

LAMPIRAN

1. Jadwal Kegiatan

Kegiatan	Agustus				September				Oktober				November				Desember				Januari				Februari				Maret			
	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
Penentuan tema																																
Bimbingan proposal																																
Ujian proposal																																
Pengajuan kode etik penelitian																																
Bimbingan skripsi																																
Ujian skripsi																																
Revisi skripsi																																
Bimbingan publikasi																																
Publikasi																																
Yudisium ganjil																																
Wisuda ganjil																																

2. Surat Permohonan Ijin Penelitian



PRODI KEBIDANAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



Nomor : 049/II.3.UMG/PKEB/F/2023
Lamp. : -
Hal : *Ijin Penelitian Skripsi*

Kepada Yth.
Kepala Sekolah MTsN 2 Lamongan
Di
Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berkenaan dengan tugas penyusunan skripsi bagi mahasiswa Program Studi Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, maka kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama	: Novita Sari
NPM	: 201110005
Judul Penelitian	: Efektivitas Pemberian Jus Nanas dan Madu Terhadap Intensitas Nyeri Dismenorea Pada Remaja Putri di MTsN 2 Lamongan.

Kami mengharap bantuan untuk memberikan kesempatan pada mahasiswa kami dalam melakukan penelitian guna memperoleh bahan-bahan untuk menyusun skripsi di Instansi yang Bapak/Ibu Pimpin.

Perlu kami sampaikan bahwa bahan-bahan yang diperoleh tidak akan dipergunakan untuk hal-hal yang merugikan instansi yang bersangkutan.

Demikian untuk dimaklumi, atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Gresik, 13 Oktober 2023



Rizki Esty Safriana, SST., M. Kes

Tindakan:
1. Arsip

PRODI
Kebidanan

The Power of Islamic Entrepreneurship

Jl. Sumatera 101 Gresik Kota Baru (GKB) Gresik 61121 Telp. (031) 3951414, Fax (031) 3952685 Website: <http://www.umg.ac.id>, Email: info@umg.ac.id

3. Surat Balasan Permohonan Ijin Penelitian



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
KANTOR KEMENTERIAN AGAMA KABUPATEN LAMONGAN
MADRASAH TSANAWIYAH NEGERI 2 LAMONGAN
Jalan Raya PUK Glagah Kecamatan Glagah Lamongan 62292
Telepon (0322) 311517; Faksimili (0322) 311517
Website: mtsnlamongan.wordpress.com; Email: mtsnlamongan@yahoo.com

Nomor : B-94/MTs.13.18.2/PP. 11/12/2023

11 Desember 2023

Sifat : -

Hal : **Persetujuan Ijin Penelitian**

Yth. Ka. Prodi Kebidanan Fakultas Kebidanan
Universitas Muhammadiyah Gresik
Jl. Sumatra 101 GKB Gresik, 61121

Berdasar surat dari Ka Prodi Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik Nomor 029/li.3.UMG/PKEB/F/2023 tanggal 08 Agustus 2023 Perihal Permohonan Ijin Penelitian sebagai bahan penyusunan skripsi, maka dengan ini kami memberikan persetujuan ijin kepada :

Nama : Novita Sari
NIM : 201110005
Fakultas /Program Study : IKesehatan/Kebidanan
Tema Penelitian : Efektifitas Pemberian Jus Nanas & Madu Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Disminorea Primer Pada Remaja Putri di MTs N 2 Lamongan
Waktu Penelitian : 29 Desember s.d 21 Januari 2024

Demikian surat ini dibuat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



Tembusan :

- ① Yang bersangkutan
2. Waka Kurikulum MTs N2 Lamongan

4. Lembar Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Lamongan, Oktober 2023

Kpd Yth.

Adik-adik Responden

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Novita Sari
NIM : 201110005
Alamat : Glagah, Lamongan

Adalah mahasiswi Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik yang sedang melakukan penelitian dengan judul **“Efektivitas Pemberian Jus Nanas Dan Madu Terhadap Intensitas Nyeri *Dismenorea* Pada Remaja Putri Di MTsN 2 Lamongan”**.

Dengan adanya surat ini memohon kepada adik-adik untuk menjadi responden dalam penelitian judul diatas, yang disusun untuk memenuhi Tugas Akhir sebagai salah satu syarat mendapatkan gelar Sarjana Kebidanan (S. Keb).

Penelitian ini tidak menimbulkan kerugian ataupun membahayakan responden. Kerahasiaan informasi dari responden akan terjaga dan hanya digunakan untuk kepentingan peneiltian.

