

Lampiran 1

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)

Yang terhormat Bapak/ Ibu/Saudara/Adik, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Derajat Disminore Primer dengan Aktivitas Belajar Pada Remaja Putri di SMPN II Penebel
Peneliti Utama	Ni Made Shinta Dewi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	Ni Putu Ria Mustika Sari , A.Md.Keb Gung Mas Rahmi Dewi, A.Md. Keb Wayan Yuniasih, A.Md.Keb Kadek Yeni Prihandani, A.Md.Keb
Lokasi Penelitian	Kabupaten Tabanan
Sumber pendanaan	Biaya sendiri

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan derajat disminore primer dengan aktivitas belajar pada remaja putri di SMPN II Penebel. Jumlah peserta penelitian ini sebanyak 32 orang yaitu remaja putri yang berada di sekolah SMPN II Penebel.

Kepesertaan dalam penelitian ini memberikan manfaat secara langsung bagi remaja putri yaitu mengetahui jenis dismenore dan aktivitas belajar. Anda akan diminta untuk mengisi kuesioner yang sudah disediakan.

Atas kesediaan anda berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan nasi kotak sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali’ setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: Ni Made Shinta Dewi **dengan no HP 085738276373.**

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

Lampiran 2

KUESIONER PENELITIAN

HUBUNGAN DERAJAT DISMINORE PRIMER DENGAN AKTIVITAS BELAJAR REMAJA PUTRI DI SMPN II PENEDEL

Kode Responden

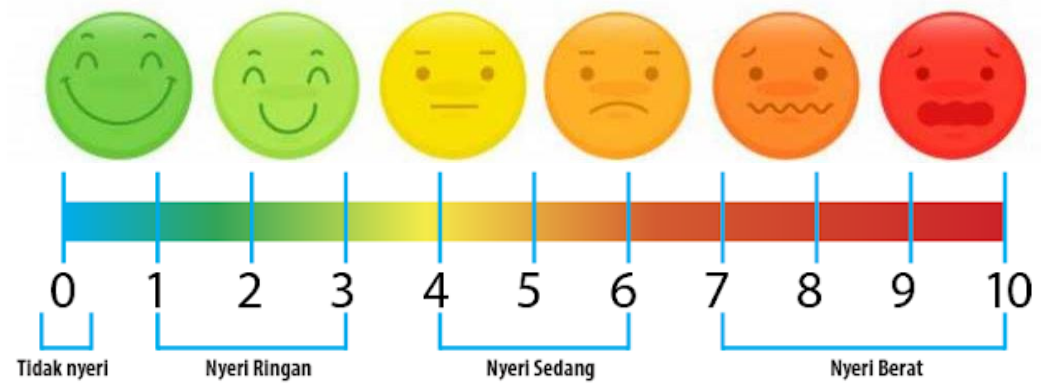
(diisi oleh Peneliti)

A. Identitas Responden

1. Nama (inisial) :
2. Umur :
3. Alamat :
4. Usia menstruasi pertama kali
 - () <12 tahun
 - () 12-14 tahun
 - () >14 tahun
5. Riwayat nyeri saat menstruasi
 - () Nyeri
 - () Tidak nyeri

B. Derajat dismenore

Petunjuk : Jawablah pertanyaan berikut dengan melingkari angka sesuai dengan yang anda rasakan!



1. **Nyeri Ringan (1-3) :** Anda mungkin merasa sedikit tidak nyaman, tetapi masih bisa melakukan aktivitas sehari-hari tanpa masalah.
2. **Nyeri Sedang (4-6) :** Rasa sakit mulai mengganggu, membuat anda sulit berkonsentrasi. Anda mungkin perlu istirahat dan mencari cara untuk mengurangi nyeri
3. **Nyeri Berat (7-10) :** rasa sakit sangat parah dan mungkin membuatmu merasa tidak mampu melakukan aktivitas. Sehingga penting bagi anda untuk mencari bantuan medis.

C. Aktivitas belajar remaja putri

Petunjuk:

Di halaman ini terdapat daftar hal-hal yang mungkin merupakan masalah bagi Anda. Tunjukkan kepada kami, **seberapa sering** hal-hal berikut ini **merupakan masalah** bagi Anda dalam kurun waktu **SATU bulan terakhir ini** dengan melingkari:

