

LAMPIRAN



Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A
SK BAN-PT
No: 851/SK/BAN-PT/AK-SURV/PN/VIII/2015

Nomor: 004 / B.4-III / V / 2016
Hal : Survey Pendahuluan
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :
Kepala Sekolah SMP Negeri 2 Gamping
di
YOGYAKARTA.

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Pimpinan Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, memohon ijin :

N a m a : Bella Rizky Andriani
Nomor Mahasiswa. : 2012 032 0165
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk mengadakan Survey Pendahuluan pada Instansi yang Bapak/Ibu pimpin dalam rangka
persiapan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai akhir studi Sarjana Keperawatan (S1).
“(Hubungan Status Gizi Dengan Siklus Menstruasi Pada Remaja Putri Di SMP Negeri 2 Gamping).”

Demikian, atas perkenan dan kerjasama yang diberikan diucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 24 Mei 2016
Ketua Prodi PSIK FKIK UMY



Sri Sumaryani, Ns.,M.Kep.,Sp.Mat.,HNC.



Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387658, Fax. Universitas (0274) 387646

Muda mendunia



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
DINAS PERINDUSTRIAN DAN PERDAGANGAN
BALAI METROLOGI

Jl. Sisingamangaraja No. 21 Yogyakarta Telp. (0274) 375062, 377303 Fax. (0274) 375062

SERTIFIKAT PENERAAN
VERIFICATION CERTIFICATE

Nomor : 3219 / TE - 399 / V / 2016

Number

No. Order : 009445

Diterima tgl : 23 Mei 2016

ALAT

Equipment

Nama : Timbangan Badan

Name

Kapasitas : 150 kg

Capacity

Daya Baca : 100 gram

Readability

Tipe/Model : -

Type/Model

Nomor Seri : -

Serial number

Merek/Buatan : GEA

Trade Mark / Manufactur

PEMILIK

Owner

Nama : Bella Rizky Andriani

Name

Alamat : Gamping Kidul No. 314 RT 01 RW 19 Sleman

Address

METODE, STANDAR, TELUSURAN

Method, Standard, Traceability

Metode : SK DJ PDN No. 31 / PDN / KEP / 3 / 2010

Method

Standar : Anak Timbangan Kelas M₁

Standard

Telusuran : Ke satuan SI melalui LK-123-IDN

Traceability

TANGGAL TERA ULANG

Date of Verification

: 23 Mei 2016

LOKASI TERA ULANG

Location of Verification

: Balai Metrologi Yogyakarta

KONDISI LINGKUNGAN TERA ULANG

Environment condition of Verification

: Suhu : 28°C ± 2°C ; Kelembaban : 54% ± 10%

HASIL TERA ULANG

Result of verification

: DISAHKAN UNTUK TERA ULANG TAHUN 2016

DITERA ULANG KEMBALI

Reverification

: 23 Mei 2017



Halaman 1 dari 2 Halaman

FBM.22-01.T

DILARANG MENGGANDAKAN SEBAGIAN ATAU SELURUHNYA ISI DARI SERTIFIKAT INI TANPA SEIZIN KEPALA BALAI METROLOGI YOGYAKARTA

HASIL PENERAAN
RESULT OF VERIFICATION

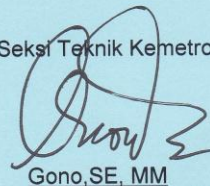
I. DATA PENERAAN
Verification data

1. Referensi : Bella Rizky Andriani
2. Ditera ulang oleh : Marsudi Harjono NIP 19591117 198401 1 002
Verified by

II. HASIL
Result

Nominal (kg)	Nilai Sebenarnya (kg)
0	0
20	20,1
40	40,1
60	60,1
80	80,0
100	100,1
150	150,1

Kepala Seksi Teknik Kemetrolgian



Gono, SE, MM
NIP.19610807 198202 1 007



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
DINAS PERINDUSTRIAN DAN PERDAGANGAN
BALAI METROLOGI

Jl. Sisingamangaraja No. 21 Yogyakarta Telp. (0274) 375062, 377303 Fax. (0274) 375062

SERTIFIKAT PENERAAN
VERIFICATION CERTIFICATE

Nomor : 3223 / UP - 218 / V / 2016

Number

No. Order : 009445

Diterima tgl : 23 Mei 2016

ALAT

Equipment

Nama : Ukuran Tinggi Badan Tipe/Model : -
Name : Type/Model :
Kapasitas : 200 cm Nomor Seri : -
Capacity : Serial number :
Daya Baca : 1 mm Merek/Buatan : GEA
Readability : Trade Mark / Manufaktur :

PEMILIK

Owner

Nama : Bella Rizky Andriani
Name :
Alamat : Gamping Kidul No. 314 RT 01 RW 19 Sleman
Address :

METODE, STANDART, TELUSURAN

Method, Standard, Traceability

Metode : SK Ditjen PDN No 32/ PDN /KEP/3/2010
Method :
Standard : Komparator 1 m
Standard :
Telusuran : Ke satuan SI melalui LK-045 IDN
Traceability :

TANGGAL TERA ULANG

Date of Verification

: 23 Mei 2016

LOKASI TERA ULANG

Location of Verification

: Balai Metrologi Yogyakarta

KONDISI LINGKUNGAN TERA ULANG

Environment condition of Verification

: Suhu : $28^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$; Kelembaban : $54\% \pm 10\%$

HASIL TERA ULANG

Result of verification

: **DISAHKAN UNTUK TERA ULANG TAHUN 2016**

DITERA ULANG KEMBALI

Reverification

: 23 Mei 2017

Yogyakarta, 24 Mei 2016

PIB Kepala Balai Metrologi



Gho, SE, MM

NIP. 19810807 198202 1 007

Halaman 1 dari 2 Halaman

FBM.22-01.T

DILARANG MENGGANDAKAN SEBAGIAN ATAU SELURUHNYA ISI DARI SERTIFIKAT INI TANPA SEIZIN KEPALA BALAI METROLOGI YOGYAKARTA

HASIL PENERAAN
RESULT OF VERIFICATION

I. DATA PENERAAN
Verification data

1. Referensi : Bella Rizky Andriani
2. Ditera ulang oleh : Marsudi Harjono NIP. 19591117.198401.1.002
Verified by

II. HASIL
Result

Nominal (cm)	Nilai Sebenarnya (cm)
0 - 10	10,00
0 - 20	20,00
0 - 30	30,00
0 - 40	40,00
0 - 50	50,00
0 - 60	60,00
0 - 70	70,00
0 - 80	80,00
0 - 90	90,00
0 - 100	100,00

Nominal (cm)	Nilai Sebenarnya (cm)
0 - 110	110,00
0 - 120	120,00
0 - 130	130,00
0 - 140	140,00
0 - 150	150,00
0 - 160	160,00
0 - 170	170,00
0 - 180	180,00
0 - 190	190,00
0 - 200	200,00

Kepala Seksi Teknik Kemetrolgian



Gono, SE, MM
NIP. 19610807 198202 1 007



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**SURAT KETERANGAN
KELAYAKAN ETIKA PENELITIAN**

Nomor : 201/EP-FKIK-UMY/VI/2016

Komisi Etika Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang terdiri atas :

1. Prof. dr.H. Djauhar Ismail, Sp.A(K), Ph.D.
2. Prof.Dr.dr.H. Soewito A, Sp.THT-KL
3. drg. Ana Medawati, M.Kes
4. drh. Tri Wulandari, M.Kes
5. Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes
6. Dr. dr. Tri Wahyuliati, Sp. S., M. Kes
7. Titih Huriah, Ns., M. Kep., Sp. Kom
8. Dr. drg. Tita Ratya Utari, Sp. Ort
9. Sabtanti Harimurti, Ph. D., Apt
10. Dr. dr. Arlina Dewi, MMR
11. Yuni Permatasari Istanti, S. Kep. Ns., Sp. KMB
12. Dra. Irma Risdiyana, Apt., MPH
13. dr. Inayati Habib, Sp. MK., M. Kes

Telah mengkaji permohonan kelayakan etika penelitian yang diajukan oleh :

Nama Peneliti : Bella Rizky Andriani
NIM : 20120320165
Judul Penelitian : Hubungan Status Gizi dengan Siklus Menstruasi
Pada Remaja Putri di SMP N 2 Gamping
Pada Tanggal : 16 Juni 2016
Dengan Hasil : Layak Etik

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 18 Juni 2016

Sekretaris,

Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 213, 7491350 Fax. (0274) 387658

Muda mendunia



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Jalan Parasamya Nomor 1 Beran, Tridadi, Sleman, Yogyakarta 55511
Telepon (0274) 868800, Faksimilie (0274) 868800
Website: www.bappeda.slemankab.go.id, E-mail : bappeda@slemankab.go.id

SURAT IZIN

Nomor : 070 / Bappeda / 2813 / 2016

**TENTANG
PENELITIAN**

KEPALA BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Dasar : Peraturan Bupati Sleman Nomor : 45 Tahun 2013 Tentang Izin Penelitian, Izin Kuliah Kerja Nyata,
Dan Izin Praktik Kerja Lapangan.
Menunjuk : Surat dari Kepala Kantor Kesatuan Bangsa Kab. Sleman
Nomor : 070/Kesbang/2702/2016
Hal : Rekomendasi Penelitian
Tanggal : 25 Juli 2016

MENGIZINKAN :

Kepada :
Nama : BELLA RIZKY ANDRIANI
No.Mhs/NIM/NIP/NIK : 20120320165
Program/Tingkat : S1
Instansi/Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Alamat instansi/Perguruan Tinggi : Jl. Lingkar Selatan Tamantirto Kasihan Bantul
Alamat Rumah : Sekampung Pulau Sebuku Kotabaru Kalsel
No. Telp / HP : 082240064956
Untuk : Mengadakan Penelitian / Pra Survey / Uji Validitas / PKL dengan judul
**HUBUNGAN STATUS GIZI DENGAN SIKLUS MENSTRUASI PADA REMAJA
PUTRI DI SMP N 2 GAMPING**
Lokasi : SMP N 2 Gamping di Sleman
Waktu : Selama 3 Bulan mulai tanggal 25 Juli 2016 s/d 24 Oktober 2016

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. *Wajib melaporkan diri kepada Pejabat Pemerintah setempat (Camat/ Kepala Desa) atau Kepala Instansi untuk mendapat petunjuk seperlunya.*
2. *Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan setempat yang berlaku.*
3. *Izin tidak disalahgunakan untuk kepentingan-kepentingan di luar yang direkomendasikan.*
4. *Wajib menyampaikan laporan hasil penelitian berupa 1 (satu) CD format PDF kepada Bupati diserahkan melalui Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah.*
5. *Izin ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan di atas.*

Demikian izin ini dikeluarkan untuk digunakan sebagaimana mestinya, diharapkan pejabat pemerintah/non pemerintah setempat memberikan bantuan seperlunya.

Setelah selesai pelaksanaan penelitian Saudara wajib menyampaikan laporan kepada kami 1 (satu) bulan setelah berakhirnya penelitian.

Dikeluarkan di Sleman

Pada Tanggal : 25 Juli 2016

a.n. Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah

Sekretaris
u.b.

Kepala Bidang Statistik, Penelitian, dan Perencanaan



ERNY MARYATUN, S.IP, MT
Perencana IV/a
NIP.19720411 199603 2 003

Tembusan :

1. Bupati Sleman (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Dikpora Kab. Sleman
3. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Sleman
4. Kabid. Sosial & Pemerintahan Bappeda Kab. Sleman
5. Camat Gamping
6. Kepala UPT Pelayanan Pendidikan Kec. Gamping
7. Ka. SMP N 2 Gamping di Sleman
8. Yang Bersangkutan



Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A
SK BAN-PT
No: 851/SK/BAN-PT/AK-SURV/PN/VIII/2015

Nomor: 001 /B.4-III / VII /2016
Hal : **Permohonan Surat Ijin Penelitian**
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :
Kepala Sekolah SMP N 2 Gamping Sleman Yogyakarta
di-
YOGYAKARTA.

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Bersama ini kami sampaikan dengan hormat, bahwa untuk memperoleh derajat sarjana Keperawatan, mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta diberi tugas Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI). Untuk itu diperlukan penelitian di lapangan guna mendapatkan kebenaran dalam penulisan.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini dapat diijinkan untuk mencari data dan informasi sebagai penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Nama : Bella Rizky Andriani
NIM : 2012032 0165
Pembimbing : Dewi Puspita, S.Kep., Ns., M.Sc.

Judul KTI : “(Hubungan Status Gizi Dengan Siklus Menstruasi Pada Remaja Putri di SMPN 2 Gamping).”

Demikian surat permohonan ijin ini kami ajukan, atas terkabulnya serta kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Wasalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 20 Juli 2016
Ketua Prodi PSIK FKIK UMY



Sri Sumaryani, Ns., M.Kep., Sp.Mat., HNC.



Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387658, Fax. Universitas (0274) 387646

Muda mendunia

Lampiran 7

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yogyakarta, Mei 2016

Kepada Yth. Responden

Di SMP N 2 Gamping

Dengan Hormat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Bella Rizky Andriani

NIM : 20120320165

Adalah mahasiswi Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang akan melaksanakan penelitian dengan judul **“Hubungan Status Gizi dengan Siklus Menstruasi Pada Remaja Putri di Sekolah Menengah Pertama Negeri 2 Gamping”**. Peneliti memohon dengan hormat kepada saudara untuk bersedia menjadi responden dan mau mengisi data dan menjawab sejumlah pertanyaan yang sudah tersedia dengan sejujurnya untuk kepentingan ilmu pengetahuan. Peneliti ini tidak akan menimbulkan akibat bagi semua responden. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila saudara menyetujui maka saya mohon kesediannya menandatangani persetujuan ini. Atas perhatian dan kesediaan saudara, peneliti ucapkan terimakasih.

Peneliti

Bella Rizky andriani

Lampiran 8

PERNYATAAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama/inisial :

Umur :

Kelas :

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden pada penelitian yang akan dilakukan Bella Rizky Andriani, mahasiswi Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta semester 7 yang berjudul **“Hubungan Status Gizi dengan Siklus Menstruasi Pada Remaja Putri di Sekolah Menengah Pertama Negeri 2 Gamping”**.

Demikian surat pernyataan ini saya buat sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Yogyakarta, Mei 2016

Responden

()

Lampiran 9

A. DATA DEMOGRAFI

Nama/inisial :

Tanggal lahir/usia :

Alamat :

No Hp :

Berat badan (BB) :

Tinggi badan (TB) :

Indek sama tubuh (IMT) :

Usia menarche :

Riwayat kelainan penyakit :

Lampiran 10

Nama :

Tanggal lahir/Usia :

Kelas :

Untuk mengukur atau menentukansiklus menstruasi teratur dan tidak teratur dengan cara: Apabila anda dalam 3 bulan, salah satu siklus terdapat <25 hari atau >35hari maka dikatakan siklus tidak teratur, dan apabila anda dalam 3 bulan, seluruh siklus menstruasi memiliki rentang 25-35 hari maka dikatakan siklus menstruasi teratur.

Cara pengisian kalender menstruasi: Lingkari atau beri tanda “O” pada tanggal saat anda mendapatkan menstruasi hari pertama. Kemudian berilah tanda silang “X” pada tanggal apabila menstruasi anda telah selesai. Lakukan lagi hal tersebut untuk bulan-bulan berikutnya yaitu Februari-April 2016.

FEBRUARI 2016

	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

MARET 2016

		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

APRIL 2016

					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

1. Usia

N	Valid	136
	Missing	0

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 12	14	10.3	10.3	10.3
13	60	44.1	44.1	54.4
14	51	37.5	37.5	91.9
15	11	8.1	8.1	100.0
Total	136	100.0	100.0	

2. Usia_menarche

N	Valid	136
	Missing	0

Usia_menarche

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 9	1	.7	.7	.7
10	8	5.9	5.9	6.6
11	37	27.2	27.2	33.8
12	61	44.9	44.9	78.7
13	26	19.1	19.1	97.8
14	3	2.2	2.2	100.0
Total	136	100.0	100.0	

3. Silus_menstruasi

N	Valid	136
	Missing	0

Silus_menstruasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	teratur	41	30.1	30.1	30.1
	tidak teratur	95	69.9	69.9	100.0
	Total	136	100.0	100.0	

4. Kategori

IMT

N	Valid	136
	Missing	0

Kategori IMT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurus	49	36.0	36.0	36.0
	Normal	56	41.2	41.2	77.2
	Gemuk	31	22.8	22.8	100.0
	Total	136	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kategori IMT 2 * Siklus_Menstruasi	136	100.0%	0	.0%	136	100.0%

Kategori IMT Siklus_Menstruasi Crosstabulation

			Siklus_Menstruasi		Total
			teratur	tidak teratur	
Kategori IMT 2	Kurus	Count	14	35	49
		% within Kategori IMT 2	28.6%	71.4%	100.0%
	Normal	Count	22	34	56
		% within Kategori IMT 2	39.3%	60.7%	100.0%
	Gemuk	Count	5	26	31
		% within Kategori IMT 2	16.1%	83.9%	100.0%
Total	Count		41	95	136
	% within Kategori IMT 2		30.1%	69.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.171 ^a	2	.075
Likelihood Ratio	5.429	2	.066
Linear-by-Linear Association	.776	1	.379
N of Valid Cases	136		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.35.

Risk Estimate

	Value
Odds Ratio for Kategori IMT 2 (Kurus / Normal)	^a

a. Risk Estimate statistics cannot be computed. They are only computed for a 2*2 table without empty cells.