

LAMPIRAN

Lampiran 1. SK Pembimbing



UNIVERSITAS GALUH
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
S1 KEPERAWATAN – S1 KEBIDANAN – PROFESI NERS – PROFESI BIDAN
Kampus : Jalan. R.E. Martadinata No. 150 Ciamis 46274 Nomor Kontak: 0821-1790-9060
website: fikes.unigal.ac.id / e-mail: fikes@unigal.ac.id

SURAT KEPUTUSAN
DEKAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS GALUH
NOMOR : 28/401/SK/AK/D/III/2026
TENTANG
PENGANGKATAN PEMBIMBING SKRIPSI PROGRAM STUDI SARJANA KEBIDANAN
TAHUN AKADEMIK 2025/2026

DEKAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS GALUH

- MENIMBANG** : a. Bahwa dalam rangka memastikan penyusunan tugas akhir (Skripsi) mahasiswa Program Studi Sarjana Kebidanan sesuai dengan pedoman dan kaidah yang berlaku, perlu ditetapkan Dosen Pembimbing Skripsi.
- b. Bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana yang dimaksud dalam butir a dipandang perlu ditetapkan dengan Keputusan Dekan
- MENGINGAT** : 1. Undang-undang Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi;
2. Peraturan Pemerintah Nomor 4 Tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Pendidikan Tinggi;
3. Permendikbud nomor 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Perguruan Tinggi;
4. Keputusan Menteri Pendidikan Nasional Nomor 184/U/2001 tentang Pedoman Pengawasan, Pengendalian dan Pembinaan Program Diploma, Sarjana dan Pascasarjana di Perguruan Tinggi;
5. Surat Keputusan Yayasan Pendidikan Galuh Ciamis Nomor 1 Tahun 2025 tentang Statuta Universitas Galuh;
6. Peraturan Rektor Universitas Galuh Nomor 1 Tahun 2025 tentang Pedoman Akademik Universitas Galuh Tahun 2025;
7. Surat Keputusan Rektor Universitas Galuh Nomor : 262/4123/SK/G/VIII/2023 Tanggal 26 Agustus 2023 tentang Pemberhentian dan Pengangkatan Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Masa Jabatan 2023-2027;
- MEMPERHATIKAN** : Surat permohonan dari Program Studi Sarjana Kebidanan nomor 47/14201/SP/AK/Ka/II/2026 tentang permohonan SK pembimbing skripsi.
- MEMUTUSKAN**
- MENETAPKAN PERTAMA** : Nama : **Ira Kurniasih**
Nomor Pokok : **1520122012**
Program Studi : Sarjana Kebidanan (Reguler)
- KEDUA** : Mengangkat Pembimbing Skripsi mahasiswa seperti yang tertulis pada diktum pertama sebagai berikut:
Pembimbing I : **Arifah Septiane Mukti., SST., M.Kes**
Pembimbing II : **Sri Heryani., SST., M.Tr.Keb**
- KETIGA** : Tugas dan wewenang pembimbing Skripsi:
a. Membimbing, mengarahkan dan memberikan masukan kepada mahasiswa dalam proses penulisan Skripsi hingga selesai.
- b. Memastikan bahwa skripsi yang disusun sesuai dengan standar akademik yang berlaku di Program Studi Sarjana Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh
- c. Pembimbingan Skripsi dilaksanakan secara berkala sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
- KEEMPAT** : Surat Keputusan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan hingga mahasiswa menyelesaikan Skripsi dan dinyatakan lulus sidang Skripsi, dan apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam Surat Keputusan ini, akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan
Pada Tanggal
Ciamis
3 Maret 2026
Dekan


Dr. Tita Rohita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.
NIK. 11.3112770275

Lampiran 2. Surat Permohonan Studi Pendahuluan Ke KESBANGPOL Ciamis



UNIVERSITAS GALUH FAKULTAS ILMU KESEHATAN

S1 KEPERAWATAN – S1 KEBIDANAN – PROFESI NERS – PROFESI BIDAN
Kampus : Jalan. R.E. Martadinata No. 150 Ciamis 46274 Nomor Kontak: 0821-1790-9060
website: fikes.unigal.ac.id / e-mail: fikes@unigal.ac.id

Nomor : 381/401/SM/AK/D/III/2026
Lampiran : -
Perihal : Izin Studi Pendahuluan & Permintaan Data

Ciamis, 5 Maret 2026

Kepada

Yth. Kepala Badan Kesbangpol. Kabupaten Ciamis
di Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb.,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Studi Pendahuluan dalam rangka penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh, maka bersama surat ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan observasi data pra penelitian. Adapun data mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Ira Kurniasih
NPM : 1520122012
Topik Penelitian : Hubungan *Frekuensi* Konsumsi *Fast Food* dengan Derajat *Dismenore* pada Remaja Putri di Sekolah Menengah Atas.
Tempat Studi Pendahuluan : Dinas Kesehatan Kabupaten Ciamis

Data yang dibutuhkan :

1. Data Kesehatan Reproduksi Remaja di Kabupaten Ciamis (Jumlah Remaja Putri dengan Rentang 15-18 Tahun)
2. Data Kejadian *Dismenore* Remaja di Ciamis
3. Data Program Kesehatan Remaja yang ada di Ciamis
4. Data Program Gizi Remaja yang ada di Ciamis

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.



Dekan
Dr. Tita Rohita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.
NIK. 11.3112770275

Lampiran 3. Surat izin Studi Pendahuluan Ke Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS **BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jl. R.A.A Kusumahsubrata No. 21 Kel. Kertasari Ciamis 46213
Telp. (0265) 771101 e-mail: kesebangpolciamis@gmail.com

Nomor : 000.9.2/257-Bakesbangpol.01 Ciamis, 9 Maret 2026
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Surat Keterangan Pra Penelitian

Yth. **Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Ciamis**
di

T E M P A T

- I Memperhatikan : Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Nomor : 381/401/SM/AK/D/III/2026 Tanggal 5 Maret 2026 Perihal Izin Studi Pendahuluan dan Permintaan Data.
- II Mengingat : 1 Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
2 Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 13 tahun 2008 Tentang Urusan Pemerintah yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Kabupaten Ciamis;
3 Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 08 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah.

MAKA SETELAH KAMI MENGADAKAN WAWANCARA LANGSUNG DENGAN YANG BERSANGKUTAN PADA PRINSIPNYA KAMI TIDAK BERKEBERATAN DAN BERSAMA INI KAMI HADAPKAN :

Nama : **IRA KURNIASIH**
NIDN/NIM/NIK : **1520122012**
Pekerjaan : Mahasiswa/i
Alamat : Fakultas Kesehatan Universitas Galuh
Jln. R.E Martadunata No 150 Ciamis
Maksud : Melaksanakan Pra Penelitian
Lokasi : **Dinas Kesehatan Kabupaten Ciamis**
Data yang diminta : 1. **Data Kesehatan Reproduksi Remaja di Kabupaten Ciamis (Jumlah Remaja Putri dengan Rentang 15-18 Tahun)**
2. **Data Kejadian Dismenore Remaja di Ciamis**
3. **Data Program Kesehatan Remaja yang ada di Ciamis**
4. **Data Program Gizi Remaja yang ada di Ciamis**
Lamanya : 6 Maret 2026 s.d 6 April 2026
Penanggung Jawab : **Dr. Tita Rohita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.**

KETENTUAN-KETENTUAN YANG PERLU DITAATI :

- 1 Memperhatikan masalah ketertiban umum dan keamanan;
- 2 Tidak menyimpang dari ketentuan-ketentuan, sesuai prosedur/rencana yang ditetapkan;
- 3 Yang bersangkutan terlebih dahulu melapor kepada Kepala Wilayah/Instansi yang dikunjungi;
- 4 Setelah selesai melaksanakan kegiatan agar melaporkan hasilnya kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ciamis;
- 5 Surat ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila kegiatan tersebut menyimpang dari ketentuan yang berlaku.

