

DAFTAR PUSTAKA

- Afiska Prima Dewi, Abdullah, Amali Rica Pratiwi, Febi Febriana Kusnaidi, & Siska Damayanti. (2023). Hubungan Asupan Gizi Dan Pengetahuan Gizi Dengan Lila (Lingkar Lengan Atas) Remaja Putri Di Pekon Pamenang. *Jurnal Gizi Aisyah*, 6(1), 70–74. <https://doi.org/10.30604/jnf.v6i1.809>
- Alam, T., Jiwane, R., Choudhary, A. K., & Kishanrao, S. (2015). Relationship between Body Mass Index (BMI) and the Age at Menarche among Young Girls. *IOSR Journal of Dental and Medical Sciences Ver. I*, 14(7), 2279–2861. <https://doi.org/10.9790/0853-14717983>
- Ariesthi, K. D., Fitri, H. N., & Paulus, A. Y. (2020). *Pengaruh Indeks Massa Tubuh (Imt) Dan Aktivitas Fisik Terhadap Kejadian Dismenore Pada Remaja Putri Di Kota Kupang* (Vol. 4).
- Arifin, N. A., Fatmawati, F., & Fahmi, I. (2020). Hubungan Status Gizi dan Konsumsi Junk Food dengan Menarche Dini Pada Remaja Awal (Studi Kasus di 3 Sekolah Dasar Kota Malang). *Journal of Issues in Midwifery*, 4(2), 82–90. <https://doi.org/10.21776/ub.joim.2020.004.02.4>
- Arikunto, S. (2011). *Prosedur penelitian : suatu pendekatan praktik /*. Rineka Cipta.
- Astriana, W. (2017). Kejadian Anemia pada Ibu Hamil Ditinjau dari Paritas dan Usia. *Jurnal Aisyah : Jurnal Ilmu Kesehatan*, 2(2), 123–130. <https://doi.org/10.30604/jika.v2i2.57>
- Astuti, R., & Handarsari, E. (2010). *Usia Menarche, Indeks Masa Tubuh, Frekuensi Konsumsi, Dan Status Sosial Ekonomi Orang Tua Pada Siswi Sltip Di Pinggir Dan Pusat Kota, Kota Semarang*. 2–5. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(13\)61836-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(13)61836-X).
- Ayele, E., & Berhan, Y. (2013). Age at menarche among in-school adolescents in Sawla Town, South Ethiopia. *Ethiopian Journal of Health Sciences*, 23(3), 189–200. <https://doi.org/10.4314/ejhs.v23i3.1>

- Azariya, D. (2013). Pengaruh Status Gizi Remaja Terhadap Usia Menarche Pada Siswi SDN Dukuh Menanggal Surabaya. *Embrio*, 2, 27–30. <https://doi.org/10.36456/embrio.vol2.no0.a1202>
- Bagga, A., & Kulkarni, S. (2000). Age at menarche and secular trend in Maharashtrian (Indian) girls. *Acta Biologica Szegediensis*, 44(1–4), 53–57.
- Bertelloni, S., Ruggeri, S., & Baroncelli, G. I. (2006). Effects of sports training in adolescence on growth, puberty and bone health. *Gynecological Endocrinology: The Official Journal of the International Society of Gynecological Endocrinology*, 22(11), 605–612. <https://doi.org/10.1080/09513590601005730>
- Biro, F. M., Greenspan, L. C., & Galvez, M. P. (2012). Puberty in girls of the 21st century. *Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology*, 25(5), 289–294. <https://doi.org/10.1016/j.jpag.2012.05.009>
- Calthorpe, L., Brage, S., & Ong, K. K. (2019). Systematic review and meta-analysis of the association between childhood physical activity and age at menarche. *Acta Paediatrica (Oslo, Norway: 1992)*, 108(6), 1008–1015. <https://doi.org/10.1111/apa.14711>
- Dahlan, M. S., & J., I. D. (2016). *Statistik untuk Kedokteran dan kesehatan*. Salemba Medika.
- Duclos, M., & Tabarin, A. (2018). Chapter 2 Exercise , Training , and the Hypothalamo – Pituitary – Adrenal Axis. *January*, 8–16. <https://doi.org/10.1007/978-1-4419-7014-5>
- Enggar, E., Suastuti, N. P., & Rosiyana, N. M. (2022). Hubungan Status Gizi dengan Usia Menarche. *Jurnal Bidan Cerdas*, 4(1), 32–38. <https://doi.org/10.33860/jbc.v4i1.596>
- Ghozali, I. (2016). *Aplikasi Analisis Multivariate SPSS 23*.
- Gibson, R. S. (2005). *Principles of nutritional assessment “Second edition.”* Oxford University Press.

