

Lampiran 2: Surat Permohonan Ijin Penelitian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

Nomor : B/Keb/ 48 /I/2020

Malang, 13 Januari 2020

Perihal : Studi Pendahuluan &
Pelaksanaan Penelitian

Kepada

Yth. Ka. MTS An Nur Bululawang

Di

Tempat

1. Dasar
 - a. Kalender Akademik Program Sarjana Terapan Kebidanan Tahun Ajaran 2019 / 2020.
 - b. Pelaksanaan Skripsi Program Sarjana Terapan Kebidanan Tahun Ajaran 2019 / 2020.

2. Sehubungan dengan hal tersebut diatas, mohon diijinkan mahasiswa dengan

Nama : Novi Widayista
NIM : 19.6.070 AJ
Semester : VII

Untuk dapat melakukan * (Studi Pendahuluan & Pelaksanaan Penelitian) yang berjudul *Pengaruh Pemberian Minuman Jahe Merah (Zingiber Officinak Varrubrum) Terhadap Nyeri Dismenorea Primer Pada Remaja di MTS An Nur Bululawang, Malang b*. (Proposal Terlampir).

3. Demikian atas ijin dan perkenannya kami sampaikan terima kasih.

Mengetahui
Ka. Prodi Sarjana Terapan
KETUA
Rani Safitri, SST, M.Keb

Koordinator UAP

Rosyidah Alfriti, SST, M.PH

Tembusan : 1. Arsip

Lampiran 3: Surat Balasan Ijin Penelitian



MADRASAH TSANAWIYAH AN-NUR BULULAWANG

TERAKREDITASI A

SK NOMOR: 599/BAN-SMSK/2019 NSM: 121235070014 NPSN: 20581206
Jl. Diponegoro IV Bululawang 65171 Telp. (0341) 833244
Kabupaten Malang - Jawa Timur

SURAT KETERANGAN

Nomor: 71 / M / MTs / AN / 1 / 2020

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala Madrasah Tsanawiyah An-Nur Bululawang Kab. Malang menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : Novi Widiyista
NIM : 196070
Fakultas : Poltekkes Rs. Dr. Soepraoen
Jurusan : D4 Kebidanan
Keterangan : 1. Bahwa yang bersangkutan benar-benar telah melakukan penelitian untuk penulisan skripsi dengan judul :
PENGARUH PEMBERIAN MINUMAN JAHE MERAH TERHADAP NYERI DISMENOIRE PADA REMAJA PUTRI MTs. AN – NUR BULULAWANG MALANG.

Demikian surat keterangan dibuat untuk dipergunakan seperlunya, dan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik disampaikan terima kasih.

Malang, 13 Januari 2020

Kepala MTs. An-Nur



[Signature]
Drs. H. ACHMAD DOFIRI

Lampiran 4: Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada :
Yth. Calon Responden
Di Tempat

Dengan hormat

Sebagai persyaratan tugas akhir Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang, saya :

Nama : Novi Widiayista

NIM : 19.6.070

Akan melakukan penelitian tentang “Pengaruh Pemberian Minuman Jahe Merah (*zingiber officinale var amarum*) Terhadap Nyeri Dismenorea Primer pada Remaja MTs. Annur Bululawang, Malang”.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui “Pengaruh Pemberian Minuman Jahe Merah (*zingiber officinale var amarum*) Terhadap Nyeri Dismenorea Primer pada Remaja MTs. Annur Bululawang, Malang”.

Untuk keperluan tersebut, saya mohon bantuan kepada calon responden untuk meluangkan waktu guna menjawab pertanyaan-pertanyaan yang diajukan tanpa prasangka dan perasaan tertekan. Semua keterangan dan jawaban yang saya peroleh semata-mata untuk kepentingan penelitian dan dirahasiakan. Oleh karena itu besar artinya jawaban yang responden berikan bagi kelancaran penelitian ini.

Atas bantuan dan partisipasinya saya sampaikan terimakasih.

Malang, 02 Maret 2020

Novi Widiayista
NIM 19.6.070

Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian

Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangani dibawah ini, saya :

Nama Responden : *Nn.K*
No. Responden : *214*
Umur : *19 th*
No. Hp :
Alamat : *Denpasar Bali*

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti tentang penelitian yang akan dilakukan dengan judul :

PENGARUH PEMBERIAN MINUMAN JAHE MERAH (*ZINGIBER OFFICINALE VAR RUBRUM*) TERHADAP NYERI DISMENOREA PRIMER PADA REMAJA MTs. ANNUR BULULAWANG KABUPATEN MALANG

Dengan ini saya menyatakan:

Bersedia / ~~Tidak Bersedia~~*

Untuk berpartisipasi jika saya dijadikan subyek penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data.

Demikian persetujuan saya secara sukarela tanpa paksaan dari siapapun.

Malang, Februari 2020

Responden Penelitian

Peneliti

Novi Widiayista

196070 AJ

()

(.) : Coret yang tidak perlu

Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian

Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama Responden : Mn. G
No. Responden : ①
Umur : 14 tahun
No. Hp :
Alamat : fucion malang

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti tentang penelitian yang akan dilakukan dengan judul :

PENGARUH PEMBERIAN MINUMAN JAHE MERAH (ZINGIBER OFFICINALE VAR RUBRUM) TERHADAP NYERI DISMENOREA PRIMER PADA REMAJA MTs. ANNUR BULULAWANG KABUPATEN MALANG

Dengan ini saya menyatakan:

Bersedia / ~~Tidak Bersedia~~*

Untuk berpartisipasi jika saya dijadikan subyek penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data.

Demikian persetujuan saya secara sukarela tanpa paksaan dari siapapun.

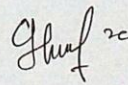
Malang, Februari 2020

Responden Penelitian

Peneliti,

Novi Widiayista

196070 AJ

()

(.) : Coret yang tidak perlu

Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian

Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama Responden : Nn - 2
No. Responden : R-2
Umur : 14 tahun
No. Hp :
Alamat : Jln Raya Kasri Bululawang

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti tentang penelitian yang akan dilakukan dengan judul :

PENGARUH PEMBERIAN MINUMAN JAHE MERAH (*ZINGIBER OFFICINALE VAR RUBRUM*) TERHADAP NYERI DISMENOREA PRIMER PADA REMAJA MTs. ANNUR BULULAWANG KABUPATEN MALANG

Dengan ini saya menyatakan:

Bersedia / Tidak Bersedia*

Untuk berpartisipasi jika saya dijadikan subyek penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data.

Demikian persetujuan saya secara sukarela tanpa paksaan dari siapapun.

Malang, Februari 2020

Peneliti,

Novi Widayista

196070 AJ

Responden Penelitian

()

(.) : Coret yang tidak perlu

Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian

Lampiran 5 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama Responden : *NA. P.*
No. Responden : *13*
Umur : *14 tahun*
No. Hp :
Alamat : *Ringsari sumawu*

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti tentang penelitian yang akan dilakukan dengan judul :

PENGARUH PEMBERIAN MINUMAN JAHE MERAH (*ZINGIBER OFFICINALE VAR RUBRUM*) TERHADAP NYERI DISMENOREA PRIMER PADA REMAJA MTs. ANNUR BULULAWANG KABUPATEN MALANG

Dengan ini saya menyatakan

Bersedia / ~~Tidak Bersedia~~*

Untuk berpartisipasi jika saya dijadikan subyek penelitian dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data.