1 jika hal ini **Tidak Pernah (TP)** menjadi masalah

2 jika hal ini **Kadang – Kadang (KK)** menjadi masalah

3 jika hal ini **Sering (SR)** menjadi masalah

4 jika hal ini **Selalu (SL) / terus menerus** menjadi masalah

No.	Pertanyaan	TP	KK	SR	SL
1	Seberapa sering kamu merasa kesulitan untuk fokus dalam pelajaran karena rasa sakit saat menstruasi?				
2	Apakah nyeri menstruasi sering mengurangi kemampuanmu untuk mengikuti pelajaran di sekolah?				
3	Saat menstruasi, seberapa sering kamu merasa kelelahan atau lemas sehingga sulit untuk belajar?				
4	Saat kamu sedang menstruasi, seberapa mudah atau sulitkah bagi kamu untuk menyelesaikan tugas-tugas sekolah?				
5	Seberapa sering kamu merasa nyeri menstruasi membuatmu tidak ingin pergi ke sekolah?				
6	Saat kamu sedang menstruasi, apakah kamu merasa sulit untuk mengikuti pelajaran di kelas karena rasa sakit?				
7	Seberapa besar pengaruh rasa sakit menstruasi terhadap konsentrasi kamu saat belajar di rumah?				
8	Selama menstruasi, seberapa sering kamu merasa nyeri membuatmu lebih sulit berinteraksi dengan teman sekelas?				
9	Seberapa sering kamu merasa nyeri menstruasi mempengaruhi kualitas tidurmu di malam hari?				

10	Apakah rasa sakit saat menstruasi mengurangi semangatmu untuk berpartisipasi dalam kegiatan sekolah?				
11	Apakah kamu merasa terganggu oleh nyeri menstruasi selama ujian atau tugas sekolah yang penting?				
12	Seberapa sering rasa sakit menstruasi membuatmu merasa cemas tentang tugas-tugas sekolah yang perlu diselesaikan?				
13	Saat menstruasi, apakah kamu merasa kesulitan dalam mengikuti jadwal pelajaran dan kegiatan di sekolah?				
14	Bagaimana perasaanmu terhadap kualitas belajar di kelas saat kamu mengalami nyeri menstruasi?				
15	Seberapa besar rasa sakit menstruasi mengganggu aktivitas belajarmu di rumah?				
16	Apakah nyeri menstruasi membuatmu merasa cemas atau tertekan terkait kemampuanmu belajar?				
17	Seberapa sering rasa sakit menstruasi menyebabkan kamu merasa terisolasi dari teman-teman di sekolah?				
18	Seberapa sering kamu merasa tidak berenergi untuk belajar atau beraktivitas di sekolah akibat nyeri menstruasi?				
19	Selama menstruasi, seberapa sering kamu merasa kesulitan untuk tetap terjaga atau fokus saat pelajaran berlangsung?				
20	Apakah kamu merasa lebih sulit untuk menyelesaikan pekerjaan rumah atau tugas sekolah selama menstruasi karena rasa sakit?				

Lampiran 3

SURAT KELAYAKAN ETIK



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 435 /2025

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Hubungan Derajat Dismenore Primer Dengan Aktivitas Belajar Remaja Putri

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Made Shinta Dewi

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 24 April 2025

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

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



Lampiran 4

DOKUMENTASI KEGIATAN PENELITIAN



Lampiran 5

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

[illegible]

Lampiran 6

RINCIAN ANGGARAN PENELITIAN

No	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit Cost (Rp)	Jumlah (Rp)
1	Penyusunan usulan skripsi	2	Paket	50.000	100.000
	Penggandaan usulan skripsi	3	Paket	55.000	165.000
	Kuesioner dan alat tulis	25	Buah	5.000	125.000
2	<i>Transport</i> penelitian	7	Kilometer	20.000	140.000
3	Penyusunan skripsi				
	Penggandaan	4	Paket	70.000	280.000
	Jumlah				810.000

MASTER TABEL

[illegible]

Lampiran 7

PENGOLAHAN DATA

Statistics

Total Skor Aktivitas Belajar

N	Valid	32
	Missing	1
Mean		53.03
Std. Error of Mean		1.816
Median		48.00
Std. Deviation		10.275
Variance		105.580
Range		40
Minimum		38
Maximum		78

Umur Saat Ini

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12	3	8.6	8.6	8.6
	13	18	51.4	51.4	60.0
	14	10	28.6	28.6	88.6
	15	4	11.4	11.4	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Umur Menarche

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	11	11	31.4	31.4	31.4
	12	1	2.9	2.9	34.3
	13	23	65.7	65.7	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Derajat Nyeri Dismenore

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nyeri Ringan (Skala 1-3)	8	22.9	22.9	22.9
	Nyeri Sedang (Skala 4-6)	17	48.6	48.6	71.4
	Nyeri Berat (Skala 7-10)	10	28.6	28.6	100.0
	Total	35	100.0	100.0	

Perbaikan Usulan Skripsi Ni Made Shinta Dewi salinan.docx

ORIGINALITY REPORT

30%

SIMILARITY INDEX

28%

INTERNET SOURCES

0%

PUBLICATIONS

15%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repositori.unsil.ac.id Internet Source	9%
2	fikiafiatul.blogspot.com Internet Source	4%
3	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet Source	3%
4	ejournal.itekes-bali.ac.id Internet Source	3%
5	repository.usahidsolo.ac.id Internet Source	3%
6	ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	3%
7	repository.unhas.ac.id Internet Source	2%
8	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	2%