Peneliti

(Novita Sari)

5. Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Umur :
Kelas :
No. Hp :
Alamat :

Setelah mendapat penjelasan, saya menyetujui untuk menjadi subjek dalam penelitian yang berjudul **“Efektivitas Pemberian Jus Nanas Dan Madu Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri *Dismenore* Primer Pada Remaja Putri Di MTsN 2 Lamongan”**. Yang akan dilakukan oleh Novita Sari, mahasiswi Progam Studi S1 Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila selama penelitian ini saya ingin mengundurkan diri sewaktu waktu tanpa adanya sanksi.

Lamongan, Oktober 2023

Responden

()

6. Keterangan Kelaikan Etik



**KOMISI ETIK PENELITIAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK**

**KETERANGAN KELAIKAN ETIK
ETHICAL APPROVAL
Nomor : 262/KET/IL.3.UMG/KEP/A/2023**

Komisi Etik Penelitian Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol penelitian yang diusulkan, maka dengan ini menyatakan bahwa penelitian berjudul :

**Efektivitas Pemberian Jus Nanas dan Madu terhadap Intensitas Nyeri
Dismenorea Primer pada Remaja Putri di MTsN 2 Lamongan**

Peneliti Utama : Novita Sari
NIM : 201110005
Nama Institusi : Program Studi Kebidanan
Universitas Muhammadiyah Gresik

DINYATAKAN LAIK ETIK

Gresik, 28 Desember 2023
Ketua,



**Dr. Wiwik Widiyawati, S.Kep., Ns., M.M., M.Kes.
NIP. 11111903236**

7. Instrumen Penelitian

Tanggal Mengisi Kuesioner:

KUESIONER PENELITIAN “EFEKTIVITAS PEMBERIAN JUS NANAS DAN MADU TERHADAP PENURUNAN INTENSITAS NYERI DISMENOREA PRIMER PADA REMAJA PUTRI DI MTSN 2 LAMONGAN”

Petunjuk Pengisian : Isilah data dibawah ini sesuai dengan item yang diminta dan berilah tanda (✓) pada kolom pertanyaan.

A. Identitas Responden

Nama	:
Usia	:
Kelas	:
No. Hp	:

B. Karakteristik Menstruasi

1. Berapakah usia anda saat pertamakali mengalami menstruasi?

☐ 12 tahun
☐ >12 tahun
2. Apakah setiap bulan siklus menstruasi anda teratur?

☐ Ya
☐ Tidak
3. Berapa lama siklus menstruasi anda?

☐ <28 hari
☐ 28-35 hari
☐ >35 hari
4. Berapa lama anda mengalami mestruasi?

☐ 1-7 hari
☐ >7 hari
5. Apakah anda mengalami nyeri menstruasi sebelum/saat menstruasi?

☐ Ya
☐ Tidak
6. Apakah ada riwayat keluarga anda yang mengalami dismenorea?

☐ Ya
☐ Tidak
7. Berapa lama anda mengalami nyeri menstruasi/dismenorea?

☐ < 1 jam
☐ > 1 jam
☐ 1 hari
☐ > 1 hari
☐ Lainnya.....
8. Apa yang anda rasakan saat mengalami dismenorea? (Jawaban boleh >1)

☐ Pusing

☐ Perubahan mood

☐ Nyeri pada bagian perut bawah

☐ Mual

☐ Muntah

☐ Lainnya.....

9. Apakah nyeri menstruasi yang anda alami dapat mengganggu konsentrasi belajar di sekolah?

☐ Ya

☐ Tidak

10. Apakah saat mengalami dismenorea anda masih bisa mengikuti kegiatan sekolah?

☐ Ya

☐ Tidak

11. Jika tidak, apa yang anda lakukan?

☐ Tidur/istirahat dirumah

☐ Pergi ke tenaga kesehatan (dokter, dsb)

☐ Lainnya.....