- Goldman, M. B., Troisi, R., & Rexrode, K. M. (2013). Women and health. In *TA - TT* - (2nd ed). Elsevier/Academic Press. <https://doi.org/LK> - <https://worldcat.org/title/828176147>
- Hardiansyah, & Supariasa. (2016). *Ilmu Gizi: Teori dan Aplikasi* (pp. 126–132).
- Hartati, T. S. P., Farapti Farapti, & Isaura, E. R. (2022). Hubungan Asupan Makronutrien, Aktivitas Fisik, dan Status Gizi dengan Usia Menarche Pada Remaja Perempuan Usia 9-15 Tahun di Desa Kedunglosari Kabupaten Jombang. *Media Gizi Kesmas*, *11*(2 SE-Original Articles), 572–580. <https://doi.org/10.20473/mgk.v11i2.2022.572-580>
- Heffner, L. J., & Schust, D. J. (2008). *At a glance: Sistem Reproduksi* (Edisi 2). Erlangga.
- Hill, E. E., Zack, E., Battaglini, C., Viru, M., Viru, A., & Hackney, A. C. (2008). Exercise and circulating cortisol levels: the intensity threshold effect. *Journal of Endocrinological Investigation*, *31*(7), 587–591. <https://doi.org/10.1007/BF03345606>
- Kemenkes RI. (2019). Angka Kecukupan Gizi Masyarakat Indonesia. *Permenkes Nomor 28 Tahun 2019, Nomor 65*(879), 2004–2006.
- Kristianingsih, A. (2016). Faktor Risiko Dismenore Primer pada Siswi Sekolah Menengah Pertama (SMP X) Kecamatan Natar Kabupaten Lampung Selatan. *Jurnal Aisyah: Jurnal Ilmu Kesehatan*, *1*(1), 19–27. <https://doi.org/10.30604/jika.v1i1.4>
- Kuzmar, I., Rizo, M., & Cortés-Castell, E. (2014). Adherence to an overweight and obesity treatment: How to motivate a patient? *PeerJ*, *2014*(1). <https://doi.org/10.7717/peerj.495>
- Lacroix, AE; Gondal, H; Langaker, M. (2020). *Physiology, menarche*. StatPearls Publishing.
- Laela Nur Rokhmah, Ryan Budi Setiawan, Deasy Handayani Purba, Novia Anggraeni, Sari Suhendriani, Ahmad Faridi, Martina Widhi Hapsari, Yohanes Kristianto, Laeli Nur Hasanah, Niken Bayu Argaheni, Anto, Tri Handayani,

- R. (2022). *Pangan dan Gizi*. Yayasan Kita Menulis.
- Lemon, P. W., & Nagle, F. J. (1981). Effects of exercise on protein and amino acid metabolism. *Medicine and Science in Sports and Exercise*, 13(3), 141–149.
- Lestari, W. D., Masrikhiyah, R., & Sari, D. R. S. (2022). Hubungan Gaya Hidup, Status Gizi, dan Asupan Makanan dengan Kejadian Menarche Dini pada Siswi MTS Darul Abror. *Jurnal Pendidikan Tambusai*, 6(2), 14650–14661.
- Maidartati. (2013). Hubungan Konsumsi Makanan Fast Food Dan Aktivitas Fisik Dengan Kejadian Menarche Pada Anak Banjarsari II Bandung. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 1(1), 8–13.
- Mardalena, I., & Suryani, E. (2016). *MODUL Bahan Ajar Cetak Keperawatan: Ilmu Gizi*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia , 2016.
- Marni. (2013). *Gizi Dalam Kesehatan Reproduksi*. Pustaka Pelajar.
- Mulyani, S., Shafira, N. N. A., & Haris, A. (2018). Pengetahuan Ibu Tentang Kelengkapan Imunisasi Dasar Pada Bayi. *JAMBI MEDICAL JOURNAL “Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan,”* 6(1), 45–55. <https://doi.org/10.22437/jmj.v6i1.4820>
- Napitupulu, V., . H., & Halim, R. (2018). Hubungan Status Gizi Dan Aktivitas Fisik Terhadap Usia Menarche Pada Siswi Di SDN 47/IV Kota Jambi Tahun 2018. *Jurnal Kesmas Jambi*, 2(1), 71–80. <https://doi.org/10.22437/jkmj.v2i1.6544>
- National Strength & Conditioning Association. (2011). *NSCA’s guide to sport and exercise nutrition*.
- Nisa, H., Fatihah, I. Z., Oktovianty, F., Rachmawati, T., & Azhari, R. M. (2021). Konsumsi Makanan Cepat Saji, Aktivitas Fisik, dan Status Gizi Remaja di Kota Tangerang Selatan. *Media Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan*, 31(1). <https://doi.org/10.22435/mpk.v31i1.3628>
- Notoadmojo. (2007). *Ilmu Prilaku Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Novita, R., & Riyanti, I. (2017). Hubungan Usia Dan Paritas Dengan Kejadian Mioma Uteri. *Karya Ilmiah*, XII(2), 21–22.

