

Lampiran 1. Jadwal Penyusunan Skripsi

JADWAL PENYUSUNAN SKRIPSI TAHUN 2023/2024																																																	
No	Kegiatan	Agustus 2023				September 2023				Oktober 2023				November 2023				Desember 2023				Januari 2024				Februari 2024				Maret 2024				April 2024				Mei 2024				Juni 2024				Juli 2024			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1	Pengajuan Judul	■	■	■	■																																												
2	Proses Bimbingan dan Penyusunan Proposal					■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■																								
3	Pendaftaran Seminar Proposal																					■	■	■	■																								
4	Seminar Proposal																						■	■	■																								
5	Revisi dan Persetujuan Proposal																									■	■	■	■	■	■	■	■																
6	Ethical Clearance																																	■	■	■	■												
7	Pengambilan Data Penelitian																																					■	■	■	■								
8	Pengolahan Hasil Penelitian																																									■	■	■	■				
9	Proses Bimbingan dan Penyusunan Skripsi																																									■	■	■	■				
10	Seminar Hasil																																																
11	Revisi dan Persetujuan Skripsi																																									■	■	■	■				
12	Pengumpulan Skripsi																																												■				

Lampiran 2. Pernyataan Kesiediaan Membimbing

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama dan gelar : Dr. Kissa Bahari, S.Kep.Ns., M.Kep
2. NIP : 197301101997031003
3. Pangkat dan Golongan : Pembina/IV A
4. Jabatan : Lektor Kepala
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan terakhir : Doctor of Phylosophy in Nursing
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
 - a. Rumah : Graha Pandanwangi B-5, Malang
 - b. Telpon/HIP : 08123368615
 - c. Alamat kantor : Jalan Besar Ijen No. 77C, Oro-Oro Dowo,
Kec. Klojen, Kota Malang, Jawa Timur
65119
 - d. Telpon kantor : (0341)551893

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

Nama : Friska Adila Putri Utami
 NIM : P17311203040
 Judul Skripsi : Hubungan Frekuensi Kunjungan ke Posyandu Remaja
 dengan Status Gizi Remaja Putri di Wilayah Puskesmas
 Dinoyo

Malang, 30 Agustus 2023



Dr. Kissa Bahari, S.Kep.Ns., M.Kep

NIP. 197301101997031003

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama dan gelar : Lisa Purbawaning W, S.KM., M.Kes.
2. NIP : 198110202006042002
3. Pangkat dan Golongan : Penata/III C
4. Jabatan : Dosen
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan terakhir : S2
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
 - a. Rumah : Jalan Pandeglang Dalam No. 123,
Penanggungan, Kota Malang
 - b. Telpon/HP : 08134939949
 - c. Alamat kantor : Jalan Besar Ijen No. 77C, Oro-Oro Dowo,
Kec. Klojen, Kota Malang, Jawa Timur
65119
 - d. Telpon kantor : (0341)551893

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

Nama : Friska Adila Putri Utami
NIM : P17311203040
Judul Skripsi : Hubungan Frekuensi Kunjungan ke Posyandu Remaja
dengan Status Gizi Remaja Putri di Wilayah Puskesmas
Dinoyo

Malang, 30 Agustus 2023



Lisa Purbawaning W, S.KM., M. Kes
NIP. 198110202006042002

Lampiran 3. Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Friska Adila Putri Utami
 NIM : P17311203040
 Nama Pembimbing (I) : Dr Kissa Bahari, S.Kep., Ns., M.Kes
 Nama Pembimbing (II) : Lissa Purbawaning Wulandari, SKM., M.Kes
 Judul Skripsi : Hubungan Frekuensi Kunjungan ke Posyandu Remaja dengan Status Gizi Remaja Putri di Wilayah Puskesmas Dinoyo

Pembimbing I				Pembimbing II			
No.	Tanggal	Saran	TTD	No.	Tanggal	Saran	TTD
1.	31-08-23	ACC judul		1.	30-08-23	ACC judul	
2.	19-12-23	Revisi Konsep teori		2.	27-11-23	Revisi Bab I (Masalah)	
3.	15-01-24	Revisi Kerangka konsep		3.	01-12-23	Revisi Bab I (Kronologi)	
4.	19-01-24	Menambahkan Penelitian terdahulu yang relevan dengan judul yang akan diteliti		4.	14-12-23	Revisi Bab II (Konsep teori)	
5.	07-02-24	Revisi kerangka konsep, definisi operasional, sistematika penulisan.		5.	09-01-24	Revisi Bab I (Kronologi) dan Bab III (desain penelitian dan instrumen penelitian)	
6.	20-02-24	Revisi Kerangka konsep dan definisi operasional		6.	16-01-24	Revisi Bab II (menambahk an konsep teori) dan Bab III (definisi opsional)	
7.	23-02-24	ACC maju seminar proposal		7.	23-01-24	Revisi Bab II (penelitian terdahulu,	

