

## DAFTAR PUSTAKA

- Agusri, A., Andriyani, S., Maidartati, M., . Paramita P., Maidelwita, Y., Nurfatimah, N., Lubis, H., V., Ismail, I., Suharti, S., (2024). *Promosi Kesehatan*. Jakarta: Trans Info Media.
- Amalia, N. F. & Dearly, D. (2025). Self Diagnosis Kesehatan Mental Ditinjau dari Literasi Kesehatan Mental dan Dukungan Sosial Teman Sebaya. *Prosiding Konferensi Nasional Psikologi Kesehatan*, 176-187. DOI: <https://doi.org/10.33476/knpk.v5i1.5174>
- Anjarsari, N., & Sari, E. P. (2020). Hubungan Tingkat Stres dengan Siklus Menstruasi pada Remaja Putri. *Psychiatry Nursing Journal (Jurnal Keperawatan Jiwa)*, 2(1), 1–4. <https://doi.org/10.20473/pnj.v2i1.19135>
- Arraniri, I., Sabtohadhi, J., Suhartawan, B., Sarie, F., Abubakar, R., Maryani S., Hikmah, Rahayu, B., Posmaningsih, D. A. A. (2023). *Pengantar Statistika*. Batam: Yayasan Cendekia Mulia Mandiri.
- Badan Pusat Statistik Provinsi Bengkulu. (2021). *Statistik Potensi Desa Provinsi Bengkulu 2021*. Badan Pusat Statistik Provinsi Bengkulu. <https://bengkulu.bps.go.id/publication/2022/02/28/statistik-potensi-desa-provinsi-bengkulu-2021>
- Dayana, A. S., & Rahmat, A. (2024). Laporan Kasus: Amenore Primer. *Jurnal Kesehatan*, 5(1), 530–537. <https://doi.org/10.31004/jkt.v5i1.25124>
- Efendi, B. P., Latifah, L., Lestari, Y. P., & Basit. M. (2024). Tingkat stres dan kualitas tidur yang mempengaruhi siklus menstruasi pada remaja putri. *Jurnal Kesehatan*, 12(3), 667–676. <https://jurnal.unimus.ac.id/index.php/JKJ/article/view/14788>
- Faradiana, Z., & Mubarak, A. S. (2022). Hubungan antara Pola Pikir Negatif dengan Kecemasan dalam Membina Hubungan Lawan Jenis pada Dewasa Awal. *Jurnal Psikologi Teori dan Terapan*, 13(1), 71–81. <https://doi.org/10.26740/jppt.v13n1.p71-81>
- Farhan, S. R., Nuryani, R., & Lindasari, S. W. (2024). Self Diagnose dan Tingkat Kecemasan pada Mahasiswa Keperawatan: Studi korelasional. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 18(3), 328–334. <https://doi.org/10.33024/hjk.v18i3.179>
- Felisitas, A. f., & Rante, S.D.T.R (2020). Hubungan Aktivitas Fisik dengan Durasi Siklus Menstruasi pada Mahasiswi Pre-klinik Fakultas Kedokteran Universitas Nusa Cendana tahun 2020. *Cendana Medical Journal*, 9(2), 256–264. <https://doi.org/10.35508/cmj.v9i2.5978>
- Gafira, N. V., Annas, J. Y., Jayanti, R. D., & Djuari. L. (2024). Hubungan Pola Menyusui dengan Durasi Amenore pada Ibu di Puskesmas Sidotopo. *Jurnal*

*Kebidanan*, 136–145. <https://ejournal.unib.ac.id/JurnalVokasiKeperawatan/article/view/32305>

Ghufron, M. N., & Suminta, R. R. (2020). *Teori-teori psikologi*. Yogyakarta, Arruz Media.

Ganisia, A., & Pramista, T., R., A., (2025). Dampak Stres Terhadap Kesuburan dan Siklus Menstruasi Wanita. *Vitamin : Jurnal Ilmu Kesehatan Umum*, 3(1), 253–258. <https://doi.org/10.61132/vitamin.v3i1.1048>

Guyton, A. C., & Hall, J. E. (2021). *Textbook of medical physiology* (14th ed.). Philadelphia: Elsevier.

Hadriani, H., Arna, Y. D., Aulia, G., Maretha, D. E., Katiandagho, D., Rokot, A., Safrudin, Bidjuni, M., Maramis, L., J., Putri, K., S., Brata, A., Saputro, D., S., B., & Silalahi, Y. F. (2024). *Bunga Rampai Metodologi Penelitian*.

Handayani, S., & Febrianti, F. (2023). Upaya Peningkatan Pengetahuan Remaja Putri Tentang Siklus Menstruasi Melalui Pendidikan Kesehatan di Dusun Klampok Johonut Paranggupito Wonogiri: *Jurnal Keperawatan GSH*, 12(1), 15-20. DOI: <https://doi.org/10.56840/jkgsh.v12i1.83>

Hamilton, M. (2021). The assessment of anxiety states by rating. *British Journal of Medical Psychology*, 32(1), 50–55.

Idharuddin, F. N., & Cahyaningrum, C. (2023). Pengaruh kontrasepsi suntik terhadap kejadian amenore. *Indonesian Journal of Midwifery*, 6(1), 24–31. DOI: <https://doi.org/10.35473/ijm.v6i1.2181>

Ismail, N. A., Kusumaningtyas, I., & Firngadi, M. S. K. (2023). Self-diagnose is associated with knowledge and attitude towards mental illness of university students in Indonesia. *The Egyptian Journal of Neurology, Psychiatry and Neurosurgery*, 59(1), 162. DOI: [10.1186/s41983-023-00760-1](https://doi.org/10.1186/s41983-023-00760-1)

Iswahyudi, S., Rindi, L., w., Samsuddin, H., Sukowati, I., Nurhayati, s., Makrus, M., Amalia, M., M., Faizah, H., & Febianingsih, E., P., (2023). *Buku ajar metodologi penelitian*. Jambi: PT Sonpedia Publishing Indonesia.

Kamila, A. A. N., Pratami, R. N., Anggraeni, K. L. N. D., Mumtaz, R. K., & Nurmalitasari, F. (2023). Pengembangan skala kecemasan korban kekerasan seksual: Modifikasi skala Zung pada kecemasan. *Flourishing Journal*, 3(3), 110–119. <https://doi.org/10.17977/um070v3i32023p110-119>

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2022). Profil kesehatan Indonesia 2022. <https://www.kemkes.go.id/id/profil-kesehatan-indonesia-2022/>