- Nursalam. (2013). Konsep dan penerapan metodologi penelitian ilmu keperawatan. In *Salemba Medika*. Salemba Medika.
- Pritasari, Damayanti, D., & Lestari, N. T. (2017). *Bahan Ajar Gizi; Gizi Dalam Daur Kehidupan*. Kemenkes RI.
- Proverawati A, M. S. (2014). *Menarche : Menstruasi Pertama Penuh Makna*. Nuha Medika.
- Purnasari, G., & Illiyya, L. (2023). Hubungan antara Status Gizi, Asupan Protein dan Zat Besi Terhadap Siklus Menstruasi Remaja Putri di SMAN 1 Jatiroto. *Muhammadiyah Journal of Nutrition and Food Science (MJNF)*, 4(1), 56. <https://doi.org/10.24853/mjnf.4.1.56-64>
- Puspita, L. K. W. (2017). Hubungan Usia Pertama Menstruasi (Menarche) Dan Riwayat Keluarga Dengan Kejadian Dismenore Pada Remaja Putri Kelas Viii Di Smpn I Gadingrejo Kecamatan Gadingrejo Kab. Pringsewu Tahun 2016. *Jurnal Kelitbangan Bappeda Pringsewu, Vol 2 No 1 (2017): Jurnal Kelitbangan Pengembangan Dan Inovasi Iptek Kabupaten Pringsewu*, 1–16.
- Qoyyimah, A. U., & Yuliyani, T. (2016). Hubungan Usia Menarche Dengan Kejadian Kanker Payudara Di Rsud Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2015. *Jurnal Kebidanan*, 8(01), 61–71. <https://doi.org/10.35872/jurkeb.v8i01.200>
- Rachma, W. S., & Puspita, I. D. (2021). Hubungan Asupan Makan , Status Gizi , Dan Usia Menarche Ibu Dengan Menarche Dini Pada Remaja Putri Di Wilayah Perumahan Bumi Pertiwi 2 , Kabupaten Bogor. *Svasta Harena: Jurnal Ilmu Gizi*, 1(2), 51–59.
- Rahman, M. M., Salikunna, N. A., Wahyuni, R. D., Badaruddin, R., Ramadhan, M. Z., Arief, A., Fisiologi, D., Kedokteran, F., & Tadulako, U. (2021). *Hubungan Asupan Lemak Terhadap Persentase Lemak Tubuh Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Tadulako Angkatan 2019*. 7(1), 21–29.
- Rahmananda, T., & Sari, T. (2020). Hubungan antara Indeks Massa Tubuh dengan Menarche dini pada Siswi SMPN 1 Sumber Kabupaten Cirebon usia 12-15 tahun. *Tarumanagara Medical Journal*, 2(1), 160–166.

<https://doi.org/10.24912/tmj.v2i2.7856>

- Rosner, J., Samardzic, T., & Sarao, M. S. (2024). *Physiology, Female Reproduction*.
- Roupas, N. D., & Georgopoulos, N. A. (2011). Menstrual function in sports. *Hormones, 10*(2), 104–116. <https://doi.org/10.14310/horm.2002.1300>
- Saharia Rowa, S., & Mas, H. (n.d.). *HUBUNGAN POLA MAKAN DAN STATUS GIZI DENGAN SIKLUS MENSTRUASI PADA SISWI SMAN 13 LUWU The Relationship Diet And Nutritional Status With The Menstrual Cycle at The Students of SMAN 13 Luwu*.
- Santrock, John W. (2003). *Adolescence perkembangan remaja / John W. Santrock ; alih bahasa: Shinto B. Adelar, Sherly Saragih ; editor: Wisnu C. Kristiaji, Yati Sumiharti*. Erlangga.
- Saribanon, N., Thahir, M., Salamah, U., Prabowo, H., Parouq, F., & Huda, M. (2016). *Haid dan Kesehatan Menurut Ajaran Islam*. 1–78.
- Sherwood, L. (2014). *Fisiologi manusia dari sel ke siste, Edisi 8*. EGC.
- Siti Nadia Tarmizi. (2022, October 22). *Cegah Stunting Sejak Dini, Menkes Ajak Remaja Putri Rutin Minum TTD*.
- Soliman, S. M., Soliman, A. M., & Bakr, M. S. (2014). *Relationships between maternal nutritional status, quantity and composition of breast milk in Egypt*.
- Soraya, D., Sukandar, D., & Sinaga, T. (2017). Hubungan pengetahuan gizi, tingkat kecukupan zat gizi, dan aktivitas fisik dengan status gizi pada guru SMP. *Jurnal Gizi Indonesia (The Indonesian Journal of Nutrition), 6*(1), 29–36. <https://doi.org/10.14710/jgi.6.1.29-36>
- Sugiyono. (2007). *Statistika untuk penelitian*. Alfabeta.
- Sugiyono. (2008). *Metode penelitian pendidikan : (pendekatan kuantitatif, kualitatif dan R & D)*. Alfabeta.
- Supariasa Hardinsyah, I. D. . (2016). *Ilmu gizi : teori dan aplikasi* (R. E. Monica Ester (ed.)). EGC.