						kerangka konsep, narasi) dan Bab III (analisis data dan definisi operasional)	
8.	03-06-24	Mencoba menggunakan uji <i>product moment</i>	9	8.	07-02-24	Revisi sistematika penulisan, konsep teori ketaatan, definisi operasional, lembar instrumen penelitian.	AS
9.	05-06-24	Mencoba menggunakan uji <i>korelasi pearson</i>	9	9.	23-02-24	ACC maju seminar proposal	AS
10.	07-06-24	Mencoba menggunakan uji <i>spearman rank</i>	9	10.	11-06-24	Revisi bab 4 dan 5	AS
11.	10-06-24	Revisi bab 4 dan 5	9	11.	14-06-24	Revisi bab 4 dan 5	AS
12.	12-06-24	Revisi bab 4 dan 5	9	12.	24-06-24	Revisi Pembahasan	AS
13.	14-06-24	Revisi bab 4 dan 5	9	13.	25-06-24	ACC maju seminar hasil	AS
14.	24-06-24	Revisi Abstrak	9				
15.	25-06-24	ACC maju seminar hasil	9				

Lampiran 4. Surat izin studi pendahuluan



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/F.XXI.16/ 2671 /2023
 Hal : Permohonan Ijin Rekomendasi
 Pelaksanaan Studi Pendahuluan
 Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Kepada, Yth:
Kepala Dinas Kesehatan 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 untuk diterbitkan Surat Rekomendasi Pelaksanaan Studi Pendahuluan mahasiswa kami atas nama:

N a m a : Friska Adila Putri Utami
 N I M : P17311203040
 Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
 Semester : VII (Tujuh) Kelas Reguler
 Periode : 13 September – 13 November 2023
 Judul : "Hubungan Kepatuhan Kehadiran dalam Posyandu Remaja terhadap status Gizi"

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Malang, 12 September 2023
 Ketua Jurusan Kebidanan

RITA YULIAH, S.Kp. M.Kes

- 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 Waikhid 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





PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN

Jl. Simpang L.A. Sucipto No. 45 ☎ (0341) 406878 Fax. (0341) 406879

www.dinkes.malangkota.go.id-mail :dinkes@malangkota.go.id

MALANG

Kode Pos : 65124

Malang, **29 NOV 2023**

Nomor : 072/907 /35.73.402/2023
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Ijin studi pendahuluan

Kepada
Yth. Kepala Bidang Kesmas
Di
MALANG

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa politeknik kesehatan kemenkes Malang tersebut di bawah ini :

NO	NAMA	NIM
1.	Friska Adila Putri Utami	P17311203040

Akan melaksanakan studi pendahuluan mulai bulan Desember 2023 dengan Judul : hubungan kepatuhan kehadiran dalam posyandu remaja terhadap status gizi di Kota Malang

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai melaksanakan studi pendahuluan, wajib melaporkan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MALANG
Sekretaris,

U. UMAR USMAN
Pembina
NIP. 19691111 199903 1 007



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.03/F.XXI.16/527/2023
 Hal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Mahasiswa
 Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Kepada, Yth:

1. Kepala Puskesmas Dinoyo
2. Kepala Puskesmas Bareng
3. Kepala Puskesmas Polowijen

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 Studi Pendahuluan mahasiswa kami:

N a m a : Friska Adila Putri Utami
 N I M : P17311203040
 Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
 Semester : VII (Tujuh) Kelas Reguler
 Periode : 29 Desember 2023 – 10 Februari 2024
 Judul : "Hubungan Ketaatan Kehadiran dalam Posyandu Remaja dengan Status Gizi Remaja di Puskesmas Wilayah Kota Malang"

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 28 Desember 2023
 Ketua Jurusan Kebidanan
 Poltekkes Kemenkes Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

- 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





**PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN**

Jl. Simpang LA. Sucipto No. 45 ☎ (0341) 406878 Fax. (0341) 406879
www.dinkes.malangkota.go.id e-mail : dinkes@malangkota.go.id

MALANG

Kode Pos : 65124

Malang, 12 JAN 2024

Nomor : 072/041 /35.73.402/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Ijin studi pendahuluan

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Dinoyo
Di
MALANG

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa politeknk kesehatan kemenkes Malang tersebut di bawah ini :