- Kusumastuti, D. (2020). Kecemasan dan Prestasi Akademik pada Mahasiswa. *Analitika: Jurnal Magister Psikologi UMA*, 12(1), 22-33. DOI: [10.31289/analitika.v12i1.3110](https://doi.org/10.31289/analitika.v12i1.3110)
- Maskanah, I. (2022). Fenomena Self-Diagnosis di Era Pandemi COVID-19 dan Dampaknya Terhadap Kesehatan Mental. *Journal of Psychology Students*, 1(1), 1–10. <https://doi.org/10.15575/jops.v1i1.17467>
- Mulyana, D., Mirawati, I., & Padjadjaran, U. (2024). Mengungkap tren self-diagnosis Gen Z: Motif penggunaan kalkulator kesehatan mental di media sosial. *Jurnal Komunikasi*, 7(2), 196–205. <https://doi.org/10.17977/um022v7i2p196-205>
- Nadarsyah, N., N. (2024). Kesehatan reproduksi untuk mahasiswa kebidanan (Edisi revisi). Jakarta: Trans Info Media.
- Nurpratiwi, Y. Faturahman, C., & Rizkitawati, F., (2025). Faktor-faktor yang Mempengaruhi Polycystic Ovarium Syndrom (PCOS) di RS Sentra Medika Cikarang. DOI: <https://doi.org/10.30605/jkm.v6i1.12345>  
Vol. 6 No. 1 (2025): MARET 2025
- Oktavia, R., Usi, I., Siregar, A., S., Reskiaddin, O., L., & Perdana, S., M., (2022). Efektivitas Edukasi kesehatan tentang Polycystic Ovary Syndrome (PCOS) Melalui Media Sosial Terhadap Pengetahuan dan Sikap Remaja Putri di Madrasah Aliyah Laboratorium Jambi. *Jurnal Hasil Pengabdian Masyarakat Indonesia*, 1(3), 47–52. <https://journal.unimar-amni.ac.id/index.php/Karunia47>
- Rosyida, C., A., D., (2019). *Buku Ajar Kesehatan Reproduksi Remaja Dan Wanita*. Yogyakarta: Tim Pustaka Baru.
- Sa'adah, S. (2021). Metodologi penelitian ekonomi dan bisnis. Jombang: LPPM.
- Shariff, F. O., & Rizdanti, F. (2024). Amenore Sekunder. *Medical Profession Journal of Lampung*, 14(5), 825-830. DOI: <https://doi.org/10.53089/medula.v14i5.1022>
- Silitonga, H. T. H., Wicaksono, D., Yunita, J., Rany, N., Perangin-angin, S. B., Nusawakan, A. W., & Rachmawati, F., & Elpira (2024). *Perilaku Kesehatan & Promosi Kesehatan*.
- Syapitri, H. (2021). Buku ajar metodologi penelitian. Malang: Ahlimedia Press.
- Taylor, S. E. (2018). *Health psychology* (10th ed.). New York: McGraw-Hill Education. (P.474)

- TRAS.ID. (2020). Lokalisasi Pulau Baai Bengkulu resmi ditutup pemerintah daerah.  
<https://www.tras.id>
- Tumada, J. R. (2024). Hubungan Self-Diagnosis dengan Kesehatan Mental pada Siswa Madrasah Negeri 3 Ciamis (*Skripsi*).
- Utami, N. K. I. P., Irawan, D. S., & Gamar, G. (2025). Hamilton Anxiety Rating Scale Untuk Mengetahui Gangguan Kecemasan Pada Lansia Di Puskesmas Mulyorejo, Kota Malang. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Mentari*, 1(8), 331-335. DOI: <https://doi.org/10.59837/jpmm.v1i8.70>
- Welstin, W., Nabuasa, E., & Sir, A. B. (2022). Hubungan antara Berat Badan, Diet, Aktivitas fisik dan Tingkat Stres dengan Gangguan Siklus Menstruasi. *Media Kesehatan Masyarakat*, 4(1), 34–43. <https://ejurnal.undana.ac.id/MKM>
- World Health Organization. (2022). Menstrual health and reproductive rights: A global public health perspective. World Health Organization.  
<https://www.who.int/publications>
- Widayati, A. (2020). Perilaku Kesehatan (health behavior): *Aplikasi Teori Perilaku untuk Promosi Kesehatan*. Yogyakarta: Sanata Dharma University Press.
- Widiyono, W. (2023). *Buku Mata Ajar Konsep Dasar Metodologi Penelitian*. Kediri: Lembaga Chakra Brahmanda Lentera.

**L**

**A**

**M**

**P**

**I**

**R**

**A**

**N**

**Lampiran 1: Permohonan Menjadi Responden**

Kepada Yth:

Responden di Lokalisasi Pulau Baai RT.08 Sumber Jaya, Bengkulu

Dengan Hormat, Penulis yang bertanda tangan di bawah ini adalah Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu:

Nama : Arum Sekar Melati Putri

NPM : 2214201002

Akan melakukan penelitian dengan judul “HUBUNGAN ANTARA *SELF DIAGNOSIS* DENGAN TINGKAT KECEMASAN PADA PSK YANG MENGALAMI *AMENORE* DI LOKALISASI PULAU BAAI RT. 08 SUMBER JAYA BENGKULU”

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi saudara sebagai responden. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila saudara/i menyetujui, maka dengan ini peneliti mohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan (*inform consent*) dan melakukan tindakan yang peneliti berikan. Demikian atas perhatiannya dan kesediaan saudara/i sebagai responden peneliti ucapkan terima kasih.

Bengkulu, Januari 2026  
Peneliti

Arum Sekar Melati Putri  
Npm: 2214201002

**Lampiran 2: Format Persetujuan Menjadi Responden (*Inform Consent*)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Setelah dijelaskan maksud dari peneliti, maka saya bersedia menjadi responden yang dilakukan oleh saudari Arum Sekar Melati Putri Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu yang akan mengadakan penelitian dengan judul judul “HUBUNGAN ANTARA *SELF DIAGNOSIS* DENGAN TINGKAT KECEMASAN PADA PSK YANG MENGALAMI *AMENORE* DI LOKALISASI PULAU BAAI RT. 08 SUMBER JAYA BENGKULU”

Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sesngguhnya sukarela tanpa paksaan siapapun agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, Januari 2026

Responden

(.....)

**Lampiran 3: Kuesioner *Self-Diagnosis***

Nama Responden :

Umur :

Pendidikan terakhir :

Tanggal :

**PETUNJUK:**

Dibawah ini terdapat beberapa pertanyaan, disini anda diminta untuk memberikan respon atau jawaban yang sesuai dengan keadaan diri anda sendiri dengan memberikan tanda cek (V) pada kolom yang tersedia.

Setiap pertanyaan hanya ada satu jawaban yang dipilih dan dijamin kerahasiaannya, diantaranya:

SS : Sangat sering (4)

S : Sering (3)

KK : Kadang-Kadang (2)

TP : Tidak Pernah (1)

Total skor; 43-52 = Sangat Tinggi

33-42 = Tinggi

23-32 = Sedang

13-22 = Rendah

No.	Pertanyaan	SS	S	KK	TP
1.	Ketika saya menyadari tidak mengalami menstruasi, saya berusaha mencari penyebabnya secepatnya.				
2.	Saya meminta pendapat orang lain jika saya merasa tidak mampu memahami kondisi amenore yang saya alami.				
3.	Saya lebih memilih menunda mengambil tindakan daripada terburu-buru saat mengalami amenore.				
4.	Saya memilih menyendiri ketika memikirkan kondisi amenore yang saya alami.				
5.	Saya mengingat pengalaman sebelumnya untuk menilai kondisi kesehatan saya saat ini.				
6.	Saya meniru cara teman sesama PSK dalam menyikapi amenore yang mereka alami.				
7.	Saya berusaha menemukan sendiri cara mengatasi amenore yang saya alami.				

8.	Saya sering memilih diam dan tidak berusaha mencari bantuan ketika mengalami amenore.				
9.	Saya mencoba mencari jawaban tentang kondisi saya dengan membaca atau mencari informasi sendiri.				
10.	Dengan mengetahui berbagai penyebab amenore, saya merasa lebih tenang menjalani aktivitas sehari-hari.				
11.	Ketika memikirkan amenore yang saya alami, saya menganggapnya sebagai masalah yang harus saya hadapi sendiri.				
12.	Dengan pengalaman yang saya miliki, saya merasa mampu menilai kondisi kesehatan saya sendiri.				
13.	Ketika saya bingung dengan kondisi amenore, saya berdiskusi dengan teman untuk mencari solusi.				

