

LAMPIRAN

Lampiran 1. Anggaran Penelitian**RENCANA ANGGARAN PENELITIAN**

No	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit	Jumlah
1.	Penggandaan bahan habis pakai di lapangan				
	a. Bahan kontak	58	Paket	Rp5.000	Rp290.000
	b. Kenang-kenangan untuk sekolah	1	Pcs	RP33.000	Rp33.000
2.	Transport peneliti	1	Kl	Rp20.000	Rp20.000
3.	Mengurus EC	1	-	-	Rp135.000
4.	ATK dan penggandaan	10	Paket	Rp50.000	Rp500.000
	Foto copy dan jilid	260	Lembar	Rp500	Rp130.000
JUMLAH					Rp1.108.000

Lampiran 2. Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN

NO	KEGIATAN	WAKTU																																			
		Septemb er 2025				Oktober 2025				Novemb er 2025				Desembe r 2025				Januari 2026				Februari 2026				Maret 2026				April 2026				Mei 2026			
		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.	Penyusunan proposal KTI																																				
2.	Seminar proposal KTI																																				
3.	Revisi proposal KTI																																				
4.	Perijinan penelitian																																				
5.	Persiapan penelitian																																				
6.	Pelaksanaan penelitian																																				
7.	Pengolahan data																																				
8.	Penyusunan laporan KTI																																				
9	Ujian KTI																																				
10	Revisi laporan KTI																																				

Lampiran 3. Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian (PSP)

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

Saya, Lutfiyah Nur Laila, Mahasiswa Diploma Tiga Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta akan melakukan penelitian dengan judul “ Gambaran Karakteristik Remaja Putri dengan Dismenorea pada Siswi Kelas VIII di SMP N 4 Sleman Tahun 2025”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran karakteristik mengenai dismenorea di SMP N 4 Sleman.

Saya meminta dengan hormat kepada responden sebagai responden dalam penelitian ini. Jika responden memutuskan untuk ikut serta dalam penelitian ini, saya akan menjelaskan mengenai penelitian ini :

1. Kesukarelaan untuk ikut penelitian

Anda dapat menentukan kesediaan mengikuti penelitian ini tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

2. Prosedur penelitian

Setelah Anda memutuskan untuk mengikuti penelitian ini, Anda dapat menandatangani lembar persetujuan. Selanjutnya, dapat mengisi kuisioner mengenai karakteristik remaja putri dengan dismenorea.

3. Kewajiban subjek penelitian

Sebagai subjek penelitian, responden wajib mengikuti aturan dan petunjuk seperti yang tertulis dan menjawab dengan jujur sesuai keadaan. Apabila terdapat pertanyaan, responden diperkenankan untuk bertanya kepada peneliti.

4. Kerahasiaan

Semua informasi yang berkaitan dengan identitas subjek penelitian akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa mencantumkan identitas subjek penelitian.

5. Informasi tambahan

Sebagai ucapan terima kasih, responden akan mendapatkan souvenir dari peneliti. Responden juga diberi kesempatan untuk bertanya semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Apabila Responden membutuhkan penjelasan lebih lanjut, dapat menghubungi saya, Lutfiyah Nur Laila.

Atas perhatian dan partisipasi Responden, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya.

Lutfiyah Nur Laila

Lampiran 4. Studi Pendahuluan



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Yogyakarta
Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuwed, Gamping
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
☎ 0274 617601
🌐 <https://poltekkesjogja.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XIX.11/2552/2025 30 Desember 2025
Lampiran : 1 berkas
Hal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Yth. Kepala Sekolah SMP N 4 Sleman
Di Sleman

Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin studi pendahuluan atas nama :

Nama : LUTFIYAH NUR LAILA
NIM : P07124123038
Mahasiswa : Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga
Kebidanan
Tanggal Pengambilan Data : 30 Desember 2025 - 28 Februari 2026
Untuk melakukan penelitian di : SMP N 4 Sleman
Dengan Judul : Gambaran Karakteristik Bopsiko Remaja Putri yang
Mengalami Disminorhea pada Siswi Kelas VIII SMP N 4
Sleman

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan izin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes
Yogyakarta,
Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SLT. MKeb

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://web.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://te.keminfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah dibundel dengan tanda elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Besar Sertifikasi Elektronik (BSSE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 5. Surat Permohonan Responden