- Suryanda, S. (2017). Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Menarche Siswa Sdn 02 Kota Prabumulih. *Jurnal Vokasi Kesehatan*, 3(2), 82. <https://doi.org/10.30602/jvk.v3i2.110>
- Susanti, A. V., & Sunarto. (2012). *Faktor Risiko Kejadian Menarchedini Pada Remaja Di Smp N 30 Semarang. 1*, 115–126.
- Thalbah. (2008). *Ensiklopedia mukjizat Alquran dan Hadis : jilid 3 kemukjizatan pengobatan dan makanan*. Sapta Sentosa.
- Uche-Nwachi, E. O., Odekunle, A., Gray, J., Bethel, T., Burrows, Y., Carter, J., Christie, K., Dillett, J., Evelyn, C., Stubbs, L., Osolo, I., & Workman, T. (2007). Mean Age of Menarche in Trinidad and Its Relationship to Body Mass Index, Ethnicity and Mothers Age of Menarche. *OnLine Journal of Biological Sciences*, 7(2). <https://doi.org/10.3844/ojbsci.2007.66.71>
- Widyastuti, Y., Rahmawati, A., & Purnamaningrum, Y. E. (2009). *Kesehatan Reproduksi*. Fitramaya.
- Wulandari, S., & Ungsianik, T. (2013). Status Gizi, Aktivitas Fisik, dan Usia Menarche Remaja Putri. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 16(1), 55–59. <https://doi.org/10.7454/jki.v16i1.20>
- Yunizar, A., & Batubara, N. S. (2020). Relationship of Nutritional Status and Consuming Habits Fast Food With Early Menarche in Princess Adolescents. *Journal of TSCNers*, 5(2), 2503–2453.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA MEDAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jl. Williem Iskandar Pasar V Medan Estate 20371
Telp. (061) 6615683-6622925 Fax. 6615683

Nomor : B.1041/Un.11/KM.I/PP.00.9/03/2024 25 Maret 2024
Lampiran : -
Hal : Izin Riset

Yth. Bapak/Ibu Kepala Bapak/Ibu Kepala Sekolah SMP Negeri 24 Medan

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat, diberitahukan bahwa untuk mencapai gelar Sarjana Strata Satu (S1) bagi Mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat adalah menyusun Skripsi (Karya Ilmiah), kami tugaskan mahasiswa:

Nama : Shalia Permata
NIM : 0801202276
Tempat/Tanggal Lahir : Medan, 16 Oktober 2002
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Semester : VIII (Delapan)
Alamat : Jl. Alumunium 1 Gg. Bangun No.26 Kelurahan Tanjung Mulia
Kecamatan Medan Deli

untuk hal dimaksud kami mohon memberikan Izin dan bantuannya terhadap pelaksanaan Riset di Jl. Bangunan/metal Tanjung Mulia Medan, Kecamatan Medan Deli, Kota Medan, guna memperoleh informasi/keterangan dan data-data yang berhubungan dengan Skripsi (Karya Ilmiah) yang berjudul:

Hubungan Asupan Makronutrien, Aktivitas Fisik dan IMT Terhadap Usia Menarche Pada Remaja Putri

Demikian kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Medan, 25 Maret 2024
a.n. DEKAN
Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kelembagaan



Digitally Signed

Dr. Hasrat Efendi Samosir, MA
NIP. 197311122000031002

Lampiran 2. Surat Balasan



PEMERINTAH KOTA MEDAN
DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UPT.SEKOLAH MENENGAH PERTAMA (SMP) NEGERI 24
KELURAHAN TJ.MULIA , KECAMATAN MEDAN DELI
JL.METAL-KRAKATAU UJUNG , KOTA MEDAN . TELP.061-6617140 . KODE POS : 20241

SURAT KETERANGAN KEPALA SEKOLAH

Nomor : 070/ 099

Yang Bertanda tangan dibawah ini Kepala UPT SMP Negeri 24 , Kelurahan Tanjung Mulia ,
Kecamatan Medan Deli , Kota Medan Menerangkan Bahwa :

NAMA : SHALIA PERMATA
NIM : 0801202276
PRODI : ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
ASAL UNIVERSITAS : UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA

Menerangkan Bahwasanya Benar Nama Diatas Telah Diterima dan Melaksanakan Pengukuran
LILA, Pengisian Kuesioner IPAQ, dan Pengisian form SQ-FFQ di SMPN 24 Medan Mulai tanggal
10 Juni sampai dengan tanggal 22 Juni 2024.

