

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1

SURAT IJIN PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Pahlawan Nomor 25 Tabanan 82113, Telp. 0361 811255
Website : bakesbangpol.tabanan.go.id / e-mail : bakesbangpol.tabanan@tabanan.go.id

Nomor : 071 / 1229 / BKBP / 2021
Lampiran :
Perihal : Rekomendasi

Kepada
Yth. Kepala Sekolah SMA N 1 Selemadeg
Kabupaten Tabanan

di -
Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor & Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian
2. Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : B.30.070/4443.E/IZIN-C/DPMPTSI Tanggal 24 Nopember 2021. Perihal Ijin Rekomendasi.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka Badan Kesatuan Bangsa dan Politik dapat memberikan ijin mengadakan penelitian, survey, magang, studi perbandingan, ijin pelaksanaan kegiatan pengabdian masyarakat kepada :

Nama : NI DESAK NYOMAN TRISNA DEWI
Pekerjaan : Belum/ Tidak Bekerja
Alamat : Br.Dinas Munduk Gawang, Desa Belatungan, Kec. Pupuan, Kab. Tabanan
Bidang / Judul : Hubungan Tingkat Konsumsi Zat Besi dan Kebiasaan Olahraga Dengan Kejadian Dismenoreia Pada Remaja Putri di SMA Negeri 1 Selemadeg
Lokasi : SMA Negeri 1 Selemadeg, Kab. Tabanan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 5 Bulan (01 Desember 2021 s/d 30 April 2022)

III. Dalam melakukan penelitian agar bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Instansi terkait tempat dilaksanakan penelitian.
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang /judul dimaksud , apabila melanggar ketentuan akan dicabut Rekomendasi Ijin dan menghentikan segala kegiatannya.
3. Menaati segala ketentuan perundang - undangan yang berlaku serta mengindahkan Adat Istiadat dan Budaya setempat
4. Apabila masa berlaku Rekomendasi Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi Ijin agar ditunjukkan kepada instansi pemohon.
5. Menyerahkan 1 (satu) buah hasil kegiatan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Tabanan

Dikeluarkan di : Tabanan
Pada Tanggal : 29 Nopember 2021
An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN TABANAN
Kabid Kewajibdaan Dini
BAPAK HENDRA SUDARNO

Drs. I Made Sudra Wijaya
Pembina.
NIP. 19670606 199403 1 013

TEMBUSAN disampaikan kepada Yth,

- 1 Gubernur Bali Cq. Kepala Badan Penanaman Modal dan Perizinan Provinsi Bali di Denpasar.
- 2 Yang Bersangkutan
- 3 Arsip



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN GIZI
Alamat : Jalan Gemirit No. 72 Denpasar Timur
Telp. : (0361) 465232 / 462641
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



02 November 2021

No : PP.02.01.031/044/2021

Lamp : 1 (satu) gabung

Hal. : Mohon Ijin Rekomendasi Melaksanakan Penelitian

Kepada Yth.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan

Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali

di-

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Renon

Kecamatan Denpasar Timur

Kota Denpasar

Dalam rangka menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Gizi dan Dietetika Program Sarjana Terapan Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Denpasar, mahasiswa diwajibkan melakukan suatu penelitian serta menyusun laporannya dalam bentuk skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut bersama ini kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa atas nama:

Nama/NIM	:	NI DESAK NYOMAN TRISNA DEWI / P07131218060
Pekerjaan	:	Belum/Tidak Bekerja
Alamat	:	Br. Munduk Gawang, Desa Belatungan, Kec. Pupuan, Kab Tabanan.
Judul Penelitian	:	Hubungan Tingkat Konsumsi Zat Besi dan Kebiasaan Olahraga Dengan Kejadian Dismenoreia Pada Remaja Putri Di SMA Negeri 1 Selemadeg.
Lokasi Penelitian	:	SMA Negeri 1 Selemadeg.
Waktu Penelitian	:	Desember 2021 – April 2022

Demikian disampaikan atas ijin dan kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih.