SURAT PERMOHOHAN MENJADI RESPONDEN

Yth. Siswi Kelas VIII SMP N 4 Sleman

Di Yogyakarta

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Nama : Lutfiyah Nur Laila

NIM : P07124123038

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Karakteristik Remaja Putri dengan Dismenorea pada Siswi Kelas VIII SMP N 4 Sleman”. Untuk itu saya mohon kesediaan saudara untuk turut berpartisipasi secara sukarela menjadi responden dalam penelitian tersebut. Saya berharap saudara berkean meluangkan waktu untuk menjawab pertanyaan pada lembar kuisioner yang diberikan dengan sebenar-benarnya. Hal ini dilakukan untuk kepentingan ilmu pengetahuan dan tidak ada maksud lainnya.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan partisipasi saudara menjadi responden, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Peneliti

Lutfiyah Nur Laila

Lampiran 6. *Inform Consent*

SURAT PERSETUJUAN (*INFORMED CONCENT*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Kelas :

Alamat :

No. Telepon :

Menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerto mengenai penelitian yang dilakukan oleh Lutfiyah Nur Laila, dengan judul “Gambaran Karakteristik Biologis dan Psikologis Remaja Putri yang mengalami Dismenore pada Siswi Kelas VIII SMP Negeri 4 Sleman Tahun 2026”. Saya bersedia menjadi responden dan berpartisipasi dalam penelitian ini tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun. Jika selama penelitian ini saya menginginkan untuk mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Saksi

Yang memberikan Persetujuan

(.....)

(.....)

Mengetahui,

Pelaksana Penelitian

(Lutfiyah Nur Laila)

Lampiran 7. Form Identitas Responden dan Kuisioner

KUISIONER PENELITIAN

GAMBARAN KARAKTERISTIK REMAJA PUTRI DENGAN DISMENORE PADA SISWI KELAS VIII SMP

Petunjuk pengisian :

1. Semua pertanyaan dalam kuisioner ini harus dijawab.
2. Berilah tanda *checklist* (✓) pada kolom yang telah disediakan
3. Setiap pertanyaan dijawab hanya dengan satu jawaban yang sesuai menurut keadaan remaja.
4. Sebelum selesai, periksa kembali dan pastikan semua jawaban sudah terjawab.

A. Identitas Responden

1. Nama responden :
2. Kelas :
3. Tempat/tanggal lahir :
4. Umur :
5. No. Handphone :
6. Berat badan :
7. Tinggi badan :
8. IMT (diisi petugas) :

B. Riwayat Menstruasi

No	Pernyataan
1.	Umur berapa Anda mulai menstruasi? ☐ Lebih dari 16 tahun atau kurang dari 10 tahun ☐ 10 – 16 tahun
2.	Berapa lama jarak antara menstruasi yang anda alami? ☐ Lebih dari dari 30 hari atau kurang dari 21 hari ☐ 21 – 30 hari
3.	Kapan terakhir Anda mengalami menstruasi?
4.	Berapa lama Anda mengalami menstruasi? ☐ Lebih dari 6 hari atau kurang dari 3 hari ☐ 3 – 6 hari

5.	Apakah anda mengalami nyeri menstruasi pada menstruasi terakhir? ☐ Ya ☐ Tidak
6.	Apakah anda mengalami nyeri menstruasi setiap bulan? ☐ Ya ☐ Tidak

Kuisiener Kecemasan *Zung's Self-Rating Anxiety Scale*

Lingkari salah satu angka disetiap pertanyaan, sesuai dengan kondisi yang sebenarnya dialami.

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Kadang-kadang	Sebagian waktu	Hampir setiap waktu
1.	Saya merasa lebih gugup dan cemas dari biasanya	1	2	3	4
2.	Saya merasa takut tanpa alasan sama sekali	1	2	3	4
3.	saya mudah marah dan merasa panik	1	2	3	4
4.	Saya merasa seperti jatuh terpisah dan akan hancurberkeping keping	1	2	3	4
5.	Saya merasa semuanya baik-baik saja dan tidak ada masalah	1	2	3	4
6.	Lengan dan kaki saya suka tremor atau gemetar	1	2	3	4
7.	Saya terganggu oleh nyeri kepala leher dan nyeri punggung	1	2	3	4
8.	Saya merasa lemah dan mudah lelah	1	2	3	4
9.	Saya merasa tenang dan dapat duduk diam dengan mudah	1	2	3	4
10.	Saya merasakan jantung saya berdebar debar	1	2	3	4
11.	Saya merasa pusing tujuh keliling	1	2	3	4
12.	Saya sering pingsan atau merasa seperti ingin pingsan	1	2	3	4