Demikian Surat Keterangan ini kami Berikan agar dapat Dipergunakan Seperlunya

Medan, 25 Juli 2024
Kepala SMP Negeri 24 Medan



Lampiran 3. Surat Pernyataan Ketersediaan Responden

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN HUBUNGAN ASUPAN MAKRONUTRIEN, AKTIVITAS FISIK DAN STATUS GIZI TERHADAP USIA *MENARCHE* PADA REMAJA PUTRI

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Umur :

Alamat :

No HP :

Siswa Kelas :

Bersedia dan mau berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Shalia Permata, mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat, peminatan Gizi Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.

Adapun bentuk kesediaan saya adalah bersedia mengisi kuesioner.

Demikian pernyataan dibuat tanpa ada unsur keterpaksaan dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,

Medan, Juni 2024

Peneliti

Responden

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
(Shalia Permata) SUMATERA UTARA MEDAN (.....)

Lampiran 4. Kuesioner Penelitian

**Kuesioner Responden Mengenai Hubungan Asupan Makronutrien,
Aktifitas Fisik dan Kategori Ukuran Lingkar Lengan Atas (LILA) dengan
keteraturan siklus menstruasi Pada Remaja Putri**

a. Karakteristik Responden

Nama :
 Umur :
 Alamat :
 Ukuran LILA :
 Tanggal Menstruasi : a. Maret : , b. April : , c. Mei :

b. Kuisisioner International Physical Activity Qitioner (IPAQ).

Kuesioner ini bertujuan untuk mengetahui tentang jenis kegiatan fisik yang dilakukan seseorang sebagai bagian dari kehidupan sehari-harinya. Pertanyaan- pertanyaan yang akan ditanyakan mengenai waktu yang dihabiskan untuk aktif secara fisik dalam 7 hari terakhir.

Contoh **aktivitas fisik yang berat** seperti berjalan cepat, berenang, jogging mengangkat beban berat dan lainnya.

Contoh **aktivitas fisik yang ringan** seperti membersihkan rumah, menari, bersepeda secara rutin dan berkebun.

Jawablah Pertanyaan sesuai petunjuk sesuai dan isilah jawaban isian sesuai dengan keadaan anda yang sebenarnya.

1. Selama 7 hari terakhir, berapa hari Anda melakukan aktivitas fisik yang berat seperti mengangkat berat, menggali, aerobik, atau bersepeda cepat? ____hari per minggu?

Tidak ada aktivitas fisik berat → Lanjut ke nomor 3

2. Berapa banyak waktu yang biasanya Anda habiskan untuk melakukan aktivitas fisik yang berat dalam sehari? _jam per hari atau __menit per hari?
- Tidak tahu / Tidak pasti
3. Selama 7 hari terakhir, berapa hari Anda melakukan aktivitas fisik sedang seperti membawa beban ringan, bersepeda secara teratur, atau bermain tenis ganda? ____hari per minggu
- Tidak ada aktivitas fisik sederhana → Lanjut ke nomor 5
4. Berapa banyak waktu yang biasanya Anda habiskan untuk melakukan aktivitas fisik sedang sehari? __Jam ____menit per hari
- Tidak tahu / Tidak pasti
5. Selama 7 hari terakhir, berapa hari Anda berjalan setidaknya selama 10 menit? ____hari per minggu
- Tidak berjalan kaki → Lanjut ke nomor 7
6. Berapa banyak waktu yang biasanya Anda habiskan untuk berjalan selama satu hari? ____jam per hari _menit per hari
- Tidak tahu / Tidak pasti
7. Selama 7 hari terakhir, berapa banyak waktu yang Anda habiskan untuk duduk di hari kerja/ belajar ? ____jam per hari _menit per hari
- Tidak tahu / Tidak pasti

17	Telur Bebek (70 gr)	1 butir																		
18	Bakso (50 gr)	3 biji sdng																		
19	Sosis (25 gr)	1 ptg sdng																		
20	Tahu(50 gr)	1 biji sdng																		
21	Tempe (50 gr)	1 ptg sdng																		
22	Kacang Ijo (20 gr)	2 sdm																		
23	Susu Sapi (150 gr)	1 Gelas																		
24	Coklat (10 gr)	¼ btng																		
25	Keju (15 gr)	½ ptg kcl																		
26	Mentega (5 gr)	1 sdm																		
27	Santan (20 gr)	¼ gls																		
28	Alpukat (30 gr)	¼ buah																		