Sumber: (Tumada, 2024)

#### Lampiran 4: Kuesioner Tingkat Kecemasan

*Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS)*

Nama Responden :

Umur :

Pendidikan terakhir :

Tanggal :

**PETUNJUK:**

Berilah tanda silang (√) pada jawaban yang sesuai dengan kondisi responden. Jawaban boleh lebih dari 1 (satu). Masing-masing nilai angka (score) dari ke 14 kelompok gejala tersebut dijumlahkan dan dari hasil penjumlahan tersebut dapat diketahui derajat kecemasan seseorang, yaitu :

Skala: 0 = Tidak ada gejala

1 = Gejala ringan

2 = Gejala sedang

3 = Gejala berat

4 = Gejala sangat berat

Total Skor: 43-56 = Kecemasan berat

29-42 = Kecemasan sedang

15-28 = Kecemasan ringan

0-14 = Tidak ada kecemasan

No.	Gejala Kecemasan	Nilai Angka ( score)				
		0	1	2	3	4
1.	<b>Perasaan Cemas (<i>anxietas</i>)</b> ✓ Firasat buruk ✓ Mudah tersinggung ✓ Takut akan pikiran sendiri ✓ Cemas					
2.	<b>Ketegangan</b> ✓ Merasa tegang ✓ Lesu ✓ Mudah terkejut ✓ Tidak dapat istirahat dengan tenang Mudah menangis ✓ Gemetar ✓ Gelisah					
3.	<b>Ketakutan</b> ✓ Pada gelap ✓ Ditinggal sendiri ✓ Pada orang asing ✓ Pada kerumunan banyak orang ✓ Pada keramaian lalu lintas ✓ Pada Binatang besar					
4.	<b>Gangguan tidur</b> ✓ Sukar memulai tidur ✓ Terbangun di malam hari ✓ Mimpi buruk ✓ Tidur tidak nyenyak ✓ Bangun dengan lesu ✓ Banyak bermimpi ✓ Mimpi menakutkan					
5.	<b>Gangguan kecerdasan</b> ✓ Daya ingat buruk ✓ Sulit berkonsentrasi ✓ Daya ingat menurun					
6.	<b>Perasaan depresi</b> ✓ Kehilangan minat ✓ Sedih ✓ Berkurangnya kesukaan pada hobi Perasaan berubah ubah ✓ Bangun dini hari					
7.	<b>Gejala somatic (otot-otot)</b> ✓ Nyeri otot ✓ Kaku ✓ Kedutan otot ✓ Gigi gemertak ✓ Suara tak stabil					
8.	<b>Gejala sensorik</b> ✓ Telinga berdengung ✓ Penglihatan kabur ✓ Muka merah dan pucat ✓ Merasa lemah ✓ Perasaan ditusuk tusuk					
9.	<b>Gejala kardiovaskuler</b> ✓ Denyut nadi cepat ✓ Berdebar debar ✓ Nyeri dada ✓ Rasa lemah seperti mau pingsan					

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Denyut nadi mengeras</li> <li>✓ Detak jantung menghilang (berhenti sekejap)</li> </ul>					
10.	<b>Gejala pernafasan</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Rasa tertekan di dada</li> <li>✓ Perasaan tercekik</li> <li>✓ Merasa nafas pendek/sesak</li> <li>✓ Sering menarik nafas Panjang</li> </ul>					
11.	<b>Gejala gastrointestinal</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Sulit menelan</li> <li>✓ Mual</li> <li>✓ Muntah</li> <li>✓ Perut terasa penuh dan kembung</li> <li>✓ Nyeri lambung sebelum dan sesudah makan</li> <li>✓ Perut melilit</li> <li>✓ Gangguan pencernaan</li> <li>✓ Perasaan terbakar diperut</li> <li>✓ Buang air besar lembek</li> <li>✓ Konstipasi Kehilangan berat badan</li> </ul>					
12.	<b>Gejala urigenitalia</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Sering kencing</li> <li>✓ Tidak dapat menahan kencing</li> <li>✓ Tidak datang bulan</li> <li>✓ Darah haid berlebihan</li> <li>✓ Darah haid amat sedikit</li> <li>✓ Masa haid berkepanjangan</li> <li>✓ Masa haid amat pendek</li> <li>✓ Haid beberapa kali sebulan</li> <li>✓ Menjadi dingin</li> <li>✓ Ejakulasi dini</li> <li>✓ Ereksi lemah</li> <li>✓ Ereksi hilang</li> <li>✓ Impotensi</li> </ul>					
13.	<b>Gejala otonom</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Mulut kering</li> <li>✓ Muka merah</li> <li>✓ Mudah berkeringat</li> <li>✓ Sakit kepala</li> <li>✓ Bulu roma berdiri</li> <li>✓ Kepala terasa berat</li> <li>✓ Kepala terasa sakit</li> </ul>					
14.	<b>Tingkah laku (sikap) pada saat wawancara</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Gelisah</li> <li>✓ Tidak tenang</li> <li>✓ Mengerutkan dahi</li> <li>✓ Muka tegang</li> <li>✓ Nafas pendek dan cepat</li> <li>✓ Muka merah</li> <li>✓ Jari gemetar</li> <li>✓ Otot tegang/mengeras</li> </ul>					
	Total					

Sumber: Hamilton, M. (2021)

## Lampiran 6 : Hasil Intepretasi Uji Validitas dan Uji Reabilitas

### Kuesioner *Self-Diagnosis*

#### 1. Uji Validitas

Uji validitas dilakukan untuk memastikan bahwa setiap butir pernyataan dalam kuesioner mampu mengukur konstruk yang dimaksud secara tepat dan akurat. Pengujian validitas dalam penelitian ini menggunakan teknik korelasi antara skor masing-masing item dengan skor total variabel (item-total correlation). Suatu item dinyatakan valid apabila nilai koefisien korelasi (r hitung) lebih besar daripada nilai r tabel pada taraf signifikansi 5%. Pada penelitian ini jumlah responden sebanyak 41 orang, sehingga diperoleh  $df = 41 - 2 = 39$  dan nilai r tabel sebesar 0,308. Item yang memiliki nilai r hitung lebih besar dari r tabel dinyatakan valid dan dapat digunakan dalam analisis selanjutnya.

**Tabel Rekap Hasil Uji Validitas Variabel Self-Diagnosis**

Kode	R Hitung	≈	R Tabel Sig 5% (df=41-2)	Keterangan
P1	0,650	>	0,308	Valid
P2	0,594	>	0,308	Valid
P3	0,642	>	0,308	Valid
P4	0,790	>	0,308	Valid
P5	0,576	>	0,308	Valid
P6	0,782	>	0,308	Valid
P7	0,688	>	0,308	Valid
P8	0,565	>	0,308	Valid
P9	0,668	>	0,308	Valid
P10	0,621	>	0,308	Valid
P11	0,757	>	0,308	Valid

P12	0,671	>	0,308	Valid
P13	0,606	>	0,308	Valid

Berdasarkan Tabel Rekap Hasil Uji Validitas Variabel *Self-Diagnosis*, diketahui bahwa seluruh indikator (P1 sampai P13) memiliki nilai r hitung yang lebih besar daripada r tabel sebesar 0,308 pada taraf signifikansi 5% (df = 39). Nilai r hitung berada dalam rentang 0,565 hingga 0,790, yang menunjukkan adanya hubungan yang sedang hingga kuat antara setiap item dengan skor total variabel. Dengan demikian, seluruh butir pernyataan pada variabel *self-diagnosis* dinyatakan valid dan layak digunakan sebagai instrumen pengukuran dalam penelitian ini.