13.	Saya dapat bernafas dengan mudah	1	2	3	4
14.	Saya merasa jari jari tangan dan kaki mati rasa dan kesemutan	1	2	3	4
15.	Saya terganggu oleh nyeri lambung atau gangguan pencernaan	1	2	3	4
16.	Saya sering buang air kecil	1	2	3	4
17.	Tangan saya biasanya kering dan hangat	1	2	3	4
18.	Wajah saya terasa panas dan merah	1	2	3	4
19.	Saya mudah tertidur dan dapat istirahat malam dengan baik	1	2	3	4
20.	Saya mimpi buruk	1	2	3	4
Total					
Diisi oleh petugas dengan centang salah satu		Normal	Ringan	Sedang	Berat

Keterangan :

Rentang penilaian 20-80, dengan pengelompokan antara lain:

Skor 20-44: normal/ tidak cemas

Skor 45-59: kecemasan ringan

Skor 60-74: kecemasan sedang

Skor 75-80: kecemasan berat

Lampiran 8. Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Yogyakarta
Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
(0274) 617601
<https://poltekkesjogja.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XIX.11/1028/2026 08 April 2026
Lampiran : 1 berkas
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Sekolah SMP Negeri 4
Di Sleman

Sehubungan dengan tugas penyusunan KTI yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin Penelitian atas nama :

Nama : Lutfiyah Nur Laila
NIM : P07124123038
Mahasiswa : Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga
Untuk melakukan penelitian di : SMP Negeri 4 Sleman
Dengan Judul : Gambaran Karakteristik Biopsiko Remaja Putri mengenai Dismenorea pada Siswi Kelas VIII di SMP Negeri 4 Sleman
Dilaksanakan Pada : April - Juni 2026

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan izin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta,
Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T. M.Keb

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>.



Dipindai dengan aplikasi CS. Dokumen ini telah diandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 9. Inform Consent

Lampiran 6. Inform Consent

SURAT PERSetujuan (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Novida Chanifah

Kelas : 8B

Alamat : Jagorsten Tirtuljo Sleman

No. Telepon : 0813-3827-5243

Menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerto mengenai penelitian yang dilakukan oleh Lutfiyah Nur Laila, dengan judul "Gambaran Karakteristik Biopsiko Remaja Putri yang Mengalami Dismenore pada Siswi Kelas VIII SMP Negeri 4 Sleman Tahun 2026". Saya bersedia menjadi responden dan berpartisipasi dalam penelitian ini tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun. Jika selama penelitian ini saya menginginkan untuk mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Saksi

Yang memberikan Persetujuan

(...Siti Hurrekmuhi...)

(...Novida Chanifah...)

Mengetahui,

Pelaksana Penelitian

(Lutfiyah Nur Laila)

