

DAFTAR PUSTAKA

- Almatsier, S. 2002. Prinsip Dasar Ilmu Gizi. Gramedia Pustaka Utama: Jakarta.
- _____. 2003. Prinsip Dasar Ilmu Gizi. Gramedia Pustaka Utama: Jakarta.
- Aldira, C. F. 2014. Hubungan Aktifitas Fisik dan Stres dengan Sindrom Premenstruasi Pada Remaja Putri di SMA Bina Insani Bogor. Skripsi. Institut Pertanian Bogor.
- Amjad, A., Kumar, R. Dan Mazher, S.B. 2014. "socio-demographic Factor and Premenstrual Syndrome among Women attending a Teaching Hospital in Islamabad"" Pakistan. J Pioneer Med Sci, 2014:h 31-38.
- Annisa, 2018. Gambaran Konsumsi Makanan Jajanan, Aktifitas Fisik dan Sindrom Premenstruasi Pada Remaja Putri di SMP Negeri 18 Medan. Jurnal Kesehatan Masyarakat USU.
- Arum, 2009. Hubungan Antara Asupan Zat Gizi dengan Kejadian Premenstruasi Sindrom. Skripsi. Universitas Sebelas Maret.
- Aquila, 2017. Hubungan Asupan Kalsium dan Vitamin B1 dengan Sindrom Premenstruasi Pada Mahasiswi Fakultas Kedokteran USU Angkatan 2016. Jurnal Kesehatan Masyarakat USU.
- Chairunisa, P. 2016. Hubungan Aktifitas Olahraga Terhadap Kejadian Sindrom Premenstruasi Pada Remaja di SMAN 4 Jakarta. Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah Jakarta.
- Dinkes, 2014. Hal – hal yang Dapat Mempengaruhi Kebutuhan Gizi ; Kategori Tingkat Aktifitas. (Online).
<http://dinkes.jogjapro.go.id/gizi/index.php/home/halpenting> (diakses Februari 2019).
- Fatul, Suhailif. 2017. Hubungan *Premenstrual Syndrome* dengan Tingkat Aktifitas Fisik Pada Mahasiswa Fakultas Ilmu Sosial Dan Ilmu Politik. Jurnal Universitas Airlangga.

- Gibson, R. S. 2005. Principles of Nutritional Assesment. New York, Oxford University Press.
- Hardinsyah dan Supariasa I. 2017. Ilmu Gizi Teori dan Aplikasi. Jakarta : Kedokteran EGC.
- Helmi, Yaunin dan Almurdi. 2017. Hubungan Sindrom Premenstruasi dengan Aktifitas Belajar Siswi SMAN 1 Payakumbuh. Jurnal Kesehatan Andalas.
- Irianto, K. 2014. Gizi Seimbang Dalam Kesehatan Reproduksi. Bandung : Alfabeta.
- Kartika dan Triska. 2018. Hubungan Status Gizi Dan Asupan Magnesium Dengan Kejadian Premenstrual Syndrome (PMS) Pada Remaja Putri. Jurnal Media Gizi Indonesia.
- Kelly, T. 2005. 50 Rahasia Alami Meringankan Sindrom Premenstruasi. Jakarta : Erlangga.
- Kemenkes, 2013. Angka Kecukupan Gizi Yang Dianjurkan Bagi Bangsa Indonesia. [http://gizi.depkes.go.id/download/Kebijakan Gizi/Tabel AKG.pdf](http://gizi.depkes.go.id/download/Kebijakan_Gizi/Tabel_AKG.pdf) (diakses Februari 2019).
- Kristanti. 2002. Kondisi Fisik Kurang Gerak dan Instrumen Pengukuran. Media Litbang Kesehatan, XII, 1-5.
- Kusumatutik. 2013. Hubungan Antara Asupan Gizi Vitamin B6 dan Kalsium Terhadap Kejadian Pra Menstruasi Sindrom Pada Siswi Kelas X SMA Bhineka Karya 2 Boyolali. Skripsi, Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Laila, N. 2018. Buku Pintar Menstruasi + solusi mengatasi segala keluhannya. Yogyakarta : Buku Biru.
- Mahardikawati VA, Roosita K. 2008. Aktivitas fisik, asupan energi, dan status gizi wanita pemetik teh di PTPN VIII Bandung, Jawa Barat. Jurnal Gizi dan Pangan; 3(2);79-85.
- Mitayani dan Sartika S. 2010. Buku Saku Ilmu Gizi. Jakarta : Trans Info Media.

Mohamadirizi dan Kordi M. 2013. Association between menstruation signs and anxiety, depression, and stress in school girls in Mashhad in 2011 – 2012. Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research.

Notoatmodjo, S. 2010. Metodologi Penelitian Kesehatan. Jakarta : Rineka.

Noviana, N. 2018. Kesehatan Reproduksi Untuk Mahasiswa Kebidanan. Jakarta : Trans Info Media.

Nurmalina. 2011. Pencegahan dan Manajemen Obesitas. Bandung : Elex Media Komputindo.

Nurmalasari. 2013. Kebiasaan Konsumsi Pangan Sumber Kalsium dan Kejadian Premenstrual Sindrom (PMS) pada Remaja Putri di SMA Negeri 5 Tasik Malaya Tahun 2013. Skripsi, Universitas Siliwangi.

Pratita dan Margawati A. 2013. Hubungan Antara Derajat Sindrom Premenstruasi Dan Aktifitas Fisik Dengan Perilaku Makan Pada Remaja Putri. Jurnal Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.

Priska, A.F. 2017. Hubungan Asupan Kalsium Dan Vitamin B1 Dengan Sindrom Premenstruasi Pada Mahasiswi Fakultas Kedokteran USU Angkatan 2016 Tahun 2017. Universitas Sumatera Utara.

Proverawati dan Misaroh S. 2009. Menarche Menstruasi Pertama Penuh Makna. Yogyakarta : Nuha Medika.

Rasdiana, dkk. 2018. Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Gangguan Premenstrual Syndrome Pada Mahasiswi Akper Yarsi Samarinda. Holistik Jurnal Kesehatan.

Riskesdas. 2013. Laporan Hasil Riskesdas Final.
http://labmandat.litbang.depkes.go.id/images/download/laporan/RKD/2013/Laporan_riskesdas_2013_final.pdf (diakses Januari 2019).

———. 2018. Hasil Riskesdas 2018
<http://www.depkes.go.id/resources/download/info-terkini/hasil-riskesdas-2018/pdf> (diakses Januari 2019).

Saryono dan Sejati W. 2018. Sindrom Premenstruasi. Yogyakarta : Nuha Medika.