## 2. Uji Reabilitas

Uji reliabilitas dilakukan untuk mengetahui tingkat konsistensi internal instrumen penelitian dalam mengukur suatu variabel secara stabil dan konsisten. Dalam penelitian ini, uji reliabilitas dilakukan menggunakan metode *Cronbach's Alpha*, dengan kriteria bahwa instrumen dinyatakan reliabel apabila memiliki nilai  $\alpha \geq 0,60$ .

**Tabel Hasil Uji Reabilitas**

No	Variabel	Cronbach Alpha	N of Items	Keterangan
1	<i>Self-Diagnosis</i>	0,892	13	Reliabel

Berdasarkan Tabel Hasil Uji Reliabilitas, diketahui bahwa variabel *Self-Diagnosis* memiliki nilai *Cronbach's Alpha* sebesar 0,892 dengan jumlah item sebanyak 13 butir, yang berarti nilai tersebut jauh di atas batas minimum reliabilitas 0,60. Hal ini menunjukkan bahwa instrumen *self-diagnosis* memiliki tingkat konsistensi internal yang sangat baik, sehingga dapat menghasilkan pengukuran yang stabil dan andal. Dengan demikian, instrumen *self-diagnosis* dinyatakan reliabel dan layak digunakan dalam penelitian ini.

## Correlations

		Notes
Output Created		30-DEC-2025 15:02:50
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	41
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each pair of variables are based on all the cases with valid data for that pair.
Syntax		CORRELATIONS /VARIABLES=P1 P2 P3 P4 P5 P6 P7 P8 P9 P10 P11 P12 P13 Skor /PRINT=TWOTAIL NOSIG FULL /MISSING=PAIRWISE.
Resources	Processor Time	00:00:00.04
	Elapsed Time	00:00:00.00

*Self-Diagnosis*

		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
P1	Pearson Correlation	1	0.445**	0.234	0.462**	0.270	0.383*	0.572**	0.403**
	Sig. (2-tailed)		0.004	0.140	0.002	0.088	0.014	0.000	0.009
	N	41	41	41	41	41	41	41	41
P2	Pearson Correlation	0.445**	1	0.268	0.552**	0.584**	0.328*	0.398**	0.069
	Sig. (2-tailed)	0.004		0.091	0.000	0.000	0.036	0.010	0.666
	N	41	41	41	41	41	41	41	41
P3	Pearson Correlation	0.234	0.268	1	0.567**	0.413**	0.702**	0.339*	0.400**
	Sig. (2-tailed)	0.140	0.091		0.000	0.007	0.000	0.030	0.010
	N	41	41	41	41	41	41	41	41
P4	Pearson Correlation	0.462**	0.552**	0.567**	1	0.332*	0.669**	0.497**	0.545**
	Sig. (2-tailed)	0.002	0.000	0.000		0.034	0.000	0.001	0.000
	N	41	41	41	41	41	41	41	41
P5	Pearson Correlation	0.270	0.584**	0.413**	0.332*	1	0.363*	0.384*	0.164
	Sig. (2-tailed)	0.088	0.000	0.007	0.034		0.020	0.013	0.307
	N	41	41	41	41	41	41	41	41
P6	Pearson Correlation	0.383*	0.328*	0.702**	0.669**	0.363*	1	0.437**	0.403**
	Sig. (2-tailed)	0.014	0.036	0.000	0.000	0.020		0.004	0.009
	N	41	41	41	41	41	41	41	41
P7	Pearson Correlation	0.572**	0.398**	0.339*	0.497**	0.384*	0.437**	1	0.281
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.010	0.030	0.001	0.013	0.004		0.076
	N	41	41	41	41	41	41	41	41
P8	Pearson Correlation	0.403**	0.069	0.400**	0.545**	0.164	0.403**	0.281	1
	Sig. (2-tailed)	0.009	0.666	0.010	0.000	0.307	0.009	0.076	
	N	41	41	41	41	41	41	41	41
P9	Pearson Correlation	0.294	0.285	0.216	0.403**	0.367*	0.451**	0.403**	0.367*
	Sig. (2-tailed)	0.062	0.070	0.175	0.009	0.018	0.003	0.009	0.018
	N	41	41	41	41	41	41	41	41
P10	Pearson Correlation	0.256	0.162	0.323*	0.443**	0.284	0.387*	0.282	0.331*
	Sig. (2-tailed)	0.106	0.311	0.040	0.004	0.072	0.012	0.074	0.035
	N	41	41	41	41	41	41	41	41
P11	Pearson Correlation	0.526**	0.251	0.461**	0.566**	0.234	0.524**	0.519**	0.380*
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.114	0.002	0.000	0.142	0.000	0.001	0.014
	N	41	41	41	41	41	41	41	41
P12	Pearson Correlation	0.404**	0.208	0.326*	0.318*	0.291	0.562**	0.467**	0.346*
	Sig. (2-tailed)	0.009	0.192	0.037	0.043	0.065	0.000	0.002	0.027
	N	41	41	41	41	41	41	41	41
P13	Pearson Correlation	0.358*	0.595**	0.207	0.319*	0.404**	0.442**	0.352*	0.050
	Sig. (2-tailed)	0.022	0.000	0.193	0.042	0.009	0.004	0.024	0.758
	N	41	41	41	41	41	41	41	41
Skor	Pearson Correlation	0.650**	0.594**	0.642**	0.790**	0.576**	0.782**	0.688**	0.565**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000
	N	41	41	41	41	41	41	41	41

		P9	P10	P11	P12	P13	Skor
P1	Pearson Correlation	0.294	0.256	0.526**	0.404**	0.358*	0.650**
	Sig. (2-tailed)	0.062	0.106	0.000	0.009	0.022	0.000
	N	41	41	41	41	41	41
P2	Pearson Correlation	0.285	0.162	0.251	0.208	0.595**	0.594**
	Sig. (2-tailed)	0.070	0.311	0.114	0.192	0.000	0.000
	N	41	41	41	41	41	41
P3	Pearson Correlation	0.216	0.323*	0.461**	0.326*	0.207	0.642**
	Sig. (2-tailed)	0.175	0.040	0.002	0.037	0.193	0.000
	N	41	41	41	41	41	41
P4	Pearson Correlation	0.403**	0.443**	0.566**	0.318*	0.319*	0.790**
	Sig. (2-tailed)	0.009	0.004	0.000	0.043	0.042	0.000
	N	41	41	41	41	41	41
P5	Pearson Correlation	0.367*	0.284	0.234	0.291	0.404**	0.576**
	Sig. (2-tailed)	0.018	0.072	0.142	0.065	0.009	0.000
	N	41	41	41	41	41	41
P6	Pearson Correlation	0.451**	0.387*	0.524**	0.562**	0.442**	0.782**
	Sig. (2-tailed)	0.003	0.012	0.000	0.000	0.004	0.000
	N	41	41	41	41	41	41
P7	Pearson Correlation	0.403**	0.282	0.519**	0.467**	0.352*	0.688**
	Sig. (2-tailed)	0.009	0.074	0.001	0.002	0.024	0.000
	N	41	41	41	41	41	41
P8	Pearson Correlation	0.367*	0.331*	0.380*	0.346*	0.050	0.565**
	Sig. (2-tailed)	0.018	0.035	0.014	0.027	0.758	0.000
	N	41	41	41	41	41	41
P9	Pearson Correlation	1	0.589**	0.518**	0.567**	0.345*	0.668**
	Sig. (2-tailed)		0.000	0.001	0.000	0.027	0.000
	N	41	41	41	41	41	41
P10	Pearson Correlation	0.589**	1	0.606**	0.341*	0.364*	0.621**
	Sig. (2-tailed)	0.000		0.000	0.029	0.019	0.000
	N	41	41	41	41	41	41
P11	Pearson Correlation	0.518**	0.606**	1	0.601**	0.396*	0.757**
	Sig. (2-tailed)	0.001	0.000		0.000	0.010	0.000
	N	41	41	41	41	41	41
P12	Pearson Correlation	0.567**	0.341*	0.601**	1	0.458**	0.671**
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.029	0.000		0.003	0.000
	N	41	41	41	41	41	41
P13	Pearson Correlation	0.345*	0.364*	0.396*	0.458**	1	0.606**
	Sig. (2-tailed)	0.027	0.019	0.010	0.003		0.000
	N	41	41	41	41	41	41
Skor	Pearson Correlation	0.668**	0.621**	0.757**	0.671**	0.606**	1
	Sig. (2-tailed)	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	
	N	41	41	41	41	41	41

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

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

## Reliability

Notes		
Output Created		30-DEC-2025 15:03:08
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	41
	Matrix Input	
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data for all variables in the procedure.
Syntax		RELIABILITY /VARIABLES=P1 P2 P3 P4 P5 P6 P7 P8 P9 P10 P11 P12 P13 /SCALE('ALL VARIABLES') ALL /MODEL=ALPHA.
Resources	Processor Time	00:00:00.01
	Elapsed Time	00:00:00.00

## Scale: ALL VARIABLES

### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	41	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	0.0
	Total	41	100.0

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

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
0.892	13

# DOKUMENTASI PENELITIAN

## HARI PERTAMA



Ny.RA



Ny.BS



Ny.NY



Ny.SY



Ny.FI



Ny.JI



Ny.SR



Ny.CP & Ny.SA



Ny.BL



Ny.TY



Ny.GA



Ny.TS



Ny.SA

## HARI KEDUA



Ny.AS



Ny.GI



Ny.PI



Ny.LS



Ny.UD



Ny.UI



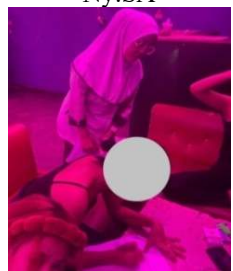
Ny.SA



Ny.AG



Ny.SY



Ny.DA



Ny.WI

## HARI KETIGA



Ny.YI



Ny.RI



Ny.ML & SI



Ny.MH



Ny.NR



Ny.JA

## DATA TABULASI DEMOGRAFI

No.	Nama	Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	<i>SELF-DIAG-NOSIS</i>	Kecemasan
1.	JA	Perempuan	28	SD	sedang	ringan
2.	NR	Perempuan	20	SD	sedang	ringan
3.	MH	Perempuan	43	SD	rendah	ringan
4.	ML	Perempuan	21	SD	sedang	tidak cemas
5.	SI	Perempuan	41	SD	sedang	ringan
6.	RI	Perempuan	25	SD	sedang	ringan
7.	YI	Perempuan	30	SD	sedang	ringan
8.	WI	Perempuan	29	SD	sedang	ringan
9.	DA	Perempuan	19	SD	rendah	ringan
10.	SY	Perempuan	21	SD	sedang	ringan
11.	AG	Perempuan	19	SMP	rendah	sedang
12.	SA	Perempuan	20	SMP	sedang	sedang
13.	UI	Perempuan	28	SD	rendah	sedang
14.	UD	Perempuan	43	SD	sedang	tidak cemas
15.	LS	Perempuan	23	SMP	sedang	tidak cemas
16.	PI	Perempuan	34	SMA	rendah	ringan
17.	GI	Perempuan	24	SMP	sedang	tidak cemas
18.	AS	Perempuan	25	SD	sedang	sedang
19.	SA	Perempuan	21	SMK	sedang	ringan
20.	TS	Perempuan	36	SMP	sedang	ringan
21.	GA	Perempuan	27	SMP	tinggi	sedang
22.	TY	Perempuan	26	SMP	tinggi	sedang
23.	BL	Perempuan	29	SMP	sedang	ringan
24.	CP	Perempuan	24	SMK	tinggi	ringan
25.	SA	Perempuan	21	SMP	sedang	ringan
26.	SR	Perempuan	21	SMP	tinggi	ringan
27.	JI	Perempuan	23	SMK	sedang	ringan
28.	FI	Perempuan	20	SD	sedang	ringan
29.	SY	Perempuan	25	SMP	tinggii	ringan
30.	NY	Perempuan	30	SD	rendah	sedang
31.	BS	Perempuan	18	SD	sedang	ringan
32.	RA	Perempuan	21	SD	tinggi	ringan

## LAMPIRAN SPSS

### Distribusi Karakteristik Responden

		Statistics				
		Umur	Pendidikan	Jenis Kelamin	Kecemasan	Self Diagnosis 1
N	Valid	32	32	32	32	32
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		26.0938				

### Distribusi Frekuensi Berdasarkan Usia

		umur1			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	remaja akhir	19	59.4	59.4	59.4
	dewasa awal	9	28.1	28.1	87.5
	dewasa akhir	4	12.5	12.5	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

### Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pendidikan

		Pendidikan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	17	53.1	53.1	53.1
	SMA	1	3.1	3.1	56.3
	SMK	3	9.4	9.4	65.6
	SMP	11	34.4	34.4	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

### Distribusi Frekuensi Berdasarkan Jenis Kelamin

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	perempuan	32	100.0	100.0	100.0

### Distribusi Frekuensi Kecemasan

		Kecemasan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ringan	21	65.6	65.6	65.6
	sedang	7	21.9	21.9	87.5
	tidak cemas	4	12.5	12.5	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

### Distribusi Frekuensi *Self-Diagnosis*

		Self Diagnosis 1			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	rendah	6	18.8	18.8	18.8
	sedang	20	62.5	62.5	81.3
	tinggi	5	15.6	15.6	96.9
	tinggii	1	3.1	3.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

### Distribusi Uji *Kendall Self-Diagnosis* dan Tingkat Kecemasan

			Correlations	
			self diagnosis	kecemasan1
Kendall's tau_b	self diagnosis	Correlation Coefficient	1.000	-.372 <sup>*</sup>
		Sig. (2-tailed)	.	.038
		N	32	32
	kecemasan1	Correlation Coefficient	-.372 <sup>*</sup>	1.000
		Sig. (2-tailed)	.038	.
		N	32	32