ပြည်နယ်ပြည်ကျော်မြို့
PEMERINTAH PROVINSI BALI
နိုင်ငံတော်လေဆိပ်ရေးဝန်ကြီးခိုက်ပြည်သူမှုနှင့်
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
ရန်ကုန်ပျော်စာခို-နီးစီးထွေး(ပံ့ဗြိုလ်)၊ ၁၇၁၂၃၅၊ တွဲဘုရား၊
JALAN RAYA PUPUTAN NITI MANDALA (80235), TELEPON (0361)243804
WEBSITE: www.dpmpstsp.baliprov.go.id, Email: dpmpstsp@baliprov.go.id

Nomor : B.30.070/4443.E/IZIN-C/DPMPTSP Bali, 24 November 2021
Lampiran Kepada
Yth. Bupati Tabanan
Lampiran : - cq. Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten
Hal : Surat Keterangan Penelitian / Tabanan
Rekomendasi Penelitian di -
Tempat

I. Dasar
1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor PP.02.01/031/0944/2021, tanggal 02 November 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:
Nama : NI DESAK NYOMAN TRISNA DEWI
Pekerjaan : Belum/Tidak Bekerja
Alamat : BR. DINAS MUNDUK GAWANG, DESA BELATUNGAN, KEC. PUPUAN, KAB. TABANAN.
Judul/bidang : Hubungan Tingkat Konsumsi Zat Besi dan Kebiasaan Olahraga Dengan Kejadian Dismenoreia Pada Remaja Putri Di SMA Negeri 1 Selemadeg
Lokasi Penelitian : SMA Negeri 1 Selemadeg
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 5 Bulan (01 Desember 2021 - 30 April 2022)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitanya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

Izin ini dikenakan
tarif RP 0,-

Ditandatangani secara elektronik oleh :
a.n. GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS
Anak Agung Ngurah Oka Sutha Diana
NIP 19631022 199108 1 001

Tembusan kepada Yth

1. Gubernur Bali Sebagai Laporan
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
3. Yang Bersangkutan



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik
menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSsE



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BANDAR PENGETAHUAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0722 /2021

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 TINGKAT KONSUMSI ZAT BESI DAN KEBIASAAN OLAHRAGA DENGAN KEJADIAN DISMENOREA PADA REMAJA PUTRI DI SMA NEGERI 1 SELEMADEG

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

NI DESAK NYOMAN TRISNA 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, 9 Desember 2021

Ketua,



Dr. Agus Sri Lestari,S.ST.,M.Erg

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Desak Nyoman Trisna Dewi
NIM : P07131218060
Program Studi : Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika
Jurusan : Gizi
Tahun Akademik : 2021/2022
Alamat : Desa Belatungan, Kec. Pupuan, Kab. Tabanan
Nomor HP/Email : 087754317105/ trisnadewiii57@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

"HUBUNGAN TINGKAT KONSUMSI ZAT BESI DAN KEBIASAAN OLAHRAGA DENGAN KEJADIAN DISMENOREA PADA REMAAJ PUTRI DI SMA NEGERI 1 SELEMADEG "

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekslusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain 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 ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 20 Juni 2022

Yang menyatakan,



Ni Desak Nyoman Trisna Dewi

NIM. P07131218060

LAMPIRAN 2
Persetujuan Setelah Penjelasan
(*Informed Consent*)
Sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/Adik. Kami meminta kesediaannya 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 Tingkat Konsumsi Zat Besi dan Kebiasaan Olahraga Dengan Kejadian Dismenoreia Pada Remaja Putri di SMA Negeri 1 Selemadeg.
Peneliti Utama	Ni Desak Nyoman Trisna Dewi
Institusi	Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	SMA Negeri 1 Selemadeg
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk Hubungan Tingkat Konsumsi Zat Besi Dan Kebiasaan Olahraga Dengan Kejadian Dismenoreia Pada Remaja Putri Di SMA Negeri 1 Selemadeg. Jumlah peserta sebanyak 52 orang yaitu dengan syarat memenuhi kriteria inklusi sebagai berikut:

- a) Bersedia menjadi responden.
- b) Sampel terdaftar sebagai siswi kelas XI di SMA Negeri 1 Selemadeg.
- c) Sempel berusia 16-18 tahun.
- d) Sampel mengalami menstruasi satu bulan terakhir.

Sampel pada saat wawancara akan ditanyakan mengenai keterangan diri atau identitas diri, kemudian sampel akan diberikan kuesioner untuk mengetahui

tingkat dismenorea dan kebiasaan olahraga sempel, setelah itu akan dilakukan wawancara *recall* 2x 24 jam.

Selama berlangsungnya penelitian, peneliti dan peserta tetap harus mematuhi protokol kesehatan seperti halnya wajib menggunakan masker, menjaga jarak, menunakan hand sanitizer dan memcuci tangan.

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

Atas ketersediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa ilmu pengetahuan, modul, snack dan bingkisan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini.

