.1)	[ ]
D.2	Sejak kapan orang tua anda mengkritik bentuk tubuh dan berat badan anda? Usia : ..... tahun	
D.3	Seingat anda, berapa kali dalam satu tahun terakhir orang tua anda mengkritik bentuk tubuh dan berat badan anda? 1. setiap hari 2. .... per minggu 3. .... per bulan	[ ]

#### E. Kritik Teman Sebaya

E.1	Apakah teman sebaya anda pernah mengkritik bentuk tubuh dan berat badan anda? 1. Ya 2. Tidak (langsung F.1)	[ ]
E.2	Sejak kapan teman sebaya anda mengkritik bentuk tubuh dan berat badan anda? Usia : ..... tahun	
E.3	Seingat anda, berapa kali dalam satu tahun terakhir teman sebaya anda mengkritik bentuk dan berat badan anda? 1. setiap hari 2. .... per minggu 3. .... per bulan	[ ]

#### F. Pekerjaan

Tuntutan Pekerjaan dan Kompetisi dalam Pekerjaan/Bidang yang Digeluti		
F.1	Apakah pekerjaan/bidang yang anda geluti sekarang menuntut anda untuk memiliki postur tubuh yang kurus dan langsing? 1. Ya 2. Tidak (langsung F.3)	[ ]
F.2	Apakah tuntutan pekerjaan/bidang tersebut mempengaruhi anda untuk melakukan diet? 1. Ya 2. Tidak	[ ]
F.3	Apakah anda merasa ada kompetisi antar rekan dalam bidang yang anda geluti sekarang? 1. Ya 2. Tidak (langsung F.6)	[ ]
F.4	Bagaimana bentuk kompetisi tersebut?	

Hubungan faktor..., Ismira Hapsari, FKM UI, 2009

F.5	Apakah kompetisi tersebut mempengaruhi pemikiran anda untuk melakukan diet? 1. Ya 2. Tidak	[ ]
-----	---	-----

#### G. Kekerasan Fisik

G.1	Apakah anda pernah mengalami kekerasan fisik? ( catatan: kekerasan fisik adalah pengalaman/riwayat kontak fisik yang tidak anda inginkan dan dilakukan oleh orang lain yang menyebabkan memar atau luka fisik ringan ataupun berat maupun yang menyebabkan trauma pada anda) 1. Ya 2. Tidak ( langsung ke H.1)	[ ]
G.2	Seingat anda, berapa kali anda pernah mengalaminya? ..... kali	
G.3	Kapan saja anda pernah mengalaminya? Usia : ..... tahun	
G.4	Siapa yang melakukan kekerasan fisik tersebut? ( <b>Jawaban boleh lebih dari satu</b> )	
		<b>Ya</b> <b>Tidak</b> [ ]
	a. ayah	1   2   [ ]
	b. ibu	1   2   [ ]
	c. kakak	1   2   [ ]
	d. adik	1   2   [ ]
	e. saudara	1   2   [ ]
	f. om	1   2   [ ]
	g. tante	1   2   [ ]
	h. tetangga	1   2   [ ]
	i. teman	1   2   [ ]
	j. orang lain yang tidak dikenal	1   2   [ ]
	k. lainnya, sebutkan.....	1   2   [ ]