Demikian persetujuan saya secara sukarela tanpa paksaan dari siapapun.

Malang, Februari 2020

Responden Penelitian

Peneliti,

Novi Widayista
196070 AJ

()

(.) : Coret yang tidak perlu

Lampiran 6 : Format Pengkajian

Lampiran 6 : Format Pengkajian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA Nn. YANG MENGALAMI DISMENORE PRIMER

Tanggal/Jam : 02-03-20 / 15.00 WIB

1. Data Subyektif

a. Biodata

Nama : Nn. "X"
Umur : 19 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Pendidikan : MTs
No. telp :
Alamat : Lumajang

b. Riwayat haid

Menarche : 12 tahun
Lama : 7 hari
Banyak : 4 ganti pembalut/hari
Siklus : 32 hari
Keluhan : nyeri kram
Fluor albus : ada

2. Data Obyektif

A. Keadaan umum : Baik
Kesadaran : Compo mentis
TTV : TD : 120/80 mmHg S : 36.7°C
N : 80 x/m RR : 20 x/m
BB sekarang : 55 kg
Lila : -
B. Pemeriksaan Fisik
Mata : normal
Leher : normal
Dada : normal
Payudara : normal
Abdomen : normal
Ekstremitas Atas : normal
Ekstremitas Bawah : normal

Lampiran 6 : Format Pengkajian

Lampiran 6 : Format Pengkajian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

FORMAT PENGAJIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA Nn. YANG MENGALAMI DISMENORE PRIMER

Tanggal/Jam : 2 Maret 20/15.00 WIB

1. Data Subyektif

a. Biodata

Nama : Nn. " G " "
Umur : 14 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Pendidikan : SMTS
No.telp : -
Alamat : Sukun mlg

b. Rivayat haid

Menarche : 12 tahun
Lama : 6 hari
Banyak : 4 ganti pembalut/hari
Siklus : 28 hari
Keluhan : nyeri perut
Fluor albus : ya

2. Data Obyektif

A. Keadaan umum : Baik
Kesadaran : Compos mentis
TTV : TD : 110/70 mmHg S : 36.5°C
N : 80 x/m RR : 20°C

BB sekarang : 45 kg

Lila :

B. Pemeriksaan Fisik

Mata : normal
Leher : normal
Dada : normal
Payudara : normal
Abdomen : normal
Ekstremitas Atas : normal
Ekstremitas Bawah : normal

Lampiran 6 : Format Pengkajian

Lampiran 6 : Format Pengkajian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA Nn. YANG MENGALAMI DISMENORE PRIMER

Tanggal/Jam : 2-3-20 / 1500 WIB

1. Data Subyektif

a. Biodata

Nama : Nn. " Z "
Umur : 14 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Pendidikan : SMTS
No. telp :
Alamat : Rayu Kasri Cukelawang

b. Riwayat haid

Menarcho : 12 tahun
Lama : 7 hari
Banyak : 4 ganti pembalut/hari
Siklus : 29 hari
Keluhan : nyeri perut
Fluor albus : ya

2. Data Obyektif

A. Keadaan umum : Baik
Kesadaran : kompos mentis
TTV : TD : 90/80 mmHg S : 36,5°C
N : 81 x/m RR : 20 x/m
BB sekarang : 50 kg
Lila :

B. Pemeriksaan Fisik

Mata : Normal
Leher : normal
Dada : normal
Payudara : normal
Abdomen : normal
Ekstremitas Atas : normal
Ekstremitas Bawah : normal

Lampiran 6 : Format Pengkajian

Lampiran 6 : Format Pengkajian



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEBIDANAN PADA Nn. YANG MENGALAMI DISMENORE PRIMER

Tanggal/Jam : 02-03-20 / 15:00 WIB

1. Data Subyektif

a. Biodata

Nama : Nn. " R "

Umur : 14 tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Pendidikan : MTS

No.telp :

Alamat : Pengsari - Semahe

b. Riwayat haid

Menarche : 12 tahun

Lama : 5 hari

Banyak : 4 ganti pembalut/hari

Siklus : 30 hari

Keluhan : Itam perut

Fluor albus : Ya,

2. Data Obyektif

A. Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Compos mentis

TTV : TD : 100/60mmHg S : 36.5°C

N : 80x/m RR : 20x/m

BB sekarang : 47 kg

Lila :

B. Pemeriksaan Fisik

Mata : Normal

Leher : Normal

Dada : Normal

Payudara : Normal

Abdomen : Normal

Ekstremitas Atas : Normal

Ekstremitas Bawah : Normal

Lampiran 7: Lembar Kuisisioner

Lampiran 7: Lembar Kuisisioner



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

LEMBAR KUISISIONER

No.	Soal
1	Apakah siklus menstruasi anda teratur setiap bulan? <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
2	1. Berapa lama (hari) siklus menstruasi anda? a. <28 hari, sebutkan hari b. 28 hari <input checked="" type="checkbox"/> > 28 hari, sebutkan 28 hari
3	3. Apakah setiap menstruasi anda mengalami perdarahan lebih dari 1 minggu? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
4	4. Apakah anda merasa darah yang keluar saat menstruasi lebih dari 5 pembalut dari awal menstruasi hingga selesai menstruasi? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
5	5. Apakah setiap menstruasi anda merasa lemas, pusing, mata berkunang-kunang? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
6	6. Apakah anda mengalami nyeri menstruasi / dismenore? <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
7	7. Apakah tiap bulan / kadang-kadang anda mengalami nyeri saat menstruasi? <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak
8	8. Hari ke berapa biasanya mengalami nyeri perut / dismenore? e. Hari ke 1 <input checked="" type="checkbox"/> Hari ke 1-2 c. Hari ke 2 d. Hari ke 3
9	9. Berapa lama kira-kira anda mengalami dismenore (nyeri pada saat Menstruasi)? a. <1 jam b. 1 hari <input checked="" type="checkbox"/> c. Beberapa jam d. > 1 hari
10	10. Apakah nyeri (dismenore) yang anda rasakan terus menerus sejak awal menstruasi hingga selesai menstruasi? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
11	11. Apakah anda mempunyai keluarga dekat/saudara yang mempunyai penyakit tumor kandungan ataupun kista? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
12	12. Apakah anda merasakan nyeri saat menstruasi dari perut bawah lembus pinggang hingga menjalar ke kaki? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
13	13. Apakah anda merasakan nyeri saat menstruasi yang tak terhingga sampai pingsan? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
14	14. Selama nyeri perut / dismenorea anda obati dengan apa? a. Obat-obatan b. Jamu c. Yoga d. Pijat <i>tidak</i>
15	15. Obat apa yang anda minum saat nyeri perut/dismenore? a. Asam mefenamat b. Amoxicilin c. Aspirin <input checked="" type="checkbox"/> d. Tidak ada
16	16. Apakah setelah minum obat, nyeri haid yang anda rasakan berkurang? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> b. Tidak