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

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat memengaruhi keputusan Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Saudara/Adik. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, dapat hubungi peneliti: Trisna Dewi dengan no Hp. **087754317105**. Email: trisnadewiii57@gmail.com

Tanda tangan Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa 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***

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 3

KUISIONER PENGUMPULAN DATA

HUBUNGAN TINGKAT KONSUMSI ZAT BESI DAN KEBIASAAN OLAHRAGA DENGAN KEJADIAN DISMENOREA PADA REMAJA PUTRI DI SMA NEGERI 1 SELEMADEG

A. DATA IDENTITAS SAMPEL

Kode Sampel:

No	Identitas Sampel
1.	Nama Sampel
2.	Tempat /Tgl. Lahir
3.	Umur (tahun)
4	Alamat
5.	Kelas

B. DATA DISMENOREA (Nyeri Haid)

5. Umur berapakah saudara mengalami mentruasi pertama?
Jawab: (Tahun/kelas)
6. Berapa lama siklus menstruasi saudara?
 - a. < 28 hari
 - b. 28-30 hari
 - c. > 30 hari
7. Apakah lama siklus menstruasi saudara teratur?
 - a. Ya
 - b. Tidak
5. Sebelum mentruasi atau selama mentruasi, apakah saudara mengalami gejala-gejala sebagai berikut?

No	Gejala-Gejala	Ya	Tidak
1	Pegal-pegal dan nyeri otot		
2	Nafsu makan menurun		
3	Merasa Lelah dan lemas		
4	Sensitive		
5	Nyeri Kepala		
6	Mual		
7	Muntah		
8	Diare atau sembelit		

6. Jika Saudara Mengalami gejala-gejala tersebut, Berapa lama kira-kira anda mengalami dismenore (Nyeri haid)? Jam/Hari
7. Apakah gejala-gejala yang saudara alamai tersebut dapat menganggu aktivitas saudara?
- a. Tidak menganggu aktivitas sehari-hari (sekolah), rasa nyeri masih dapat ditahan dan membutuhkan istirahat sejenak, dan rasa nyeri berlangsung beberapa saat tanpa penggunaan obat.
 - b. Tidak menganggu aktivitas (sekolah), rasa nyeri direspon dengan merintih dengan menekan-tekan bagian yang nyeri dan membutuhkan obat untuk menghilangkan rasa nyeri tersebut.
 - c. Menganggu aktivitas (Sekolah), rasa nyeri yang tidak tertahankan yang dirasakan selama satu hari atau lebih dan memerlukan istirahat beberapa hari.

C. OLAHRAGA

1. Jenis olahraga apa yang sering anda lakukan?
 - a) Jogging
 - b) Lari
 - c) Berenang
 - d) Sepeda
 - e) Senam
 - f) Angkat beban
 - g) Push up
 - h) Pull up
 - i) Dll
2. Berapa kali Anda melakukan olahraga tersebut dalam satu minggu?
 - A. 1-2 kali
 - B. 3-5 kali
3. Berapa lama dalam sehari Anda melakukan olahraga tersebut?
 - A. <30 menit
 - B. \geq 30-50 menit
 - C. >60 menit

LAMPIRAN 4
FORM RECALL 24 JAM

Kode Sampel :
Nama Sampel :
Hari Ke :
Tanggal :

Waktu	Nama Makanan	Pegolahan/ Cara Masak	Bahan Makanan		
			Jenis	Banyaknya	
				URT	Gram
Pagi					
Selingan					
Siang					
Selingan					
Malam					

Tabanan,

Pewawancara

()

LAMPIRAN 5

PERHITUNGAN BESAR SAMPEL

Diketahui:

Total populasi putri di SMA Negeri 1 Selemadeg kelas XI adalah 112 orang siswi.

$$\begin{aligned} n &= \frac{Z^2 P(1-P)N}{d^2(N-1)+Z^2 P(1-P)} \\ n &= \frac{1,96^2 \times 0,5 \times (1-0,5)112}{0,1^2(112-1)+(1,96)^2 0,5 (1-0,5)} \\ n &= \frac{3,8416 \times 0,5 \times 0,5 \times 145}{0,01 \times 111 + 3,84 \times 0,5 \times 0,5} \\ n &= \frac{1,92 \times 56}{1,11 + 1,92 \times 0,5} \\ n &= \frac{139,25}{1,11 + 0,96} \\ n &= \frac{107,5}{2,07} \\ n &= 52 \end{aligned}$$