Lampiran 5. DATA KUESIONER

NAMA.	Siklus Menstruasi	A. PROTEIN	A. LEMAK	A. KARBO	IPAQ	LILA
Responden 1	teratur	141,5	178,2	255,3	295,71	26,2
Responden 2	tidak teratur	105,9	158,3	367,5	1284,22	27,1
Responden 3	teratur	123	158,3	163	535,57	24,7
Responden 4	tidak teratur	151,5	184,7	249,3	183,96	22,4
Responden 5	tidak teratur	120,7	129,9	287,2	137,14	22,3
Responden 6	teratur	63,4	86,2	216,1	637,68	25,8
Responden 7	tidak teratur	84,8	88,8	218,3	2771,9	22,4
Responden 8	teratur	102	90,1	213,6	310,22	25,4
Responden 9	tidak teratur	86,3	115,4	239,6	607,2	25,2
Responden 10	tidak teratur	92,2	93,5	297,3	652,42	23,1
Responden 11	teratur	38,5	50,3	142,9	1119,66	24,2
Responden 12	teratur	129,8	169,5	298,9	600,97	26,7
Responden 13	teratur	86,6	71,7	156,4	638,84	23,9
Responden 14	tidak teratur	69,1	73,9	197,4	1111,6	24,4
Responden 15	teratur	119,7	139	275,2	504,34	24,6
Responden 16	tidak teratur	83,4	76,2	147,2	111,6	23,8
Responden 17	teratur	68,1	77	137,2	769,38	23,2
Responden 18	tidak teratur	36,6	31,2	76,6	533,02	23,4
Responden 19	tidak teratur	57,8	67,8	225	607,2	23,4
Responden 20	tidak teratur	50,3	52,8	142,2	939,54	24,5
Responden 21	tidak teratur	55,2	70,9	269,2	1021,82	23,4
Responden 22	tidak teratur	60	60	134,9	297	23,1
Responden 23	tidak teratur	55,6	37,3	147,3	152,64	21,8
Responden 24	teratur	151,1	108,7	255,7	195,11	21,8
Responden 25	teratur	185,8	294,5	541,8	425,59	23,2
Responden 26	teratur	136,1	128,5	358,6	242,3	23,3
Responden 27	tidak teratur	73,4	64,5	249,2	802,06	23,6
Responden 28	tidak teratur	91,4	98,4	231,9	818,46	24,7
Responden 29	teratur	121,3	116,8	231	513,48	23,9
Responden 30	teratur	124,5	134,6	211,8	292,62	24,2
Responden 31	teratur	73,8	231	328,8	529,35	23,4
Responden 32	teratur	139,3	145	273,5	642,26	22,9
Responden 33	teratur	160,2	203,3	257,6	574,16	23,5
Responden 34	teratur	171,1	231,4	469,3	289,39	24,6
Responden 35	tidak teratur	40,4	55,1	150,1	613,81	22,3
Responden 36	tidak teratur	41,5	32,7	179,7	428,05	23
Responden 37	tidak teratur	62,4	67,1	199,3	273,96	22,9
Responden 38	teratur	68,8	81,8	145,6	148,24	23
Responden 39	tidak teratur	126,7	158,5	352	369,17	22,4
Responden 40	tidak teratur	35,5	41,9	126,7	428,05	23,3
Responden 41	tidak teratur	49,4	49,5	217,6	665,59	23,2
Responden 42	tidak teratur	112,9	135,3	372,3	1003,44	23,5
Responden 43	tidak teratur	48,1	40,9	114,4	425,63	23

Responden 44	teratur	66,6	72	182	623,6	23
Responden 45	teratur	96,4	127,6	165,6	309,27	24,8
Responden 46	tidak teratur	81	104,3	126	79,8	22,7
Responden 47	teratur	77,7	60	200,5	486,67	23,4
Responden 48	teratur	78,2	106,5	311,9	269,74	25,2
Responden 49	teratur	145,4	115,1	354,7	1773,64	26,1
Responden 50	teratur	81,9	88,2	264,7	487,36	24,1
Responden 51	tidak teratur	55,8	86,1	245,2	475,3	23,8
Responden 52	teratur	83,6	127,9	200,2	546,14	24,1
Responden 53	teratur	120,3	105	140	249,12	23,8
Responden 54	tidak teratur	56,8	49,5	162	375,76	23,4
Responden 55	teratur	90,5	113,1	290,6	317,84	24,9
Responden 56	teratur	106,7	155,4	323,5	710,92	23,9
Responden 57	teratur	144,8	157,4	126,7	511	25,6
Responden 58	teratur	98	116,6	181,3	470	24,9
Responden 59	tidak teratur	124,8	159,9	357	710,92	23,2
Responden 60	teratur	65,9	73,2	172,8	748,06	25,2
Responden 61	teratur	86,3	115,4	239,6	1713	23,4
Responden 62	teratur	63,4	86,2	216,1	791,28	23
Responden 63	teratur	91,4	98,4	231,9	470,96	24,2
Responden 64	tidak teratur	136,1	128,5	358,6	470,96	23,2
Responden 65	tidak teratur	86,5	60,9	153,8	179,76	23,9
Responden 66	tidak teratur	53,9	45,1	135,4	193,88	23
Responden 67	tidak teratur	84,8	88,8	218,3	225,71	23,5
Responden 68	tidak teratur	52,4	54,5	82,8	1302,64	24,2
Responden 69	tidak teratur	106,7	155,4	323,4	769,43	23,2
Responden 70	tidak teratur	124,8	159,9	357	1045,83	23,8
Responden 71	teratur	55,2	70,9	269,2	1120	23,1
Responden 72	teratur	83,4	77	137,2	1633,43	20,9
Responden 73	teratur	124,5	134,6	211,8	1100,66	24,2
Responden 74	tidak teratur	38,5	50,3	142,9	5215	24,2
Responden 75	teratur	68,1	77	137,2	1319,22	24,6
Responden 76	teratur	92,2	93,5	297,3	1351	23,4
Responden 77	teratur	73,8	231	328,8	1585	22,9
Responden 78	teratur	123	158,3	163	333,84	23,6
Responden 79	tidak teratur	50,3	52,8	142,2	282,33	22,7
Responden 80	tidak teratur	35,5	41,9	126,7	569,22	22,7
Responden 81	teratur	69,1	73,9	197,4	187,02	22,5
Responden 82	teratur	106,7	155,4	323,4	392,6	22,3