Lampiran 7: Lembar Kuisisioner

Lampiran 7: Lembar Kuisisioner



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

LEMBAR KUISISIONER

No.	Soal
1	Apakah siklus menstruasi anda teratur setiap bulan? <input checked="" type="checkbox"/> Ya b. Tidak
2	1. Berapa lama (hari) siklus menstruasi anda? a. <28 hari, sebutkan hari b. 28 hari <input checked="" type="checkbox"/> > 28 hari, sebutkan: 30 hari
3	3. Apakah setiap menstruasi anda mengalami perdarahan lebih dari 1 minggu? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
4	4. Apakah anda merasa darah yang keluar saat menstruasi lebih dari 5 pembalut dari awal menstruasi hingga selesai menstruasi? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
5	5. Apakah setiap menstruasi anda merasa lemas, pusing, mata berkunang-kunang? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
6	6. Apakah anda mengalami nyeri menstruasi / dismenore? <input checked="" type="checkbox"/> Ya b. Tidak
7	7. Apakah tiap bulan / kadang-kadang anda mengalami nyeri saat menstruasi? <input checked="" type="checkbox"/> Ya b. Tidak
8	8. Hari ke berapa biasanya mengalami nyeri perut / dismenore? a. Hari ke 1 <input checked="" type="checkbox"/> Hari ke 1-2 c. Hari ke 2 d. Hari ke 3
9	9. Berapa lama kira-kira anda mengalami dismenore (nyeri pada saat Menstruasi)? a. <1 jam b. 1 hari <input checked="" type="checkbox"/> Beberapa jam d. > 1 hari
10	10. Apakah nyeri (dismenore) yang anda rasakan terus menerus sejak awal menstruasi hingga selesai menstruasi? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
11	11. Apakah anda mempunyai keluarga dekat/saudara yang mempunyai penyakit tumor kandungan ataupun kista? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
12	12. Apakah anda merasakan nyeri saat menstruasi dari perut bawah tembus pinggang hingga menjalar ke kaki? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
13	13. Apakah anda merasakan nyeri saat menstruasi yang tak terhingga sampai pingsan? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
14	14. Selama nyeri perut / dismenore anda obati dengan apa? <input checked="" type="checkbox"/> Obat-obatan b. Jamu c. Yoga d. Pijat
15	15. Obat apa yang anda minum saat nyeri perut/dismenore? a. Asam mefenamat b. Amoxicilin c. Aspirin <input checked="" type="checkbox"/> Tidak ada
16	16. Apakah setelah minum obat, nyeri haid yang anda rasakan berkurang? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak

Lampiran 7: Lembar Kuisisioner

Lampiran 7: Lembar Kuisisioner



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

LEMBAR KUISISIONER

No.	Soal
1	Apakah siklus menstruasi anda teratur setiap bulan? <input checked="" type="checkbox"/> Ya b. Tidak
2	1. Berapa lama (hari) siklus menstruasi anda? a. <28 hari, sebutkan hari b. 28 hari <input checked="" type="checkbox"/> > 28 hari, sebutkan ...29 hari
3	3. Apakah setiap menstruasi anda mengalami perdarahan lebih dari 1 minggu? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
4	4. Apakah anda merasa darah yang keluar saat menstruasi lebih dari 5 pembalut dari awal menstruasi hingga selesai menstruasi? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
5	5. Apakah setiap menstruasi anda merasa lemas, pusing, mata berkunang-kunang? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
6	6. Apakah anda mengalami nyeri menstruasi / dismenore? <input checked="" type="checkbox"/> Ya b. Tidak
7	7. Apakah tiap bulan / kadang-kadang anda mengalami nyeri saat menstruasi? <input checked="" type="checkbox"/> Ya b. Tidak
8	8. Hari ke berapa biasanya mengalami nyeri perut / dismenore? a. Hari ke 1 <input checked="" type="checkbox"/> Hari ke 1-2 c. Hari ke 2 d. Hari ke 3
9	9. Berapa lama kira-kira anda mengalami dismenore (nyeri pada saat Menstruasi)? <input checked="" type="checkbox"/> <1 jam b. 1 hari c. Beberapa jam d. > 1 hari
10	10. Apakah nyeri (dismenore) yang anda rasakan terus menerus sejak awal menstruasi hingga selesai menstruasi? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
11	11. Apakah anda mempunyai keluarga dekat/saudara yang mempunyai penyakit tumor kandungan ataupun kista? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
12	12. Apakah anda merasakan nyeri saat menstruasi dari perut bawah tembus pinggang hingga menjalar ke kaki? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
13	13. Apakah anda merasakan nyeri saat menstruasi yang tak terhingga sampai pingsan? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
14	14. Selama nyeri perut / dismenorea anda obati dengan apa? a. Obat-obatan b. Jamu c. Yoga d. Pijat <i>ada minum obat</i>
15	15. Obat apa yang anda minum saat nyeri perut/dismenore? a. Asam mefenamat b. Amoxicilin c. Aspirin <input checked="" type="checkbox"/> Tidak ada
16	16. Apakah setelah minum obat, nyeri haid yang anda rasakan berkurang? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak

Lampiran 7: Lembar Kuisisioner

Lampiran 7: Lembar Kuisisioner



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

LEMBAR KUISISIONER

No.	Soal
1	Apakah siklus menstruasi anda teratur setiap bulan? <input checked="" type="checkbox"/> Ya b. Tidak
2	1. Berapa lama (hari) siklus menstruasi anda? a. <28 hari, sebutkan hari b. 28 hari <input checked="" type="checkbox"/> > 28 hari, sebutkan hari
3	3. Apakah setiap menstruasi anda mengalami perdarahan lebih dari 1 minggu? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
4	4. Apakah anda merasa darah yang keluar saat menstruasi lebih dari 5 pembalut dari awal menstruasi hingga selesai menstruasi? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
5	5. Apakah setiap menstruasi anda merasa lemas, pusing, mata berkunang-kunang? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
6	6. Apakah anda mengalami nyeri menstruasi / dismenore? <input checked="" type="checkbox"/> Ya b. Tidak
7	7. Apakah tiap bulan / kadang-kadang anda mengalami nyeri saat menstruasi? <input checked="" type="checkbox"/> Ya b. Tidak
8	8. Hari ke berapa biasanya mengalami nyeri perut / dismenore? a. Hari ke 1 <input checked="" type="checkbox"/> Hari ke 1-2 c. Hari ke 2 d. Hari ke 3
9	9. Berapa lama kira-kira anda mengalami dismenore (nyeri pada saat Menstruasi)? a. <1 jam b. 1 hari <input checked="" type="checkbox"/> Beberapa jam d. > 1 hari
10	10. Apakah nyeri (dismenore) yang anda rasakan terus menerus sejak awal menstruasi hingga selesai menstruasi? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
11	11. Apakah anda mempunyai keluarga dekat/saudara yang mempunyai penyakit tumor kandungan ataupun kista? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
12	12. Apakah anda merasakan nyeri saat menstruasi dari perut bawah tembus pinggang hingga menjalar ke kaki? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
13	13. Apakah anda merasakan nyeri saat menstruasi yang tak terhingga sampai pingsan? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
14	14. Selama nyeri perut / dismenorea anda obati dengan apa? <input checked="" type="checkbox"/> Obat-obatan b. Jamu c. Yoga d. Pijat
15	15. Obat apa yang anda minum saat nyeri perut/dismenore? a. Asam mefenamat b. Amoxicilin c. Aspirin <input checked="" type="checkbox"/> Tidak ada
16	16. Apakah setelah minum obat, nyeri haid yang anda rasakan berkurang? a. Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak

Lampiran 8: Lembar Kuesioner Skala Sebelum

Lampiran 8: Lembar Kuesioner Skala Sebelum



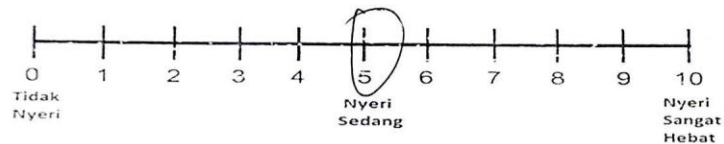
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

Nama Responden : Nn. "R"
No. Responden : 2.15
Umur : 19th
No. Hp :
Alamat : Lomajang

PENGARUH PEMBERIAN MINUMAN JAHE MERAH (*ZINGIBER OFFICINALE VAR RUBRUM*) TERHADAP NYERI DISMENOREA PRIMER PADA REMAJA
MTS. ANNUR BULULAWANG KABUPATEN MALANG

Dengan Skala Numerik Sebelum

Petunjuk Pengisian : Lingkari salah satu angka pada grafik dibawah ini yang menggambarkan tingkat nyeri yang anda rasakan saat nyeri haid (dismenoreaz).



Keterangan :

- 1 : Tidak nyeri
- 1-5 : Nyeri ringan (klien dapat berkomunikasi dengan baik)
- 4-6 : Nyeri sedang (klien mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik.
- 7-10 : Nyeri berat (klien terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih respon terhadap tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang dan distraksi.

Lampiran 8: Lembar Kuesioner Skala Sebelum

Lampiran 8: Lembar Kuesioner Skala Sebelum



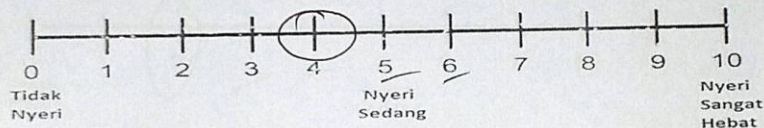
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

Nama Responden : An - E
No. Responden : R1
Umur : 14 tahun
No. Hp :
Alamat : wean mlg

PENGARUH PEMBERIAN MINUMAN JAHE MERAH (*ZINGIBER OFFICINALE VAR RUBRUM*) TERHADAP NYERI DISMENOREA PRIMER PADA REMAJA MTS. ANNUR BULULAWANG KABUPATEN MALANG

Dengan Skala Numerik Sebelum

Petunjuk Pengisian : Lingkari salah satu angka pada grafik dibawah ini yang menggambarkan tingkat nyeri yang anda rasakan saat nyeri haid (dismenorea).



Keterangan :

- 1 : Tidak nyeri
- 1-3 : Nyeri ringan (klien dapat berkomunikasi dengan baik)
- 4-6 : Nyeri sedang (klien mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik.
- 7-10 : Nyeri berat (klien terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih respon terhadap tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang dan distraksi.

Lampiran 8: Lembar Kuesioner Skala Sebelum

Lampiran 8: Lembar Kuesioner Skala Sebelum



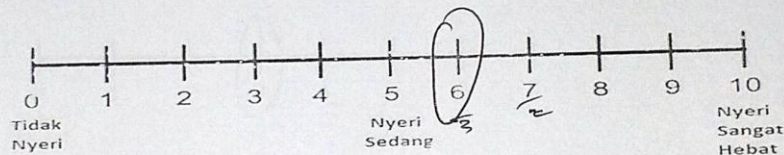
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

Nama Responden : Nn. 2
No. Responden : R2
Umur : 14 tahun
No. Hp :
Alamat : Bayekasri Bululawang -

PENGARUH PEMBERIAN MINUMAN JAJHE MERAH (*ZINGIBER OFFICINALE VAR RUBRUM*) TERHADAP NYERI DISMENOREA PRIMER PADA REMAJA
MTS. ANNUR BULULAWANG KABUPATEN MALANG

Dengan Skala Numerik Sebelum

Petunjuk Pengisian : Lingkari salah satu angka pada grafik dibawah ini yang menggambarkan tingkat nyeri yang anda rasakan saat nyeri haid (dismenorea).



Keterangan :

- 1 : Tidak nyeri
- 1-3 : Nyeri ringan (klien dapat berkomunikasi dengan baik)
- 4-6 : Nyeri sedang (klien mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik).
- 7-10 : Nyeri berat (klien terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih respon terhadap tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang dan distraksi).

Lampiran 8: Lembar Kuesioner Skala Sebelum

Lampiran 8: Lembar Kuesioner Skala Sebelum



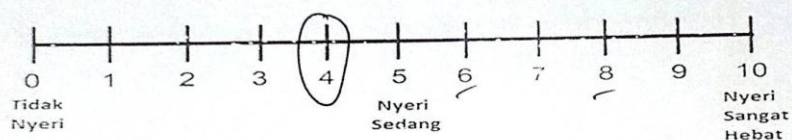
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

Nama Responden : Mh. R
No. Responden : 123
Umur : 14 tahun
No. Hp :
Alamat : Rungirsari, Numahe

PENGARUH PEMBERIAN MINUMAN JAHE MERAH (*ZINGIBER OFFICINALE VAR RUBRUM*) TERHADAP NYERI DISMENOREA PRIMER PADA REMAJA
MTS. ANNUR BULULAWANG KABUPATEN MALANG

Dengan Skala Numerik Sebelum

Petunjuk Pengisian : Lingkari salah satu angka pada grafik dibawah ini yang menggambarkan tingkat nyeri yang anda rasakan saat nyeri haid (dismenorea).



Keterangan :

- 1 : Tidak nyeri
- 1-3 : Nyeri ringan (klien dapat berkomunikasi dengan baik)
- 4-6 : Nyeri sedang (klien mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik)
- 7-10 : Nyeri berat (klien terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih respon terhadap tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang dan distraksi).

Lampiran 9: Lembar Kuesioner Skala Sesudah

Lampiran 9: Lembar Kuesioner Skala Sesudah



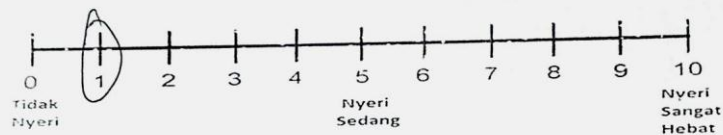
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

Nama Responden : An. N. N.
No. Responden : 2-15
Umur : 19 th
No. Hp :
Alamat : Lumajang

PENGARUH PEMBERIAN MINUMAN JAHE MERAH (*ZINGIBER OFFICINALE VAR RUBRUM*) TERHADAP NYERI DISMENOEA PRIMER PADA REMAJA MTS. ANNUR BULULAWANG KABUPATEN MALANG

Dengan Skala Numerik
Sesudah

Petunjuk Pengisian : Lingkari salah satu angka pada grafik dibawah ini yang menggambarkan tingkat nyeri yang anda rasakan saat nyeri haid (dismenore).



Keterangan :

- 0 : Tidak nyeri
- 1-3 : Nyeri ringan (klien dapat berkomunikasi dengan baik)
- 4-6 : Nyeri sedang (klien mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik.
- 7-10 : Nyeri berat (klien terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih respon terhadap tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang dan distraksi.

Lampiran 9: Lembar Kuesioner Skala Sesudah

Lampiran 9: Lembar Kuesioner Skala Sesudah



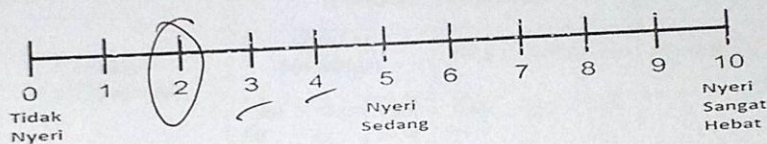
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

Nama Responden : *R.M.G*
No. Responden : *P1*
Umur : *14 tahun*
No. Hp :
Alamat : *Suteon mlg*

PENGARUH PEMBERIAN MINUMAN JAHE MERAH (*ZINGIBER OFFICINALE VAR RUBRUM*) TERHADAP NYERI DISMENOREA PRIMER PADA REMAJA
MTS. ANNUR BULULAWANG KABUPATEN MALANG

Dengan Skala Numerik
Sesudah

Petunjuk Pengisian : Lingkari salah satu angka pada grafik dibawah ini yang menggambarkan tingkat nyeri yang anda rasakan saat nyeri haid (dismenore).



Keterangan :

- 0 : Tidak nyeri
- 1-3 : Nyeri ringan (klien dapat berkomunikasi dengan baik)
- 4-6 : Nyeri sedang (klien mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik)
- 7-10 : Nyeri berat (klien terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih respon terhadap tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang dan distraksi)

Lampiran 9: Lembar Kuesioner Skala Sesudah

Lampiran 9: Lembar Kuesioner Skala Sesudah



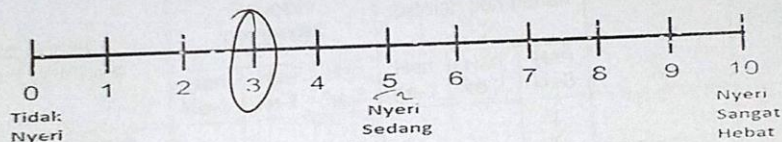
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

Nama Responden : Nn. Z
No. Responden : R2
Umur : 14 tahun
No. Hp :
Alamat : Bululawang

PENGARUH PEMBERIAN MINUMAN JAHE MERAH (*ZINGIBER OFFICINALE VAR RUBRUM*) TERHADAP NYERI DISMENOREA PRIMER PADA REMAJA
MTS. ANNUR BULULAWANG KABUPATEN MALANG

Dengan Skala Numerik
Sesudah

Petunjuk Pengisian . Lingkari salah satu angka pada grafik dibawah ini yang menggambarkan tingkat nyeri yang anda rasakan saat nyeri haid (dismenore).



Keterangan :

- 0 : Tidak nyeri
- 1-3 : Nyeri ringan (klien dapat berkomunikasi dengan baik)
- 4-6 : Nyeri sedang (klien mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik).
- 7-10 : Nyeri berat (klien terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih respon terhadap tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang dan distraksi).

Lampiran 9: Lembar Kuesioner Skala Sesudah

Lampiran 9: Lembar Kuesioner Skala Sesudah



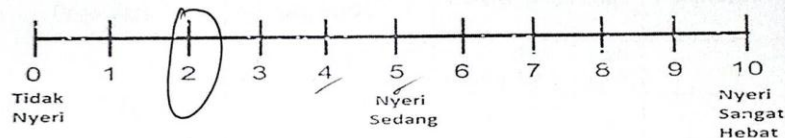
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

Nama Responden : UN.R
No. Responden : R3
Umur : 14 tahun
No. Hp :
Alamat : Rengas Sari Wmawe

PENGARUH PEMBERIAN MINUMAN JAHE MERAH (*ZINGIBER OFFICINALE VAR RUBRUM*) TERHADAP NYERI DISMENOREA PRIMER PADA REMAJA
MTS. ANNUR BULULAWANG KABUPATEN MALANG

Dengan Skala Numerik
Sesudah

Pctunjuk Pengisian : Lingkari salah satu angka pada grafik dibawah ini yang menggambarkan tingkat nyeri yang anda rasakan saat nyeri haid (dismenore).



Keterangan :

- 0 : Tidak nyeri
- 1-3 : Nyeri ringan (klien dapat berkomunikasi dengan baik)
- 4-6 : Nyeri sedang (klien mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik)
- 7-10 : Nyeri berat (klien terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih respon terhadap tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi dengan alih posisi nafas panjang dan distraksi).

Lampiran 10 : Standart Prosedur Operasional (SPO)



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN**

**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)
“PENGARUH PEMBERIAN MINUMAN JAHE MERAH (*ZINGIBER
OFFICINALE VAR AMARUM*) TERHADAP NYERI DISMENOREA PRIMER
PADA REMAJA MTS. ANNUR BULULAWANG, MALANG”**