Demikian untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di Ciamis
Pada tanggal 9 Maret 2026
**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN
POLITIK KABUPATEN CIAMIS**



Dr. R. YADI TISYADI, SE., M.Si
Pembina Tk. I, IV/b
NIP. 19680410 200112 1 003

Tembusan :

- Yth. : 1 Bupati Ciamis;
2 Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Jawa Barat;
3 Asisten Pemerintahan dan Kesejahteraan Rakyat Setda Kabupaten Ciamis;
4 Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kabupaten Ciamis;
5 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh;
6 Yang bersangkutan.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 4. Surat Izin Studi Pendahuluan Ke UPTD Puskesmas Sukadana



PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS

DINAS KESEHATAN

Jalan Mr. Iwa Kusumasomantri Nomor 12
Telepon (0265) 771139, Faximile (0265) 773828
Laman dinkes.ciamiskab.go.id, Pos 46213

Ciamis, 10 Maret 2026

Nomor : 000.9.2/0029-Dinkes.1/2026
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Pra Penelitian

Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Galuh
di
Ciamis

Berdasarkan Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Ciamis Nomor 381/401/SM/AK/D/III/2026 tanggal 05 Maret 2026 perihal Izin Studi Pendahuluan, serta Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ciamis Nomor 000.9.2/257-Bakesbangpol.01 tanggal 09 Maret 2026 perihal Surat Keterangan Pra Penelitian, dengan ini pada prinsipnya kami tidak keberatan memberi izin kepada:

Nama Lengkap : **IRA KURNIASIH**
NIM : 1520122012
Pekerjaan : Mahasiswa/i
Alamat : Universitas Galuh Ciamis
Jl. RE. Martadinata No. 150, Kab. Ciamis
Maksud : Melaksanakan Pra Penelitian
Lokasi : Dinas Kesehatan Kab. Ciamis dan UPTD Puskesmas Sukadana
Lamanya : 06 Maret 2026 s/d 06 April 2026
Penanggung Jawab : **Dr. TITA ROHITA, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.**
Topik Penelitian : **"HUBUNGAN FREKUENSI KONSUMSI FAST FOOD DENGAN DERAJAT DISMENOIRE PADA REMAJA PUTRI DI SEKOLAH MENENGAH ATAS"**

KETENTUAN - KETENTUAN YANG PERLU DITAATI:

1. Memperhatikan masalah ketertiban Umum dan Keamanan;
2. Tidak menyimpang dari ketentuan - ketentuan, sesuai prosedur/ rencana yang ditetapkan;
3. Setelah selesai melaksanakan kegiatan agar melaporkan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kab. Ciamis (Sub Bagian Perencanaan) atau Upload pada link : s.id/uhpdkesciamis;
4. Surat ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila kegiatan tersebut menyimpang dari ketentuan yang berlaku.

Demikian agar maklum dan menjadi bahan seperlunya, atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

an. Kepala Dinas Kesehatan
Sekretaris,



Imayasa, S.STP., M.Si.
Pembina Tk. I - IV/b
NIP. 198112092000121002

Tembusan :

- Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Ciamis (Sebagai Laporan);
2. Kepala Bidang Kesmas;
3. Kepala UPTD Puskesmas Sukadana;
4. Yang Bersangkutan.

Lampiran 5. Surat Pengantar Studi Pendahuluan Ke UPTD Puskesmas Sukadana



UNIVERSITAS GALUH
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
S1 KEPERAWATAN – S1 KEBIDANAN – PROFESI NERS – PROFESI BIDAN
Kampus : Jalan. R.E. Martadinata No. 150 Ciamis 46274 Nomor Kontak: 0821-1790-9060
website: fikes.unigal.ac.id / e-mail: fikes@unigal.ac.id

Nomor : 437/401/SM/AK/D/III/2026
Lampiran : -
Perihal : Izin Studi Pendahuluan & Permintaan Data

Ciamis, 14 Maret 2026

Kepada

Yth. Kepala UPTD Puskesmas Sukadana
di Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb.,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Studi Pendahuluan dalam rangka penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh, maka dengan ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan observasi data pra penelitian di wilayah kerja Instansi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah :

Nama	: Ira Kurniasih
NPM	: 1520122012
Recana Penelitian	: Hubungan Frekuensi Konsumsi Fast Food Dengan Derajat Dismenore pada Remaja Putri di Sekolah Menengah Atas
Data yang dibutuhkan	: 1. Data Kejadian Dismenore Remaja di Wilayah Kerja Puskesmas Sukadana 2. Data Program Kesehatan Remaja yang ada di Wilayah Kerja Puskesmas Sukadana

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.



Dr. Tita Rohita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.
NIK. 11.3112770275

Lampiran 6. Surat Pengantar Studi Pendahuluan Ke SMAN 1 Sukadana



UNIVERSITAS GALUH FAKULTAS ILMU KESEHATAN

S1 KEPERAWATAN – S1 KEBIDANAN – PROFESI NERS – PROFESI BIDAN
Kampus : Jalan. R.E. Martadinata No. 150 Ciamis 46274 Nomor Kontak: 0821-1790-9060
website: fikes.unigal.ac.id / e-mail: fikes@unigal.ac.id

Nomor : 395/401/SM/AK/D/III/2026
Lampiran : -
Perihal : Izin Studi Pendahuluan & Permintaan Data

Ciamis, 6 Maret 2026

Kepada
Yth. Kepala Sekolah SMA N 1 Sukadana
di Tempat

Assalamu 'alaikum Wr.Wb.,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Studi Pendahuluan dalam rangka penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh, maka dengan ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan observasi data pra penelitian di wilayah kerja Instansi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah :

Nama	: Ira Kurniasih
NPM	: 1520122012
Topik penelitian	: Hubungan Frekuensi Konsumsi Fast Food dengan Derajat Dismenorea Pada Remaja Putri di Sekolah Menengah Atas
Data yang dibutuhkan	: 1. Data Jumlah Siswa SMAN 1 Sukadana 2. Data Kunjungan UKS SMAN 1 Sukadana dengan Kejadian Nyeri Haid/Dismenore

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.



Dr. Tita Rohita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.
NIK. 11.3112770275

Lampiran 7. Dokumentasi Studi Pendahuluan di SMAN 1 Sukadana



Lampiran 8. Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada:

Yth. Calon Responden

di SMA Negeri 1 Sukadana Kabupaten Ciamis

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ira Kurniasih

NIM : 1520122012

Pekerjaan : Mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan FIKes UNIGAL

Bersama ini saya mengajukan permohonan kepada Saudari untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul “Hubungan Frekuensi Konsumsi *Fast Food* dengan Derajat Dismenorea pada Remaja Putri di Sekolah Menengah Atas Negeri 1 Sukadana Kabupaten Ciamis Tahun 2026.”

Adapun tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan frekuensi konsumsi *fast food* dengan derajat dismenorea pada remaja putri.

Saya menjamin bahwa seluruh data dan informasi yang diberikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Partisipasi Saudari dalam penelitian ini bersifat sukarela tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Demikian surat permohonan ini saya sampaikan. Atas perhatian, kesediaan, dan kerja samanya saya ucapkan terima kasih.

Ciamis, 2026

Hormat saya,

Peneliti

(Ira Kurniasih)

Lampiran 9. Lembar *Informed Consent*

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Jenis Kelamin : Perempuan

Umur :Tahun

Setelah membaca dan memahami lembar permohonan menjadi responden yang diajukan oleh Saudari Ira Kurniasih, Mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh, dengan judul penelitian "Hubungan Frekuensi Konsumsi *Fast Food* dengan Derajat Dismenorea pada Remaja Putri di Sekolah Menengah Atas Negeri 1 Sukadana Kabupaten Ciamis Tahun 2026."

Maka dengan ini saya menyatakan (bersedia/ tidak bersedia)* diikutsertakan dalam penelitian ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Ciamis, 2026

Responden

(.....)

Keterangan : *Coret yang tidak perlu

Lampiran 10. Kuesioner FFQ (Uji Validitas)

**HUBUNGAN FREKUENSI KONSUMSI *FAST FOOD* DENGAN DERAJAT DISMENOREA PADA
REMAJA PUTRI DI SEKOLAH MENENGAH ATAS NEGERI 1 SUKADANA KABUPATEN CIAMIS
TAHUN 2026**

Tabel FFQ (*Food Frequency Questionnaire*)

Petunjuk Pengisian:

1. Bacalah setiap pertanyaan dengan teliti
2. Berikan tanda (✓) pada jawaban yang sesuai
3. Semua jawaban dijamin kerahasiaannya
4. Isilah sesuai kondisi yang sebenarnya

A. Identitas Responden

Kode Responden : Kelas : ☐ X ☐ XI ☐ XII

Usia : Tahun Usia pertama menstruasi : Tahun

Siklus : Hari (menarche)

Haid/Lamanya

B. Kuesioner Frekuensi Konsumsi *Fast food* (FFQ)

Dalam 1 bulan terakhir, seberapa sering Anda mengonsumsi makanan berikut?