Lampiran 10. Master Tabel

No	Nama	Kelas	TTL	Umur	BB	TB	Usia Menarche	Siklus menstruasi	Terakhir Menstruasi	Lama Menstruasi	Dismenore/tidak	Apakah selalu dismenore	IMT	Tingkat kecemasan
1	OER	VIII A	28/20/2011	14	56	154	10 - 16 tahun	21 - 30 hari	24 April 2026	3 - 6 hari	Tidak	Ya	Normal	Ringan
2	RAG	VIII A	25/08/2011	14	55	155	10 - 16 tahun	< 21 hari	27 Maret 2026	3 - 6 hari	Tidak	Ya	Normal	Normal
3	PFN	VIII A	21/11/2011	14	35	145	10 - 16 tahun	21 - 30 hari	15 April 2026	3 - 6 hari	Tidak	Tidak	Kurang	Ringan
4	NDP	VIII A	29/10/2011	14	40	144	10 - 16 tahun	21 - 30 hari	Maret	3 - 6 hari	Ya	Ya	Normal	Ringan
5	WDNF	VIII A	31/12/2011	14	50	156	10 - 16 tahun	< 21 hari	21 April 2026	> 6 hari	Ya	Tidak	Normal	Ringan
6	SPR	VIII A	06/08/2011	14	62	166	< 10 tahun	< 21 hari	26 April 2026	> 6 hari	Ya	Tidak	Normal	Normal
7	KKW	VIII A	06/01/2012	14	40	155	10 - 16 tahun	21 - 30 hari	03 April 2026	3 - 6 hari	Ya	Tidak	Kurang	Normal
8	AAS	VIII A	26/06/2011	14	52	149	10 - 16 tahun	< 30 hari	15 Maret 2026	3 - 6 hari	Ya	Tidak	Normal	Normal
9	RIA	VIII A	28/09/2010	15	47	156	10 - 16 tahun	< 21 hari	08 April 2026	3 - 6 hari	Ya	Ya	Normal	Normal
10	ER	VIII A	03/06/2011	14	53	160	< 10 tahun	21 - 30 hari	Pertengahan April	3 - 6 hari	Tidak	Ya	Normal	Normal
11	PDA	VIII A	02/04/2011	15	46	158	< 10 tahun	21 - 30 hari	Pertengahan April	3 - 6 hari	Tidak	Ya	Kurang	Normal
12	DPH	VIII A	04/04/2011	15	55	165	< 10 tahun	21 - 30 hari	27 April 2026	3 - 6 hari	Ya	Ya	Normal	Normal
13	KSF	VIII A	01/09/2011	14	40	157	< 10 tahun	< 21 hari	29 April 2026	3 - 6 hari	Ya	Ya	Kurang	Normal
14	DSS	VIII B	29/07/2011	14	38	150	10 - 16 tahun	21 - 30 hari	Pertengahan April	> 6 hari	Ya	Ya	Kurang	Normal
15	AA	VIII B	22/04/2012	14	45	167	10 - 16 tahun	21 - 30 hari	24 April 2026	> 6 hari	Tidak	Tidak	Kurang	Normal
16	RAI	VIII B	10/08/2011	14	57	148	10 - 16 tahun	< 30 hari	Awal April	3 - 6 hari	Ya	Tidak	Obesitas	Normal
17	NF	VIII B	01/09/2011	14	38	156	10 - 16 tahun	< 30 hari	25 April 2026	3 - 6 hari	Ya	Tidak	Kurang	Normal
18	CA	VIII B	26/04/2011	15	50	152	10 - 16 tahun	< 30 hari	Awal Maret	3 - 6 hari	Ya	Tidak	Normal	Normal
19	AN	VIII B	15/11/2011	14	40	154	10 - 16 tahun	21 - 30 hari	24 April 2026	3 - 6 hari	Ya	Tidak	Kurang	Normal
20	NC	VIII B	09/11/2011	14	44	154	10 - 16 tahun	21 - 30 hari	Awal April	3 - 6 hari	Tidak	Ya	Normal	Ringan
21	GUP	VIII B	01/01/2011	15	45	153	10 - 16 tahun	21 - 30 hari	27 April 2026	3 - 6 hari	Tidak	Tidak	Normal	Normal
22	MA	VIII B	29/04/2011	15	33	142	10 - 16 tahun	< 21 hari	17 April 2026	3 - 6 hari	Tidak	Tidak	Kurang	Ringan

No	Nama	Kelas	TTL	Umur	BB	TB	Usia Menarche	Siklus menstruasi	Terakhir Menstruasi	Lama Menstruasi	Dismenore/tidak	Apakah setiap menstruasi	IMT	Tingkat kecemasan
1	OER	VIII A	28/20/2011	14	56	154	3	3	24 April 2026	3	2	1	3	3
2	RAG	VIII A	25/08/2011	14	55	155	3	2	27 Maret 2026	3	2	1	3	4
3	PFN	VIII A	21/11/2011	14	35	145	3	3	15 April 2026	3	2	2	2	3
4	NDP	VIII A	29/10/2011	14	40	144	3	3	Maret	3	1	1	3	3
5	WDNF	VIII A	31/12/2011	14	50	156	3	2	21 April 2026	1	1	2	3	3
6	SPR	VIII A	06/08/2011	14	62	166	2	2	26 April 2026	1	1	2	3	4
7	KKW	VIII A	06/01/2012	14	40	155	3	3	03 April 2026	3	1	2	2	4
8	AAS	VIII A	26/06/2011	14	52	149	3	1	15 Maret 2026	3	1	2	3	4
9	RIA	VIII A	28/09/2010	15	47	156	3	2	08 April 2026	3	1	1	3	4
10	ER	VIII A	03/06/2011	14	53	160	2	3	Pertengahan April	3	2	1	3	4
11	PDA	VIII A	02/04/2011	15	46	158	2	3	Pertengahan April	3	2	1	2	4
12	DPH	VIII A	04/04/2011	15	55	165	2	3	27 April 2026	3	1	1	3	4
13	KSF	VIII A	01/09/2011	14	40	157	2	2	29 April 2026	3	1	1	2	4
14	DSS	VIII B	29/07/2011	14	38	150	3	3	Pertengahan April	1	1	1	2	4
15	AA	VIII B	22/04/2012	14	45	167	3	3	24 April 2026	1	2	2	2	4
16	RAI	VIII B	10/08/2011	14	57	148	3	1	Awal April	3	1	2	1	4
17	NF	VIII B	01/09/2011	14	38	156	3	1	25 April 2026	3	1	2	2	4
18	CA	VIII B	26/04/2011	15	50	152	3	1	Awal Maret	3	1	2	3	4
19	AN	VIII B	15/11/2011	14	40	154	3	3	24 April 2026	3	1	2	2	4
20	NC	VIII B	09/11/2011	14	44	154	3	3	Awal April	3	2	1	3	3
21	GUP	VIII B	01/01/2011	15	45	153	3	3	27 April 2026	3	2	2	3	4
22	MA	VIII B	29/04/2011	15	33	142	3	2	17 April 2026	3	2	2	2	3
23	SL	VIII B	14/11/2011	14	47	158	3	3	Awal April	3	2	2	3	4

Lampiran 11. Deskripsi Frekuensi

Dismenore/tidak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dismenore	35	60.3	60.3	60.3
	Tidak dismenore	23	39.7	39.7	100.0
	Total	58	100.0	100.0	

Usia menarche

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang dari 10 tahun	5	8.6	8.6	8.6
	Antara 10 - 16 tahun	53	91.4	91.4	100.0
	Total	58	100.0	100.0	

Siklus Menstruasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lebih dari 30 hari	13	22.4	22.4	22.4
	Kurang dari 21 hari	13	22.4	22.4	44.8
	Antara 21 - 30 hari	32	55.2	55.2	100.0
	Total	58	100.0	100.0	

Durasi Menstruasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang dari 3 hari	21	36.2	36.2	36.2
	Antara 3 - 6 hari	37	63.8	63.8	100.0
	Total	58	100.0	100.0	

		IMT			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Obesitas	4	6.9	6.9	6.9
	Kurang	26	44.8	44.8	51.7
	Normal	28	48.3	48.3	100.0
	Total	58	100.0	100.0	

		Tingkat kecemasan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	3	18	31.0	31.0	31.0
	4	40	69.0	69.0	100.0
	Total	58	100.0	100.0	

IMT * Dismenore/tidak Crosstabulation

			Dismenore/tidak		
			Dismenore	Tidak dismenore	Total
IMT	Obesitas	Count	4	0	4
		% within IMT	100.0%	0.0%	100.0%
	Kurang	Count	15	11	26
		% within IMT	57.7%	42.3%	100.0%
	Normal	Count	16	12	28
		% within IMT	57.1%	42.9%	100.0%
Total	Count	35	23	58	
	% within IMT	60.3%	39.7%	100.0%	

IMT * Usia menarche Crosstabulation

			Usia menarche		
			Kurang dari 10	Antara 10 - 16	
			tahun	tahun	Total
IMT	Obesitas	Count	0	4	4
		% within IMT	0.0%	100.0%	100.0%
	Kurang	Count	2	24	26
		% within IMT	7.7%	92.3%	100.0%
	Normal	Count	3	25	28
		% within IMT	10.7%	89.3%	100.0%
Total	Count	5	53	58	
	% within IMT	8.6%	91.4%	100.0%	

IMT * Siklus Menstruasi Crosstabulation

			Siklus Menstruasi			
			Lebih dari 30 hari	Kurang dari 21 hari	Antara 21 - 30 hari	Total
IMT	Obesitas	Count	2	1	1	4
		% within IMT	50.0%	25.0%	25.0%	100.0%
	Kurang	Count	5	5	16	26
		% within IMT	19.2%	19.2%	61.5%	100.0%
	Normal	Count	6	7	15	28
		% within IMT	21.4%	25.0%	53.6%	100.0%
Total	Count	13	13	32	58	
	% within IMT	22.4%	22.4%	55.2%	100.0%	

IMT * Durasi Menstruasi Crosstabulation

			Durasi Menstruasi		
			Lebih dari 6 hari	Antara 3 - 6 hari	Total
IMT	Obesitas	Count	2	2	4
		% within IMT	50.0%	50.0%	100.0%
	Kurang	Count	11	15	26
		% within IMT	42.3%	57.7%	100.0%
	Normal	Count	8	20	28
		% within IMT	28.6%	71.4%	100.0%
Total	Count	21	37	58	
	% within IMT	36.2%	63.8%	100.0%	

Tingkat kecemasan * Dismenore/tidak Crosstabulation

			Dismenore/tidak		
			Dismenore	Tidak dismenore	Total
Tingkat kecemasan	3	Count	10	8	18
		% within Tingkat kecemasan	55.6%	44.4%	100.0%
	4	Count	25	15	40
		% within Tingkat kecemasan	62.5%	37.5%	100.0%
Total		Count	35	23	58
		% within Tingkat kecemasan	60.3%	39.7%	100.0%

Tingkat kecemasan * Siklus Menstruasi Crosstabulation

			Siklus Menstruasi			Total
			Lebih dari 30 hari	Kurang dari 21 hari	Antara 21 - 30 hari	
Tingkat kecemasan	3	Count	5	6	7	18
		% within Tingkat kecemasan	27.8%	33.3%	38.9%	100.0%
	4	Count	8	7	25	40
		% within Tingkat kecemasan	20.0%	17.5%	62.5%	100.0%
Total	Count		13	13	32	58
	% within Tingkat kecemasan		22.4%	22.4%	55.2%	100.0%

Lampiran 12. Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS PENDIDIKAN
SEKOLAH MENENGAH PERTAMA NEGERI 4 SLEMAN

WidyadarmasabangsaMajalahSiswaSiswaPutriKesehatan
Jalan Turi Km. 3 Tri Mulyo, Sleman, Yogyakarta, 55513 Telepon (0274) 869247
Laman: smpn4sleman.sch.id, Surel: smpn4sleman@gmail.com

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 070 / 379

Memperhatikan surat dari Kementerian Kesehatan Direktoral Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Kemenkes Politekes Yogyakarta No.PP.05.01/F.XIX.11/623/2026 Tanggal 12 Februari 2026, serta memperhatikan segala sesuatunya, yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Sekolah Menengah Pertama Negeri 4 Sleman, Yogyakarta, menerangkan bahwa :

Nama	: Lutfiyah Nur Laila
NIM	: P07124123038
Jenis Kelamin	: Perempuan
PT/Alamat	: Universitas Politekes Yogyakarta
Lokasi	: SMP Negeri 4 Sleman
Judul	: Gambaran Karakteristik Biopsiko Remaja Putri mengenai Dismenorea pada Siswi Kelas VIII di SMP Negeri 4 Sleman
Waktu	: 20 April - 29 April 2026
Jumlah Peserta	: 58 Orang
Lain-lain	: Bahwa penelitian tersebut telah selesai dilaksanakan pada tanggal 29 April 2026