AsupanProtein

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	19	23.2	23.2	23.2
	Kurang	16	19.5	19.5	42.7
	Lebih	47	57.3	57.3	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

AsupanLemak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	9	11.0	11.0	11.0
	Kurang	21	25.6	25.6	36.6
	Lebih	52	63.4	63.4	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

AsupanKarbo

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	26	31.7	31.7	31.7
	Kurang	22	26.8	26.8	58.5
	Lebih	34	41.5	41.5	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

AsupanKarbo

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	26	31.7	31.7	31.7
	Kurang	22	26.8	26.8	58.5
	Lebih	34	41.5	41.5	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

ANALISIS UNIVARIAT

Kat_SiklusMens

Lampiran 6. Hasil Uji SPSS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	teratur	48	58.5	58.5	58.5
	tidak teratur	34	41.5	41.5	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Kat_Protein

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	normal	23	28.0	28.0	28.0
	tidak normal	59	72.0	72.0	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Kat_Lemak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	22	26.8	26.8	26.8
	Tidak Normal	60	73.2	73.2	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Kat_Karbo

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	27	32.9	32.9	32.9
	Tidak Normal	55	67.1	67.1	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Kat_IPAQ

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	35	42.7	42.7	42.7
	Tinggi	47	57.3	57.3	100.0
	Total	82	100.0	100.0	

Kat_LILA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	48	58.5	58.5	58.5
	Tidak Normal	34	41.5	41.5	100.0

Total	82	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

ANALISIS BIVARIAT

1. POLA PROTEIN TERHADAP SIKLUS KETERATURAN MENSTRUASI

Kat_Protein * Kat_SiklusMens Crosstabulation

		Kat_SiklusMens		Total	
		teratur	tidak teratur		
Kat_Protein	normal	Count	18	5	23
		Expected Count	13.5	9.5	23.0
		% within Kat_Protein	78.3%	21.7%	100.0%
		% of Total	22.0%	6.1%	28.0%
	tidak normal	Count	30	29	59
		Expected Count	34.5	24.5	59.0
		% within Kat_Protein	50.8%	49.2%	100.0%
		% of Total	36.6%	35.4%	72.0%
Total	Count	48	34	82	
	Expected Count	48.0	34.0	82.0	
	% within Kat_Protein	58.5%	41.5%	100.0%	
	% of Total	58.5%	41.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	5.124 ^a	1	.024		
Continuity Correction ^b	4.057	1	.044		
Likelihood Ratio	5.415	1	.020		
Fisher's Exact Test				.027	.020
Linear-by-Linear Association	5.061	1	.024		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.54.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kat_Protein (normal / tidak normal)	3.480	1.142	10.608

For cohort Kat_SiklusMens = teratur	1.539	1.106	2.142
For cohort Kat_SiklusMens = tidak teratur	.442	.195	1.002
N of Valid Cases	82		

2. POLA LEMAK TERHADAP SIKLUS KETERATURAN MENSTRUASI

Kat_Lemak * Kat_SiklusMens Crosstabulation

		Kat_SiklusMens		Total	
		teratur	tidak teratur		
Kat_Lemak	Normal	Count	19	3	22
		Expected Count	12.9	9.1	22.0
		% within Kat_Lemak	86.4%	13.6%	100.0%
		% of Total	23.2%	3.7%	26.8%
	Tidak Normal	Count	29	31	60
		Expected Count	35.1	24.9	60.0
		% within Kat_Lemak	48.3%	51.7%	100.0%
		% of Total	35.4%	37.8%	73.2%
Total	Count	48	34	82	
	Expected Count	48.0	34.0	82.0	
	% within Kat_Lemak	58.5%	41.5%	100.0%	
	% of Total	58.5%	41.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	9.592 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	8.089	1	.004		
Likelihood Ratio	10.638	1	.001		
Fisher's Exact Test				.002	.002
Linear-by-Linear Association	9.475	1	.002		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.12.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kat_Lemak (Normal / Tidak Normal)	6.770	1.811	25.311

For cohort Kat_SiklusMens = teratur	1.787	1.311	2.436
For cohort Kat_SiklusMens = tidak teratur	.264	.090	.777
N of Valid Cases	82		

3. POLA KARBO DENGAN KETERATURAN SIKLUS MENSTRUASI Kat_Karbo * Kat_SiklusMens Crosstabulation

		Kat_SiklusMens		Total	
		teratur	tidak teratur		
Kat_Karbo	Normal	Count	22	5	27
		Expected Count	15.8	11.2	27.0
		% within Kat_Karbo	81.5%	18.5%	100.0%
		% of Total	26.8%	6.1%	32.9%
	Tidak Normal	Count	26	29	55
		Expected Count	32.2	22.8	55.0
		% within Kat_Karbo	47.3%	52.7%	100.0%
		% of Total	31.7%	35.4%	67.1%
Total	Count	48	34	82	
	Expected Count	48.0	34.0	82.0	
	% within Kat_Karbo	58.5%	41.5%	100.0%	
	% of Total	58.5%	41.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	8.732 ^a	1	.003		
Continuity Correction ^b	7.379	1	.007		
Likelihood Ratio	9.317	1	.002		
Fisher's Exact Test				.004	.003
Linear-by-Linear Association	8.625	1	.003		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.20.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

Value	95% Confidence Interval	
	Lower	Upper

Odds Ratio for Kat_Karbo (Normal / Tidak Normal)	4.908	1.624	14.831
For cohort Kat_SiklusMens = teratur	1.724	1.237	2.402
For cohort Kat_SiklusMens = tidak teratur	.351	.153	.805
N of Valid Cases	82		

4. AKTIVITAS FISIK TERHADAP SIKLUS KETERATURAN MENSTRUASI

Kat_IPAQ * Kat_SiklusMens Crosstabulation

		Kat_SiklusMens		Total	
		teratur	tidak teratur		
Kat_IPAQ	Rendah	Count	34	1	35
		Expected Count	20.5	14.5	35.0
		% within Kat_IPAQ	97.1%	2.9%	100.0%
		% of Total	41.5%	1.2%	42.7%
	Tinggi	Count	14	33	47
		Expected Count	27.5	19.5	47.0
		% within Kat_IPAQ	29.8%	70.2%	100.0%
		% of Total	17.1%	40.2%	57.3%
Total	Count	48	34	82	
	Expected Count	48.0	34.0	82.0	
	% within Kat_IPAQ	58.5%	41.5%	100.0%	
	% of Total	58.5%	41.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	37.498 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	34.774	1	.000		
Likelihood Ratio	44.942	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	37.041	1	.000		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.51.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kat_IPAQ (Rendah / Tinggi)	80.143	9.967	644.410
For cohort Kat_SiklusMens = teratur	3.261	2.095	5.077
For cohort Kat_SiklusMens = tidak teratur	.041	.006	.283
N of Valid Cases	82		

5. LILA TERHADAP SIKLUS KETERATURAN MENSTRUASI

Kat_LILA * Kat_SiklusMens Crosstabulation

			Kat_SiklusMens		Total
			teratur	tidak teratur	
Kat_LILA	Normal	Count	40	8	48
		Expected Count	28.1	19.9	48.0
		% within Kat_LILA	83.3%	16.7%	100.0%
		% of Total	48.8%	9.8%	58.5%
	Tidak Normal	Count	8	26	34
		Expected Count	19.9	14.1	34.0
		% within Kat_LILA	23.5%	76.5%	100.0%
		% of Total	9.8%	31.7%	41.5%
Total	Count	48	34	82	
	Expected Count	48.0	34.0	82.0	
	% within Kat_LILA	58.5%	41.5%	100.0%	
	% of Total	58.5%	41.5%	100.0%	

UNIVERSITAS ISI AM NEGERI

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	29.327 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	26.915	1	.000		
Likelihood Ratio	30.920	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	28.970	1	.000		
N of Valid Cases	82				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.10.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kat_LILA (Normal / Tidak Normal)	16.250	5.424	48.688
For cohort Kat_SiklusMens = teratur	3.542	1.907	6.577
For cohort Kat_SiklusMens = tidak teratur	.218	.113	.421
N of Valid Cases	82		



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Lampiran. 7 Dokumentasi

1. Depan Gedung Sekolah



2. Lapangan Sekolah



3. Denah Sekolah



4. Ruang Kelas 9,8,7



5. Lorong Ruang Kepala sekolah, Ruang Guru, Ruang tata Usaha, Ruang Piket



6. Pengukuran LILA



7. Suasana Pengisian Kuesioner



8. Foto Bersama Responden



GERI
MEDAN