- Setyani, Fuji. 2018. Pengaruh Premenstrual Syndrome Terhadap Motivasi Belajar Mahasiswi Fakultas Keperawatan Universitas Sumatera Utara. Universitas Sumatera Utara.
- Singal, A. 2013. Tingkat Kecemasan Pada Mahasiswi yang Mengalami Sindrom Premenstruasi Di Asrama Lili Universitas Advent Indonesia Bandung. Universitas Advent Bandung.
- Soetjiningsih. 2004. Tumbuh Kembang Remaja dan Permasalahannya. Jakarta : Sagung Seto.
- Supariasa dkk, 2016. Penilaian Status Gizi Edisi 2. Jakarta : EGC.
- Surmiasih. 2016. Aktivitas Fisik dengan Sindrom Premenstruasi pada Siswi SMP. Jurnal Ilmu Kesehatan Aisyah.
- Syahfitri, Annisa. 2018. Gambaran Konsumsi Makanan Jajanan, Aktivitas Fisik Dan Sindrom Premenstruasi Pada Remaja Putri di SMP Negeri 18 Medan Tahun 2018. Universitas Sumatera Utara.
- Sylvia, D. 2010. Sindrom Pra-menstruasi. Jakarta : Balai Penerbit FKUI.
- Tambing, Yane. 2012. Aktivitas Fisik dan Sindrom Premenstruasi pada Remaja.[tesis]. Universitas Gadjah Mada.
- Vabiella, Fenthy. 2015. Hubungan Antara Olahraga dengan Kejadian Sindrom Premenstruasi di SMAN 1 Sentolo. Skripsi S1. Yogyakarta : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
- Wikipedia. 2018. Sindrom Prahid. http://id.m.wikipedia.org/wiki/Sindrom_prahid (diakses Februari 2019).
- Winarsi H. 2007. Antioksidan Alami dan Radikal Bebas. Jakarta (ID): Kanisius
- Winarsih. 2018. Pengantar Ilmu Gizi Kebidanan. Yogyakarta : Pustaka Baru Press.
- Young, S. N. 2007. How to Increase Serotonin in The Human Brain without Drugs. Journal Psychiatry Neuroscience.

LAMPIRAN

JADWAL PENELITIAN

NO	JADWAL KEGIATAN	WAKTU																			
		November				Desember				Januari				Februari				Maret			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan Proposal TA																				
2	Seminar Proposal TA																				
3	Revisi Proposal TA																				
4	Perijinan Penelitian																				
5	Persiapan Penelitian																				
6	Pelaksanaan Penelitian																				
7	Pengolahan Data																				
8	Laporan TA																				
9	Sidang TA																				
10	Revisi Laporan TA Akhir																				



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting KM.13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos:20136
Telepon :061-8368633 -- Fax :061-8368644
www :poltekkes-medan.ac.id,email : poltekkes -medan@yahoo.com



Nomor : LB.02.01/00.02/0719/2019
Lampiran : -
Perihal : Izin Lahan Penelitian

Medan, Maret 2019

Kepada Yth.
Bapak/Ibu Kepala Sekolah SMK Kesehatan Wirahusada
Di-

Tempat

Sesuai dengan Proses Penyelenggaraan Akhir Program studi D-IV Kebidanan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan, Bagi Mahasiswa Semester Akhir akan Melakukan penelitian. Untuk hal tersebut diatas maka bersama surat ini kami mohon kesedian Bapak/ Ibu untuk memberikan izin lahan penelitian kepada :

Nama : FEBRI THERESA SIAWAHO
NIM : P0524415 049

Judul Penelitian :
HUBUNGAN ASUPAN GIZI DAN AKTIVITAS FISIK DENGAN
PREMENSTRUASI SINDROM DI SMK KESEHATAN WIRAHUSADA
KOTA MEDAN TAHUN 2019.

Demikianlah surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terimakasih.



Jurusan Kebidanan
Ketua,

Betty Maogkui, SST, M. Keb
NIP.198609101994032001



YAYASAN PERGURUAN WIRAHUSADA MEDAN
SMK KESEHATAN WIRAHUSADA MEDAN

PROGRAM KEAHLIAN: KEPERAWATAN – FARMASI – ANALIS KESEHATAN
Jln. Bunga Ncole No. 100 Kel. Kemenangan Tani Kec. Medan Tuntungan,
Telp. (061) 8366206 | E-mail: smkkeswirahusada@gmail.com
WebSite: smkkeswirahusadamedan.sch.id | Blog: wirahusadamedan.blogspot.com

Nomor : 117 /SMKKesWH/TU/IV/2019
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Penelitian

Medan, 20 April 2019.

Kepada Yth;
Bapak/ Ibu Ketua Jurusan
D-IV Kebidanan
POLTEKES KEMENKES RI
Di –
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan kami terimanya surat permohonan Izin Penelitian dengan data diri:

Nama : Febri Theresia Sihalohe
NIM : P07524415049
No. Surat : LB.02.01/00.02/0719/2019
Judul : "Pengaruh Asupan Gizi dan Aktifitas Fisik Terhadap Pre Menstruasi Sindrom"

dengan ini kami menyampaikan bahwa benar nama tersebut telah melaksanakan Penelitian untuk pelaksanaan penyusunan skripsi program studi D-IV kebidanan Poltekes Kemenkes RI di SMK Kesehatan Wirahusada Medan dimulai dari tanggal 8 April dan 12 April 2019.

Demikianlah surat keterangan ini diperbuat dengan sesungguhnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana lanjutan penelitian berikutnya atas perhatiannya dan kerja samanya diucapkan terimakasih.

Kepala Sekolah
SMK Kesehatan Wirahusada Medan

(Bastara Bangun, S.Pd)



KEMENKES RI

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN**

Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136

Telepon: 061-8368633 Fax: 061-8368644

email : kepk.poltekkesmedan@gmail.com



**PERSETUJUAN KEPK TENTANG
PELAKSANAAN PENELITIAN BIDANG KESEHATAN
Nomor: 01.721/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2019**

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

**"Hubungan Asupan Gizi Dan Aktivitas Fisik Dengan Premenstruasi Sindrom
di SMK Kesehatan Wirahusada Kota Medan Tahun 2019"**

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/
Peneliti Utama : **Febri Theresia Sihalo**

Dari Institusi : **Prodi DIV Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :

Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian kebidanan.

Melaporkan jika ada amandemen protokol penelitian.

Melaporkan penyimpangan/ pelanggaran terhadap protokol penelitian.

Melaporkan secara periodik perkembangan penelitian dan laporan akhir.

Melaporkan kejadian yang tidak diinginkan.

Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa berlaku maksimal selama 1 (satu) tahun.

Medan, Mei 2019
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan

Ketua,



Dr. Ir. Zuraidah Nasution, M.Kes
NIP. 196101101989102001

SURAT PERNYATAAN UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa :

Setelah memperoleh penjelasan sepenuhnya menyadari, mengerti dan memahami tentang tujuan, manfaat dalam penelitian ini, maka saya **(setuju/tidak setuju*)** ikut serta dalam penelitian yang berjudul : hubungan asupan gizi dan aktifitas fisik dengan premenstruasi sindrom di SMK Kesehatan Wirahusada Kota Medan tahun 2019.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Mengetahui,

Medan, Februari 2019

Penanggung jawab penelitian

Yang menyatakan

(Febri Theresia Sihaloho)

()

*coret yang tidak perlu

**Lembar Kuesioner Premenstruasi Sindrom (*Shortened Premenstrual
Assessment Form (sPAF)*)**

Nama responden :

Umur responden :

Alamat :

No. Hp/wa :

Usia menstruasi pertama kali :

Petunjuk : Untuk setiap gejala di bawah ini, beri tanda ceklis (✓) pada angka yang paling sesuai menggambarkan intensitas gejala premenstruasi pada siklus menstruasi terakhir. Gejala – gejala di bawah ini merupakan gejala yang mungkin terjadi selama fase premenstruasi. Fase ini dimulai sekitar 7 – 14 hari sebelum siklus menstruasi dimulai dan berakhir saat menstruasi dimulai.