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

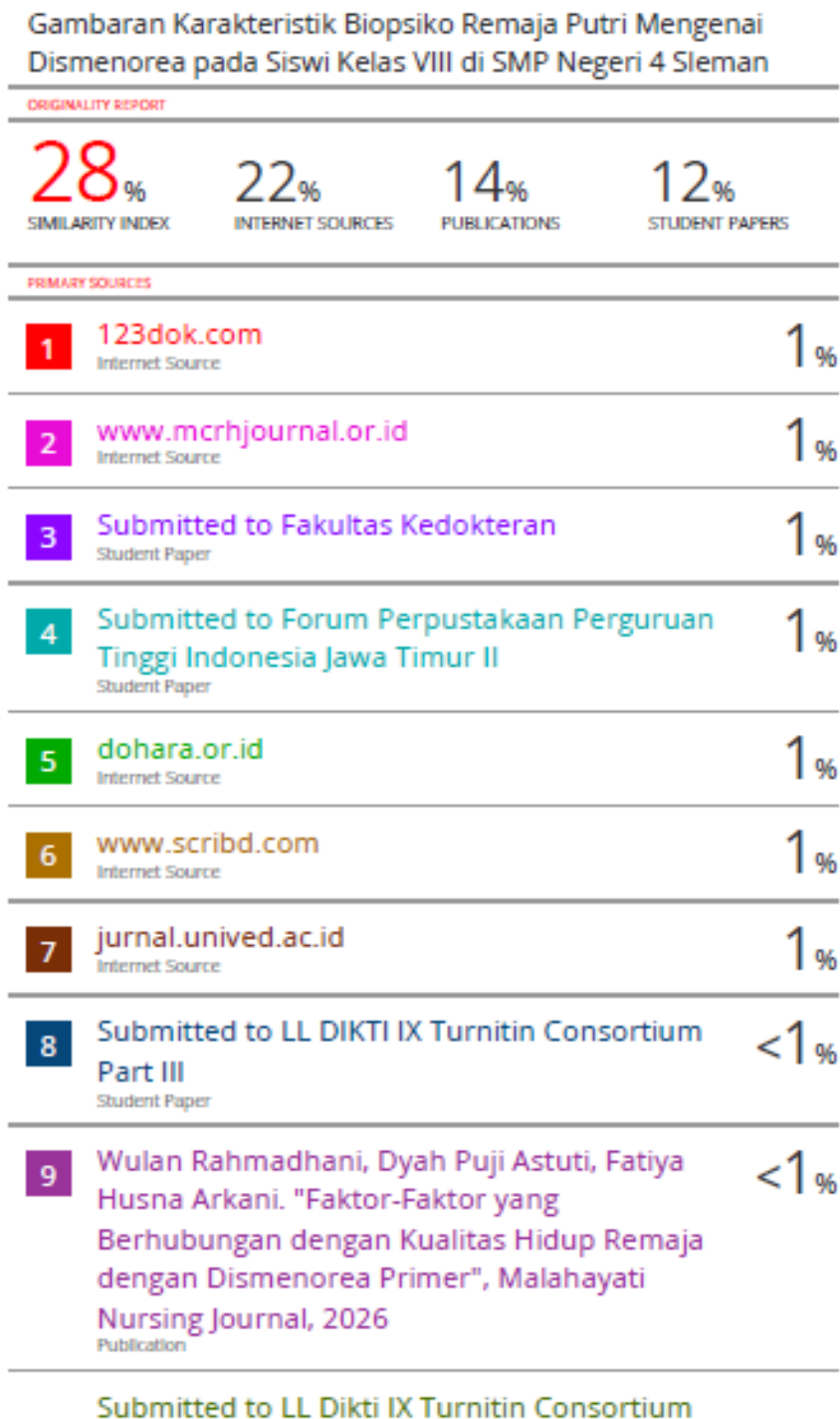
Sleman, 12 Mei 2026

Kepala SMP N 4 Sleman



NIP. 197706092005011006

Lampiran 13. Turnitin



Lampiran 14. *Ethical Clearance*



Terakreditasi KEPPKN No. 005/KEPPKN/AKT/IV/2024

Kementerian Kesehatan

Poltekkes Yogyakarta

Komite Etik Penelitian Kesehatan

Jalan Tata Bumi No. 3, Banjiraden, Gamping,
Sleman, DI. Yogyakarta 55293

Telp (0274) 617601

https://poltekkesjogja.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/e-KEPK.2/1123/2026

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :

The research protocol proposed by

Peneliti utama : LUTFIYAH NUR LAILA

Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Name of the Institution

Dengan judul:

Title

"Gambaran Karakteristik Biopsiko Remaja Putri Mengenai Dismenore pada Siswa Kelas VIII SMP Negeri 4 Sleman"

"Biopsych Characteristics of Female Adolescents Regarding Dysmenorrhea in Class VIII Students of SMP Negeri 4 Sleman"

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 10 Juni 2026 sampai dengan tanggal 10 Juni 2026.

This declaration of ethics applies during the period June 10, 2026 until June 10, 2026.



June 10, 2026

Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

Lampiran 15. Dokumentasi Kegiatan