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	JAHE MERSH TERHADAP INTENSITAS NYERI DISMENOREA PRIMER		
PENGERTIAN	Jahe merah (<i>Zingiber officinale var rubrum</i>) berasal dari Asia Pasifik yang tersebar dari India sampai China. Oleh karena itu kedua bangsa ini disebut-sebut sebagai bangsa yang pertama kali memanfaatkan jahe terutama sebagai bahan minuman, bumbu masak dan obat-obatan tradisional. jahe memiliki kandungan <i>oleoresin</i> yang terdiri atas senyawa <i>gingerol</i> dan <i>zingiberen</i> , <i>shagaol</i> , minyak <i>atsiri</i> dan <i>resin</i> dapat menghambat kerja enzim didalam sikus COX. Sehingga dapat menghambat pelepasan enzim tersebut menuju prostaglandin yang menyebabkan inflamasi.		
TUJUAN	Mengurangi nyeri dismenorea		
KEBIJAKAN	Prosedur ini membutuhkan kerjasama Kepala sekolah dan Responden (siswi)		
PETUGAS	Peneliti		
		Ya	Tidak
ALAT DAN BAHAN	1. Gelas 2. Sendok 3. 15 gr Jahe merah 4. Gula merah secukupnya 5. Panci		
PROSEDUR PELAKSANAAN	A. Tahap Prainteraksi 1. Mencuci Tangan 2. Menyiapkan Alat B. Tahap Orientasi 1. Memberi Salam 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur pembuatan ramuan 3. Menanyakan persetujuan atau kesiapan pasien C. Tahap kerja 1. Menyiapkan 15 gr jahe merah 2. Mencuci jahe merah dan mengupas hingga bersih 3. Masukkan jahe merah kedalam panci yang berisi air ± 400 ml 4. Tunggu hingga jahe mendidih dengan akhir 200ml D. Tahap Terminasi 1. Menjelaskan bahwa tindakan telah selesai 2. Membereskan alat 3. Mencuci tangan 4. Mendokumentasikan setiap tahap kegiatan dari awal sampai akhir		

Lampiran 11 : Lembar Observasi Kelompok Eksperimen

Lampiran 11 : Lembar Observasi Kelompok Eksperimen



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN**

Lembar Observasi Penelitian

**PENGARUH PEMBERIAN MINUMAN JAHE MERAH (*ZINGIBER OFFICINALE VAR RUBRUM*) TERHADAP NYERI DISMENOEA PRIMER PADA REMAJA
MTS. ANNUR BULULAWANG KABUPATEN MALANG**

Nama Responden : *pu "N"*
No. Responden : *2-14*
Umur : *14th*
No. Hp :
Alamat : *Lumajang*

Tingkatan Nyeri Dismenore	Frekuensi Dismenore						Keterangan
	Sebelum pemberian			Setelah pemberian			
	Hari Ke-1	Hari ke-2	Hari ke-3	Hari Ke-1	Hari ke-2	Hari ke-3	
Dismenore Ringan					<i>3</i>	<i>1</i>	
Dismenore Sedang	<i>6</i>	<i>5</i>	<i>5</i>	<i>4</i>			
Dismenore Berat							

Keterangan :

- 0 : Tidak Nyeri
- 1-3 : Dismenore ringan
- 4-6 : Dismenore sedang
- 7-10 : Dismenore berat

Lampiran 11 : Lembar Observasi Kelompok Eksperimen

Lampiran 11 : Lembar Observasi Kelompok Eksperimen



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN**

Lembar Observasi Penelitian

PENGARUH PEMBERIAN MINUMAN JAHE MERAH (*ZINGIBER OFFICINALE VAR RUBRUM*) TERHADAP NYERI DISMENOREA PRIMER PADA REMAJA MTS. ANNUR BULULAWANG KABUPATEN MALANG

Nama Responden : Mn-G
No. Responden : R1
Umur : 14 th
No. Hp :
Alamat :

Tingkatan Nyeri Dismenore	Frekuensi Dismenore						Keterangan
	Sebelum pemberian			Setelah pemberian			
	Hari Ke-1	Hari ke-2	Hari ke-3	Hari Ke-1	Hari ke-2	Hari ke-3	
Dismenore Ringan					3	2	
Dismenore Sedang	6	5	4	4	3	2	
Dismenore Berat							

Keterangan :

- 0 : Tidak Nyeri
- 1-3 : Dismenore ringan
- 4-6 : Dismenore sedang
- 7-10 : Dismenore berat

Lampiran 11 : Lembar Observasi Kelompok Eksperimen

Lampiran 11 : Lembar Observasi Kelompok Eksperimen



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

Lembar Observasi Penelitian

**PENGARUH PEMBERIAN MINUMAN JAHE MERAH (*ZINGIBER OFFICINALE VAR RUBRUM*) TERHADAP NYERI DISMENOEA PRIMER PADA REMAJA
MTS. ANNUR BULULAWANG KABUPATEN MALANG**

Nama Responden : M. B
No. Responden : R2
Umur : 14 tahun
No. Hp :
Alamat : Kayakpati, bululawang

Tingkatan Nyeri Dismenore	Frekuensi Dismenore						Keterangan
	Sebelum pemberian			Setelah pemberian			
	Hari Ke-1	Hari ke-2	Hari ke-3	Hari Ke-1	Hari ke-2	Hari ke-3	
Dismenore Ringan						3	
Dismenore Sedang	6	7	6	5	5		
Dismenore Berat							

Keterangan :

- 0 : Tidak Nyeri
- 1-3 : Dismenore ringan
- 4-6 : Dismenore sedang
- 7-10 : Dismenore berat

Lampiran 11 : Lembar Observasi Kelompok Eksperimen

Lampiran 11 : Lembar Observasi Kelompok Eksperimen



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

Lembar Observasi Penelitian

PENGARUH PEMBERIAN MINUMAN JAHE MERAH (*ZINGIBER OFFICINALE VAR RUBRUM*) TERHADAP NYERI DISMENOREA PRIMER PADA REMAJA MTS. ANNUR BULULAWANG KABUPATEN MALANG

Nama Responden : *MA R*
 No. Responden : *R 3*
 Umur : *14 th*
 No. Hp :
 Alamat : *Angin Sari Sumawe*

Tingkatan Nyeri Dismenore	Frekuensi Dismenore						Keterangan
	Sebelum pemberian			Setelah pemberian			
	Hari Ke-1	Hari ke-2	Hari ke-3	Hari Ke-1	Hari ke-2	Hari ke-3	
Dismenore Ringan						<i>2</i>	
Dismenore Sedang	<i>4</i>	<i>8</i>	<i>6</i>	<i>4</i>	<i>5</i>		
Dismenore Berat		<i>8</i>					

Keterangan :

- 0 : Tidak Nyeri
- 1-3 : Dismenore ringan
- 4-6 : Dismenore sedang
- 7-10 : Dismenore berat

Lampiran 12 : Lembar Observasi Kelompok Kontrol



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN**

Lembar Observasi Penelitian

**PENGARUH PEMBERIAN MINUMAN JAHE MERAH (*ZINGIBER OFFICINALE VAR RUBRUM*) TERHADAP NYERI DISMENOREA PRIMER PADA REMAJA
MTS. ANNUR BULULAWANG KABUPATEN MALANG**

Nama Responden :
No. Responden :
Umur :
No. Hp :
Alamat :

Tingkatan Nyeri Dismenore	Frekuensi Dismenore						Keterangan
	Sebelum pemberian			Setelah pemberian			
	Hari Ke-1	Hari ke-2	Hari ke-3	Hari Ke-1	Hari ke-2	Hari ke-3	
Dismenore Ringan							
Dismenore Sedang							
Dismenore Berat							

Keterangan :

0 : Tidak Nyeri
1-3 : Dismenore ringan
4-6 : Dismenore sedang
7-10 : Dismenore berat

Lampiran 13 : Master Sheet Data Umum dan Khusus



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
 PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

**MASTER SHEET
 DATA UMUM DAN KHUSUS RESPONDEN PENELITIAN**

Responden Perlakuan	Umur	Perlakuan		Skala Nyeri			
		Tidak Diberi	Diberi	Pre	Kategori	Post	Kategori
R1	12 Th	Tidak Diberi		6	Sedang	6	Sedang
R2	14 Th	Tidak Diberi		2	Ringan	1	Ringan
R3	14 Th	Tidak Diberi		1	Ringan	1	Ringan
R4	12 Th	Tidak Diberi		5	Sedang	5	Sedang
R5	14 Th	Tidak Diberi		4	Sedang	2	Ringan
R6	12 Th	Tidak Diberi		3	Ringan	3	Ringan
R7	14 Th	Tidak Diberi		5	Sedang	5	Sedang
R8	14 Th	Tidak Diberi		4	Sedang	4	Sedang
R9	12 Th	Tidak Diberi		5	Sedang	3	Ringan
R10	14 Th	Tidak Diberi		4	Sedang	5	Sedang
R11	12 Th	Tidak Diberi		3	Ringan	2	Ringan
R12	13 Th	Tidak Diberi		3	Ringan	2	Ringan
R13	12 Th	Tidak Diberi		5	Sedang	4	Sedang
R14	13 Th	Tidak Diberi		2	Ringan	1	Ringan
R15	14 Th	Tidak Diberi		6	Sedang	6	Sedang
R16	14 Th		Diberi	4	Sedang	2	Ringan
R17	14 Th		Diberi	6	Sedang	3	Ringan
R18	14 Th		Diberi	4	Sedang	2	Ringan
R19	14 Th		Diberi	6	Sedang	3	Ringan
R20	14 Th		Diberi	4	Sedang	1	Ringan
R21	14 Th		Diberi	6	Sedang	5	Sedang
R22	14 Th		Diberi	1	Ringan	0	Tidak nyeri
R23	14 Th		Diberi	4	Sedang	2	Ringan
R24	14 Th		Diberi	5	Sedang	1	Ringan
R25	14 Th		Diberi	5	Sedang	3	Ringan
R26	14 Th		Diberi	2	Ringan	0	Tidak nyeri
R27	14 Th		Diberi	6	Sedang	4	Sedang
R28	14 Th		Diberi	5	Sedang	1	Ringan
R29	14 Th		Diberi	3	Ringan	0	Tidak nyeri
R30	14 Th		Diberi	5	Sedang	1	Ringan

Lampiran 14: Hasil Uji SPSS



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

Paired Samples Test

	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Pair 1 pre - post	1,033	1,426	,260	,501	1,566	3,969	29	,000

Lampiran 15: Dokumentasi



**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN**

**Kegiatan Pemberian Materi kepada siswa MTs. An-nur Bululawang, Malang
Tanggal 02 Maret 2020**



Kegiatan Pembuatan dan Pemberian Minuman Jahe Merah pada siswa

Tanggal 04 Maret 2020



**Kegiatan Pemberian Minuman Jahe Merah pada siswa
Pada Tanggal 09 Maret 2020**



Lembar Daftar Hadir dan Daftar Nama Siswa

DAFTAR NAMA SISWA

No	NAMA	ALAMAT	PP/ MONDOK	No.Telp	TTD
1	Ghina. Zohrotul Aulia	Jl. Satriubun, ^{Malang} Pacat, ^{Malang} Sufun	An-nur 1 induk	085655791265	<i>[Signature]</i>
2	Zariyatus sofanyah	Jl. Raya Kasri bululawang	AN-nur 1 induk	085337785614	<i>[Signature]</i>
3	Siti Fatimatus zahro	Jl. Ringinsari, sumawe	An-nur 1 induk	08233280823	<i>[Signature]</i>
4	Nafisah sawa wibowo	Jl. HJ Agus RI 2 aw 10 pulas Kl. Tritomoto Pareis	An-nur 1 induk	085330623181	<i>[Signature]</i>
5	Aimatul Sa'adah	Pringgodani, bantur	an-nur 1 induk	081230050498	<i>[Signature]</i>
6	Raf'ri Nur Afifah	Ringinsari - Sumawe	An-nur 1 Induk	082132342310	<i>[Signature]</i>
7	Busnatul faisya	Rejoso-pasuruan	An-nur 1 hra	082331222091	<i>[Signature]</i>
8	Imelda Sania Dewi	wonokajo - malang	An-nur 1 hia		<i>[Signature]</i>
9	Diaz Sestira Wardana	Pandanmuljo - Tajinan	An-Nur 1 Induk	081252100407	<i>[Signature]</i>
10	Naila fatmiah k.	sawahen - turen	an-nur 1 az-zahra	083830313310	<i>[Signature]</i>
11	ROVA	Gondanglegi-Panjaitan	An-nur 1 induk		<i>[Signature]</i>
12	Amrisa Kusuma Dewi	Ngrawan - Lumajang	An-Nur 1 Induk		<i>[Signature]</i>
13	Halimatus Sa'diyah	kemutan - turen - malang	An-nur 3		<i>[Signature]</i>
14	Qorina Tartila	Sukolilo-Mpel-uyak-malang	An-Nur 1 Az-zubaidah	087765288406	<i>[Signature]</i>
15	Icha Julinda Pelangi putri	sukun - malang	An-nur 1 Az-zubaidah	081235731379	<i>[Signature]</i>
16	Namira Siti Sajatiah	Jl. Sukomoro ^{Sukowangi} Kalipare malang	An-nur 1 induk	081336554884	<i>[Signature]</i>
17	Dhita Hafidah	druju, sumbermaring wetan	An-nur 1 induk	082143337032	<i>[Signature]</i>
18	Vani Zaki Wardah	Bukulawang, malang	An-nur 3	085790304062	<i>[Signature]</i>
19	Putri Amalia Madifah	Jl. Gondowangi-wagir	An-nur 3	081353614514	<i>[Signature]</i>
20	Adilla Ulya Haq	Jl. Sempal wader bululawang	PP	085231578484	<i>[Signature]</i>
21	Veni Chintya P.	Jl. Pesantren malang	an-nur 3	0895ng060	<i>[Signature]</i>
22	Ulaura farhah k.	Jl. Penataaui, wironganu	An-nur 1 az-zubaidah		<i>[Signature]</i>
23	Nadlatul Isnaini	Pandanmuljo - tajinan	An-nur 1 induk		<i>[Signature]</i>
24	Naznin Raina Syakwa	Tlogosari - Sumawe	An-Nur 1 Az-Zubaidah		<i>[Signature]</i>
25	ELSYA FIDI PRATIKA	Tlogosari - Sumawe	An-nur 1 Az-Zubaidah		<i>[Signature]</i>
26	MARA QONITATILLAH	Gadungan - Karanganyar ^{Paseo} ^{Widada}	An-Nur 1 Az-Zubaidah		<i>[Signature]</i>
27	Khoirokun 'Hisa'	Denpasar, Bali	An-Nur 1 Az-Zubaidah		<i>[Signature]</i>
28	Bidayatul Hidayah	Pasuruan	An-nur 1 AZ-ZUBAIDAH	081233819346	<i>[Signature]</i>
29	Aisyah azmi	Pasuruan	An-nur 1 AZ-zubaidah	082338579572	<i>[Signature]</i>
30	Naylatul Karimah	Lumajang	An-nur 3 murah Banyu		<i>[Signature]</i>
31	Uloma dui m	Bali	An-nur 3	-	<i>[Signature]</i>
32	Surokun nafri	turen	An-nur 1	-	<i>[Signature]</i>



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-IV KEBIDANAN

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : NOVI WIDIAYISTA
NIM : 19.6.070
JUDUL SKRIPSI : **PENGARUH PEMBERIAN MINUMAN JAHE TERHADAP SKALA NYERI DISMINOREA PADA REMAJA PUTRI DI MTS ANNUR BULULAWANG, MALANG**
PEMBIMBING I : **YENI AGUS SAFITRI, S.ST., M.Keb**
PEMBIMBING II : **ANIK SRI PURWANTI, SST, M. Keb**

NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	07 Juni 2020	Perbaiki cover, spasi sesuaikan dengan buku panduan Kerangka Kerja pada Bab 3 Revisi Bab 4 data umum dan khusus disesuaikan. Revisi Bab 5 di sesuaikan tujuan Lampiran jadwal penelitian	
2	18 Juni 2020	Acc, sidang skripsi	



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-IV KEBIDANAN

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : NOVI WIDIAYISTA

NIM : 19.6.070

JUDUL SKRIPSI : PENGARUH PEMBERIAN MINUMAN JAHE TERHADAP SKALA NYERI DISMINOREA PADA REMAJA PUTRI DI MTS ANNUR BULULAWANG, MALANG

PEMBIMBING I : YENI AGUS SAFITRI, S.ST., M.Keb

PEMBIMBING II : ANIK SRI PURWANTI, SST, M. Keb

NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	15 Juni 2020	<ul style="list-style-type: none">- Konsisten dalam penulisan hasil penelitian- Sesuaikan dengan tujuan khusus- Tujuan khusus - pembahasan - kesimpulan harus sama	
2	22 Juni 2020	<ul style="list-style-type: none">- Revisi bab 3- Keterbatasan peneliti dan kesimpulan	
3	23 Juni 2020	Acc, sidang skripsi	



LEMBAR KONSULTASI

NAMA : NOVI WIDIAYISTA
NIM : 19.6.070
JUDUL SKRIPSI : PENGARUH PEMBERIAN MINUMAN JAHE TERHADAP
SKALA NYERI DISMINOREA PADA REMAJA PUTRI DI MTS
ANNUR BULULAWANG, MALANG
PEMBIMBING I : YENI AGUS SAFITRI, S.ST., M.Keb
PEMBIMBING II : ANIK SRI PURWANTI, SST, M. Keb

NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	07 Juni 2020	Perbaiki cover, spasi sesuaikan dengan buku panduan Kerangka Kerja pada Bab 3 Revisi Bab 4 data umum dan khusus disesuaikan. Revisi Bab 5 di sesuaikan tujuan Lampiran jadwal penelitian	
2	18 Juni 2020	Acc, sidang skripsi	



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI D-IV KEBIDANAN

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : NOVI WIDIAYISTA
NIM : 19.6.070
JUDUL SKRIPSI : PENGARUH PEMBERIAN MINUMAN JAHE TERHADAP SKALA NYERI DISMINOREA PADA REMAJA PUTRI DI MTS ANNUR BULULAWANG, MALANG
PEMBIMBING I : YENI AGUS SAFITRI, S.ST., M.Keb
PEMBIMBING II : ANIK SRI PURWANTI, SST, M. Keb

NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	15 Juni 2020	<ul style="list-style-type: none">- Konsisten dalam penulisan hasil penelitian- Sesuaikan dengan tujuan khusus- Tujuan khusus - pembahasan - kesimpulan harus sama	
2	22 Juni 2020	<ul style="list-style-type: none">- Revisi bab 3- Keterbatasan peneliti dan kesimpulan	
3	23 Juni 2020	Acc, sidang skripsi	



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
POLITEKNIK KESEHATAN RS DR. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp.(0341)351275 Fax.(0341)351310
Website:www.poltekkes-soepraoen.ac.id Email: informasi@poltekkes-soepraoen.ac.id



LEMBAR REVISI SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
TAHUN AKADEMIK 2019/2020

NAMA MAHASISWA : NOVI WIDIAYISTA
NIM : 196070AJ
JUDUL : Pengaruh Pemberian Minuman Jahe Merah (*Zingiber Officinale Var Rubrum*) Terhadap Nyeri Dismenorea Primer Pada Remaja Mts. An-Nur Bululawang, Kabupaten Malang
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : Rani Safitri, S.ST., M.Keb

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
1.	Revisi	- Penulisan disesuaikan dengan buku panduan skripsi	Konsul	
2.	ACC			

Malang, 24 Juni 2020

Penguji

Rani Safitri, S.ST., M.Keb

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
POLITEKNIK KESEHATAN RS DR. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp.(0341)351275 Fax.(0341)351310
Website:www.poltekkes-soepraoen.ac.id Email: informasi@poltekkes-soepraoen.ac.id



LEMBAR REVISI SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
TAHUN AKADEMIK 2019/2020

NAMA MAHASISWA : NOVI WIDIAYISTA
NIM : 196070AJ
JUDUL : Pengaruh Pemberian Minuman Jahe Merah (*Zingiber Officinale Var Rubrum*) Terhadap Nyeri Dismenorea Primer Pada Remaja Mts. An-Nur Bululawang, Kabupaten Malang
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : Yeni Agus Safitri, S.ST., M.Keb

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
1.	Revisi	Revisi perbaikan Bab 4 dan Bab 5	Konsul	
2.	ACC			

Malang, 24 Juni 2020

Penguji

Yeni Agus Safitri, S.ST., M.Keb

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
POLITEKNIK KESEHATAN RS DR. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp.(0341)351275 Fax.(0341)351310
Website:www.poltekkes-soepraoen.ac.id Email: informasi@poltekkes-soepraoen.ac.id



LEMBAR REVISI SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
TAHUN AKADEMIK 2019/2020

NAMA MAHASISWA : NOVI WIDIAYISTA
NIM : 196070AJ
JUDUL : Pengaruh Pemberian Minuman Jahe Merah
(*Zingiber Officinale Var Rubrum*) Terhadap Nyeri
Dismenorea Primer Pada Remaja Mts. An-Nur
Bululawang
Kabupaten Malang
BATAS AKHIR REVISI :
PENGUJI : Anik Sri Purwanti, S.ST, M.Keb

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
1.	Revisi	- Bab 4 keterbatasan penelitian di sesuaikan dengan hasil - Kesimpulan harus di sesuaikan - Penulisan, spasi lampiran disesuaikan	Konsul	
2.	ACC			

Malang, 24 Juni 2020

Penguji

Anik Sri Purwanti, S.ST, M.Keb

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji