

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohonan Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Lavina Biani Putri

NIM : 2115301008

Institusi : STR Kebidanan Poltekkes Tanjungkarang

Bermaksud akan menyelenggarakan penelitian yang berjudul "Pengaruh penggunaan dyrset terhadap penurunan skala nyeri dismenore di Asrama Kebidanan Poltekkes Tanjungkarang". Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Pengaruh Dyrset (korset yang terdapat kompres hangat) terhadap penurunan tingkat nyeri dismenore. Penelitian ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Sarjana Kebidanan di Poltekkes Tanjungkarang.

Keikutsertaan dan Prosedur:

Apabila Ibu bersedia berpartisipasi, Ibu akan diminta:

1. Mengisi kuesioner yang memerlukan waktu sekitar 5-10 menit.
2. Mengikuti panduan yang akan dijelaskan terkait penelitian ini.

Hak dan Kerahasiaan:

1. Partisipasi mahasiswi bersifat sukarela tanpa paksaan. mahasiswi dapat menolak atau menghentikan partisipasi kapan saja tanpa konsekuensi apa pun. Data yang diberikan akan dijaga kerahasiaannya dengan baik dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian.
2. Jika mahasiswi setuju untuk berpartisipasi, mohon untuk menandatangani Lembar Persetujuan yang telah dilampirkan.

Demikian informasi ini saya sampaikan. Atas perhatian dan kesediaan Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Lavina Biani Putri

Kontak Peneliti: 085269731710/lavinaptr11@gmail.com

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah membaca dan memahami penjelasan terkait penelitian yang berjudul “Pengaruh penggunaan dyrset terhadap penurunan skala nyeri dismenore di Asrama Kebidanan Poltekkes Tanjungkarang” dan saya telah mendapatkan informasi tentang tujuan, prosedur, manfaat, serta hak-hak saya sebagai responden. Saya memahami bahwa:

1. Keikutsertaan saya dalam penelitian ini bersifat sukarela.
2. Saya dapat menghentikan partisipasi kapan saja tanpa konsekuensi apa pun.
3. Data dan informasi yang saya berikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian.

Dengan ini, saya menyatakan setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela dan tanpa paksaan dari pihak mana pun.

Bandar Lampung,..... 2025

(.....)

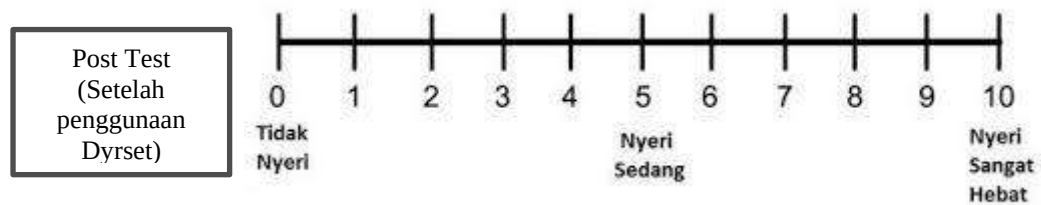
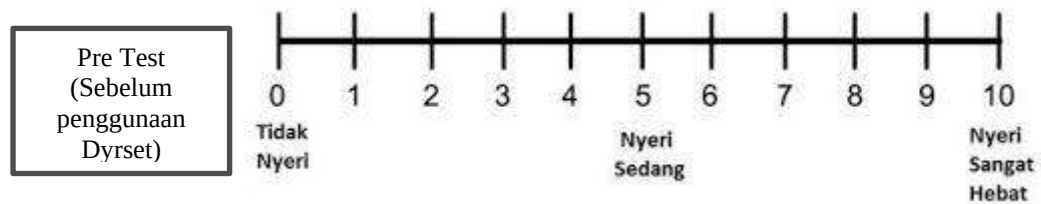
(Nama Terang dan Tanda Tangan)

Lampiran 2 Instrumen Penelitian

SKALA NYERI NUMERIC RATING SCALE

Petunjuk

Mohon berilah tanda (X) pada skala nyeri berikut yang menggambarkan intensitas nyeri yang anda rasakan pada garis yang disediakan!



Akumulasi Jawaban

Pre Test :

Post Test :

Keterangan:

- 0 : Tidak Nyeri
- 1-3 : Nyeri Ringan, dapat berkomunikasi dengan baik.
- 4-6 : Nyeri Sedang mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik.
- 7-9 : Nyeri Berat, 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
- 10 : Nyeri sangat berat, pasien sudah tidak mampu lagi berkomunikasi, memukul.

Lampiran 3 Teknik Sampling

Tabel (1). Penentuan Jumlah Sampel dari Populasi yang Diketahui Jumlahnya, Dengan Taraf Kesalahan (*significance level*) 1%, 5% dan 10%

N	s			N	s			N	s		
	1%	5%	10%		1%	5%	10%		1%	5%	10%
10	10	10	10	280	197	155	138	2800	537	310	247
15	15	14	14	290	202	158	140	3000	543	312	248
20	19	19	19	300	207	161	143	3500	558	317	251
25	24	23	23	320	216	167	147	4000	569	320	254
30	29	28	27	340	225	172	151	4500	578	323	255
35	33	32	31	360	234	177	155	5000	586	326	257
40	38	36	35	380	242	182	158	6000	598	329	259
45	42	40	39	400	250	186	162	7000	606	332	261
50	47	44	42	420	257	191	165	8000	613	334	263
55	51	48	46	440	265	195	168	9000	618	335	263
60	55	51	49	460	272	198	171	10000	622	336	263
65	59	55	53	480	279	202	173	15000	635	340	266
70	63	58	56	500	285	205	176	20000	642	342	267
75	67	62	59	550	301	213	182	30000	649	344	268
80	71	65	62	600	315	221	187	40000	653	345	269
85	75	68	65	650	329	227	191	50000	655	346	269
90	79	72	68	700	341	233	195	75000	658	346	270
95	83	75	71	750	352	238	199	100000	659	347	270
100	87	78	73	800	363	243	202	150000	661	347	270
110	94	84	78	850	373	247	205	200000	661	347	270
120	102	89	83	900	382	251	208	250000	662	348	270
130	109	95	88	950	391	255	211	300000	662	348	270
140	116	100	92	1000	399	258	213	350000	662	348	270
150	122	105	97	1100	414	265	217	400000	662	348	270
160	129	110	101	1200	427	270	221	450000	663	348	270
170	135	114	105	1300	440	275	224	500000	663	348	270
180	142	119	108	1400	450	279	227	550000	663	348	270
190	148	123	112	1500	460	283	229	600000	663	348	270
200	154	127	115	1600	469	286	232	650000	663	348	270
210	160	131	118	1700	477	289	234	700000	663	348	270
220	165	135	122	1800	485	292	235	750000	663	348	270
230	171	139	125	1900	492	294	237	800000	663	348	271
240	176	142	127	2000	498	297	238	850000	663	348	271
250	182	146	130	2200	510	301	241	900000	663	348	271
260	187	149	133	2400	520	304	243	950000	663	348	271
270	192	152	135	2600	529	307	245	1000000	663	348	271
								(∞)	664	349	272

Lampiran 4 Surat Layak Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

📍 Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
☎ (0721) 753852
🌐 <https://poltekkes-tjk.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.044/Pant.II/KEPK-TJK/TV/2025

Protokol penelitian versi 1 yang disetujui oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Lavinia Binti Putri
Principal Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang
Name of the Institution

Disusun oleh:
Title

**"Pengaruh Penggunaan Dyrset Terhadap Penurunan Skala Nyeri Dismenore Pada Mahasiswa Kebidanan Tingkat I
Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Tahun 2025"**

*"The Effect of Dyrset Use on Reducing Dysmenorrhea Pain Scale in First-Year Midwifery Students at Tanjung Karang Health
Polytechnic in 2025"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Perseimbangan Buruk dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Buruk/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang menunjuk 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 Benefit, 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 Layak Etik ini berlaku selama kurang lebih tanggal 17 April 2025 sampai dengan tanggal 17 April 2026.

This declaration of ethics applies during the period April 17, 2025 until April 17, 2026. April 17, 2025
Chairperson,



Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

Lampiran 5 Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Soekarno Hatta No. 6 Bandar Lampung
Lampung 35460
☎ 021 761852
🌐 <https://www.poltekkes-gk.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/ 3726 /2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

23 Juni 2025

Yth. Ka. Unit Usaha Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini untuk dapat di berikan izin penelitian bagi mahasiswa. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	MAHASISWA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1.	Lariva Bani Putri NIM. 2115301008	Pengaruh Penggunaan Dynset Terhadap Penurunan Skala Nyeri Dismenore Pada Mahasiswa Kebidanan Tingkat I Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Tahun 2025	Asrama Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.St.T., M.Kes

Tembusan:
Ka. Jurusan Kebidanan

Kementerian Kesehatan tidak menerima stempel dan tanda verifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi stempel atau verifikasi silahkan laporan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ha.keminfo.go.id/verif/PDF>.



Lampiran 6 Bukti Turnitin

LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM DENGAN TURNITIN

Nama : Lavina Biani Putri
NIM : 2115301008
Judul LTA : Pengaruh Penggunaan Dyrset Terhadap Penurunan Skala Nyeri
Dismenore Pada Mahasiswa Kebidanan Asrama Tingkat I Politeknik
Kesehatan Tanjungkarang
Prodi : STR Kebidanan Tanjungkarang

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	14/2025 /05	97%	
2			
3			

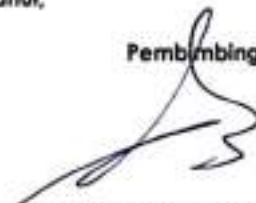
Mengetahui,

Pembimbing 1



(Dr. Ika Fitria Elmelda, S.Si.T., M.Keb)
NIP. 197804062006042002

Pembimbing 2



(Dewi Purwaningsih, S.Si.T., M.Kes)
NIP. 196705271988012001

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan

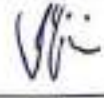
Lampiran 7 Lembar Bimbingan Skripsi

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGKARANG

NAMA : Lavina Biani Putri

NIM : 2115301008

PEMBIMBING I : Dr. Ika Fitria Elmeida, S. SiT., M. Keb

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1	09/2024 /11	Judul/Topik	Ditetapi	
2	09/2024 /11	BAB I, BAB II	Perbaiki	
3	11/2024 /11	BAB II, BAB III	Perbaiki	
4	15/2024 /11	BAB I-III	ACC Ujian Proposal	

Bandar Lampung,

Pembimbing Skripsi



Dr. Ika Fitria Elmeida, S. SiT., M. Keb
NIP. 197804062006042002

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA : Lavina Biani Putri

NIM : 2115301008

PEMBIMBING I : Dewi Purwaningsih, S. St.T., M. Kes.

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1	09/2024 /11	Judul/Topik	Ditetapi	
2	08/2024 /11	BAB I, BAB II	Perbaiki	
3	11/2024 /11	BAB II, BAB III	Perbaiki	
4	15/2024 /11	BAB I-III	ACC Ujian Proposal	

Bandar Lampung,

Pembimbing II



Dewi Purwaningsih, S. St.T., M. Kes.
NIP. 196705271988012001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA : Lavina Biani Putri

NIM : 2115301008

PEMBIMBING I : Dr. Ika Fitria Elmeida, S. St.T., M. Keb

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1	20/2025 /04	BAB IV, BAB V	Perbaiki	
2	05/2025 /05	BAB IV, BAB V	Perbaiki	
3	12/2025 /05	BAB I-V, PPT	ACC Seminar Hasil	
4	19/2025 /05	Cetak Skripsi	ACC Cetak Skripsi Sesuai Panduan	

Bandar Lampung,
Pembimbing Skripsi



Dr. Ika Fitria Elmeida, S. St.T., M. Keb
NIP. 197804062006042002

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA : Lavina Biani Putri

NIM : 2115301008

PEMBIMBING II : Dewi Purwaningsih, S. Si.T., M. Kes.

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan Pembimbing
1	26/2025 109	BAB IV, BAB V	Perbaiki	
2	05/2025 105	BAB IV, BAB V	Perbaiki	
3	12/2025 105	BAB I-V, PPT	ACC Seminar Hasil	
4	09/2025 105	Cetak Skripsi	ACC Cetak Skripsi Sesuai Panduan	

Bandar Lampung,
Pembimbing Skripsi


Dewi Purwaningsih, S. Si.T., M. Kes.
NIP. 196705271988012001