NO	NAMA	NIM
1.	Friska Adila Putri Utami	P17311203040

Akan melaksanakan studi pendahuluan mulai tanggal 10 Januari s/d 29 Februari 2024 dengan Judul : hubungan ketaatan kehadiran dalam posyandu remaja dengan status gizi remaja di wilayah kerja Puskesmas Dinoyo Kota Malang

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai melaksanakan studi pendahuluan, wajib melaporkan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN



Sekretaris,

dr. UYAR USMAN
Pembina

NIP. 19691111 199903 1 007

Lampiran 5. Surat Pengantar Kaji Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang

📍 Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
☎️ (0341) 566075
🌐 <https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.03.01/F.XXI.16/448/2024 25 Maret 2024
Hal : Permohonan Penerbitan Surat
Keterangan Lolos Kaji Etik Penelitian
Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Kepada, Yth:
Komisi Etik Poltekkes Kemenkes 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 untuk diterbitkan **Surat Keterangan Lolos Kaji Etik** mahasiswa kami sebagai berikut :

Judul Penelitian : **"Hubungan Ketaatan Kehadiran Dalam Posyandu Remaja Dengan Status Gizi Remaja Putri Di Wilayah Puskesmas Dinoyo"**
Peneliti Utama : Friska Adila Putri Utami
Pendidikan/Pekerjaan : Mahasiswa
Nomor Telepon : 085649701468
Sumber Dana : Mandiri

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 6. Surat Keterangan Layak Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang
(0341) 566075
komisietik@poltekkes-malang.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/0926/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Friska Adila Putri Utami
Principal In Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Frekuensi Kunjungan ke Posyandu Remaja dengan Status Gizi Remaja Putri di Wilayah Puskesmas Dinoyo"

"The Relationship between the Frequency of Visits to Adolescent Health Posts and the Nutritional Status of Adolescent Girls in the Dinoyo Community Health Center Area"

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 05 Agustus 2024 sampai dengan tanggal 05 Agustus 2025.

This declaration of ethics applies during the period August 05, 2024 until August 05, 2025.



August 05, 2024
Professor and Chairperson,



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

Lampiran 7. Surat Izin Pelaksanaan Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang

Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : KH.03.01/F.XXI.16/718/2024
Hal : Surat Ijin Pelaksanaan Penelitian Mahasiswa
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

21 Mei 2024

Kepada, Yth:
Koordinator Posyandu Remaja Puskesmas Dinoyo
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 untuk diterbitkan Surat Rekomendasi **Pelaksanaan Penelitian** mahasiswa kami atas nama:

Nama : Friska Adila Putri Utami
NIM : P17311203040
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VIII (Delapan) Kelas Reguler
Periode : 22 Mei s.d 30 Juni 2024
Judul : **"Hubungan Ketaatan Kehadiran dalam Posyandu Remaja dengan Status Gizi Remaja Putri di Wilayah Puskesmas Dinoyo"**

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 8. PSP (Penjelasan Sebelum Persetujuan)**PSP (PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN)
UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN**

1. Saya adalah Friska Adila Putri Utami, mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Frekuensi Kunjungan ke Posyandu Remaja dengan Status Gizi Remaja Putri di Wilayah Puskesmas Dinoyo”.
2. Tujuan dari Penelitian ini adalah: Untuk mengetahui hubungan Frekuensi Kunjungan ke posyandu remaja dengan status gizi remaja putri di wilayah puskesmas dinoyo.
3. Dengan mengikuti penelitian saya ini, anda akan mengetahui betapa pentingnya gizi pada remaja dan pemantauan status gizi melalui kegiatan posyandu remaja. Seandainya anda tidak menyetujui, anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali, untuk itu anda tidak dikenakan sanksi apapun.
4. Nama dan data diri anda akan tetap dirahasiakan.

Peneliti

(Friska Adila Putri Utami)

Lampiran 9. Surat Permohonan Kesiediaan Menjadi Responden

Surat Permohonan Kesiediaan Menjadi Responden

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Friska Adila Putri Utami
NIM : P17311203040
Alamat : Ds. Majenang, Kec. Kedungpring, Kab. Lamongan
Status : Mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan
Kemenkes Malang
Judul Skripsi : Hubungan Frekuensi Kunjungan ke Posyandu Remaja dengan
Status Gizi Remaja Putri di Wilayah Puskesmas Dinoyo

Dengan ini mengharapkan kesediaan saudara untuk berpartisipasi pada penelitian saya. Adapun identitas dan hasil bantuan saudara sekalian akan kami jaga kerahasiannya. Atas bantuan saudara kami ucapkan terimakasih.

Demikian permohonan ini kami buat, atas perhatian dan kesediaan saudara kami ucapkan terimakasih.

Peneliti

(Friska Adila Putri Utami)

Lampiran 10. Persetujuan menjadi responden (informed Consent)

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh **Friska Adila Putri Utami**, mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan dari Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang berjudul “**Hubungan Frekuensi Kunjungan ke Posyandu Remaja dengan Status Gizi Remaja Putri di Wilayah Puskesmas Dinoyo**”.

Nama :

Umur :

Alamat:

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Malang, 2024

Saksi

Yang memberi persetujuan

() ()

Lampiran 11. Mastersheet

No	Responden	Umur	Pendidikan	Jumlah Kehadiran	Status Gizi
1	R1	1	2	5	3
2	R2	2	2	3	2
3	R3	1	2	6	2
4	R4	1	2	6	3
5	R5	2	3	1	1
6	R6	3	4	4	3
7	R7	1	2	4	3
8	R8	2	3	3	2
9	R9	3	3	3	4
10	R10	2	3	3	5
11	R11	2	3	1	4
12	R12	2	3	3	3
13	R13	1	2	3	3
14	R14	3	3	3	3
15	R15	2	3	3	3
16	R16	2	3	1	5
17	R17	1	2	1	2
18	R18	2	3	2	3
19	R19	3	4	3	3
20	R20	2	2	1	3
21	R21	2	3	4	3
22	R22	3	4	4	3
23	R23	2	2	4	3
24	R24	3	3	3	3
25	R25	2	3	3	4
26	R26	2	2	4	3
27	R27	2	3	4	3
28	R28	1	2	1	3
29	R29	2	3	4	3
30	R30	2	2	1	2
31	R31	2	3	1	1
32	R32	1	2	1	3
33	R33	2	3	2	5
34	R34	2	2	1	2
35	R35	1	2	1	2
36	R36	1	1	1	1
37	R37	1	2	2	3
38	R38	2	3	2	4
39	R39	2	3	2	5

40	R40	1	1	1	4
41	R41	2	3	1	3
42	R42	3	3	1	4
43	R43	3	3	2	4
44	R44	3	4	1	1
45	R45	2	3	4	2
46	R46	3	4	3	2
47	R47	3	4	2	3
48	R48	3	3	3	3
49	R49	1	2	2	2
50	R50	2	3	3	3
51	R51	3	3	2	4
52	R52	3	3	3	3
53	R53	2	3	2	2
54	R54	3	3	4	3
55	R55	3	4	3	3
56	R56	3	3	3	4
57	R57	2	3	3	3
58	R58	1	2	2	3
59	R59	2	3	1	2
60	R60	2	3	1	4
61	R61	3	3	1	5
62	R62	3	3	3	3
63	R63	3	3	1	5
64	R64	2	2	1	2
65	R65	2	3	3	2
66	R66	3	3	1	4
67	R67	2	3	3	2
68	R68	2	3	1	5
69	R69	3	3	2	3
70	R70	2	2	3	3
71	R71	3	3	2	3
72	R72	1	2	2	3
73	R73	1	1	2	2
74	R74	1	1	1	5
75	R75	2	3	1	5
76	R76	1	1	2	3
77	R77	2	2	2	1
78	R78	2	2	2	3
79	R79	2	3	3	3
80	R80	3	3	2	5

Lampiran 12. Hasil Uji Spearman Rank

Nonparametric Correlations

			Frekuensi Kunjungan ke Posyandu Remaja	Status Gizi Remaja Putri
Spearman's rho	Frekuensi Kunjungan ke Posyandu Remaja	Correlation Coefficient	1.000	-.083
		Sig. (2-tailed)	.	.462
		N	80	80
	Status Gizi Remaja Putri	Correlation Coefficient	-.083	1.000
		Sig. (2-tailed)	.462	.
		N	80	80

Confidence Intervals of Spearman's rho

	Spearman's rho	Significance(2-tailed)	95% Confidence Intervals (2-tailed) ^{a,b}	
			Lower	Upper
Frekuensi Kunjungan ke Posyandu Remaja - Status Gizi Remaja Putri	-.083	.462	-.304	.145

a. Estimation is based on Fisher's r-to-z transformation.

b. Estimation of standard error is based on the formula proposed by Fieller, Hartley, and Pearson.

Lampiran 13. Dokumentasi Penelitian

DOKUMENTASI

1. Pemeriksaan Kesehatan



2. KIE dan pemberian suplementasi



3. Senam bersama