Keterangan :

1 = ringan

2 = sedang

3 = berat

No	Pertanyaan	1	2	3
1.	Payudara terasa nyeri saat ditekan atau tanpa ditekan, terjadi pembesaran atau pembengkakan			
2.	Merasa kamu tidak mampu mengatasi atau kewalahan oleh tuntutan atau persoalan yang biasanya dijalani			

3.	Merasa di bawah tekanan (cemas/tertekan)			
4.	Mudah tersinggung, lekas marah yang meledak – ledak atau berlebihan			
5.	Merasa sedih, galau, tidak bersemangat, sensitive terhadap penolakan meningkat, mudah menangis			
6.	Sakit punggung dan panggul, nyeri sendi dan otot, atau kekakuan sendi			
7.	Peningkatan berat badan			
8.	Perut terasa berat, tidak nyaman, sakit atau nyeri			
9.	Adanya edema, pembengkakan/bengkak, atau retensi air pada kaki atau pergelangan kaki			
10.	Perut terasa kembung			

Lembar Kuesioner Metode Recall 2 x 24 Jam

Nama responden :

Umur responden :

Alamat :

No. Hp/wa :

Petunjuk : Tuliskanlah apa saja yang kamu makan pada 24 jam yang lalu mulai pagi hari sampai malam hari secara lengkap.

Keterangan : URT adalah alat ukur dalam rumah tangga yang digunakan sehari – hari, diantaranya :

- Sendok makan
- Sendok teh
- Gelas
- Cangkir
- Biji
- Buah
- Batang
- Bungkus
- Butir
- Kecil
- Besar
- Sedang
- Potong

Hari ke :

Waktu Makan	Nama Masakan / Jenis Makanan	Banyaknya URT

Lembar Kuesioner Aktifitas Fisik

Nama responden :

Umur responden :

Alamat :

No. Hp/wa :

Petunjuk : Tuliskanlah kegiatan kamu pada 24 jam yang lalu dari bangun tidur hingga tidur kembali secara lengkap. Kemudian, periksa kembali apakah kegiatan yang kamu tuliskan sudah sesuai dengan apa yang telah kamu lakukan.

Waktu (jam)	Kegiatan	Durasi (... jam ... menit)

MASTER DATA PREMENSTRUASI SINDROM

Responden	Usia	PERTANYAAN PMS										Jumlah	Kategori
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1	16	1	1	2	2	3	2	1	2	1	1	16	2
2	16	2	3	3	3	3	3	2	3	1	3	26	2
3	16	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	11	1
4	16	1	1	1	2	1	2	1	0	1	2	12	1
5	16	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	13	1
6	16	2	1	1	2	2	2	0	2	0	0	12	1
7	16	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	16	2
8	16	1	2	3	3	1	1	1	3	1	3	19	2
9	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1
10	17	1	3	3	3	3	1	3	3	1	2	23	2
11	17	2	2	2	3	2	2	1	2	1	2	21	2
12	17	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	14	1
13	15	2	3	3	2	3	3	1	3	1	3	24	2
14	17	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	11	1
15	17	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	13	1
16	15	2	1	2	3	1	3	1	2	1	2	18	2
17	15	1	1	2	1	1	1	1	3	1	3	15	1
18	15	1	2	1	3	3	3	2	3	1	1	20	2
19	16	1	2	1	3	3	1	1	1	1	1	15	1
20	15	2	2	0	3	2	2	2	2	2	3	21	2
21	17	3	3	3	3	3	3	1	1	1	3	24	2
22	17	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	14	1

23	15	2	2	1	1	3	3	1	3	1	2	19	2
24	15	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	13	1
25	15	2	1	1	2	1	3	1	2	0	1	14	1
26	15	1	1	1	2	2	3	1	2	1	2	18	2
27	16	2	1	2	3	3	1	1	2	1	2	18	2
28	16	2	1	2	3	3	2	1	2	1	2	19	2
29	16	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	14	1
30	16	2	3	2	3	2	3	3	2	2	3	24	2
31	16	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	15	1
32	16	1	2	2	3	2	2	2	2	1	1	23	2
33	16	1	3	2	3	3	3	1	3	1	2	25	2

MASTER DATA AKTIFITAS FISIK RECALL 1

Responden	Usia	Duduk/Berdiri (%)	Aktifitas Tertentu (%)	Kategori
1	16	47,51%	52,49%	2
2	16	78,05%	21,95%	1
3	16	75,96%	24,04%	1
4	16	67,87%	32,13%	2
5	16	70,14%	29,86%	2
6	16	75,60%	24,40%	1
7	16	59,13%	40,87%	2
8	16	75,52%	24,48%	1
9	16	60,21%	39,79%	2
10	17	97,78%	2,22%	1
11	17	76,34%	23,66%	1
12	17	52,19%	47,81%	2
13	15	77,27%	22,73%	1
14	17	53,20%	46,80%	2
15	17	60,92%	39,08%	2
16	15	78,65%	21,35%	1
17	15	59,34%	40,66%	2
18	15	81,35%	18,65%	1
19	16	87,23%	12,77%	1
20	15	81,67%	18,33%	1
21	17	94,82%	5,18%	1
22	17	76,64%	24,36%	1
23	15	78,35%	21,64%	1

24	15	62%	28%	2
25	15	79,92%	20,08%	1
26	15	69,23%	30,77%	2
27	16	85,12%	14,88%	1
28	16	58,87%	41,13%	2
29	16	75,59%	24,41%	1
30	16	75,08%	24,92%	1
31	16	66,67%	33,32%	2
32	16	75,14%	24,86%	1
33	16	87,61%	12,39%	1

MASTER DATA AKTIFITAS FISIK RECALL 2

Responden	Usia	Duduk/Berdiri (%)	Aktifitas Tertentu (%)	Kategori
1	16	73,43%	26,57%	2
2	16	86,56%	13,44%	1
3	16	76,35%	23,65%	1
4	16	60,47%	39,53%	2
5	16	75,31%	24,69%	1
6	16	42,89%	57,11%	2
7	16	76,62%	23,38%	1
8	16	59,08%	40,92%	2
9	16	45,51%	54,49%	2
10	17	80,30%	19,70%	1
11	17	75,82%	24,18%	1
12	17	55,13%	44,87%	2
13	15	76,09%	23,91%	1
14	17	49,02%	50,98%	2
15	17	51,15%	48,85%	2
16	15	76,47%	23,53%	1
17	15	62,37%	37,63%	2
18	15	78,56%	21,44%	1
19	16	73,74%	26,26%	2
20	15	76,83%	23,17%	1
21	17	75,50%	24,50%	1
22	17	64,50%	35,50%	2
23	15	75,30%	24,70%	1

24	15	48,65%	51,35%	2
25	15	48,12%	51,88%	2
26	15	70,02%	29,98%	2
27	16	75,42%	24,58%	1
28	16	83,66%	16,34%	1
29	16	60,00%	40,00%	2
30	16	76,21%	23,79%	1
31	16	69,67%	30,33%	2
32	16	77,10%	22,90%	1
33	16	42,09%	57,91%	2

MASTER DATA ASUPAN GIZI RECALL 1

Responden	Usia	VIT. A	Kategori	VIT. E	Kategori	VIT. B6	Kategori	VIT. C	Kategori	Mag	Kategori	Cals	Kategori	BESI	Kategori
1	16	55,30%	1	78,10%	2	50%	1	63%	1	59,09%	1	77,60%	2	54,15%	1
2	16	68,40%	1	60,55%	1	75%	1	59,73%	1	53%	1	65,80%	1	78,59%	2
3	16	67,18%	1	75,38%	2	50%	1	58,85%	1	105,40%	2	82%	2	73,83%	1
4	16	54,35%	1	66,45%	1	78,00%	2	63,86%	1	78,22%	2	53,50%	1	118,84%	2
5	16	90,85%	2	87,00%	2	66,67%	1	79,73%	2	58,04%	1	79,70%	2	74,18%	1
6	16	373,70%	2	56,24%	1	58,33%	1	72,32%	1	77,09%	2	65,20%	1	60,27%	1
7	16	42,73%	1	79,46%	2	53,33%	1	55,00%	1	78,22%	2	79,38%	2	58,85%	1
8	16	117,75%	2	72,74%	1	75,00%	1	60%	1	63,36%	1	88,97%	2	59,81%	1
9	16	80,15%	2	66%	1	91,66%	2	148,13%	2	91,09%	2	67,14%	1	80,65%	2
10	17	65%	1	62,36%	1	64,71%	1	73,12%	1	46%	1	55,16%	1	78,03%	2
11	17	41,56%	1	59,80%	1	60,04%	1	67,53%	1	63,33%	1	66,00%	1	50,05%	1
12	17	86%	2	70,83%	1	95,16%	2	51,17%	1	79,13%	2	57,62%	1	74,00%	1

13	15	67,08%	1	54,00%	1	41,66%	1	53,86%	1	68,36%	1	51,89%	1	79,86%	2
14	17	57,45%	1	77,40%	2	83,13%	2	45,25%	1	53%	1	79,88%	2	61,82%	1
15	17	78,10%	2	52%	1	71,60%	1	66,45%	1	55,95%	1	47,22%	1	83,15%	2
16	15	83,46%	2	58,66%	1	67,28%	1	153,80%	2	87,68%	2	85,32%	2	66,92%	1
17	15	400,30%	2	43,33%	1	158,33%	2	161,46%	2	74,42%	1	121,38%	2	360,38%	2
18	15	66,53%	1	78,15%	2	73,91%	1	56,73%	1	77,04%	2	58,93%	1	60,48%	1
19	16	65%	1	77,46%	2	69,24%	1	74,12%	1	78,86%	2	62,36%	1	66,37%	1
20	15	42,73%	1	68,31%	1	75%	1	71,83	1	73,62%	1	74,14%	1	88,75%	2
21	17	52,28%	1	47,94%	1	60,08%	1	53,33%	1	48,22%	1	64,30%	1	53,38%	1
22	17	79,49%	2	51,04%	1	73,52%	1	45,00%	1	77,40%	2	81,12%	2	51,27%	1
23	15	89,76%	2	51,83%	1	98,60%	2	66,40%	1	79,62%	2	93,80%	2	91,24%	2
24	15	197%	2	74,40%	1	131,52%	2	82%	2	74,22%	1	62,97%	1	193,46%	2
25	15	52,87%	1	78,10%	2	50%	1	47,75%	1	54,36%	1	79,62%	2	49,81%	1
26	15	68,13%	1	77,64%	2	50%	1	54,68%	1	78,63%	2	72,75%	1	62,27%	1
27	16	185,60%	2	51,12%	1	158,10%	2	48,80%	1	43,68%	1	78,61%	2	51,28%	1
28	16	61,43%	1	79,73%	2	91,66%	2	58,13%	1	74,22%	1	79,03%	2	78,41%	2

29	16	103,12%	2	49,21%	1	61,42%	1	69,82%	1	80,58%	2	60,26%	1	50,38%	1
30	16	67,55%	1	57,61%	1	68,93%	1	68,00%	1	70,40%	1	61,23%	1	125,30%	2
31	16	108,13%	2	81,05%	2	74,06%	1	70,03%	1	116,27%	2	52,97%	1	56,46%	1
32	16	75,82%	1	54,34%	1	60,52%	1	58,93%	1	55,81%	1	66,70%	1	95,60%	2
33	16	73,24%	1	86,54%	1	73,80%	1	74,14%	1	161,90%	2	119,50%	2	143,07%	2

MASTER DATA ASUPAN GIZI RECALL 2

Responden	Usia	VIT. A	Kategori	VIT. E	Kategori	VIT. B6	Kategori	VIT. C	Kategori	MAG	Kategori	CALS	Kategori	BESI	Kategori
1	16	72,18%	1	70,04%	1	83,31%	2	69,47%	1	79,73%	2	83,24%	2	73,15%	1
2	16	74,15%	1	78,53%	2	64,62%	1	76,10%	1	68,25%	1	52,05%	1	78,26%	2
3	16	78,35%	2	70,17%	1	76,14%	1	70,61%	1	79,83%	2	79,40%	2	77,75%	2
4	16	60,52%	1	63,71%	1	82,92%	2	93,16%	2	76,13%	1	85,15%	2	59,63%	1
5	16	66,10%	1	57,82%	1	94,37%	2	76,45%	1	73,14%	1	78,38%	2	88,21%	2
6	16	72,83%	1	70,16%	1	83,10%	2	67,22%	1	93,61%	2	69,00%	1	79,47%	2
7	16	77,77%	2	64,32%	1	86,02%	2	80,16%	2	81,48%	2	74,71%	1	80,42%	2
8	16	49,23%	1	77,21%	2	76,35%	1	51,03%	1	76,23%	1	84,40%	2	60,81%	1
9	16	74,02%	1	75,17%	1	85,50%	2	71,03%	1	84,35%	2	75,29%	1	78,63%	2
10	17	74,13%	1	77,23%	2	59,76%	1	60,15%	1	63,33%	1	57,82%	1	62,22%	1
11	17	53,03%	1	78,40%	2	75,43%	1	69,75%	1	53,64%	1	79,84%	2	60,09%	1
12	17	87,28%	2	76,93%	1	83,46%	2	79,98%	2	60,02%	1	64,71%	1	89,46%	2

13	15	72,02%	1	83,56%	2	84,77%	2	76,25%	1	76,33%	1	65,34%	1	73,65%	1
14	17	77,25%	2	74,78%	1	77,83%	2	100,73%	2	67,95%	1	57,46%	1	72,75%	1
15	17	84,74%	2	70,03%	1	91,37%	2	76,37%	1	75,46%	1	100,21%	2	86,60%	2
16	15	81,05%	2	71,36%	1	74,23%	1	92,34%	2	76,12%	1	97,34%	2	80,31%	2
17	15	340,13%	2	76,58%	1	138,84%	2	75,89%	1	76,26%	1	125,35%	2	310,02%	2
18	15	77,20%	2	68,31%	1	83,46%	2	78,34%	2	62,75%	1	74,25%	1	68,35%	1
19	16	68,12%	1	79,35%	2	80,31%	1	75,25%	1	86,84%	2	74,63%	1	82,08%	2
20	15	52,85%	1	74,24%	1	78,24%	2	63,85%	1	76,46%	1	76,24%	1	59,84%	1
21	17	71,53%	1	93,13%	2	76,34%	1	72,35%	1	72,73%	1	75,35%	1	76,34%	1
22	17	70,57%	1	72,65%	1	78,26%	2	82,74%	2	76,53%	1	80,39%	2	73,11%	1
23	15	94,65%	2	60,24%	1	74,73%	1	77,81%	2	81,87%	2	79,54%	2	75,23%	1
24	15	187,36%	2	73,19%	1	135,65%	2	76,48%	1	73,62%	1	93,39%	2	190,59%	2
25	15	72,54%	1	77,02%	2	63,23%	1	87,84%	2	95,83%	2	68,12%	1	85,04%	2
26	15	86,34%	2	58,94%	1	82,24%	2	91,43%	2	74,10%	1	89,53%	1	77,35%	2
27	16	77,36%	2	79,09%	2	70,35%	1	72,24%	1	75,23%	1	77,29%	2	66,12%	1
28	16	79,26%	2	76,02%	1	84,16%	2	79,35%	2	71,50%	1	79,04%	2	83,18%	2

29	16	78,12%	2	53,57%	1	91,87%	2	78,02%	2	73,67%	1	92,46%	2	95,34%	2
30	16	68,00%	1	63,68%	1	56,21%	1	84,26%	2	73,35%	1	76,31%	1	71,23%	1
31	16	140,35%	2	70,04%	1	84,62%	2	89,05%	2	79,18%	2	70,08%	1	76,28%	1
32	16	112,83%	2	105,46%	2	76,42%	1	74,15%	1	76,12%	1	75,63%	1	76,27%	1
33	16	75,36%	1	73,82%	1	75,15%	1	72,74%	1	75,24%	1	76,34%	1	76,12%	1

Analisis Univariat

Frequencies

[DataSet1] D:\SKRIPSI FEBRI\PENGOLAHAN DATA SPSS\RECALL 1.sav

Statistics

		Premenstruasi Sindrom	Aktifitas Fisik	Vitamin A	Vitamin E	Vitamin B6	Vitamin C
N	Valid	33	33	33	33	33	33
	Missing	0	0	0	0	0	0

Statistics

		Magnesium	Kalsium	Besi
N	Valid	33	33	33
	Missing	0	0	0

Frequency Table

Premenstruasi Sindrom

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	15	45,5	45,5	45,5
	Berat	18	54,5	54,5	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Aktifitas Fisik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	20	60,6	60,6	60,6
	Sedang	13	39,4	39,4	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Vitamin A

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	19	57,6	57,6	57,6
	Cukup	14	42,4	42,4	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Vitamin E

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	22	66,7	66,7	66,7
	Cukup	11	33,3	33,3	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Vitamin B6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	24	72,7	72,7	72,7
	Cukup	9	27,3	27,3	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Vitamin C

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	28	84,8	84,8	84,8
	Cukup	5	15,2	15,2	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Magnesium

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	18	54,5	54,5	54,5
	Cukup	15	45,5	45,5	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Kalsium

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	19	57,6	57,6	57,6
	Cukup	14	42,4	42,4	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Besi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	19	57,6	57,6	57,6
	Cukup	14	42,4	42,4	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Frequencies

[DataSet1] D:\SKRIPSI FEBRI\PENGOLAHAN DATA SPSS\RECALL 2.sav

Statistics

		Premenstruasi Sindrom	Aktifitas Fisik	Vitamin A	Vitamin E	Vitamin B6	Vitamin C
N	Valid	33	33	33	33	33	33
	Missing	0	0	0	0	0	0

Statistics

		Magnesium	Kalsium	Besi
N	Valid	33	33	33
	Missing	0	0	0

Frequency Table

Premenstruasi Sindrom

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	15	45,5	45,5	45,5
	Berat	18	54,5	54,5	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Aktifitas Fisik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	16	48,5	48,5	48,5
	Sedang	17	51,5	51,5	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Vitamin A

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	17	51,5	51,5	51,5
	Cukup	16	48,5	48,5	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Vitamin E

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	23	69,7	69,7	69,7
	Cukup	10	30,3	30,3	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Vitamin B6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	14	42,4	42,4	42,4
	Cukup	19	57,6	57,6	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Vitamin C

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	19	57,6	57,6	57,6
	Cukup	14	42,4	42,4	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Magnesium

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	24	72,7	72,7	72,7
	Cukup	9	27,3	27,3	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Kalsium

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	18	54,5	54,5	54,5
	Cukup	15	45,5	45,5	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Besi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	17	51,5	51,5	51,5
	Cukup	16	48,5	48,5	100,0
	Total	33	100,0	100,0	

Analisis Bivariat

Crosstabs

[DataSet1] D:\SKRIPSI FEBRI\PENGOLAHAN DATA SPSS\RECALL 1.sav

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Premenstruasi Sindrom * Vitamin A	33	100,0%	0	,0%	33	100,0%
Premenstruasi Sindrom * Vitamin E	33	100,0%	0	,0%	33	100,0%
Premenstruasi Sindrom * Vitamin B6	33	100,0%	0	,0%	33	100,0%
Premenstruasi Sindrom * Vitamin C	33	100,0%	0	,0%	33	100,0%
Premenstruasi Sindrom * Magnesium	33	100,0%	0	,0%	33	100,0%
Premenstruasi Sindrom * Kalsium	33	100,0%	0	,0%	33	100,0%
Premenstruasi Sindrom * Besi	33	100,0%	0	,0%	33	100,0%

Premenstruasi Sindrom * Vitamin A

Crosstab

			Vitamin A		Total
			Kurang	Cukup	
Premenstruasi Sindrom	Ringan	Count	5	10	15
		% within Premenstruasi Sindrom	33,3%	66,7%	100,0%
	Berat	Count	14	4	18
		% within Premenstruasi Sindrom	77,8%	22,2%	100,0%
Total		Count	19	14	33
		% within Premenstruasi Sindrom	57,6%	42,4%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6,617 ^a	1	,010	,015	,013
Continuity Correction ^b	4,922	1	,027		
Likelihood Ratio	6,822	1	,009		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	6,416	1	,011	,541 ^c	
McNemar Test					

N of Valid Cases	33			
------------------	----	--	--	--

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,36.

b. Computed only for a 2x2 table

c. Binomial distribution used.

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Measure of Agreement Kappa	-,435	,156	-2,572	,010
N of Valid Cases	33			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Premenstruasi Sindrom (Ringan / Berat)	,143	,030	,670
For cohort Vitamin A = Kurang	,429	,201	,914
For cohort Vitamin A = Cukup	3,000	1,177	7,645
N of Valid Cases	33		

Premenstruasi Sindrom * Vitamin E

Crosstab

			Vitamin E		Total
			Kurang	Cukup	
Premenstruasi Sindrom	Ringan	Count	9	6	15
		% within Premenstruasi Sindrom	60,0%	40,0%	100,0%
	Berat	Count	13	5	18
		% within Premenstruasi Sindrom	72,2%	27,8%	100,0%
Total		Count	22	11	33
		% within Premenstruasi Sindrom	66,7%	33,3%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,550 ^a	1	,458	,488	,355
Continuity Correction ^b	,138	1	,711		
Likelihood Ratio	,549	1	,459		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	,533	1	,465	,167 ^c	
McNemar Test					

N of Valid Cases	33			
------------------	----	--	--	--

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,00.

b. Computed only for a 2x2 table

c. Binomial distribution used.

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Measure of Agreement Kappa	-,118	,159	-,742	,458
N of Valid Cases	33			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Premenstruasi Sindrom (Ringan / Berat)	,577	,134	2,484
For cohort Vitamin E = Kurang	,831	,502	1,374
For cohort Vitamin E = Cukup	1,440	,546	3,795
N of Valid Cases	33		

Premenstruasi Sindrom * Vitamin B6

Crosstab

			Vitamin B6		Total
			Kurang	Cukup	
Premenstruasi Sindrom	Ringan	Count	9	6	15
		% within Premenstruasi Sindrom	60,0%	40,0%	100,0%
	Berat	Count	15	3	18
		% within Premenstruasi Sindrom	83,3%	16,7%	100,0%
Total		Count	24	9	33
		% within Premenstruasi Sindrom	72,7%	27,3%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2,246 ^a	1	,134	,239	,135
Continuity Correction ^b	1,223	1	,269		
Likelihood Ratio	2,262	1	,133		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	2,178	1	,140		

McNemar Test				,078 ^c
N of Valid Cases	33			

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,09.

b. Computed only for a 2x2 table

c. Binomial distribution used.

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Measure of Agreement Kappa	-,222	,150	-1,499	,134
N of Valid Cases	33			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Premenstruasi Sindrom (Ringan / Berat)	,300	,060	1,506
For cohort Vitamin B6 = Kurang	,720	,454	1,143
For cohort Vitamin B6 = Cukup	2,400	,720	8,006
N of Valid Cases	33		

Premenstruasi Sindrom * Vitamin C

Crosstab

			Vitamin C		Total
			Kurang	Cukup	
Premenstruasi Sindrom	Ringan	Count	11	4	15
		% within Premenstruasi Sindrom	73,3%	26,7%	100,0%
	Berat	Count	17	1	18
		% within Premenstruasi Sindrom	94,4%	5,6%	100,0%
Total		Count	28	5	33
		% within Premenstruasi Sindrom	84,8%	15,2%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2,836 ^a	1	,092	,152	,116
Continuity Correction ^b	1,432	1	,231		
Likelihood Ratio	2,950	1	,086		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	2,750	1	,097	,007 ^c	
McNemar Test					
N of Valid Cases	33				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,27.

b. Computed only for a 2x2 table

c. Binomial distribution used.

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Measure of Agreement Kappa	-,197	,123	-1,684	,092
N of Valid Cases	33			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Premenstruasi Sindrom (Ringan / Berat)	,162	,016	1,644
For cohort Vitamin C = Kurang	,776	,561	1,075
For cohort Vitamin C = Cukup	4,800	,599	38,476
N of Valid Cases	33		

Premenstruasi Sindrom * Magnesium

Crosstab

			Magnesium		Total
			Kurang	Cukup	
Premenstruasi Sindrom	Ringan	Count	6	9	15
		% within Premenstruasi Sindrom	40,0%	60,0%	100,0%
	Berat	Count	12	6	18
		% within Premenstruasi Sindrom	66,7%	33,3%	100,0%
Total		Count	18	15	33
		% within Premenstruasi Sindrom	54,5%	45,5%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2,347 ^a	1	,126	,170	,119
Continuity Correction ^b	1,394	1	,238		
Likelihood Ratio	2,370	1	,124		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	2,276	1	,131	,664 ^c	
McNemar Test					

N of Valid Cases	33			
------------------	----	--	--	--

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,82.

b. Computed only for a 2x2 table

c. Binomial distribution used.

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Measure of Agreement Kappa	-,262	,166	-1,532	,126
N of Valid Cases	33			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Premenstruasi Sindrom (Ringan / Berat)	,333	,080	1,384
For cohort Magnesium = Kurang	,600	,298	1,209
For cohort Magnesium = Cukup	1,800	,831	3,899
N of Valid Cases	33		

Premenstruasi Sindrom * Kalsium

Crosstab

			Kalsium		Total
			Kurang	Cukup	
Premenstruasi Sindrom	Ringan	Count	9	6	15
		% within Premenstruasi Sindrom	60,0%	40,0%	100,0%
	Berat	Count	10	8	18
		% within Premenstruasi Sindrom	55,6%	44,4%	100,0%
Total		Count	19	14	33
		% within Premenstruasi Sindrom	57,6%	42,4%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,066 ^a	1	,797	1,000	,539
Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,066	1	,797		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	,064	1	,800	,454 ^c	
McNemar Test					

N of Valid Cases	33			
------------------	----	--	--	--

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,36.

b. Computed only for a 2x2 table

c. Binomial distribution used.

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Measure of Agreement Kappa	,043	,169	,257	,797
N of Valid Cases	33			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Premenstruasi Sindrom (Ringan / Berat)	1,200	,299	4,817
For cohort Kalsium = Kurang	1,080	,602	1,937
For cohort Kalsium = Cukup	,900	,402	2,017
N of Valid Cases	33		

Premenstruasi Sindrom * Besi

Crosstab

			Besi		Total
			Kurang	Cukup	
Premenstruasi Sindrom	Ringan	Count	10	5	15
		% within Premenstruasi Sindrom	66,7%	33,3%	100,0%
	Berat	Count	9	9	18
		% within Premenstruasi Sindrom	50,0%	50,0%	100,0%
Total		Count	19	14	33
		% within Premenstruasi Sindrom	57,6%	42,4%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,930 ^a	1	,335		
Continuity Correction ^b	,373	1	,541		
Likelihood Ratio	,938	1	,333		
Fisher's Exact Test				,482	,271
Linear-by-Linear Association	,902	1	,342		

McNemar Test				,424 ^c
N of Valid Cases	33			

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,36.

b. Computed only for a 2x2 table

c. Binomial distribution used.

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Measure of Agreement Kappa	,163	,166	,965	,335
N of Valid Cases	33			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Premenstruasi Sindrom (Ringan / Berat)	2,000	,485	8,244
For cohort Besi = Kurang	1,333	,743	2,392
For cohort Besi = Cukup	,667	,284	1,563
N of Valid Cases	33		

Crosstabs

[DataSet1] D:\SKRIPSI FEBRI\PENGOLAHAN DATA SPSS\RECALL 1.sav

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Premenstruasi Sindrom * Aktifitas Fisik	33	100,0%	0	,0%	33	100,0%

Premenstruasi Sindrom * Aktifitas Fisik Crosstabulation

			Aktifitas Fisik		Total
			Ringan	Sedang	
Premenstruasi Sindrom	Ringan	Count	6	9	15
		% within Premenstruasi Sindrom	40,0%	60,0%	100,0%
	Berat	Count	14	4	18
		% within Premenstruasi Sindrom	77,8%	22,2%	100,0%
Total		Count	20	13	33
		% within Premenstruasi Sindrom	60,6%	39,4%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4,891 ^a	1	,027	,038	,031
Continuity Correction ^b	3,436	1	,064		
Likelihood Ratio	4,992	1	,025		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	4,743	1	,029		
N of Valid Cases	33				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,91.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstabs

[DataSet1] D:\SKRIPSI FEBRI\PENGOLAHAN DATA SPSS\RECALL 2.sav

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Premenstruasi Sindrom * Vitamin A	33	100,0%	0	,0%	33	100,0%
Premenstruasi Sindrom * Vitamin E	33	100,0%	0	,0%	33	100,0%
Premenstruasi Sindrom * Vitamin B6	33	100,0%	0	,0%	33	100,0%
Premenstruasi Sindrom * Vitamin C	33	100,0%	0	,0%	33	100,0%
Premenstruasi Sindrom * Magnesium	33	100,0%	0	,0%	33	100,0%
Premenstruasi Sindrom * Kalsium	33	100,0%	0	,0%	33	100,0%
Premenstruasi Sindrom * Besi	33	100,0%	0	,0%	33	100,0%

Premenstruasi Sindrom * Vitamin A

Crosstab

	Vitamin A	Total
--	-----------	-------

			Kurang	Cukup	
Premenstruasi Sindrom	Ringan	Count	7	8	15
		% within Premenstruasi Sindrom	46,7%	53,3%	100,0%
	Berat	Count	10	8	18
		% within Premenstruasi Sindrom	55,6%	44,4%	100,0%
Total		Count	17	16	33
		% within Premenstruasi Sindrom	51,5%	48,5%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,259 ^a	1	,611	,732	,437
Continuity Correction ^b	,025	1	,874		
Likelihood Ratio	,259	1	,611		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	,251	1	,616	,815 ^c	
McNemar Test					
N of Valid Cases	33				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,27.

b. Computed only for a 2x2 table

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,259 ^a	1	,611	,732	,437
Continuity Correction ^b	,025	1	,874		
Likelihood Ratio	,259	1	,611		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	,251	1	,616	,815 ^c	
McNemar Test					
N of Valid Cases	33				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,27.

b. Computed only for a 2x2 table

c. Binomial distribution used.

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Measure of Agreement Kappa	-,088	,172	-,509	,611
N of Valid Cases	33			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Premenstruasi Sindrom (Ringan / Berat)	,700	,177	2,771
For cohort Vitamin A = Kurang	,840	,425	1,659
For cohort Vitamin A = Cukup	1,200	,596	2,418
N of Valid Cases	33		

Premenstruasi Sindrom * Vitamin E

Crosstab

			Vitamin E		Total
			Kurang	Cukup	
Premenstruasi Sindrom	Ringan	Count	13	2	15
		% within Premenstruasi Sindrom	86,7%	13,3%	100,0%
	Berat	Count	10	8	18
		% within Premenstruasi Sindrom	55,6%	44,4%	100,0%
Total	Count		23	10	33
	% within Premenstruasi Sindrom		69,7%	30,3%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3,750 ^a	1	,053	,070	,058
Continuity Correction ^b	2,421	1	,120		
Likelihood Ratio	3,974	1	,046		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	3,636	1	,057	,039 ^c	
McNemar Test					
N of Valid Cases	33				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,55.

b. Computed only for a 2x2 table

c. Binomial distribution used.

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Measure of Agreement Kappa	,298	,144	1,936	,053
N of Valid Cases	33			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Premenstruasi Sindrom (Ringan / Berat)	5,200	,899	30,078
For cohort Vitamin E = Kurang	1,560	,986	2,467
For cohort Vitamin E = Cukup	,300	,075	1,204
N of Valid Cases	33		

Premenstruasi Sindrom * Vitamin B6

Crosstab

			Vitamin B6		Total
			Kurang	Cukup	
Premenstruasi Sindrom	Ringan	Count	3	12	15
		% within Premenstruasi Sindrom	20,0%	80,0%	100,0%
	Berat	Count	11	7	18
		% within Premenstruasi Sindrom	61,1%	38,9%	100,0%
Total		Count	14	19	33
		% within Premenstruasi Sindrom	42,4%	57,6%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5,661 ^a	1	,017	,033	,020
Continuity Correction ^b	4,103	1	,043		
Likelihood Ratio	5,918	1	,015		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	5,490	1	,019	1,000 ^c	
McNemar Test					
N of Valid Cases	33				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,36.

b. Computed only for a 2x2 table

c. Binomial distribution used.

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Measure of Agreement Kappa	-,413	,154	-2,379	,017
N of Valid Cases	33			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Premenstruasi Sindrom (Ringan / Berat)	,159	,033	,773
For cohort Vitamin B6 = Kurang	,327	,111	,961
For cohort Vitamin B6 = Cukup	2,057	1,093	3,870
N of Valid Cases	33		

Premenstruasi Sindrom * Vitamin C

Crosstab

			Vitamin C		Total
			Kurang	Cukup	
Premenstruasi Sindrom	Ringan	Count	8	7	15
		% within Premenstruasi Sindrom	53,3%	46,7%	100,0%
	Berat	Count	11	7	18
		% within Premenstruasi Sindrom	61,1%	38,9%	100,0%
Total	Count		19	14	33
	% within Premenstruasi Sindrom		57,6%	42,4%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,203 ^a	1	,653	,733	,461
Continuity Correction ^b	,009	1	,923		
Likelihood Ratio	,203	1	,653		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	,196	1	,658	,481 ^c	
McNemar Test					
N of Valid Cases	33				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,36.

b. Computed only for a 2x2 table

c. Binomial distribution used.

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Measure of Agreement Kappa	-,076	,169	-,450	,653
N of Valid Cases	33			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Premenstruasi Sindrom (Ringan / Berat)	,727	,181	2,914
For cohort Vitamin C = Kurang	,873	,479	1,590
For cohort Vitamin C = Cukup	1,200	,543	2,651
N of Valid Cases	33		

Premenstruasi Sindrom * Magnesium

Crosstab

			Magnesium		Total
			Kurang	Cukup	
Premenstruasi Sindrom	Ringan	Count	9	6	15
		% within Premenstruasi Sindrom	60,0%	40,0%	100,0%
	Berat	Count	15	3	18
		% within Premenstruasi Sindrom	83,3%	16,7%	100,0%
Total	Count		24	9	33
	% within Premenstruasi Sindrom		72,7%	27,3%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2,246 ^a	1	,134		
Continuity Correction ^b	1,223	1	,269		
Likelihood Ratio	2,262	1	,133		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	2,178	1	,140		
McNemar Test					
N of Valid Cases	33			,078 ^c	

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,09.

b. Computed only for a 2x2 table

c. Binomial distribution used.

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Measure of Agreement Kappa	-,222	,150	-1,499	,134
N of Valid Cases	33			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Premenstruasi Sindrom (Ringan / Berat)	,300	,060	1,506
For cohort Magnesium = Kurang	,720	,454	1,143
For cohort Magnesium = Cukup	2,400	,720	8,006
N of Valid Cases	33		

Premenstruasi Sindrom * Kalsium

Crosstab

			Kalsium		Total
			Kurang	Cukup	
Premenstruasi Sindrom	Ringan	Count	7	8	15
		% within Premenstruasi Sindrom	46,7%	53,3%	100,0%
	Berat	Count	11	7	18
		% within Premenstruasi Sindrom	61,1%	38,9%	100,0%
Total	Count		18	15	33
	% within Premenstruasi Sindrom		54,5%	45,5%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,689 ^a	1	,407	,494	,316
Continuity Correction ^b	,229	1	,632		
Likelihood Ratio	,690	1	,406		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	,668	1	,414		
McNemar Test				,648 ^c	
N of Valid Cases	33				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,82.

b. Computed only for a 2x2 table

c. Binomial distribution used.

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Measure of Agreement Kappa	-,142	,170	-,830	,407
N of Valid Cases	33			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Premenstruasi Sindrom (Ringan / Berat)	,557	,139	2,231
For cohort Kalsium = Kurang	,764	,397	1,470
For cohort Kalsium = Cukup	1,371	,649	2,897
N of Valid Cases	33		

Premenstruasi Sindrom * Besi

Crosstab

			Besi		Total
			Kurang	Cukup	
Premenstruasi Sindrom	Ringan	Count	4	11	15
		% within Premenstruasi Sindrom	26,7%	73,3%	100,0%
	Berat	Count	13	5	18
		% within Premenstruasi Sindrom	72,2%	27,8%	100,0%
Total	Count		17	16	33
	% within Premenstruasi Sindrom		51,5%	48,5%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6,798 ^a	1	,009	,015	,011
Continuity Correction ^b	5,097	1	,024		
Likelihood Ratio	7,050	1	,008		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	6,592	1	,010	,839 ^c	
McNemar Test					
N of Valid Cases	33				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,27.

b. Computed only for a 2x2 table

c. Binomial distribution used.

Symmetric Measures

	Value	Asymp. Std. Error ^a	Approx. T ^b	Approx. Sig.
Measure of Agreement Kappa	-,451	,155	-2,607	,009
N of Valid Cases	33			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Premenstruasi Sindrom (Ringan / Berat)	,140	,030	,653
For cohort Besi = Kurang	,369	,152	,896
For cohort Besi = Cukup	2,640	1,180	5,905
N of Valid Cases	33		

Crosstabs

[DataSet1] D:\SKRIPSI FEBRI\PENGOLAHAN DATA SPSS\RECALL 2.sav

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Premenstruasi Sindrom * Aktifitas Fisik	33	100,0%	0	,0%	33	100,0%

Premenstruasi Sindrom * Aktifitas Fisik Crosstabulation

			Aktifitas Fisik		Total
			Ringan	Sedang	
Premenstruasi Sindrom	Ringan	Count	2	13	15
		% within Premenstruasi Sindrom	13,3%	86,7%	100,0%

Berat	Count	14	4	18
	% within Premenstruasi Sindrom	77,8%	22,2%	100,0%
Total	Count	16	17	33
	% within Premenstruasi Sindrom	48,5%	51,5%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	13,604 ^a	1	,000	,000	,000
Continuity Correction ^b	11,147	1	,001		
Likelihood Ratio	14,868	1	,000		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	13,192	1	,000		
N of Valid Cases	33				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,27.

b. Computed only for a 2x2 table

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. DATA PRIBADI

Nama : Febri Theresia Sihaloho
Tempat/Tanggal Lahir : Pematangsiantar/ 10 Februari 1997
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Rakuta Sembiring Lrg. Marasi
Pematangsiantar
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Belum Kawin
Agama : Kristen Protestan
Nama Orangtua
Ayah : Usman Sihaloho
Ibu : Miarlan Sinaga
Anak ke : 4 dari 5 bersaudara
No. Hp : 083188143802
Email : febritheresia1002@yahoo.com



B. PENDIDIKAN FORMAL

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1	SD Negeri 122360 P. Siantar	2003	2009
2	SMP Swasta Mars P. Siantar	2009	2012
3	SMA Negeri 3 P. Siantar	2012	2015
4	Poltekkes Kemenkes RI Medan Jurusan D-IV Kebidanan Medan	2015	2019

Quote :

Lakukanlah apa yang menjadi bagian dari dirimu dan jadikanlah itu berkat bagi dirimu dan bagi orang lain.



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN**

Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos :20136
Telepon : 061-8368633- Fax : 061-8368644

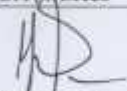
Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com



LEMBAR KONSULTASI

NAMA MAHASISWA : FEBRI THERESIA SIHALOHO
NIM : P07524415049
**JUDUL SKRIPSI : HUBUNGAN ASUPAN GIZI DAN AKTIFITAS
FISIK DENGAN PREMENSTRUASI SINDROM DI
SMK KESEHATAN WIRAHUSADA KOTA
MEDAN TAHUN 2019**
**DOSEN PEMBIMBING : 1. RISMAHARA LUBIS, SSiT, M.Kes
2. ELIZAWARDA, SKM, M.Kes**

No	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Saran	Paraf Pembimbing
1	16 Januari 2019	Mengajukan judul	Mencari jurnal	 Rismahara Lubis, SSiT, M.Kes
2	18 Januari 2019	Mengajukan judul	ACC judul	 Rismahara Lubis, SSiT, M.Kes
3	23 Januari 2019	Konsul BAB I	Perbaiki BAB I (latar belakang masalah dan melengkapi data)	 Rismahara Lubis, SSiT, M.Kes
4	24 Januari 2019	Konsul BAB I	Perbaiki BAB I (perbaiki teknik penulisan latar belakang dan cari jurnal) dan ACC BAB I	 Rismahara Lubis, SSiT, M.Kes

5	28 Januari 2019	Konsul BAB II	Perbaikan BAB II (kerangka teori)	 Rismahara Lubis, SSiT, M.Kes
6	28 Januari 2019	Konsul BAB I dan BAB II	Perbaiki tulisan sesuai dengan panduan skripsi	 Elizawarda, SKM, M.Kes
7	30 Januari 2019	Konsul BAB II dan BAB III	Perbaikan BAB II (teknik pengukuran) dan perbaikan BAB III	 Rismahara Lubis, SSiT, M.Kes
8	11 Februari 2019	Konsul BAB I, II, III	Perbaikan penulisan sesuai panduan skripsi	 Elizawarda, SKM, M.Kes
9	12 Februari 2019	ACC maju seminar proposal		 Rismahara Lubis, SSiT, M.Kes
10	13 Maret 2019	Perbaikan	Pembimbing utama setuju dilanjutkan penelitian	 Rismahara Lubis, SSiT, M.Kes
11	13 Maret 2019	Perbaikan	Penguji utama setuju dilanjutkan penelitian	 Idau Ginting, SST, M.Kes
12	13 Maret 2019		Pembimbing pendamping setuju dilanjutkan penelitian	 Elizawarda, SKM, M.Kes
13	19 Mei 2019	Konsul BAB IV	Susun data, perbaikan master tabel dan lakukan olah data sesuai dengan uji yang dipilih	 Rismahara Lubis, SSiT, M.Kes

14	20 Mei 2019	Konsul BAB IV	Perbaikan analisis data dan tabel tunggal	 Rismahara Lubis, SSiT, M.Kes
15	21 Mei 2019	Konsul BAB IV	Perbaikan tabel dan jadwal penelitian	 Elizawarda, SKM, M.Kes
16	27 Mei 2019	Konsul BAB IV dan BAB V	Penambahan jurnal di pembahasan dan perbaikan saran	 Rismahara Lubis, SSiT, M.Kes
17	27 Mei 2019	ACC Ujian Hasil		 Rismahara Lubis, SSiT, M.Kes
18	22 Juli 2019	Konsul Revisi Sidang	ACC Revisi hasil ujian sidang	 Idau Ginting, SST, M.Kes
19	22 Juli 2019	Konsul Revisi Sidang	ACC Revisi hasil ujian sidang	 Rismahara Lubis, SSiT, M.Kes
20	22 Juli 2019	Konsul Revisi Sidang	ACC Revisi hasil ujian sidang	 Elizawarda, SKM, M.Kes

Dosen Pembimbing I



(Rismahara Lubis, SSiT, M.Kes)
NIP. 197307271993032001

Dosen Pembimbing II



(Elizawarda, SKM, M.Kes)
NIP. 196307101983022001