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

## Kecemasan

P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	Skor	kategori
1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	16	ringan
4	2	2	3	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	25	ringan
4	3	2	3	4	1	2	1	1	1	1	1	1	3	19	ringan
0	0	0	4	2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	11	tidak cemas
1	1	0	3	4	2	2	1	0	1	1	2	2	2	22	ringan
2	3	2	4	3	2	2	1	1	1	0	3	0	1	24	ringan
2	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1	4	3	3	22	ringan
1	1	1	4	2	1	2	2	1	1	1	3	1	1	22	ringan
0	1	3	4	4	4	2	1	1	0	1	2	2	1	25	ringan
1	3	3	4	3	2	2	1	2	2	2	1	1	0	21	ringan
4	3	1	4	3	2	2	1	0	1	1	2	2	4	30	sedang
3	4	1	4	4	3	3	2	1	1	0	2	3	3	34	sedang
3	3	2	4	2	1	2	1	0	1	3	3	3	2	30	sedang
0	1	0	2	1	0	3	0	0	0	0	2	1	1	9	tidak cemas
1	1	0	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	12	tidak cemas
1	0	0	4	4	2	1	1	0	1	0	2	1	1	18	ringan
0	1	0	4	4	1	0	0	0	0	0	2	1	0	13	tidak cemas
3	4	1	4	4	1	3	3	0	1	0	4	3	3	34	sedang
2	2	3	2	2	3	2	1	3	0	1	2	1	1	25	ringan
2	1	2	3	2	4	2	1	2	0	0	1	0	2	22	ringan
3	3	3	4	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	38	sedang
3	3	3	2	3	3	3	4	4	4	4	1	2	3	41	sedang
2	1	2	2	3	2	3	3	1	1	0	2	1	2	25	ringan
0	2	1	3	2	2	0	0	0	0	1	3	0	1	15	ringan
1	2	2	3	2	1	2	0	0	0	0	2	1	0	16	ringan
1	1	2	3	1	2	0	0	1	0	2	3	2	2	20	ringan
2	2	3	2	3	2	1	0	2	1	2	1	0	2	21	ringan
2	2	4	0	1	2	1	1	1	1	1	4	3	2	26	ringan
3	4	3	4	1	1	3	3	2	0	1	3	1	1	31	sedang
3	3	4	4	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	18	ringan
2	2	3	4	1	1	2	0	0	1	0	3	1	2	22	ringan
3	3	2	3	2	3	2	1	0	0	1	4	1	3	27	ringan

## *Self-Diagnosis*

Nama	Umur	Pendidikan	Jenis Kelamin	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	Skor	kategori
JA	28	SD	perempuan	3	3	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	3	29	sedang
NR	20	SD	perempuan	1	2	3	2	1	1	2	3	4	3	1	1	2	26	sedang
MH	43	SD	perempuan	1	2	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	19	rendah
ML	21	SD	perempuan	1	2	2	1	1	2	1	2	1	4	1	1	4	23	sedang
SI	41	SD	perempuan	1	2	2	1	1	1	2	1	3	3	1	1	4	23	sedang
RI	25	SD	perempuan	3	3	1	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	30	sedang
YI	30	SD	perempuan	4	3	2	1	1	3	2	1	4	2	1	2	4	30	sedang
WI	29	SD	perempuan	3	3	1	1	2	3	2	1	3	1	1	3	3	27	sedang
DA	19	SD	perempuan	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	16	rendah
SY	21	SD	perempuan	1	3	1	3	2	3	1	2	1	1	3	1	2	24	sedang
AG	19	SMP	perempuan	1	2	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	18	rendah
SA	20	SMP	perempuan	3	3	1	1	2	2	3	1	2	3	1	1	3	26	sedang
UI	28	SD	perempuan	1	1	2	1	1	3	1	1	2	1	1	1	2	18	rendah
UD	43	SD	perempuan	3	3	1	1	2	1	4	1	4	3	2	1	3	32	sedang
LS	23	SMP	perempuan	1	3	1	1	1	4	3	1	1	3	3	3	4	28	sedang
PI	34	SMA	perempuan	1	1	3	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	18	rendah
GI	24	SMP	perempuan	1	2	3	1	1	3	2	2	2	1	1	2	2	23	sedang
AS	25	SD	perempuan	1	2	1	1	3	3	2	1	2	4	4	1	4	29	sedang
SA	21	SMK	perempuan	4	3	1	1	1	4	2	1	3	2	1	2	4	29	sedang
TS	36	SMP	perempuan	3	2	2	3	2	2	3	1	2	3	4	1	1	29	sedang
GA	27	SMP	perempuan	3	2	1	4	3	2	3	2	3	2	3	3	3	34	tinggi
TY	26	SMP	perempuan	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	34	tinggi
BL	29	SMP	perempuan	3	1	2	2	3	4	3	3	4	1	1	3	2	32	sedang
CP	24	SMK	perempuan	4	3	3	1	2	3	1	2	3	1	1	2	3	41	tinggi
SA	21	SMP	perempuan	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	31	sedang
SR	21	SMP	perempuan	4	3	2	2	2	4	2	3	2	2	2	4	3	35	tinggi
JI	23	SMK	perempuan	3	4	3	2	2	3	2	1	2	2	3	1	3	32	sedang
FI	20	SD	perempuan	1	1	2	4	1	1	4	4	1	4	2	1	4	28	sedang
SY	25	SMP	perempuan	1	4	2	4	2	1	4	4	1	4	2	1	4	39	tinggi
NY	30	SD	perempuan	4	3	1	2	2	4	1	1	2	2	2	2	4	19	rendah
BS	18	SD	perempuan	3	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	30	sedang
RA	21	SD	perempuan	4	3	2	1	1	4	2	1	4	2	1	2	4	35	tinggi

Lampiran 9: SK Pembimbing



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

● Kampus IV, Jl. Adam Malik KM 8.5, Sido Mulyo, Gading Cempaka, Kota Bengkulu, 38221  
 ● fikes-ners.umb.ac.id (0736) 22765  
 ● fikes@umb.ac.id (0736) 26161

**SURAT KEPUTUSAN**  
**DEKAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU**  
 Nomor : 060a/KEP/DF.05/II.3 AU//2025  
 TENTANG  
**PENUNJUKAN PEMBIMBING SKRIPSI**  
**MAHASISWA PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU**

*Bismillahirrahmanirrahim*

DEKAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU

- Menimbang** : 1. Bahwa Skripsi pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan adalah merupakan kegiatan kurikulum yang harus dilaksanakan  
 2. Bahwa untuk kelancaran pelaksanaan Skripsi tersebut perlu penunjukan Dosen Pembimbing  
 3. Bahwa untuk penunjukan Dosen Pembimbing ditetapkan dengan Surat Keputusan Dekan
- Mengingat** : 1. Undang-Undang Nomor 20 tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional  
 2. Undang-Undang Nomor 12 tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi  
 3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 4 Tahun 2014 tentang penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi  
 4. Kepmendiknas Nomor 232/U/2000 tentang Pedoman Penyusunan Kurikulum Perguruan Tinggi dan Penilaian Hasil Belajar Mahasiswa  
 5. Kepmendiknas Nomor 234/U/2000 tentang Pedoman Pendirian Perguruan Tinggi  
 6. Peraturan Menteri Riset, Teknologi, dan Pendidikan tinggi Nomor 44 Tahun 2015 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi  
 7. Pedoman Pimpinan Pusat Muhammadiyah Nomor 02/PED/I.0/B/2012 Tentang Perguruan Tinggi Muhammadiyah  
 8. Statuta Universitas Muhammadiyah Bengkulu

**MEMUTUSKAN**

- Menetapkan** :  
**Pertama** : Menunjuk Pembimbing Skripsi Fakultas Ilmu Kesehatan yang namanya tercantum dibawah ini :

Nama	Program Studi	Judul	Pembimbing
Arum Sekar Melati Putri 2214201002	Ilmu Keperawatan	Hubungan Self Diagnosis Dengan Tingkat Kecemasan Pada PSK Yang Mengalami Amenore Di Lokalisasi RT.08 Pulau Bai Bengkulu.	Ns.,Susilewati ,M.Kep

- Kedua** : Kepada Pembimbing diberi hak penuh untuk merubah/merevisi kerangka Skripsi dengan sepengetahuan fakultas  
**Ketiga** : Pembimbing diberikan honorarium sesuai dengan ketentuan yang berlaku  
**Keempat** : Lamanya waktu bimbingan Skripsi adalah 1 (satu) tahun terhitung mulai tanggal ditetapkan  
**Kelima** : Mahasiswa yang tidak menyelesaikan skripsinya selama waktu yang dimaksud dalam diktum keempat diatas maka Skripsinya dianggap batal  
**Keenam** : Mahasiswa yang skripsinya dinyatakan batal maka yang bersangkutan harus mengajukan judul baru kepada Ketua Program Studi dengan melengkapi persyaratan administrasi dan keuangan yang baru  
**Ketujuh** : Keputusan ini berlaku sejak tanggal dan apabila terdapat kekeliruan dalam keputusan ini akan diperbaiki sebagaimana mestinya.

Tembusan Yth.:

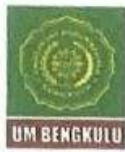
- LLDIKTI Wilayah II
- Rektor UM Bengkulu
- Bendahara UM Bengkulu
- Mahasiswa yang bersangkutan

DITETAPKAN DI : BENGKULU  
 PADA TANGGAL : 8 Mei 2025

1 Dekan,

*[Signature]*  
 Dr. Eva Oktavidiati, M.Pi  
 NIP. 19681005 198402 2 002

## Lampiran 10: Surat Permohonan Izin Pra Penelitian



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN**

Kampus IV, Jl. Adam Malik KM 8.5, Sido Mulyo, Gading Cempaka, Kota Bengkulu, 38221  
fikes-keperawatan.umb.ac.id | fikes-keperawatan@umb.ac.id

(0736) 22765  
(0736) 26161

Nomor : 96/SI/KEP.05/11.3.AU//2025  
Lamp : -  
Hal : **Permohonan Izin Pra Penelitian**

Kepada Yth.  
Ketua RT.08, Pulau Baai, Bengkulu  
Assalamu'alaikum Wr.Wb.  
Dengan hormat,

Dalam rangka penyelesaian tugas akhir bagi mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu (UMB), maka dengan ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu kiranya dapat mengizinkan mahasiswa:

Nama : Arum Sekar Melati Putri  
NPM : 2214201002  
Program Studi : Keperawatan  
Judul : Hubungan *Self Diagnosis* Dengan Tingkat Kecemasan Pada Remaja Yang Mengalami *Amenore* Di Lokalisasi RT.08 Pulau Baai Bengkulu

Untuk dapat mendapatkan data dari Instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Data tersebut diperlukan untuk digunakan sebagai langkah awal dalam penyusunan proposal skripsi.

Demikianlah hal ini disampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik, kami haturkan terimakasih.

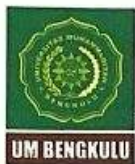
Waa'laikumsalam Wr.Wb.

Bengkulu, 20 Mei 2025  
Mengetahui,  
Ka. Prodi Keperawatan



Ns. Lussyefrida Yanif, S.Kep., M.Kep  
NIDN. 0202048101

## Lampiran 11: Surat Izin Penelitian



### UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU FAKULTAS ILMU KESEHATAN

● Kampus IV, Jl. Adam Malik KM 8.5, Sido Mulyo, Gading Cempaka, Kota Bengkulu, 38221  
● fikes.umb.ac.id  
● fikes@umb.ac.id

☎ (0736) 22765  
☎ (0736) 26161

Nomor : 352-IP/DF.05/II.3.AU/C/2025  
Lampiran : 1 (satu) berkas  
Perihal : **Mohon Izin Penelitian**

Kepada Yth,  
Kepala KESBANGPOL Kota Bengkulu  
Di  
Bengkulu

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka penyusunan skripsi mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu, dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian atas mahasiswa:

Nama : Arum Sekar Melati Putri  
N P M : 2114201002  
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk dapat melakukan penelitian skripsi di:

Tempat Penelitian : Wilayah RT.08 Kampung Melayu, Pulau Baai  
Lama Penelitian : 1 Minggu  
Judul Penelitian Skripsi : Hubungan Self Diagnosis dengan tingkat kecemasan pada PSK yang mengalami amenore di lokalisasi RT.08 pulau Baai, Kampung Melayu, Bengkulu

Sebagai bahan pertimbangan, kami lampirkan proposal skripsi yang telah disetujui oleh dosen pembimbing.

Demikianlah atas perhatian dan kerjasama yang baik, kami haturkan terima kasih.

*Nasrun Minallah*  
*Wassalamu'alaikum Wr. Wb*

Bengkulu, 21 Januari 2026  
An Dekan  
Wakil Dekan I,



**Ns. Liza Fitri Lina, S. Kep., M. Kep**  
NIDN. 0223038601

**RUKUN TETANGGA 08 RUKUN WARGA 02  
KELURAHAN SUMBER JAYA**

**KECAMATAN KAMPUNG MELAYU**

Jalan Pantai Indah RT.08 RW.02 Kel.Sumber Jaya Kec. Kampung Melayu – Kota Bengkulu

**SURAT IZIN PENELITIAN**

Nomor: 100/ /RT.08-RW.02/2026

Kepada Yth,

Dekan Universitas Muhammadiyah Bengkulu

Memenuhi Surat Dekan Universitas Muhammadiyah Bengkulu Nomor 352-IP/DF.05/11.3.AU/C2025 tanggal 21 Januari 2026. Perihal Mohon Izin Penelitian, dengan ini pada prinsipnya saya selaku Ketua RT.08 RW.02 Sumber Jaya Kampung Melayu tidak keberatan dan memberikan izin kepada mahasiswa/i berikut:

No	Nama	NPM	Waku Penelitian	Judul Penelitian
1.	Arum Sekar Melati Putri	2214201002	Tanggal 26 Januari 2025 s.d 02 Februari 2026	Hubungan Self Diagnosis Dengan Tingkat Kecemasan Pada PSK Yang Mengalami Amenore Di Lokalisasi Pulau Baai, RT.08 Sumber Jaya

Untuk melaksanakan Penelitian dan Pengambilan Data Dilingkungan RT.08 RW.02 Sumber Jaya Kampung Melayu sebagai syarat untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah/skripsi yang bersangkutan dengan ketentuan:

- Penelitian dan pengambilan data tersebut harus sesuai dengan lokasi, waktu dan judul yang telah ditentukan.
- Penelitian dan pengambilan data tersebut harus menghormati segala peraturan perundang-undangan dan ketentuan yang berlaku serta adat istiadat setempat.
- Setelah Penelitian dan pengambilan data selesai agar melaporkan hasilnya kepada Ketua RT.08 RW.02 Sumber Jaya Kampung Melayu.

Demikian disampaikan, terima kasih.





PEMERINTAH KOTA BENGKULU  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Alamat : Jl. Melur No.1 Kelurahan Nusa Indah  
Email : bkesbangpolkotabengkulu@gmail.com

**REKOMENDASI PENELITIAN**

Nomor : 000.9.2/178/KESBANGPOL-REK/2026

- Dasar : Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian
- Memperhatikan : Surat dari Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu Nomor : 352-IP/DF.05/II.3.AU/C/2026 Tanggal 21 Januari 2026 perihal Izin Penelitian

**DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA**

Nama : Arum Sekar Melati Putri  
NPM : 2214201002  
Pekerjaan : Mahasiswa/i  
Prodi/ Fakultas : Ilmu Keperawatan/Illmu Kesehatan  
Judul Penelitian : Hubungan Self Diagnosis Dengan Tingkat Kecemasan Pada Psk Yang Mengalami Amenore Di Lokalisasi Pulau Baai Rt 08 Sumber Jaya Bengkulu  
Tempat Penelitian : Lokalisasi Pulau Baai Rt 08 Kelurahan Sumber Jaya Kota Bengkulu  
Waktu Penelitian : 26 Januari 2026 s.d 2 Februari 2026  
Penanggung Jawab : Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Bengkulu

- Dengan Ketentuan : 1 Tidak dibenarkan mengadakan kegiatan yang tidak sesuai dengan penelitian yang dimaksud.  
2 Harus mentaati peraturan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.  
3 Apabila masa berlaku Rekomendasi Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Rekomendasi Penelitian.  
4 Surat Rekomendasi Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan seperti tersebut diatas.

Demikianlah Rekomendasi Penelitian ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 23 Januari 2026

a.n. WALI KOTA BENGKULU

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bengkulu,



Syofyan Tosoni, SE, MM  
Pembina Utama Muda (IVc)  
NIP. 197009021993031006

## Lampiran 12: Surat selesai Penelitian

**RUKUN TETANGGA 08 RUKUN WARGA 02  
KELURAHAN SUMBER JAYA**

**KECAMATAN KAMPUNG MELAYU**

Jalan Pantai Indah RT.08 RW.02 Kel.Sumber Jaya Kec. Kampung Melayu – Kota Bengkulu

**SURAT TELAH SELESAI MELAKSANAKAN PENELITIAN**

Nomor: 100/ /RT.08-RW.02/2026

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Suhartono

Jabatan : Ketua RT

Menerangkan bahwa Mahasiswi tersebut di bawah ini:

Nama : Arum Sekar Melati Putri

NPM : 2214201002

Jurusan : Ilmu Keperawatan

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Telah selesai melakukan penelitian Dilingkungan RT.08 RW.02 Sumber Jaya Kampung Melayu yang dilaksanakan pada tanggal 26 Januari 2026 sampai dengan tanggal 2 Februari 2026, untuk memperoleh data dalam rangka penyusunan tugas akhir skripsi yang berjudul "*Hubungan Self Diagnosis Dengan Tingkat Kecemasan Pada PSK Yang Mengalami Amenore Di Lokalisasi Pulau Baai, RT.08 Sumber Jaya*"

Demikian Surat Keterangan ini di buat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Dibuat di Sumber Jaya

Pada tanggal 2-2 2026







**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Kampus IV, Jl. Adam Malik KM 8.5, Sido Mulyo, Gading Cempaka, Kota Bengkulu, 38221  
fikes.umb.ac.id (0736) 22765  
fikes@umb.ac.id (0736) 26161

**BERITA ACARA BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN / SKRIPSI**

No.	Tanggal	Bimbingan ke-	Materi Bimbingan	Catatan Pembimbing	Paraf
6	24/09/2015	6	DAB I	- Berikan alir paragraf - Susun kata dengan penulisan yang benar	ff
7	30/09/2015	7	DAB I	- Cari jurnal terbaru & tulis terakhir sebagai bahan referensi di bab I	ff
8	07/10/2015	8	DAB I	- Hitung cari telorpot Ura / Waktu Ura & ur yang penulis nygala jawaban di cat & nygala konversi di akhir	ff
9	13/10/2015	9	DAB I	- Tambahkan kegiatan step- step y, bisa tembak menggunakan kontraksi dengan rangsangan → hubung dengan Rf - DAB simpkas lagi	ff
10	14/10/2015	10	DAB I	- Ket 1 halaman 3 paragraf → selang - Tambahkan paragraf terkait Denir - Denir keruh - Self evaluasi di paragraf	ff

**Catatan :**

1. Berita acara ini dipegang oleh mahasiswa yang bersangkutan dan di isi oleh dosen pembimbing setiap kali bimbingan.
2. Berita acara bimbingan ini disampaikan sewaktu ujian skripsi dan dilampirkan pada skripsi.

Bengkulu, ..... 2025  
Mahasiswa yang bersangkutan,

.....



# UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU

## FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Kampus IV, Jl. Adam Malik KM 8.5, Sido Mulyo, Gading Cempaka, Kota Bengkulu, 38221  
fkes.umb.ac.id (0736) 22765  
fkes@umb.ac.id (0736) 26161

### BERITA ACARA BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN / SKRIPSI

No.	Tanggal	Bimbingan ke-	Materi Bimbingan	Catatan Pembimbing	Paraf
	17/2025 16		Bab 2 & 3	- Periksa kerangka teori - lanjut Bab 3	ff
	28/2025 10		PAB 3	- Tesk pedoman, uji dan kerangka y. di sunka	ff
	04/2025 11			Acc seminar proposal	ff
	30/2025 10		PAB	- Ganti uji coba reamon ke chi square	ff
	02/2025 02			- Pelajari tabel chi square tentang nilai ekspektasi (faktor exact dan kontinuitas correction)	ff

#### Catatan :

- Berita acara ini dipegang oleh mahasiswa yang bersangkutan dan di isi oleh dosen pembimbing setiap kali bimbingan.
- Berita acara bimbingan ini disampaikan sewaktu ujian skripsi dan dilampirkan pada skripsi.

Bengkulu, ..... 2025  
Mahasiswa yang bersangkutan,

.....



# UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BENGKULU

## FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Kampus IV, Jl. Adam Malik KM 8,5, Sido Mulyo, Gading Cempaka, Kota Bengkulu, 38221  
fika@umb.ac.id  
fika@umb.ac.id

(0736) 22765  
(0736) 26161

### BERTIA ACARA BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN / SKRIPSI

No.	Tanggal	Bimbingan ke-	Materi Bimbingan	Catatan Pembimbing	Paraf
	05/2016/02		BAB 4, 5, 6	Bantu uji skripsi ke dosen tau menginput sample skrip dan mencari signat, uji tb.	ff
	09/2016/02		BAB 4, 5, 6	Acc Seminar Hasil	ff
	22/2016/02		Penzi: seminar hasil	- Penzi seminar hasil OK - Ace Babang Skripsi	ff

#### Catatan :

1. Berita acara ini dipegang oleh mahasiswa yang bersangkutan dan di isi oleh dosen pembimbing setiap kali bimbingan.
2. Berita acara bimbingan ini disampaikan sewaktu ujian skripsi dan dilampirkan pada skripsi.

Bengkulu, ..... 2023  
Mahasiswa yang bersangkutan,  
.....