Berikan tanda (✓) sesuai frekuensi konsumsi Anda

No	Jenis Makanan	Tidak Pernah	1– 3x/bulan	1– 2x/minggu	≥3x/minggu
1	Gorengan & jajanan lokal (gorengan, cilok, cimol, dll)	☐	☐	☐	☐
2	Mie instan	☐	☐	☐	☐
3	Seblak atau makanan pedas berlemak	☐	☐	☐	☐
4	Bakso / mie ayam (makanan cepat saji berkuah)	☐	☐	☐	☐
5	Sosis / nugget	☐	☐	☐	☐
6	Siomay / batagor (makanan cepat saji)	☐	☐	☐	☐
7	Roti, donat, coklat (makanan manis)	☐	☐	☐	☐
8	<i>Fast food</i> modern (burger, pizza, ayam goreng cepat saji)	☐	☐	☐	☐
9	Minuman manis kemasan (soda, boba, dll)	☐	☐	☐	☐
10	Minuman kemasan ringan (teh manis, dll)	☐	☐	☐	☐

Lampiran 11. Kuesioner Derajat Dismenorea (Uji Validitas)

C. Kuesioner Derajat Dismenorea

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
A. Gejala Fisik			
1	Apakah saat menstruasi Anda merasakan nyeri pada perut bagian bawah?		
2	Apakah nyeri haid yang Anda rasakan menjalar ke punggung atau pinggang?		
3	Apakah Anda merasa lemas saat mengalami nyeri haid?		
4	Apakah Anda mengalami mual atau muntah saat nyeri haid?		
5	Apakah Anda mengalami pusing saat nyeri haid?		
6	Apakah Anda mengalami gangguan nafsu makan saat nyeri haid?		
7	Apakah Anda mengalami diare atau gangguan pencernaan saat nyeri haid?		
B. Dampak Aktivitas			
8	Apakah Anda mengalami kesulitan berkonsentrasi saat nyeri haid?		
9	Apakah Anda tetap dapat melakukan aktivitas sehari-hari saat nyeri haid?		
10	Apakah Anda pernah tidak masuk sekolah/aktivitas karena nyeri haid?		
11	Apakah Anda membutuhkan istirahat lebih banyak saat nyeri haid?		
C. Upaya Penanganan			
12	Apakah Anda mengonsumsi obat pereda nyeri saat mengalami nyeri haid?		
D. Tingkat Keparahan			
13	Apakah nyeri haid membuat Anda tidak dapat melakukan aktivitas sama sekali?		
14	Apakah Anda pernah mengalami pingsan saat nyeri haid?		
15	Apakah Anda pernah dirawat di fasilitas kesehatan (klinik/rumah sakit) akibat nyeri haid?		

Lampiran 12. Lembar Konsultasi Pembimbing I



PROGRAM STUDI SARJANA KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS GALUH

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Iro Kumudarih
Pembimbing I : Anisah Septiane Muli, SST, M.Ps
Judul : Hubungan Frekuensi Konsumsi Fast Food Dengan Derajat Dismenoree Pada Remaja Putri Di Sekolah Menengah Atas Negeri 1 Sukadana Kabupaten Garut Tahun 2026

No	Hari/Tanggal	Saran	Paraf
1.	Selasa, 3 Maret 2026	ACC Judul sesuai dengan Ajuan	
2.	Sabtu, 14 Maret 2026	BAR 2 :- tambahkan teori - tambahkan materi fast food. - Untuk pembahasan BAR II di unitkan - perbaiki kerangka konsep	
3.	Senin, 30 Maret 2026	BAR 3 :- Revisi DO (perbaiki) - kuesioner perbaiki - kisi-kisi kuesioner perbaiki - Time line perbaiki - Cari referensi tentang DO mari ukur fast food.	
4.	Selasa, 7 April 2026	perbaiki kerangka konsep & hipotesis ACC dan jabarkan sidang / daftar sidang	
5.	Kamis, 30 April 2026	pertanyaan yang lebih Valid di keluarkan, - lanjutkan penelitian	
6.	Jumat, 29 Mei 2026	- Revisi sesuai masukan Tambahkan penelitian sebelumnya bagi referensi	
7.	Selasa, 9 Juni 2026	- Benar sesuai dengan materi. - Urut susunan dengan DO	
8.	Selasa, 30 Juni 2026	ACC daftar sidang hant.	

Lampiran 13. Lembar Konsultasi Pembimbing II



PROGRAM STUDI SARJANA KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS GALUH

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ira Kurniawati
Pembimbing II : Sri Heryani, SST., M.Tr. Keb
Judul : Hubungan frekuensi konsumsi fast food dengan Derajat Dismenoreo pada Remaja Putri di Sekolah Menengah Atas Negeri 1 Sukadana Kabupaten Ciamis Tahun 2026

No	Hari/Tanggal	Saran	Paraf
1.	Selasa / 19-3-26	- kontul Bab 1 - 3 - Tata tulis masih ada yang keliru - Lengkap Bab 3 → DO, jenis dan teknik pengumpulan data, dll - Lampirkan instrumen	
2.	Senin, 6 April 2026	- perbaiki penulisan sesuai saran - tambahkan kriteria etika - perbaiki redaksi pertanyaan yang ada di no 10 (kuesioner skala nyeri Dismenoreo)	
3.	Rabu, 8 April 2026	Ace. (Sisang proposal)	
4.	Sabtu / 13 Juni 2026	- Enter bagian yang menggunakan - Cek kembali paragraf yang hanya 1 kalimat	
5.	Selasa, 30 Juni 2026	- perbaiki revisi sesuai saran - beri angka di bagian akhir penulisan di Abstrak.	

6. Selasa, 30 Juni 2026.

Lampiran 14. Surat Permohonan Uji Validitas Ke KESBANGPOL Ciamis



UNIVERSITAS GALUH FAKULTAS ILMU KESEHATAN

S1 KEPERAWATAN – S1 KEBIDANAN – PROFESI NERS – PROFESI BIDAN
Kampus : Jalan. R.E. Martadinata No. 150 Ciamis 46274 Nomor Kontak: 0821-1790-9060
website: fikes.unigal.ac.id / e-mail: fikes@unigal.ac.id

Nomor : 821/401/SM/AK/D/IV/2026

Ciamis, 21 April 2026

Lampiran : -

Perihal : Izin Uji Validitas

Kepada

Yth. **Kepala Badan Kesbangpol. Kabupaten Ciamis**

Assalamu'alaikum Wr.Wb.,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Uji Validitas dalam rangka penulisan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh, maka bersama surat ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan tersebut dengan data mahasiswa sebagai berikut :

Nama	: Ira Kumiasih
NPM	: 1520122012
Tempat Uji Validitas	: SMAN 1 Cisaga
Judul Skripsi	: Hubungan Frekuensi Konsumsi <i>Fast Food</i> dengan Derajat <i>Dismenorea</i> pada Remaja Putri di Sekolah Menengah Atas

Untuk hal tersebut, kiranya Bapak/Ibu bersedia memberikan izin kepada mahasiswa kami untuk melaksanakan Uji Validitas di instansi yang di maksud.

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terimakasih.

Wassalamu'alaikum' Wr. Wb.



Dr. Tita Rohita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.
NIK. 11.3112770275

Lampiran 15. Surat Keterangan Uji Validitas Ke SMAN 1 Cisaga



PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS

BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. R.A.A Kusumahsubrata No. 21 Kel. Kertasari Ciamis 46213
Telp. (0265) 771101 e-mail: kesbangpolciamis@gmail.com

Nomor : 000.9.2/470-Bakesbangpol.01
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Surat Keterangan Pra Penelitian

Ciamis, 23 April 2026

Yth. Kepala SMA N 1 Cisaga
di

TEMPAT

- I Memperhatikan : Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Nomor : 836/401/SM/AK/D/IV/2026 Tanggal 22 April 2026 Perihal Izin Studi Pendahuluna dan Permintaan Data.
- II Mengingat : 1 Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
2 Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 13 tahun 2008 Tentang Urusan Pemerintah yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Kabupaten Ciamis;
3 Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 08 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah.