Exclude quotes Off

Exclude matches

< 98 words

Exclude bibliography Off

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Made Shinta Dewi

NIM : P07124224181

Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan

Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2024/2025

Alamat : Banjar Pohgending Kangin, Desa Pitra Kecamatan

Tabanan

No. Telp/Email : 085738276373/shintadewijegeg33@gmail.com

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi dengan judul :

Hubungan Derajat Dismenore Primer Dengan Aktivitas Belajar Pada Remaja Putri

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar Serta memberikan Hak Bebas Royal Non-Ekseklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasikannya di internet atau media untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam Karya Ilmiah/Skripsi ini, maka segala tuntutan huku yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 23 September 2025

Yang membuat pernyataan



Ni Made Shinta Dewi

NIM. P07124224181



Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07124224181
Nama Mahasiswa Ni Made Shinta Dewi
Info Akademik Fakultas : Jurusan Kebidanan - Program Studi Program Studi Sarjana Terapan
Semester : 2
Kebidanan Program RPL

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196102041989022001 - drg. REGINA TEDJASULAKSANA, M.Biomed	Mengajukan judul proposal dan isi proposal pada Bab 1	Latar belakang pemilihan judul harus terlihat jelas	14 Januari 2025	✓	
2	196102041989022001 - drg. REGINA TEDJASULAKSANA, M.Biomed	Bimbingan tentang isi dari proposal pada Bab 2	Materi dalam bab II sesuai dengan judul	22 Januari 2025	✓	
3	196102041989022001 - drg. REGINA TEDJASULAKSANA, M.Biomed	Bimbingan tentang Bab 1,2,3	Tentukan skala ukur yang akan digunakan	31 Januari 2025	✓	
4	196102041989022001 - drg. REGINA TEDJASULAKSANA, M.Biomed	Bimbingan proposal Bab 1,2,3,4	Harus ada benang merah antara bab 1, 2, 3 dan 4	4 Februari 2025	✓	
5	196102041989022001 - drg. REGINA TEDJASULAKSANA, M.Biomed	Bimbingan tentang Bab 1,2,3 dan 4	Buat kerangka konsep berdasarkan materi yang diajukan	13 Februari 2025	✓	
6	196102041989022001 - drg. REGINA TEDJASULAKSANA, M.Biomed	Bimbingan 1,2,3 dan 4	Tentukan besar sampel berdasarkan jenis penelitian dan perhatikan kriteria inklusi dan eksklusinya	14 Februari 2025	✓	
7	196102041989022001 - drg. REGINA TEDJASULAKSANA, M.Biomed	Bimbngan proposal Bab 1,2,3 dan 4	Sudah disetujui	17 Februari 2025	✓	
8	196102041989022001 - drg. REGINA TEDJASULAKSANA, M.Biomed	Bimbingan perbaikan pada pembahasan dan penyajian data dalam tabel	Sajikan data dalam tabel berdasarkan master tabel	15 Mei 2025	✓	
9	196102041989022001 - drg. REGINA TEDJASULAKSANA, M.Biomed	Bimbingan perbaikan hasil revisi	Buat Pembahasan berdasarkan tujuan khusus	19 Mei 2025	✓	
10	196102041989022001 - drg. REGINA TEDJASULAKSANA, M.Biomed	Bimbingan perbaikan Bab 5	Pembahasan mengacu pada referensi dalam substansi skripsi	22 Mei 2025	✓	
12	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed	Bimbingan proposal Bab 1,2,3 dan 4	revisi pada bab I, II, II, IV	31 Januari 2025	✓	
13	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed	Bimbingan perbaikan proposal Bab 1,2,3	perbaiki tata tulis pada bab I, II, II, IV	17 Februari 2025	✓	
14	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed	Bimbingan perbaikan proposal	revisi pada bab I, II, II, IV	1 Januari 2025	✓	
15	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed	Bimbingan proposal Bab 1,2,3,4	revisi pada bab I, II, II, IV	27 Februari 2025	✓	
16	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed	Bimbingan tentang skripsi Bab 4 dan 5	revisi pada bab IV dan V	24 Mei 2025	✓	
17	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed	Bimbingan hasil perbaikan skripsi Bab 5, 6	revisi tata tulis pada bab V dan VI	7 Juni 2025	✓	
18	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed	Bimbingan hasil pembahasan pada Bab 5	revisi pada bab V	8 Februari 2025	✓	
19	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed	Bimbingan hasil perbaikan skripsi pada Bab 4, 5, dan 6	revisi pada bab IV, V dan VI	11 Juni 2025	✓	