C. Pengetahuan

1. Apa yang anda lakukan ketika mengalami dismenorea? (Jawaban boleh >1)

☐ Kompres dengan air hangat

☐ Olahraga ringan

☐ Tidur/istirahat

☐ Minum obat kimia

☐ Minum jamu

☐ Dibiarkan saja

2. Apakah anda mengetahui tentang minuman herbal yang dapat menurunkan nyeri dismenorea?

☐ Ya

☐ Tidak

3. Apakah anda setuju bahwa jus nanas bermanfaat untuk menurunkan nyeri dismenorea?

☐ Ya

☐ Tidak

4. Jika Tidak, apa alasannya? (Jawaban boleh >1)

☐ Tidak tahu

☐ Buah nanas menyebabkan perdarahan

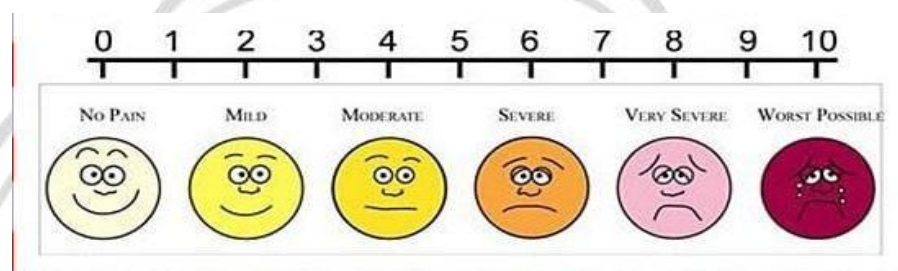
☐ Lainnya.....

LEMBAR OBSERVASI (Pre Test)
Pengukuran Skala Nyeri Menstruasi dengan *Comperative Pain Scale* (CPS)
Sebelum Pemberian Jus Nanas dan Madu

Hari/tanggal :
 Nama :
 Pukul :
 No. Hp :

Petunjuk Pengisian:

Berilah tanda ceklist (√) pada kolom dibawah ini, sesuai dengan nyeri yang anda rasakan saat ini.



Skala	Pernyataan	Hari Ke 1	Hari Ke 2
0	Tidak sakit		
1	Nyeri yang hampir tak terasa, seperti gigitan semut		
2	Nyeri ringan, seperti cubitan pada kulit		
3	Nyeri yang terasa, seperti disuntik dokter namun bisa ditoleransi		
4	Nyeri yang kuat dan dalam, seperti sedang sakit gigi		
5	Nyeri yang kuat, dalam, dan menusuk seperti kaki sedang terkilir		
6	Nyeri yang kuat, dalam, dan menusuk sangat kuat sehingga sebagian indra anda terganggu dan mengganggu aktivitas anda		
7	Nyeri yang kuat, dalam, dan menusuk sangat kuat sehingga mendominasi indra anda terganggu, mengganggu aktivitas, bahkan saat tidur terasa terganggu		
8	Nyeri yang sangat kuat sehingga mengganggu konsentrasi anda, aktivitas fisik sangat terbatas, dan butuh penyembuhan dengan usaha yang besar		
9	Nyeri begitu kuat tidak dapat ditolerir lagi, sehingga anda ingin nyeri segera hilang apapun caranya tidak peduli dengan efek samping kedepannya, nyeri membuat merintih dan menangis tak terkendali		
10	Sakit yang tidak dapat dideskripsikan, luar biasa nyerinya sehingga membuat tak sadarkan diri. Terbaring ditempat tidur dan mengigau		

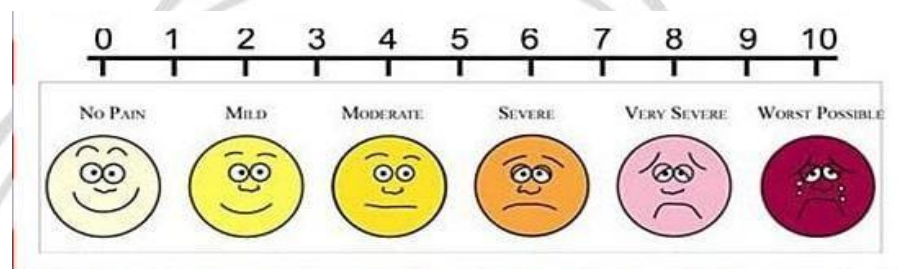
(Sumber: Rejeki, 2018)

LEMBAR OBSERVASI (Post Test)
Pengukuran Skala Nyeri Menstruasi dengan *Comperative Pain Scale* (CPS)
Sesudah Pemberian Jus Nanas dan Madu

Hari/tanggal :
 Nama :
 Pukul :
 No. Hp :

Petunjuk Pengisian:

Berilah tanda ceklist (√) pada kolom dibawah ini, sesuai dengan nyeri yang anda rasakan saat ini.



Skala	Pernyataan	Hari Ke 1	Hari Ke 2
0	Tidak sakit		
1	Nyeri yang hampir tak terasa, seperti gigitan semut		
2	Nyeri ringan, seperti cubitan pada kulit		
3	Nyeri yang terasa, seperti disuntik dokter namun bisa ditoleransi		
4	Nyeri yang kuat dan dalam, seperti sedang sakit gigi		
5	Nyeri yang kuat, dalam, dan menusuk seperti kaki sedang terkilir		
6	Nyeri yang kuat, dalam, dan menusuk sangat kuat sehingga sebagian indra anda terganggu dan mengganggu aktivitas anda		
7	Nyeri yang kuat, dalam, dan menusuk sangat kuat sehingga mendominasi indra anda terganggu, mengganggu aktivitas, bahkan saat tidur terasa terganggu		
8	Nyeri yang sangat kuat sehingga mengganggu konsentrasi anda, aktivitas fisik sangat terbatas, dan butuh penyembuhan dengan usaha yang besar		
9	Nyeri begitu kuat tidak dapat ditolerir lagi, sehingga anda ingin nyeri segera hilang apapun caranya tidak peduli dengan efek samping kedepannya, nyeri membuat merintih dan menangis tak terkendali		
10	Sakit yang tidak dapat dideskripsikan, luar biasa nyerinya sehingga membuat tak sadarkan diri. Terbaring ditempat tidur dan mengigau		

(Sumber: Rejeki, 2018)

8. Koding Data Penelitian

MASTER TABEL KELOMPOK EKSPERIMEN

No	Koding Responden	Usia Menarche	Riwayat Keluarga	Periode Menstruasi	Hasil Pengukuran				Selisih Penurunan Nyeri
					Pretest	Kategori	Posttest	Kategori	
1	R1	<12 tahun	Tidak	<28 hari	3	Nyeri ringan	1	Nyeri ringan	2
2	R2	>12 tahun	Ya	28-35 hari	5	Nyeri sedang	1	Nyeri ringan	4
3	R3	<12 tahun	Tidak	28-35 hari	4	Nyeri sedang	1	Nyeri ringan	3
4	R4	<12 tahun	Tidak	28-35 hari	5	Nyeri sedang	2	Nyeri ringan	3
5	R5	>12 tahun	Ya	>35 hari	3	Nyeri ringan	1	Nyeri ringan	2
6	R6	<12 tahun	Tidak	<28 hari	6	Nyeri sedang	1	Nyeri ringan	5
7	R7	>12 tahun	Tidak	28-35 hari	6	Nyeri sedang	1	Nyeri ringan	5
8	R8	<12 tahun	Tidak	28-35 hari	8	Nyeri berat	4	Nyeri sedang	4
9	R9	<12 tahun	Tidak	<28 hari	7	Nyeri berat	1	Nyeri ringan	6
10	R10	<12 tahun	Ya	28-35 hari	4	Nyeri sedang	1	Nyeri ringan	3
11	R11	<12 tahun	Ya	28-35 hari	4	Nyeri sedang	1	Nyeri ringan	3
12	R12	>12 tahun	Ya	28-35 hari	4	Nyeri sedang	1	Nyeri ringan	3
13	R13	<12 tahun	Ya	28-35 hari	4	Nyeri sedang	1	Nyeri ringan	3
14	R14	<12 tahun	Ya	28-35 hari	3	Nyeri ringan	1	Nyeri ringan	2
15	R15	<12 tahun	Ya	>35 hari	4	Nyeri sedang	1	Nyeri ringan	3

MASTER TABEL KELOMPOK KONTROL

No	Koding Responden	Usia Menarche	Riwayat Keluarga	Periode Menstruasi	Hasil Pengukuran				Selisih Penurunan Nyeri
					Pretest	Kategori	Posttest	Kategori	
1	R16	>12 tahun	Ya	28-35 hari	3	Nyeri ringan	3	Nyeri ringan	0
2	R17	<12 tahun	Ya	28-35 hari	8	Nyeri berat	7	Nyeri sedang	1
3	R18	<12 tahun	Ya	>35 hari	3	Nyeri ringan	3	Nyeri ringan	0
4	R19	<12 tahun	Tidak	<28 hari	7	Nyeri sedang	6	Nyeri sedang	1
5	R20	<12 tahun	Ya	<28 hari	5	Nyeri sedang	4	Nyeri sedang	1
6	R21	<12 tahun	Tidak	28-35 hari	5	Nyeri sedang	5	Nyeri sedang	0
7	R22	<12 tahun	Tidak	<28 hari	5	Nyeri sedang	4	Nyeri sedang	1
8	R23	>12 tahun	Ya	<28 hari	4	Nyeri sedang	5	Nyeri sedang	-1
9	R24	<12 tahun	Tidak	<28 hari	6	Nyeri sedang	6	Nyeri sedang	0
10	R25	<12 tahun	Ya	<28 hari	3	Nyeri ringan	2	Nyeri ringan	1
11	R26	<12 tahun	Ya	>35 hari	6	Nyeri sedang	8	Nyeri berat	-2
12	R27	<12 tahun	Tidak	>35 hari	5	Nyeri sedang	4	Nyeri sedang	1
13	R28	<12 tahun	Ya	28-35 hari	3	Nyeri ringan	3	Nyeri ringan	0
14	R29	>12 tahun	Tidak	<28 hari	3	Nyeri ringan	4	Nyeri sedang	-1
15	R30	<12 tahun	Tidak	<28 hari	6	Nyeri sedang	5	Nyeri sedang	1

9. Hasil Perhitungan SPSS V.25

a. Uji Validitas dan Reabilitas Kuesioner

Case Processing Summary			
		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.863	30

b. Analisis Univariat

1) Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden

Usia Kelompok Eksperimen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	14 tahun	11	73.3	73.3	73.3
	15 tahun	4	26.7	26.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Usia Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	14 tahun	13	86.7	86.7	86.7
	15 tahun	2	13.3	13.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Usia Menarche Eksperimen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<12 tahun	11	73.3	73.3	73.3
	>12 tahun	4	26.7	26.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Usia Menarche Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<12 tahun	12	80.0	80.0	80.0
	>12 tahun	3	20.0	20.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Riwayat Keluarga Eksperimen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	8	53.3	53.3	53.3
	Tidak	7	46.7	46.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Riwayat Keluarga Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	8	53.3	53.3	53.3
	Tidak	7	46.7	46.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Periode Menstruasi Eksperimen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<28 hari	3	20.0	20.0	20.0
	>35 hari	2	13.3	13.3	33.3
	28-35 hari	10	66.7	66.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Periode Menstruasi Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<28 hari	8	53.3	53.3	53.3
	>35 hari	3	20.0	20.0	73.3
	28-35 hari	4	26.7	26.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

2) Data Normalitas

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	Df	Sig.
Selisih_Eks	.299	15	.001	.867	15	.031
Selisih_Kontrol	.289	15	.001	.822	15	.007

a. Lilliefors Significance Correction

3) Rata-rata Intensitas Nyeri Dismenore Sebelum dan Sesudah pada Kelompok Eksperimen dan Kelompok Kontrol

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pretest Eksperimen	15	3	8	4.67	1.496
Posttest Eksperimen	15	1	4	1.27	.799
Pretest Kontrol	15	3	8	4.80	1.612
Posttest Kontrol	15	2	8	4.60	1.639
Valid N (listwise)	15				

c. Analisis Bivariat (*Independent Simpel T-test*)**Group Statistics**

	Hasil	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Selisih	Kelompok Eksperimen	15	3.40	1.183	.306
	Kelompok Kontrol	15	.20	.941	.243

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
Selisihs	Equal variances assumed	.692	.412	8.198	28	.000	3.200	.390	2.400	4.000
	Equal variances not assumed			8.198	26.651	.000	3.200	.390	2.399	4.001



10. Lembar Konsul

LOGBOOK BIMBINGAN SKRIPSI

Nama : Novita Sari

NIM : 2040001

Pembimbing 1 : Rizka Ety Sapriana, S.T., M.ter

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
1	2/8/2023	ACC Judul	g.
2	8/8/2023	Bab I	g.
3	16/8/2023	Bab II dan III	g.
4	18/8/2023	Revisi bab I, II, dan III	g.
5	4/9/2023	Bab IV ACC proposal penelitian	g.

LOGBOOK BIMBINGAN SKRIPSI

Nama : Novita Sari

NIM : 20100001

Pembimbing I : Rika Ety Sapriana, SST., M. Kes

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
1	12/01/2024	Tambahkan tabel angket kejadian dis-minor Perbaiki pembahasan (Data, teori, Opini)	
2	29/01/2024	Parafraase bab pembahasan	
3	30/01/2024	ACC Skripsi	
4			
5			

11. Dokumentasi



Proses Pembuatan dan Hasil



Pengisian Lembar Kuesioner



Pengisian Lembar Observasi



Responden Saat Minum Jus Nanas dan Madu