MAKA SETELAH KAMI MENGADAKAN WAWANCARA LANGSUNG
DENGAN YANG BERSANGKUTAN PADA PRINSIPNYA KAMI TIDAK BERKEBERATAN DAN
BERSAMA INI KAMI HADAPKAN :

Nama : IRA KURNIASIH
NIDN/NIM/NIK : 1520122012
Pekerjaan : Mahasiswa/i
Alamat : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh
Jln. R.E Martadunata No 150 Ciamis
Maksud : Melaksanakan Pra Penelitian
Lokasi : SMA N 1 Cisaga
Data Yang diminta : " HUBUNGAN FREKUENSI KONSUMSI FAST FOOD DENGAN
DERAJAT DISMENOREA PADA REMAJA PUTRI DI SEKOLAH
MENENGAH ATAS "
Lamanya : 23 April 2026 s.d 23 Mei 2026
Penanggung Jawab : Dr. Tita Rohita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.

KETENTUAN-KETENTUAN YANG PERLU DITAATI :

- Memperhatikan masalah ketertiban umum dan keamanan;
- Tidak menyimpang dari ketentuan-ketentuan, sesuai prosedur/rencana yang ditetapkan;
- Yang bersangkutan terlebih dahulu melapor kepada Kepala Wilayah/Instansi yang dikunjungi;
- Setelah selesai melaksanakan kegiatan agar melaporkan hasilnya kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ciamis;
- Surat ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila kegiatan tersebut menyimpang dari ketentuan yang berlaku.

Demikian untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di Ciamis
Pada tanggal 22 April 2026
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN
POLITIK KABUPATEN CIAMIS



Dr. R. YADI TISYADI, SE., M.Si
Pembina Tk. I, IV/b
NIP. 19680410 200112 1 003

Tembusan :

- Yth. : 1 Bupati Ciamis;
2 Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Jawa Barat;
3 Asisten Pemerintahan dan Kesejahteraan Rakyat Setda Kabupaten Ciamis;
4 Kepala Badan Perencanaan Pembangunan, Riset dan Inovasi Daerah Kabupaten Ciamis;
5 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh;
6 Yang bersangkutan.

Lampiran 16. Surat Pengantar Uji Validitas Ke SMAN 1 Cisaga



UNIVERSITAS GALUH FAKULTAS ILMU KESEHATAN

S1 KEPERAWATAN – S1 KEBIDANAN – PROFESI NERS – PROFESI BIDAN
Kampus : Jalan. R.E. Martadinata No. 150 Ciamis 46274 Nomor Kontak: 0821-1790-9060
website: fikes.unigal.ac.id / e-mail: fikes@unigal.ac.id

Nomor : 820/401/SM/AK/D/TV/2026

Ciamis, 21 April 2026

Lampiran : -

Perihal : Izin Uji Validitas

Kepada

Yth. **Kepala SMAN 1 Cisaga**

di Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb.,

Sehubungan dengan proses penelitian yang sedang dilaksanakan oleh mahasiswa tingkat akhir dalam penyusunan Skripsi pada Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh, maka perlu dilakukan uji validitas terhadap instrumen penelitian. Menindaklanjuti hal tersebut, dengan ini kami mengajukan permohonan izin kepada Bapak/Ibu agar mahasiswa kami dapat melaksanakan kegiatan uji validitas instrumen penelitian di instansi/wilayah kerja yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut:

Nama	: Ira Kurniasih
NPM	: 1520122012
Judul Skripsi	: Hubungan Frekuensi Konsumsi <i>Fast Food</i> dengan Derajat <i>Dismenorea</i> pada Remaja Putri di Sekolah Menengah Atas
Instrumen yang diuji	: Kuesioner

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum' Wr. Wb.

Dekan



[019B3CDF4CBE21]

Dr. Tita Rohita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.
NIK. 11.3112770275

Lampiran 17. Balasan Izin Uji Validitas



PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS PENDIDIKAN
CABANG DINAS PENDIDIKAN WILAYAH XIII
SMA NEGERI 1 CISAGA

Jl. Raya Cisaga-Ciamis, No. 814, Desa Mekarmukti, Kecamatan Cisaga
Tlp. (0265) 7549489, e-mail: smansaga@gmail.com
CIAMIS - 46386

Nomor : 196/TU.01.02/SMAN1CSG
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Balasan Izin Uji Validitas

Cisaga, 24 April 2026

Kepada :

Yth. Pimpinan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Galuh
di,
Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Menindaklanjuti surat dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Nomor 820/401/SM/AK/D/IV/2026 Perihal Izin Uji Validitas tanggal 21 April 2026, pada prinsipnya kami tidak berkeberatan memberikan izin kegiatan dimaksud kepada:

Nama : Ira Kurniasih
NPM : 1520122012
Judul : Hubungan Frekuensi Konsumsi *Fast Food* dengan Derajat
Dismenore pada Remaja Putri di Sekolah Menengah Atas
Instrumen yang diuji : Kuesioner

Selanjutnya untuk tindak lanjut surat ini, maka kami memberikan waktu, pada

Hari : Senin
Tanggal : 27 April 2026
Waktu : 09.45 WIB s.d Selesai
Tempat : kelas X-E1 dan XI-F4

Demikian surat ini kami sampaikan. Atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.
Wassalamualaikum Wr. Wb.



Kepala Sekolah,
MARA SUKMARA, S.Pd.
Pangkat : Penata Tk. I, III/d
NIP. 198509222009011002

Lampiran 18. Hasil Uji Validitas & Realibilitas Variabel X (SPSS)

UJI VALIDITAS & RELIABILITAS_VARIABEL_X												
		Correlations										
		P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	TOTAL VAR X
P01	Pearson Correlation	1	.109	.138	.434*	.412*	.324	.418*	.112	-.124	.241	.511**
	Sig. (2-tailed)		.565	.469	.016	.024	.081	.021	.554	.515	.200	.004
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P02	Pearson Correlation	.109	1	.340	.230	.018	.160	.301	-.029	.235	.286	.474**
	Sig. (2-tailed)	.565		.066	.221	.926	.400	.106	.880	.211	.125	.008
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P03	Pearson Correlation	.138	.340	1	.376*	.237	.210	.325	.329	.402*	.559**	.716**
	Sig. (2-tailed)	.469	.066		.041	.207	.266	.080	.076	.028	.001	<.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P04	Pearson Correlation	.434*	.230	.376*	1	.404*	.247	.330	.349	.292	.342	.693**
	Sig. (2-tailed)	.016	.221	.041		.027	.188	.075	.058	.117	.064	<.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P05	Pearson Correlation	.412*	.018	.237	.404*	1	.265	.258	.541**	.082	.000	.565**
	Sig. (2-tailed)	.024	.926	.207	.027		.157	.169	.002	.667	1.000	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P06	Pearson Correlation	.324	.160	.210	.247	.265	1	-.019	.433*	.404*	-.131	.502**
	Sig. (2-tailed)	.081	.400	.266	.188	.157		.922	.017	.027	.490	.005
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P07	Pearson Correlation	.418*	.301	.325	.330	.258	-.019	1	.004	.065	.296	.521**
	Sig. (2-tailed)	.021	.106	.080	.075	.169	.922		.982	.731	.112	.003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P08	Pearson Correlation	.112	-.029	.329	.349	.541**	.433*	.004	1	.417*	.000	.564**
	Sig. (2-tailed)	.554	.880	.076	.058	.002	.017	.982		.022	1.000	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P09	Pearson Correlation	-.124	.235	.402*	.292	.082	.404*	.065	.417*	1	.176	.562**
	Sig. (2-tailed)	.515	.211	.028	.117	.667	.027	.731	.022		.353	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson Correlation	.241	.286	.559**	.342	.000	-.131	.296	.000	.176	1	.502**
	Sig. (2-tailed)	.200	.125	.001	.064	1.000	.490	.112	1.000	.353		.005
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL VAR X	Pearson Correlation	.511**	.474**	.716**	.693**	.565**	.502**	.521**	.564**	.562**	.502**	1
	Sig. (2-tailed)	.004	.008	<.001	<.001	.001	.005	.003	.001	.001	.005	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

*, Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**, Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

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

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.754	10

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P01	15.90	16.300	.372	.739
P02	16.10	16.438	.321	.746
P03	16.63	14.378	.597	.704
P04	16.40	15.559	.604	.712
P05	16.47	15.568	.411	.734
P06	16.50	16.534	.374	.739
P07	16.07	16.202	.381	.738
P08	16.67	15.954	.433	.731
P09	16.33	15.126	.374	.744
P10	16.13	16.189	.348	.743

Lampiran 19. Hasil Uji Validitas & Realibilitas Variabel Y (SPSS)

UJI VALIDITAS & RELIABILITAS_VARIABEL_Y

		Correlations															TOTAL_VAR	Y
		P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13	P14	P15		
P01	Pearson Correlation	1	.441*	.558**	.361*	.274	.236	.247	.513**	-.024	.276	.709**	.276	.147	.102	.102	.597**	
	Sig. (2-tailed)		.015	.001	.050	.143	.208	.189	.004	.901	.140	<.001	.140	.437	.590	.590	<.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P02	Pearson Correlation	.441*	1	.380*	.189	.432*	.236	.035	.598**	-.024	.079	.512**	.276	.147	.102	.102	.525**	
	Sig. (2-tailed)	.015		.038	.317	.017	.208	.853	<.001	.901	.679	.004	.140	.437	.590	.590	.003	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P03	Pearson Correlation	.558**	.380*	1	.395*	.494**	.302	.270	.274	.023	.302	.452*	.302	.161	.112	.112	.568**	
	Sig. (2-tailed)	.001	.038		.031	.006	.105	.150	.143	.905	.105	.012	.105	.395	.556	.556	.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P04	Pearson Correlation	.361*	.189	.395*	1	.467**	.218	.293	.334	.099	.400*	.145	.400*	.117	-.122	-.122	.474**	
	Sig. (2-tailed)	.050	.317	.031		.009	.247	.116	.071	.604	.028	.443	.028	.539	.522	.522	.008	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P05	Pearson Correlation	.274	.432*	.494**	.467**	1	.267	-.120	.228	-.040	.134	.200	.468**	.250	.174	.174	.520**	
	Sig. (2-tailed)	.143	.017	.006	.009		.153	.529	.225	.833	.481	.288	.009	.183	.359	.359	.003	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P06	Pearson Correlation	.236	.236	.302	.218	.267	1	-.089	.392*	.000	.333	.167	.167	.267	.186	.186	.467**	
	Sig. (2-tailed)	.208	.208	.105	.247	.153		.638	.032	1.000	.072	.379	.379	.153	.326	.326	.009	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P07	Pearson Correlation	.247	.035	.270	.293	-.120	-.089	1	.143	-.067	.224	.000	.000	-.120	-.083	-.083	.121	
	Sig. (2-tailed)	.189	.853	.150	.116	.529	.638		.450	.723	.235	1.000	1.000	.529	.663	.663	.525	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P08	Pearson Correlation	.513**	.598**	.274	.334	.228	.392*	.143	1	-.274	.196	.605**	.374*	.200	.139	.139	.606**	
	Sig. (2-tailed)	.004	<.001	.143	.071	.225	.032	.450		.143	.300	<.001	.042	.290	.464	.464	<.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P09	Pearson Correlation	-.024	-.024	.023	.099	-.040	.000	-.067	-.274	1	.264	-.264	.075	.141	.308	.308	.238	
	Sig. (2-tailed)	.901	.901	.905	.604	.833	1.000	.723	.143		.159	.159	.692	.457	.098	.098	.205	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson Correlation	.276	.079	.302	.400*	.134	.333	.224	.196	.264	1	.042	.167	.200	.371*	.371*	.547**	
	Sig. (2-tailed)	.140	.679	.105	.028	.481	.072	.235	.300	.159		.827	.379	.288	.043	.043	.002	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P11	Pearson Correlation	.709**	.512**	.452*	.145	.200	.167	.000	.374*	.075	.167	.250	1	.250	.134	.093	.497**	
	Sig. (2-tailed)	<.001	.004	.012	.443	.288	.379	1.000	<.001	.159	.827		.183	.481	.626	.626	.005	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P12	Pearson Correlation	.276	.276	.302	.400*	.468**	.167	.000	.374*	.075	.167	.250	1	.200	.371*	.371*	.654**	
	Sig. (2-tailed)	.140	.140	.105	.028	.009	.379	1.000	.042	.692	.379	.183		.288	.043	.043	<.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P13	Pearson Correlation	.147	.147	.161	.117	.250	.267	-.120	.200	.141	.200	.134	.200	1	.695**	.695**	.604**	
	Sig. (2-tailed)	.437	.437	.395	.539	.183	.153	.529	.290	.457	.288	.481	.288		<.001	<.001	<.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P14	Pearson Correlation	.102	.102	.112	-.122	.174	.186	-.083	.139	.308	.371*	.093	.371*	.695**	1	1.000**	.659**	
	Sig. (2-tailed)	.590	.590	.556	.522	.359	.326	.663	.464	.098	.043	.626	.043	<.001		<.001	<.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P15	Pearson Correlation	.102	.102	.112	-.122	.174	.186	-.083	.139	.308	.371*	.093	.371*	.695**	1.000**	1	.659**	
	Sig. (2-tailed)	.590	.590	.556	.522	.359	.326	.663	.464	.098	.043	.626	.043	<.001	<.001		<.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL_VAR		Pearson Correlation															.597**	1
		Sig. (2-tailed)															<.001	<.001
		N															30	30

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

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

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.788	15

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P01	7.97	27.826	.543	.772
P02	7.97	28.171	.465	.775
P03	8.00	27.862	.508	.773
P04	8.43	28.254	.405	.777
P05	8.20	27.821	.448	.774
P06	8.23	28.116	.390	.778
P07	8.57	30.116	.052	.793
P08	7.43	25.013	.479	.768
P09	8.20	28.924	.077	.806
P10	8.33	26.230	.430	.773
P11	7.13	26.671	.374	.778
P12	8.13	23.154	.497	.771
P13	8.47	24.740	.466	.770
P14	8.60	25.697	.574	.761
P15	8.60	25.697	.574	.761

Lampiran 20. Hasil Validitas Kuisisioner FFQ & Dismenorea

VALIDITAS

Tabel Hasil Uji Validitas Kuesioner Variabel X (FFQ)

No	Item	r Hitung	r Tabel	Keterangan
1	P1	0,511	0,361	Valid (V)
2	P2	0,474	0,361	Valid (V)
3	P3	0,716	0,361	Valid (V)
4	P4	0,693	0,361	Valid (V)
5	P5	0,565	0,361	Valid (V)
6	P6	0,502	0,361	Valid (V)
7	P7	0,521	0,361	Valid (V)
8	P8	0,564	0,361	Valid (V)
9	P9	0,562	0,361	Valid (V)
10	P10	0,502	0,361	Valid (V)

Kesimpulan Variabel X

Semua item (P1–P10) valid karena r hitung > r tabel.

Tabel Hasil Uji Validitas Kuesioner Variabel Y (Dismenorea)

No	Item	r Hitung	r Tabel	Keterangan
1	P1	0,597	0,361	Valid (V)
2	P2	0,525	0,361	Valid (V)
3	P3	0,568	0,361	Valid (V)
4	P4	0,474	0,361	Valid (V)
5	P5	0,520	0,361	Valid (V)
6	P6	0,467	0,361	Valid (V)
7	P7	0,121	0,361	Tidak Valid (TV)
8	P8	0,606	0,361	Valid (V)
9	P9	0,238	0,361	Tidak Valid (TV)
10	P10	0,547	0,361	Valid (V)
11	P11	0,497	0,361	Valid (V)
12	P12	0,654	0,361	Valid (V)
13	P13	0,604	0,361	Valid (V)
14	P14	0,659	0,361	Valid (V)
15	P15	0,659	0,361	Valid (V)

Kesimpulan Variabel Y

Item tidak valid: P7 dan P9 (perlu eliminasi), Item lainnya valid

Lampiran 21. Dokumentasi Uji Validitas



Lampiran 22. Surat Pengantar Penelitian Ke KESBANGPOL



UNIVERSITAS GALUH FAKULTAS ILMU KESEHATAN

S1 KEPERAWATAN – S1 KEBIDANAN – PROFESI NERS – PROFESI BIDAN
Kampus : Jalan. R.E. Martadinata No. 150 Ciamis 46274 Nomor Kontak: 0821-1790-9060
website: fikes.unigal.ac.id / e-mail: fikes@unigal.ac.id

Nomor : 933/401/SM/AK/D/TV/2026

Ciamis, 30 April 2026

Lampiran : -

Perihal : Izin Penelitian

Kepada

Yth. **Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Ciamis**
di Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Penelitian dalam rangka penulisan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh, bersama surat ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan Penelitian dengan data mahasiswa sebagai berikut :

Nama	: Ira Kurniasih
NPM	: 1520122012
Tempat Penelitian	: SMAN 1 Sukadana
Judul Skripsi	: Hubungan Frekuensi Konsumsi <i>Fast Food</i> dengan Derajat <i>Dismenorea</i> pada Remaja Putri di SMAN 1 Sukadana Kabupaten Ciamis 2026

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terimakasih.

Wassalamu'alaikum' Wr. Wb.

Dekan



[019B3CDF4CBE21]

Dr. Tita Rohita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.
NIK. 11.3112770275

Lampiran 23. Surat Pengantar Izin Penelitian Ke UPTD Puskesmas Sukadana



UNIVERSITAS GALUH FAKULTAS ILMU KESEHATAN

S1 KEPERAWATAN – S1 KEBIDANAN – PROFESI NERS – PROFESI BIDAN
Kampus : Jalan. R.E. Martadinata No. 150 Ciamis 46274 Nomor Kontak: 0821-1790-9060
website: fikes.unigal.ac.id / e-mail: fikes@unigal.ac.id

Nomor : 930/401/SM/AK/D/IV/2026

Ciamis, 30 April 2026

Lampiran : -

Perihal : Izin Penelitian

Kepada

Yth. **Kepala UPTD Puskesmas Sukadana**

di Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb.,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Penelitian dalam rangka penulisan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh, maka bersama surat ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan Penelitian di Instansi/Wilayah Kerja yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Ira Kurniasih
NPM : 1520122012
Judul Skripsi : Hubungan Frekuensi Konsumsi *Fast Food* dengan Derajat *Dismenorea* pada Remaja Putri di SMAN 1 Sukadana Kabupaten Ciamis 2026

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum' Wr. Wb.



Dr. Tita Rohita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.
NIK. 11.3112770275

Lampiran 24. Surat Pengantar Izin Penelitian Ke SMAN 1 Sukadana



UNIVERSITAS GALUH FAKULTAS ILMU KESEHATAN

S1 KEPERAWATAN – S1 KEBIDANAN – PROFESI NERS – PROFESI BIDAN
Kampus : Jalan. R.E. Martadinata No. 150 Ciamis 46274 Nomor Kontak: 0821-1790-9060
website: fikes.unigal.ac.id / e-mail: fikes@unigal.ac.id

Nomor : 932/401/SM/AK/D/IV/2026

Ciamis, 30 April 2026

Lampiran : -

Perihal : Izin Penelitian

Kepada

Yth. **Kepala SMAN 1 Sukadana**

di Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb.,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Penelitian dalam rangka penulisan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh, maka bersama surat ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan Penelitian di Instansi/Wilayah Kerja yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Ira Kurniasih
NPM : 1520122012
Judul Skripsi : Hubungan Frekuensi Konsumsi *Fast Food* dengan Derajat *Dismenorea* pada Remaja Putri di SMAN 1 Sukadana Kabupaten Ciamis 2026

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum' Wr. Wb.

Dekan



[019B3CDF4CBE21]

Dr. Tita Rohita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.
NIK. 11.3112770275

Lampiran 25. Surat Izin Melaksanakan Penelitian



**PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS PENDIDIKAN
CABANG DINAS PENDIDIKAN WILAYAH XIII
SMA NEGERI 1 SUKADANA**

Jl. Gardu-Cillat No.13 Ds Margaharja Kecamatan Sukadana Ciamis
e-mail: sman1sukadana@yahoo.com Kode Pos: Ciamis 46272

SURAT IZIN MELAKSANAKAN PENELITIAN

No. 211/KS.12.01/SMAN1SKDN

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala SMA Negeri 1 Sukadana mengizinkan:

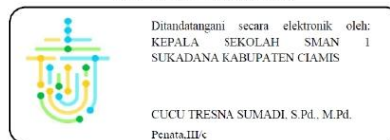
Nama : **IRA KURNIASIH**
NPM : 1520122012
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan
Perguruan Tinggi : Universitas Galuh
Judul Penelitian : Hubungan Frekuensi Konsumsi *Fast Food* dengan Derajat *Dismenorea* pada Remaja Putri di SMAN 1 Sukadana Kabupaten Ciamis 2026

Berdasarkan surat dari dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh dan Surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik kami memberikan izin untuk melaksanakan penelitian pada:

Hari : Rabu
Tanggal : 13 Mei 2025
Pukul : 07.00 s.d Selesai
Tempat : SMAN 1 Sukadana

Demikian surat izin ini dibuat dan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ciamis, 11 Mei 2026



5CF1660EC3

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE) Badan Siber dan Sandi Negara. Dokumen digital yang asli dapat diperoleh dengan memindai QR Code atau memasukkan kode pada Aplikasi NDE Pemerintah Daerah Provinsi Jawa Barat.

Lampiran 26. Surat Balasan Izin Penelitian dari UPTD Puskesmas Sukadana



**PEMERINTAH KABUPATEN CIAMIS
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS SUKADANA**

Jalan Desa No.35 Margaharja Tlp. (0265) 7600116 / 7600331
e-mail : pkmsukadana@yahoo.co.id / puskesmassukadana35@gmail.com
website : <https://puskesmas.ciamiskab.go.id/sukadana> Kode Pos 46272

Sukadana, 07 Mei 2026

Nomor : 800/581/Puskesmas Sukadana/5/2026
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Tindak Lanjut Izin Penelitian

Yth. 1. Mahasiswa/I Universitas Galuh
2. Yang Bersangkutan
di
Tempat

Dengan Hormat, menindaklanjuti Surat dari Universitas Galuh Fakultas Ilmu Kesehatan Kabupaten Ciamis Nomor : 930/401/SM/AK/D/IV/2026 pada tanggal 30 April 2026 perihal Surat Izin dari mahasiswa/I Universitas Galuh Fakultas Ilmu Kesehatan, maka dengan ini kami sampaikan bahwa:

Nama : Ira Kurniasih
NPM : 1520122012
Alamat : Universitas Galuh Fakultas Ilmu Kesehatan
Judul Skripsi : Hubungan Frekuensi Konsumsi *Fast Food* dengan Derajat *Dismenorea* pada Remaja Putri di SMAN 1 Sukadana Kabupaten Ciamis 2026

Pada prinsipnya UPTD Puskesmas Sukadana tidak keberatan dan memberikan izin untuk melaksanakan penelitian di wilayah kerja kami dengan ketentuan sebagai berikut.

1. Penelitian dilaksanakan sesuai dengan proposal yang telah diajukan.
2. Wajib menjaga etika, ketertiban, serta kerahasiaan data pasien.
3. Berkoordinasi terlebih dahulu dengan petugas/penanggung jawab di lokasi penelitian.
4. Tidak mengganggu pelayanan kesehatan di Puskesmas.
5. Menyerahkan laporan hasil penelitian kepada UPTD Puskesmas Sukadana setelah kegiatan selesai.

Demikian surat ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

KEPALA UPTD PUSKESMAS SUKADANA



Yayat Hendayana, S. Tr. Kes
Pangkat : Penata Tk.I / III.d
NIP. 19691224 199403 1 003

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 27. Kuesioner FFQ (Penelitian)

**HUBUNGAN FREKUENSI KONSUMSI *FAST FOOD* DENGAN DERAJAT DISMENOREA PADA
REMAJA PUTRI DI SEKOLAH MENENGAH ATAS NEGERI 1 SUKADANA KABUPATEN CIAMIS
TAHUN 2026**

Tabel FFQ (*Food Frequency Questionnaire*)

Petunjuk Pengisian:

1. Bacalah setiap pertanyaan dengan teliti
2. Berikan tanda (✓) pada jawaban yang sesuai
3. Semua jawaban dijamin kerahasiaannya
4. Isilah sesuai kondisi yang sebenarnya

A. Identitas Responden

Kode Responden	:		Kelas	:	☐ X ☐ XI ☐ XII
Usia	:	Tahun	Usia pertama menstruasi	:	Tahun
Siklus	:	Hari	(menarche)		
Haid/Lamanya					

B. Kuesioner Frekuensi Konsumsi *Fast food* (FFQ)

Dalam 1 bulan terakhir, seberapa sering Anda mengonsumsi makanan berikut?

Berikan tanda (✓) sesuai frekuensi konsumsi Anda

No	Jenis Makanan	Tidak Pernah	1– 3x/bulan	1– 2x/minggu	≥3x/minggu
1	Gorengan & jajanan lokal (gorengan, cilok, cimol, dll)	☐	☐	☐	☐
2	Mie instan	☐	☐	☐	☐
3	Seblak atau makanan pedas berlemak	☐	☐	☐	☐
4	Bakso / mie ayam (makanan cepat saji berkuah)	☐	☐	☐	☐
5	Sosis / nugget	☐	☐	☐	☐
6	Siomay / batagor (makanan cepat saji)	☐	☐	☐	☐
7	Roti, donat, coklat (makanan manis)	☐	☐	☐	☐
8	<i>Fast food</i> modern (burger, pizza, ayam goreng cepat saji)	☐	☐	☐	☐
9	Minuman manis kemasan (soda, boba, dll)	☐	☐	☐	☐
10	Minuman kemasan ringan (teh manis, dll)	☐	☐	☐	☐

Lampiran 28. Kuesioner Derajat Dismenorea (Penelitian)

C. Kuesioner Derajat Dismenorea

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
A. Gejala Fisik			
1	Apakah saat menstruasi Anda merasakan nyeri pada perut bagian bawah?		
2	Apakah nyeri haid yang Anda rasakan menjalar ke punggung atau pinggang?		
3	Apakah Anda merasa lemas saat mengalami nyeri haid?		
4	Apakah Anda mengalami mual atau muntah saat nyeri haid?		
5	Apakah Anda mengalami pusing saat nyeri haid?		
6	Apakah Anda mengalami gangguan nafsu makan saat nyeri haid?		
B. Dampak Aktivitas			
7	Apakah Anda mengalami kesulitan berkonsentrasi saat nyeri haid?		
8	Apakah Anda pernah tidak masuk sekolah/aktivitas karena nyeri haid?		
9	Apakah Anda membutuhkan istirahat lebih banyak saat nyeri haid?		
C. Upaya Penanganan			
10	Apakah Anda mengonsumsi obat pereda nyeri saat mengalami nyeri haid?		
D. Tingkat Keparahan			
11	Apakah nyeri haid membuat Anda tidak dapat melakukan aktivitas sama sekali?		
12	Apakah Anda pernah mengalami pingsan saat nyeri haid?		
13	Apakah Anda pernah dirawat di fasilitas kesehatan (klinik/rumah sakit) akibat nyeri haid?		

Lampiran 29. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 30. Surat Keterangan Melaksanakan Penelitian & Izin Publikasi



**PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS PENDIDIKAN
CABANG DINAS PENDIDIKAN WILAYAH XIII
SMA NEGERI 1 SUKADANA**

Jl. Gardu-Cillat No.13 Ds Margaharja Kecamatan Sukadana Ciamis
e-mail: sman1sukadana@yahoo.com Kode Pos: Ciamis 46272

SURAT KETERANGAN MELAKSANAKAN PENELITIAN

No. 259/KS.12.01/SMAN1SKDN

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala SMA Negeri 1 Sukadana menerangkan:

Nama : **IRA KURNIASIH**
NPM : 1520122012
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan
Perguruan Tinggi : Universitas Galuh
Judul Penelitian : Hubungan Frekuensi Konsumsi *Fast Food* dengan Derajat *Dismenorea* pada Remaja Putri di SMAN 1 Sukadana Kabupaten Ciamis 2026

Adapun Peneliti tersebut telah benar-benar melaksanakan penelitian dan pengumpulan data pada instansi kami yang dilaksanakan pada tanggal 13 Mei 2026.

Sehubungan dengan penyelesaian hasil penelitian tersebut, pihak SMA Negeri 1 Sukadana memberikan izin kepada yang bersangkutan untuk mempublikasikan data, hasil analisis, serta kesimpulan penelitian ini untuk keperluan akademis (seperti skripsi, tesis, jurnal, atau publikasi ilmiah lainnya).

Demikian surat keterangan dan izin publikasi ini dibuat dan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ciamis, 20 Mei 2026



Ditandatangani secara elektronik oleh:
KEPALA SEKOLAH SMAN 1
SUKADANA KABUPATEN CIAMIS

