

Lampiran 2. Surat permohonan menjadi responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth:

Bapak/Ibu/Sdr/i Calon Responden
di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Nama : Ranindya Dwi Noviyanti

NIM : P17311191006

Akan mengadakan penelitian dengan judul “**Hubungan *Overweight* dengan Usia *Menarche* pada Remaja Awal di MIN 1 Kota Malang**”. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis dampak kelebihan berat badan (*Overweight*) terhadap usia pertama kali terjadinya menstruasi (*menarche*). Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat buruk bagi Bapak/Ibu/Sdr/i calon responden. Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk penelitian.

Apabila Bapak/Ibu/Sdr/I menyetujui maka dengan ini saya mohon kesediaan responden untuk menanda tangani lembaran persetujuan dan menjawab pertanyaan-pertanyaan yang saya ajukan dalam lembaran kuesioner.

Atas perhatian Bapak/Ibu/Sdr/I sebagai responden, saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya,
Pemohon

Ranindya Dwi Noviyanti
NIM.P17311191006



Lampiran 3. Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Merupakan Orang Tua/Wali Siswa :

Nama :

Usia :

Kelas :

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai dan menyatakan **Bersedia/Tidak Bersedia***) berpartisipasi sebagai responden penelitian yang dilakukan oleh Ranindya Dwi Noviyanti, mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan judul “Hubungan *Overweight* dengan *Usia Menarche* pada Remaja Awal di MIN 1 Kota Malang”.

Saya yakin bahwa penelitian ini tidak menimbulkan kerugian apapun pada saya dan keluarga saya. Dan saya telah mempertimbangkan serta memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Siswa

Orang Tua/Wali Siswa

(.....)

(.....)

Malang,

Mengetahui,

Peneliti

(.....)

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang Telp (0341) 566075,571388
- KampusI : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331)486613
- KampusII : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341)427847
- KampusIII : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342)801043
- KampusIV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354)773095
- KampusV : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355)791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352)461792





Lampiran 4. Instrumen Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

HUBUNGAN REMAJA *OVERWEIGHT* DENGAN USIA MENARCHE

I. KARAKTERISTIK RESPONDEN

1. Nama responden :
2. Tempat Tanggal Lahir :
3. Usia :
4. Kelas :
5. Jenis kelamin :
6. Apakah anda sedang mengonsumsi obat-obatan steroid (alergi, asma dan) dari dokter?
 Ya Tidak

II. STATUS GIZI

BB : kg TB : cm

III. USIA PUBERTAS

Pada usia berapa anda mengalami menstruasi pertama kali (Menarche)?

Bulan Tahun

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Usia 9 tahun | <input type="checkbox"/> Usia 12 tahun |
| <input type="checkbox"/> Usia 10 tahun | <input type="checkbox"/> Usia 13 tahun |
| <input type="checkbox"/> Usia 11 tahun | <input type="checkbox"/> Usia 14 tahun |

IV. USIA MENARCHE IBU

Tanggal lahir ibu :

Pada usia berapa anda ibu anda mengalami menstruasi pertama kali (Menarche)?

Usiatahun, Bulan Tahun

(Jika tidak ingat bulan, sebutkan usia dalam tahunnya saja. Jika tidak ingat sama sekali, sebutkan pada kelas berapa ibu mengalami haid pertama kali.

Pada saat kelas **SD/SMP/SMA**)* *coret yang tidak perlu*

V. PENGHASILAN ORANG TUA

Penghasilan Ayah

- | | |
|--------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ≤ Rp 2.000.000,- |
| <input type="checkbox"/> | Rp 2.000.000,- - 5.000.000,- |
| <input type="checkbox"/> | ≥ Rp 5.000.000 |

Penghasilan Ibu

- | | |
|--------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ≤ Rp 2.000.000,- |
| <input type="checkbox"/> | Rp 2.000.000,- - 5.000.000,- |
| <input type="checkbox"/> | ≥ Rp 5.000.000 |

* Berilah tanda √ pada kolom yang sesuai

- Kampus Utama	: Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang Telp (0341) 566075,571388
- Kampus I	: Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331)486613
- Kampus II	: Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341)427847
- Kampus III	: Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342)801043
- Kampus IV	: Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354)773095
- Kampus V	: Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355)791293
- Kampus VI	: Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352)461792





VI. PENGHASILAN ORANG TUA

Penghasilan Ayah

<input type="checkbox"/>	≤ Rp 2.000.000,-
<input type="checkbox"/>	Rp 2.000.000., - 5.000.000,-
<input type="checkbox"/>	≥ Rp 5.000.000

Penghasilan Ibu

<input type="checkbox"/>	≤ Rp 2.000.000,-
<input type="checkbox"/>	Rp 2.000.000., - 5.000.000,-
<input type="checkbox"/>	≥ Rp 5.000.000

VII. AKTIVITAS FISIK

a. Ativitas apa yang biasanya kamu lakukan ?

<input type="checkbox"/> Peregangan tubuh	<input type="checkbox"/> Berjalan menuruni tangga	<input type="checkbox"/> Naik gunung
<input type="checkbox"/> Membuat prakarya	<input type="checkbox"/> Sepatu roda	<input type="checkbox"/> Balap sepeda angin
<input type="checkbox"/> Memanah	<input type="checkbox"/> Bersepeda santai	<input type="checkbox"/> Berlari
<input type="checkbox"/> Menembak	<input type="checkbox"/> Yoga	<input type="checkbox"/> Pull up
<input type="checkbox"/> Golf	<input type="checkbox"/> Jogging	<input type="checkbox"/> Push up
<input type="checkbox"/> Naik kuda		<input type="checkbox"/> Beladiri (karate, dll)

b. Bagaimana kebiasaan berolahraga kamu dalam seminggu ?

Tidak pernah Jarang Kadang-kadang Sering Selalu

c. Berapa lama waktu yang kamu butuhkan dalam satu kali berolahraga ?

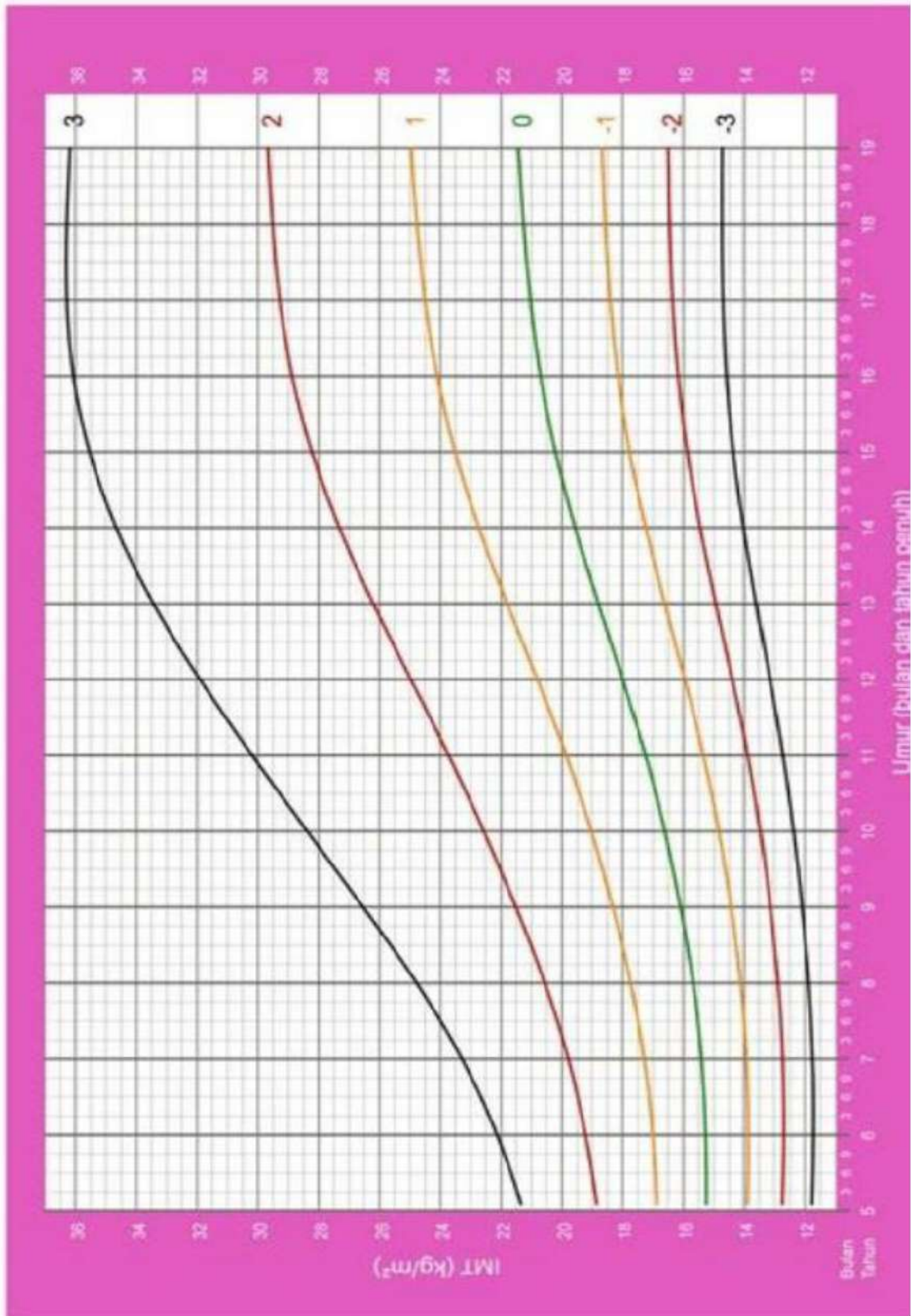
≤ 15 menit 30-45 menit ≥ 1 jam

VIII. KETERPAPARAN MEDIA

Pernyataan	Tidak pernah	Jarang	Kadang-kadang	sering	selalu
a. Aku melihat tayangan tubuh wanita/pria dengan busana minim, tanpa busana/hanya menutup batas kemaluan dan dada.					
b. Aku melihat gambar/tayangan wanita dan pria berciuman atau berpelukan.					
c. Aku melihat gambar/tayangan tentang perilaku seksual atau pemerkosaan.					
d. Aku melihat gambar/tayangan tubuh wanita/pria yang sensitif (payudara, pantat dan alat kelamin).					
e. Aku menonton sinetron atau film orang dewasa (Contoh : sinetron Anak jalanan, Ikatan Cinta)					
f. Aku chatting/telfon melalui media sosial dengan teman laki-laki yang aku sukai					
g. Aku mendengarkan acara radio tentang cerita cinta					
h. Aku melihat adegan romantis atau pacaran antara laki-laki dan perempuan					
i. Aku melihat anak seusiaku berpacaran					

Lampiran 5. Grafik Z-Score

Grafik Indeks Massa Tubuh Menurut Umur Anak Perempuan 5-18 Tahun (z-scores)





POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
surat elektronik : komisetik@poltekkes-malang.ac.id



Lampiran 6. Etichal Clearence

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No.424/V/KEPK POLKESMA/2023

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Ranindya Dwi Noviyanti
Principal In Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Remaja Overweight dengan Usia Menarche di MIN 1 Kota Malang"

"Hubungan Remaja Overweight dengan Usia Menarche di MIN 1 Kota Malang"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 30 Mei 2023 sampai dengan tanggal 30 Mei 2024.

This declaration of ethics applies during the period May 30, 2023 until May 30, 2024.



May 30, 2023
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341)556746
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : KH.04.01/4.0/ *0219* /2023
Hal : Permohonan Ijin
Pelaksanaan **Penelitian**
Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Kepada, Yth:

1. Kepala DISNAKER PMPTSP Kota Malang
2. Kepala Kementerian Agama Kota Malang
3. Kepala MIN 1 Kota Malang

Di,-

Malang

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan kegiatan **Penelitian** mahasiswa kami:

N a m a : Ranindya Dwi.Noviyanti
N I M : P17311191006
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VIII (Delapan) Kelas Reguler
Periode : 19 Januari - 19 Maret 2023
Judul : **"Hubungan Remaja *Overweight* dengan Usia *Menarche* di MIN 1 Kota Malang"**

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 18 Januari 2023

PK. Kesa Ketua Jurusan Kebidanan,
PK. Koor Akademik Jurusan Kebidanan,



Ari Kusmiwiyati, SST, M.Keb

NIP. 196106212005012001

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang Telp (0341) 566075,571388
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331)486613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341)427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342)801043
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354)773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355)791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352)461792





KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
KANTOR KEMENTERIAN AGAMA KOTA MALANG

Jl. Raden Panji Suroso No. 2 Kota Malang 65126
Telepon (0341) 491605; e-mail: kotamalang@kemenag.go.id
Website: <https://malangkota.kemenag.go.id> e-mail: kotamalang@kemenag.go.id

Nomor : B- 1034/Kk.13.25/2/TL.00/2/2023 15 Februari 2023
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : **Izin Penelitian**

Yth. Kepala Madrasah Ibtidaiyah Negeri 1 Kota Malang

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Nomor : KH.04.1/4.0/0219/2023 tanggal 18 Januari 2023, perihal Permohonan Izin Penelitian, dengan ini kami sampaikan bahwa pada dasarnya **menyetujui/tidak keberatan** memberikan ijin kepada:

Nama : RANINDYA DWI NOVIYANTI
NIM : P17311191006
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Judul : Hubungan Remaja Overweight dengan Usia Menarche di MIN 1 Kota Malang
Jangka Waktu : 19 Januari - 19 Maret 2023

mengadakan penelitian yang dilaksanakan di instansi/lembaga yang Saudara pimpin dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Selama kegiatan penelitian mentaati tata tertib yang berlaku.
2. Setelah selesai kegiatan penelitian memberikan laporan secara tertulis kepada Kepala Kantor Kemenag Kota Malang dan Kepala Madrasah

Demikian atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

a.n Kepala
Kasi Pendidikan Madrasah



Abdul Mughni

Tembusan:

1. Kepala Kantor Kementerian Agama Kota Malang;
2. Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang;
3. Mahasiswa yang bersangkutan





**PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS TENAGA KERJA, PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jl. Mayjen Sungkono, Perkantoran Terpadu Gedung A, Telp. (0341) 751942, Faks (0341) 754116
www.disnakerpmpptsp.malangkota.go.id email : disnakerpmpptsp@malangkota.go.id

MALANG

Kode Pos 65132

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 070/0026/35.73.406/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Dinas Tenaga Kerja, Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dengan ini menerangkan bahwa:

Berdasarkan surat dari : KETUA JURUSAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES MALANG;
Nomor : KH.04.01/4.0/0219/2023;
Tanggal : 18 JANUARI 2023;
Perihal : IZIN PENELITIAN .

Dapat diberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada:

NO	NAMA	NIK	NIM	PRODI
1	RANINDYA DWI NOVIYANTI	35150465110000 01	P17311191006	KEBIDANAN

Judul Penelitian : HUBUNGAN REMAJA OVERWEIGHT DENGAN USIA MENARCHE;
Lokasi Penelitian : MIN 1 KOTA MALANG
JL. BANDUNG NO. 7C, KEL. PENANGGUNGAN, KEC. KLOJEN.

Dengan ketentuan - ketentuan sebagai berikut:

1. Penelitian yang dilaksanakan harus sesuai dengan judul yang tertera dalam SKP ini;
2. Menaati tata tertib yang berlaku pada lokasi penelitian;
3. Mematuhi peraturan perundang-undangan yang berlaku;
4. Menyampaikan hasil penelitian kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang;
5. Berlaku mulai tanggal 19 Januari 2023 s.d. 19 Maret 2023.

Ditetapkan di : Malang
Pada tanggal : 26 Januari 2023

**KEPALA DINAS TENAGA KERJA, PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU,**



565197



Demikian SKP ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tembusan disampaikan Yth. :

1. Sdr. Kepala Bakesbangpol Kota Malang;
2. Sdr. Kepala Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Kota Malang.

**PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN
(PSP)**

1. Kami adalah Ranindya Dwi Noviyanti, mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Hubungan *Overweight* dengan Usia *Menarche* pada Remaja Awal di MIN 1 Kota Malang”.
2. Tujuan dari Penelitian ini adalah untuk mengetahui adanya hubungan antara kelebihan berat badan dengan usia pertama kali menstruasi, yang bermanfaat untuk menambah informasi mengenai kelebihan berat badan dengan usia pertama kali menstruasi dan dapat digunakan sebagai tambahan materi dalam pemberian pendidikan kesehatan reproduksi remaja, sehingga sesuai dengan prosedur rujukan. Besar sampel berjumlah 42 orang.
3. Prosedur pengambilan data dengan cara mengukur tinggi dan berat badan dan mengisi kuesioner, cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan berupa tersitanya waktu saudara, tetapi anda tidak perlu khawatir karena kami akan memberikan pengganti waktu anda dengan mini notes seharga Rp. 4000,00,-.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda dalam penelitian ini secara langsung tidak ada, tetapi manfaatnya akan dinikmati oleh pasien rujukan berikutnya setelah ada perbaikan sistem rujukan atas rekomendasi dari hasil penelitian ini.
5. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali, untuk itu anda tidak dikenakan sanksi apapun.
6. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan.
7. Nama Lengkap dan No HP peneliti.

Nama Lengkap : Ranindya Dwi Noviyanti

No Hp : 082257082786

Peneliti

Ranindya Dwi Noviyanti

Lampiran 8. Pernyataan Kesiediaan Membimbing

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama dan gelar : Didien Ika Setyarini, S.SiT., M.Keb
2. NIP : 197212102002122001
3. Pangkat dan Golongan : Penata Tingkat I golongan 3d
4. Jabatan : Lektor
5. Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
 - a. Rumah : Jl. Jupri 623, Malang
 - b. Telepon/HP : 08164296003
 - c. Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang
 - d. Telepon Kantor : 0341566075

Dengan ini menyatakan (bersedia/~~tidak bersedia~~*) menjadi pembimbing
(Utama/~~pendamping~~*) Skripsi bagi mahasiswa :

Nama : Ranindya Dwi Noviyanti

NIM : P17311191006

Judul Skripsi : Hubungan *Overweight* dengan Usia *Menarche* pada Remaja Awal
di MIN 1 Kota Malang

*) Coret yang tidak dipilih.

Malang, 26 Juni 2023



(Didien Ika Setyarini, S.SiT., M.Keb)

NIP. 197212102002122001

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama dan gelar : Innas Tiara Ardhiani, S.Keb., Bd., M.Kes
2. NIP : 919930612202008201
3. Pangkat dan golongan : -
4. Jabatan : Dosen
5. Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
 - a. Rumah : Perum Puncak Permata Sengkaling Blok 616A
 - b. Telepon/HP : 085331099213
 - c. Alamat kantor : Jl. Besar Ijen No.77 C Malang
 - d. Telepon Kantor : 0341566075

Dengan ini menyatakan (~~bersedia/tidak~~—~~bersedia~~*) menjadi pembimbing (~~utama~~/pendamping*) Skripsi bagi mahasiswa :

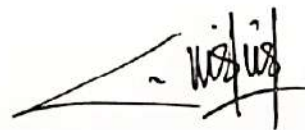
Nama : Ranindya Dwi Noviyanti

NIM : P17311191006

Judul Skripsi : Hubungan *Overweight* dengan Usia *Menarche* pada Remaja Awal di MIN 1 Kota Malang

*) Coret yang tidak dipilih

Malang, 26 Juni 2023



(Innas Tiara A, S.Keb., Bd., M.Kes)
NIP. 919930612202008201

Lampiran 9. Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI





Nama Mahasiswa : Ranindya Dwi Noviyanti





NIM : P17311191006





Nama Pembimbing (I) : Didien Ika Setyarini, S.SiT., M.Keb







Nama Pembimbing (II): Innas Tiara Ardhiani, S.Keb., Bd., M.Kes





Judul Skripsi : Hubungan *Overweight* dengan Usia *Menarche* pada Remaja Awal di
MIN 1 Kota Malang





Pembimbing Utama				Pembimbing Pendamping			
Bimbingan ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan	Bimbingan ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan
1.	Senin 6/8/2022	1. Konsultasi judul yang di ACC verifikator dan perbaikan judul 2. Status gizi di spesifikkan menjadi IMT		1.	Kamis 18/8/2022	1. Memberi saran untuk mencari variabel lain	
2.	Senin 15/8/2022	1. Perbaikan judul 2. Penentuan metode penelitian berupa desain Analitin Observasional dengan pendekatan <i>Cross-Sectional</i> 3. Menyusun BAB 1-3		2.	Selasa 23/8/2022	1. Revisi Latar Belakang lebih dijabarkan lagi 2. Data pada latar belakang dilengkapi 3. Alasan memilih tempat penelitian harus disertakan 4. Revisi kerangka penelitian	
3.	Rabu 31/8/2022	1. Perbaikan judul penelitian		3.	Senin 29/8/2022	1. Perbaikan judul penelitian	

		<p>2. IMT diambil 1 kategori yang <i>overweight</i> saja</p> <p>3. Mencari data remaja <i>overweight</i></p> <p>4. Variabel menggunakan skala ordinal</p>				<p>2. Revisi kerangka penelitian</p>	
4	Kamis 1/9/2022	<p>1. Latar belakang lebih diringkas lagi</p> <p>2. Definisi menarache terlalu banyak</p> <p>3. Kronologi menarache dipersingkat.</p> <p>4. Definisi IMT di Latar Belakang terlalu banyak.</p> <p>5. Rumusan masalah langsung saja.</p> <p>6. Kerangka konsep diringkas lagi hanya terdiri dari input, proses dan output.</p> <p>7. Kriteria inklusi diperjelas.</p>		4.	Kamis 8/9/2022	<p>1. Revisi kerangka penelitian.</p> <p>2. Definisi operasional di spesifikkan <i>overweight</i> saja.</p> <p>3. Digali lagi untuk skala data pada definisi operasional.</p> <p>4. Uji statistik di spesifikkan lagi.</p>	

5	<p>Senin 31/11/2022</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisi BAB III 2. Mencari responden minimal 30 3. Mencari rumus populasi yang tidak diketahui 		5.	<p>Rabu 2/12/2022</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kerangka konsep diberi batasan untuk input, proses dan output. 2. Rumus populasi pada teknik sampling perlu dicari harus menggunakan rumus atau tidak. 3. Hasil ukur pada definisi operasional variabel dikategorikan. 4. Alat ukur menggunakan Z-Score dan skala ordinal. 5. Analisa data menggunakan uji korelasi spearman atau pearson 	
6	<p>Kamis 1/12/2022</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tinjau ulang daftar pustaka 		6.	<p>Selasa 13/12/2020</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Alat ukur di definisi operasional Z-Score saja 2. Kategori ditambah range Z-Score. 	

						<p>3. Manfaat penelitian bagi responden/ 4. Masyarakat disertakan. 5. Macam-macam menarce pada tinjauan teori dilengkapi.</p>	
7.	Senin 12/12/2022	1. ACC seminar proposal		7.	Jum'at 16/12/2022	ACC seminar proposal	
8.	Rabu 18/1/2023	<p>1. Revisi latar belakang dimunculkan lagi masalahnya</p> <p>2. Kalimat pada kuisisioner disederhanakan</p>		8	Selasa 17/1/2023	Revisi populasi dan sampel dibuat dengan rumus slovin.	
9.	Rabu 8/2/2023	<p>1. Sederhanakan kalimat pada kuisisioner</p> <p>2. Disarankan untuk meminta izin pada pemilik kuisisioner yang digunakan</p> <p>3. Konsultasi analisis data</p>		9.	Jum'at 28/1/2023	ACC Revisi, segera, mengurus etik penelitian dan pengambilan data	

		dengan ahli statistika					
10.	Rabu 22/2/2023	ACC revisi dan mulai pengambilan data		10.	Senin 22/5/2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lebih dijabarkan lagi pembahasannya mengapa tidak berhubungan 2. Pada faktor yang mempengaruhi <i>menarche</i> sebaiknya di point-point 3. Ditambahkan overweight dapat menyebabkan hal apa saja selain <i>menarche</i> 	
11	Jum'at 9/6/2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menambah populasi usia 13-14 tahun untuk mengetahui gambaran yang lebih luas untuk <i>menarche</i> tarda 2. Pada metode penelitian langsung dioperasionalkan 3. Analisis data ditambahkan 		11	Senin 29/5/2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pada faktor lingkungan sosial ditambahkan adanya faktor stress karena tekanan keluarga atau orang lain. Gaya hidup konsumsi soda atau makanan cepat saji yang mudah 	

		tabulasi silang/ crosstab				dijangkau bagi kalangan menengah ke atas.	
12	Rabu 21/6/2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki crosstab. 2. Dibawah tabel keterpaparan media ditambahkan deskripsi terpapar ringan dan berat. 3. Perbaiki penomoran dan kerapian tabel 		12	Selasa 20/6/2023	ACC Seminar Hasil Penelitian	
13	Senin 26/6/2023	<ol style="list-style-type: none"> 1. Crosstab dihilangkan 2. Perbaiki tabel 3. Perbaiki kalimat 4. Kategori persentase 					
14	Selasa 27/06/2023	ACC Seminar Hasil					

Lampiran 10. Pengolahan Data

Frequencies

		Statistics					
		usia	Usia Menarche	Usia Menarche Ibu	Penghasilan Orang Tua	Aktifitas Fisik	Keterpaparan media
N	Valid	42	42	42	42	42	42
	Missing	0	0	0	0	0	0
Mean		2.405	1.524	2.333	2.619	2.143	2.857
Median		2.000	1.000	2.000	3.000	2.000	3.000
Mode		2.0	1.0	2.0	3.0	2.0	3.0
Sum		101.0	64.0	98.0	110.0	90.0	120.0
Perce ntiles	25	2.000	1.000	2.000	2.000	2.000	3.000
	50	2.000	1.000	2.000	3.000	2.000	3.000
	75	3.250	2.000	3.000	3.000	3.000	3.000

Usia Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	11 tahun	6	14.3	14.3	14.3
	12 tahun	25	59.5	59.5	73.8
	13 tahun	3	7.1	7.1	81.0
	14 tahun	8	19.0	19.0	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Usia Menarche

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	menarche dini	23	54.8	54.8	54.8
	menarche normal	16	38.1	38.1	92.9
	menarche tarda	3	7.1	7.1	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Usia Menarche Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	menarche normal	28	66.7	66.7	66.7
	menarche tarda	14	33.3	33.3	100.0
Total		42	100.0	100.0	

Penghasilan Orang Tua

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sedang	16	38.1	38.1	38.1
	tinggi	26	61.9	61.9	100.0
Total		42	100.0	100.0	

Aktifitas Fisik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ringan	8	19.0	19.0	19.0
	sedang	20	47.6	47.6	66.7
	berat	14	33.3	33.3	100.0
Total		42	100.0	100.0	

Keterpaparan Media

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	terpapar ringan	12	28.6	28.6	28.6
	terpapar berat	30	71.4	71.4	100.0
Total		42	100.0	100.0	

Explore

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Overweight	.119	42	.143	.941	42	.030
Usia Menarche	.343	42	.000	.725	42	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Nonparametric Correlations

Correlations

			Overweight	Usia Menarche
Spearman's rho	Overweight	Correlation Coefficient	1.000	.131
		Sig. (2-tailed)	.	.408
		N	42	42
	Usia Menarche	Correlation Coefficient	.131	1.000
		Sig. (2-tailed)	.408	.
		N	42	42