Jadi besar sampel dalam penelitian yang akan dilakukan yaitu 52 orang siswi. Untuk sampel masing-masing kelas ditentukan dengan cara proporsional menggunakan rumus :

$$n_1 = \frac{N_1}{N} \times n$$

Perhitungan sampel per kelas:

$$\text{Kelas XI MIPA} = \frac{69}{112} \times 52 = 32$$

$$\text{Kelas XI IPS} = \frac{53}{112} \times 52 = 20$$

LAMPIRAN 6

DOKUMENTASI PENELITIAN



LAMPIRAN 7

HASIL UJI ANALISIS

1. Hasil Uji Analisis Tingkat Konsumsi Zat Besi dan Kejadian Dismenoreia

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	12.849 ^a	3	.005
Likelihood Ratio	13.737	3	.003
Linear-by-Linear Association	11.254	1	.001
N of Valid Cases	52		

a. 2 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.54.

2. Hasil Uji Analisis Kebiasaan Olahraga dan Kejadian Dismenoreia

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	12.474 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	10.529	1	.001		
Likelihood Ratio	12.911	1	.000		
Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	12.234	1	.000		
N of Valid Cases	52				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.85.

b. Computed only for a 2x2 table

LAMPIRAN 8

MASTER TABEL

Zat Besi													Kebiasaan Olahraga			
Kode Sampel	Umur	AKG	Asupan	Tk Kons	Kategori	Frekuensi Olahraga	Lama Oahraga	Status Dismenorea	Klasifikasi Dismenorea	Usia Haid Pertama	siklus Haid					Ket
KS 1	16	26	4,65	17,88	Defisit T B	1-2 Kali	30-50 menit	D	DR	16	< 28 hari	TT				
KS 2	16	26	19	73,08	Defisit T S	1-2 Kali	<30 menit	D	DB	12	28-30 hari	T				
KS 3	17	26	18,5	71,15	Defisit T S	3-5 Kali	30-50 menit	D	DB	12	28-30 hari	TT				
KS 4	16	26	19,1	73,46	Defisit T S	1-2 Kali	30-50 menit	D	DR	11	< 28 hari	TT				
KS 5	15	26	18,75	72,12	Defisit T S	3-5 Kali	<30 menit	TD	DR	11	< 28 hari	T				
KS 6	16	26	21,25	81,73	Defisit T R	1-2 Kali	30-50 menit	D	DR	12	< 28 hari	TT				
KS 7	17	26	8,85	34,04	Defisit T B	1-2 Kali	<30 menit	D	DR	12	< 28 hari	TT				
KS 8	17	26	22,5	86,54	Defisit T R	3-5 Kali	<30 menit	D	DR	12	< 28 hari	TT				
KS 9	16	26	18,35	70,58	Defisit T S	1-2 Kali	<30 menit	D	DR	13	28-30 hari	T				
KS 10	16	26	23,65	90,96	Normal	3-5 Kali	30-50 menit	TD	DR	13	28-30 hari	T				
KS 11	16	26	9,7	37,31	Defisit T B	1-2 Kali	<30 menit	D	DR	12	28-30 hari	T				
KS 12	16	26	19,25	74,04	Defisit T S	1-2 Kali	30-50 menit	D	DR	14	28-30 hari	T				

KS 13	16	26	23,5	90,38	Normal	3-5 Kali	30-50 menit	TD	DR	12	28-30 hari	T
KS 14	16	26	9	34,62	Defisit T B	1-2 Kali	<30 menit	D	DS	11	< 28 hari	TT
KS 15	16	26	23	88,46	Defisit T R	1-2 Kali	<30 menit	D	DS	11	< 28 hari	T
KS 16	16	26	19,3	74,23	Defisit T S	3-5 Kali	30-50 menit	TD	DR	14	< 28 hari	TT
KS 17	16	26	6,65	25,58	Defisit T B	1-2 Kali	<30 menit	D	DS	12	> 30 hari	TT
KS 18	17	26	5,7	21,92	Defisit T B	1-2 Kali	> 60 menit	D	DS	10	28-30 hari	TT
KS 19	16	26	23,45	90,19	Normal	3-5 Kali	30-50 menit	TD	DR	12	> 30 hari	T
KS 20	17	26	19,5	75,00	Defisit T S	3-5 Kali	30-50 menit	TD	DR	12	< 28 hari	T
KS 21	17	26	22,15	85,19	Defisit T R	1-2 Kali	30-50 menit	D	DS	12	< 28 hari	T
KS 22	16	26	7,6	29,23	Defisit T B	1-2 Kali	<30 menit	D	DS	12	28-30 hari	T
KS 23	16	26	14,1	54,23	Defisit T B	1-2 Kali	<30 menit	D	DR	12	28-30 hari	TT
KS 24	16	26	23,6	90,77	Normal	1-2 Kali	<30 menit	TD	DR	13	28-30 hari	T
KS 25	17	26	6,6	25,38	Defisit T B	1-2 Kali	<30 menit	D	DR	12	28-30 hari	TT
KS 26	16	26	6,25	24,04	Defisit T B	1-2 Kali	30-50 menit	D	DR	13	28-30 hari	T
KS 27	16	26	18,7	71,92	Defisit T S	3-5 Kali	30-50 menit	TD	DR	12	> 30 hari	T
KS 28	16	26	5,8	22,31	Defisit T B	1-2 Kali	> 60 menit	TD	DR	12	< 28 hari	TT
KS 29	16	26	21,8	83,85	Defisit T R	1-2 Kali	30-50 menit	D	DR	13	28-30 hari	T
KS 30	17	26	20,25	77,88	Defisit T S	3-5 Kali	30-50 menit	TD	DR	16	< 28 hari	TT

KS 31	17	26	21,25	81,73	Defisit T R	3-5 Kali	30-50 menit	TD	DR	12	28-30 hari	T
KS 32	17	26	11,6	44,62	Defisit T B	1-2 Kali	<30 menit	D	DR	14	28-30 hari	T
KS 33	16	26	9,5	36,54	Defisit T B	1-2 Kali	<30 menit	D	DR	13	28-30 hari	TT
KS 34	16	26	19,25	74,04	Defisit T S	3-5 Kali	30-50 menit	TD	DR	12	28-30 hari	TT
KS 35	16	26	7,35	28,27	Defisit T B	3-5 Kali	30-50 menit	TD	DR	12	28-30 hari	T
KS 36	17	26	6,65	25,58	Defisit T B	1-2 Kali	<30 menit	D	DR	14	< 28 hari	T
KS 37	17	26	22,1	85,00	Defisit T R	1-2 Kali	<30 menit	TD	DR	14	28-30 hari	T
KS 38	16	26	8,1	31,15	Defisit T B	1-2 Kali	<30 menit	D	DR	13	28-30 hari	TT
KS 39	16	26	8,7	33,46	Defisit T B	1-2 Kali	<30 menit	TD	DR	13	> 30 hari	T
KS 40	16	26	21,8	83,85	Defisit T R	3-5 Kali	<30 menit	D	DB	12	> 30 hari	TT
KS 41	16	26	18,75	72,12	Defisit T S	1-2 Kali	<30 menit	D	DB	13	28-30 hari	T
KS 42	16	26	23,6	90,77	Normal	1-2 Kali	> 60 menit	D	DR	12	28-30 hari	TT
KS 43	16	26	20,6	79,23	Defisit T S	1-2 Kali	<30 menit	TD	DR	13	28-30 hari	T
KS 44	16	26	20,5	78,85	Defisit T S	3-5 Kali	30-50 menit	TD	DR	13	28-30 hari	T
KS 45	17	26	18,6	71,54	Defisit T S	3-5 Kali	> 60 menit	D	DR	12	28-30 hari	TT
KS 46	16	26	20,95	80,58	Defisit T R	3-5 Kali	> 60 menit	TD	DR	12	28-30 hari	T
KS 47	16	26	21,3	81,92	Defisit T R	1-2 Kali	<30 menit	TD	DR	13	< 28 hari	T
KS 48	16	26	24,15	92,88	Normal	3-5 Kali	30-50 menit	TD	DR	13	28-30 hari	T

KS 49	17	26	21,3	81,92	Defisit T R	1-2 Kali	<30 menit	TD	DR	14	< 28 hari	T
KS 50	17	26	20,95	80,58	Defisit T R	3-5 Kali	<30 menit	D	DR	12	> 30 hari	TT
KS 51	16	26	21	80,77	Defisit T R	1-2 Kali	<30 menit	TD	DR	11	28-30 hari	TT
KS 52	17	26	23,8	91,54	Nomal	3-5 Kali	> 60 menit	TD	DR	11	> 30 hari	T

Keterangan : D = Dismenorea
 TD = Tidak Dismenorea T = Teratur
 TT = Tidak Teratur DR = Dismenorea Ringan
 DB = Dismenorea Berat

Defisit T B = Defisit Tingkat Berat
 Defisit T S = Defisit Tingkat Sedang
 Defisit T R = Defisit Tingkat Ringan