CUCU TRESNA SUMADI, S.Pd., M.Pd.
Penata.III/c

Lampiran 31. Master Data Penelitian SMAN 1 Sukadana

No.Responden	Kelas	Kode Kelas	Umur (Tahun)	Kode Ura	Menarch (Tahun)	Kode Menarch	Variabel X										Skor	Keterangan	Variabel Y													Skor	Keterangan	
							Kuesioner FFG												Kuesioner Dimensioren															
							P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10			P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13			
UV01	X FASE I	1	16	2	13	4	3	2	3	3	2	2	2	1	2	2	22	SERING	1	1	1	1	0	1	1	2	2	2	0	0	0	0	11	SEDANG
UV02	X FASE I III	3	16	2	12	3	3	2	2	2	1	1	2	2	2	1	18	CUKUP SERING	1	1	1	1	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	6	RINGAN
UV03	XI FASE I	5	17	3	13	4	3	2	1	1	1	1	1	1	3	3	17	CUKUP SERING	1	0	1	0	0	1	1	2	0	2	0	4	0	0	12	SEDANG
UV04	XI FASE I I	5	18	4	11	2	3	2	3	2	2	3	1	2	1	3	22	SERING	1	1	1	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	7	SEDANG
UV05	X FASE I II	2	16	2	12	3	3	3	1	1	2	3	3	1	1	1	19	CUKUP SERING	0	1	1	0	1	0	2	2	2	2	0	0	0	0	9	SEDANG
UV06	XI FASE I I	5	16	2	11	2	3	2	2	3	1	1	2	1	1	3	19	CUKUP SERING	1	1	0	0	0	1	0	2	0	2	0	0	0	0	7	SEDANG
UV07	XI FASE I IV	4	16	2	11	2	3	3	2	2	1	2	2	1	2	3	21	SERING	1	1	0	0	0	0	0	2	2	2	0	0	0	0	8	SEDANG
UV08	XI FASE I III	7	17	3	13	4	2	1	2	3	2	1	3	2	3	3	22	SERING	1	1	1	1	1	0	2	2	2	3	4	0	0	18	BERAT	
UV09	XI FASE I IV	8	17	3	11	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	24	SERING	1	1	1	0	1	0	2	0	2	3	0	0	0	11	SEDANG	
UV10	X FASE I IV	4	16	2	12	3	2	1	3	3	2	0	1	2	3	3	20	CUKUP SERING	1	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	4	RINGAN	
UV11	X FASE I I	1	17	3	13	4	3	2	2	1	1	3	2	1	3	3	21	SERING	1	1	1	0	1	1	2	2	2	0	4	0	0	15	BERAT	
UV12	XI FASE I II	6	17	3	13	4	3	1	1	3	1	1	1	2	3	3	19	CUKUP SERING	1	1	1	0	1	0	2	0	2	3	4	0	0	13	BERAT	
UV13	XI FASE I I	5	16	2	14	5	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	12	CUKUP SERING	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	4	RINGAN
UV14	X FASE I III	3	17	3	13	4	3	2	2	3	1	3	2	2	0	0	18	CUKUP SERING	1	1	1	0	1	0	2	0	2	0	0	0	0	0	8	SEDANG
UV15	XI FASE I II	6	16	2	12	3	3	2	1	1	1	2	1	1	1	3	16	CUKUP SERING	1	1	0	0	0	0	1	2	0	2	0	0	0	0	7	SEDANG
UV16	X FASE I I	1	16	2	12	3	2	1	1	1	1	2	1	3	1	0	13	CUKUP SERING	1	1	1	1	1	0	2	2	2	3	4	0	0	18	BERAT	
UV17	X FASE I II	2	16	2	12	3	3	3	2	2	2	3	3	1	2	3	24	SERING	1	1	1	0	0	0	2	2	2	3	0	0	0	12	SEDANG	
UV18	XI FASE I III	7	17	3	12	3	3	1	1	2	1	1	1	2	3	3	18	CUKUP SERING	1	1	1	0	0	0	2	2	2	3	4	0	0	16	BERAT	
UV19	XI FASE I II	6	18	4	12	3	3	1	1	2	1	1	1	2	3	3	18	CUKUP SERING	1	1	1	0	0	0	2	0	2	3	4	0	0	14	SEDANG	
UV20	X FASE I IV	4	16	2	13	4	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	25	SERING	1	1	1	0	1	1	2	2	2	0	0	0	0	11	SEDANG	
UV21	X FASE I IV	4	16	2	14	5	3	2	2	1	1	1	1	1	2	3	17	CUKUP SERING	1	1	1	0	1	1	0	0	2	0	0	0	0	7	SEDANG	
UV22	X FASE I III	3	16	2	13	4	3	2	3	3	1	2	2	1	2	3	22	SERING	0	0	1	0	1	0	2	2	2	0	0	0	0	8	SEDANG	
UV23	XI FASE I I	5	17	3	12	3	2	2	1	1	2	2	2	1	3	3	19	CUKUP SERING	1	1	0	0	1	0	2	0	2	0	0	0	0	7	SEDANG	
UV24	XI FASE I III	7	17	3	11	2	3	2	2	2	1	2	2	1	3	2	20	CUKUP SERING	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	RINGAN	
UV25	XI FASE I III	7	17	3	12	3	2	1	2	2	1	1	2	2	1	3	17	CUKUP SERING	1	1	1	0	0	0	2	2	2	0	0	0	0	9	SEDANG	
UV26	XI FASE I IV	8	17	3	11	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	3	16	CUKUP SERING	1	1	1	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	7	SEDANG	
UV27	XI FASE I I	5	16	2	12	3	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	6	JARANG	1	1	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	5	RINGAN	
UV28	XI FASE I II	6	18	4	13	4	2	3	2	1	1	2	3	1	1	2	18	CUKUP SERING	0	0	1	0	1	1	1	2	0	2	0	0	0	7	SEDANG	
UV29	XI FASE I II	6	16	2	11	2	2	1	1	1	2	1	2	2	3	3	18	CUKUP SERING	1	1	1	1	1	0	2	0	2	3	4	4	0	20	BERAT	
UV30	XI FASE I IV	8	16	2	14	5	3	3	3	2	1	1	1	1	3	2	20	CUKUP SERING	1	1	1	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	7	SEDANG	
UV31	XI FASE I II	2	16	2	13	4	3	2	3	2	1	2	1	1	1	3	19	CUKUP SERING	1	1	1	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	7	SEDANG	
UV32	XI FASE I IV	8	17	3	12	3	3	2	1	1	2	1	2	2	3	3	20	CUKUP SERING	1	1	0	0	0	1	2	0	2	0	0	0	0	7	SEDANG	
UV33	XI FASE I III	7	17	3	11	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	13	CUKUP SERING	1	1	1	0	1	0	0	2	2	3	4	0	4	19	BERAT	
UV34	X FASE I III	3	16	2	10	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	6	JARANG	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	3	RINGAN	
UV35	XI FASE I II	6	17	3	13	4	1	2	2	3	2	1	3	1	2	2	19	CUKUP SERING	1	1	1	0	1	1	2	0	2	3	0	0	0	12	SEDANG	
UV36	X FASE I IV	4	16	2	12	3	1	3	1	1	2	1	2	1	1	2	15	CUKUP SERING	1	1	1	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	7	SEDANG	
UV37	X FASE I I	1	15	1	13	4	3	1	1	1	1	1	2	2	1	2	15	CUKUP SERING	1	1	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	4	RINGAN	
UV38	XI FASE I II	6	17	3	13	4	2	1	1	1	1	1	2	1	1	3	14	CUKUP SERING	1	1	1	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	7	SEDANG	
UV39	XI FASE I III	7	17	3	12	3	2	1	2	1	2	2	2	1	3	3	19	CUKUP SERING	1	1	1	0	1	0	2	0	2	0	4	0	0	12	SEDANG	
UV40	X FASE I II	2	16	2	12	3	3	1	3	2	2	2	3	3	3	3	25	SERING	1	1	1	1	1	1	2	2	2	3	0	0	0	15	BERAT	
UV41	XI FASE I III	7	17	3	11	2	3	1	1	3	1	1	1	2	3	3	19	CUKUP SERING	1	1	1	0	1	0	2	2	2	3	4	0	0	17	BERAT	
UV42	X FASE I I	1	16	2	13	4	3	2	1	1	1	1	3	2	3	3	20	CUKUP SERING	1	1	1	0	1	0	2	0	2	0	4	0	0	12	SEDANG	
UV43	X FASE I II	2	16	2	10	1	3	2	1	2	1	0	1	1	0	1	12	CUKUP SERING	1	1	1	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	7	SEDANG	
UV44	XI FASE I IV	8	17	3	12	3	3	2	1	1	2	2	3	1	1	3	19	CUKUP SERING	0	1	1	0	0	1	2	0	2	0	0	0	0	7	SEDANG	
UV45	XI FASE I IV	8	17	3	12	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	25	SERING	1	1	1	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	7	SEDANG	
UV46	XI FASE I III	7	17	3	12	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	25	SERING	1	1	1	0	0	0	1	2	2	2	0	0	0	10	SEDANG	
UV47	X FASE I I	1	16	2	12	3	2	1	1	3	3	3	0	1	0	1	2	16	CUKUP SERING	1	1	1	0	0	0	0	2	2	2	0	0	0	7	SEDANG
UV48	X FASE I I	1	16	2	11	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2	25	SERING	1	1	1	0	0	1	2	2	2	0	0	0	0	10	SEDANG	
UV49	X FASE I I	1	16	2	13	4	3	2	3	2	2	2	2	2	1	2	21	SERING	1	1	1	0	1											

Lampiran 32. Hasil Turnitin

ira-kurniasih_skripsi_bab-i-v_1781252838332.pdf

ORIGINALITY REPORT

25%

SIMILARITY INDEX

PRIMARY SOURCES

1	repository.itekes-bali.ac.id Internet	190 words — 1%
2	repository.unar.ac.id Internet	179 words — 1%
3	repository.unissula.ac.id Internet	168 words — 1%
4	eprints.walisongo.ac.id Internet	133 words — 1%
5	repository.stikesmitrakeluarga.ac.id Internet	122 words — 1%
6	repository.stikesrspadgs.ac.id Internet	120 words — 1%
7	digilib.unimus.ac.id Internet	97 words — 1%
8	pdfcoffee.com Internet	95 words — 1%
9	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet	95 words — 1%
10	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet	81 words — 1%

RIWAYAT HIDUP



Penulis bernama Ira Kurniasih, lahir di Ciamis pada tanggal 24 Juni 2004. Penulis merupakan anak pertama dari dua bersaudara, dari pasangan Anang Suryana dan Rosanah.

Penulis menempuh pendidikan di SDN 03 Wanareja dan lulus pada tahun 2016, kemudian melanjutkan ke SMP Negeri 1 Wanareja dan lulus pada tahun 2019, serta SMKS Bhakti Kencana Banjar dan lulus pada tahun 2022.

Pada tahun 2022, penulis melanjutkan pendidikan di Universitas Galuh pada Program Studi S1 Kebidanan. Selama masa perkuliahan, penulis aktif dalam kegiatan akademik dan non-akademik, termasuk mengikuti berbagai perlombaan serta terpilih sebagai delegasi Mahasiswa Berprestasi Universitas Galuh tahun 2025. Selain itu, penulis juga aktif dalam kegiatan organisasi dan sosial kemasyarakatan yang mendukung pengembangan kemampuan diri.

Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari dukungan berbagai pihak, sehingga penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu.