

DAFTAR PUSTAKA

- 1)Angraini A,Qadariyah N (2010). Tugas ginekologi dismenore. Jurusan Kebidanan Fakultas
- 2)Ilmu Kesehatan Universitas Islam Negeri Alauddin Makassar.
<http://id.scribd.com/doc/133970697/Dismenore#scribd> – Diakses Februari 2015.
- 3)Anurogo D (2011). Cara jitu mengatasi nyeri haid. Yogyakarta: CV.Andi Offset.
- 4)Ayu MR (2013). Hubungan derajat nyeri dismenorea terhadap penggunaan obat anti inflamasi steroid. Padang, Universitas Andalas. Skripsi.
- 5)Banikarim C, Chacko MR., Kelder SH (2000). Prevalence and impact of dysmenorrhea on
- 6)hispanic female adolescents. Arch Pediatric Adolescent Medicine, 154 (12): 1226-1229.
- 7)Bourgeois FJ, Gehrig PA, Veljovich DS (2005). Obstetric and gynaecology recall 2nd edition. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, pp: 396-398.
- 8)Cincinnati Childrens’s Hospital Medical Center (2013). Dysmenorrhea. <http://www.cincinnatichildrens.org/health/d/dysmenorrhea/> - Diakses Februari 2015.
- 9)Coco AS (1999). Primary dysmenorrhea. American Family Physician, 60 (2): 489-496.
- 10)Datta M, Randall L, Holmes N, (2010). Rujukan cepat obstetric dan ginekologi.Jakarta: EGC.
- 11)Dawood MY (2006). Primary dysmenorrhea: Advances in pathogenesis and management.
- 12)American College Of Obstetricians And Gynecology, 108 (2): 428-441.

- 13) Derman O, Kanbur NO, Baltaci G, Akbayrak T, Tokur T (2004). The pain intensity level in adolescents with primary dysmenorrhea. *Journal Of Pain Clinic*, 16 (3): 349-352.
- 14) Djaali (2008). Psikologi pendidikan. Jakarta: Bumi Aksara.
- 15) Djamarah S (2008). Psikologi pendidikan dengan pendekatan baru. Bandung: Remaja Rosdakarya.
- 16) Abu Helwa, H.A., Mitaeb, A.A., Al-Hamshri, S. *et al.* Prevalence of dysmenorrhea and predictors of its pain intensity among Palestinian female university students. *BMC Women's Health* **18**, 18 (2018).
- 17) Azagew, A.W., Kassie, D.G. & Walle, T.A. Prevalence of primary dysmenorrhea, its intensity, impact and associated factors among female students' at Gondar town preparatory school, Northwest Ethiopia. *BMC Women's Health* **20**, 5 (2020).
- 18) Zhang WY, Li Wan Po A. Efficacy of minor analgesics in primary dysmenorrhoea: a systematic review. 1998. In: Database of Abstracts of Reviews of Effects (DARE): Quality-assessed Reviews [Internet]. York (UK): Centre for Reviews and Dissemination (UK); 1995-.
- 19) Regina M. Botting, Mechanism of Action of Acetaminophen: Is There a Cyclooxygenase 3?, *Clinical Infectious Diseases*, Volume 31, Issue Supplement_5, October 2000, Pages S202–S210
- 20) Chia CF, Lai JH, Cheung PK, Kwong LT, Lau FP, Leung KH, Leung MT, Wong FC, Ngu SF. Dysmenorrhoea among Hong Kong university students: prevalence, impact, and management. *Hong Kong Med J*. 2013 Jun;19(3):222-8.
- 21) Sidi I, Hounkpatin B, Obossou AA, Salifou K, Vodouhe M, Denakpo J, et al. Primary dysmenorrhea in the schools of Parakou: Prevalence, impact and therapeutic approach. *Gynecol Obstet (Sunnyvale)* 2016;6:376.

- 22) Abdul-Razzak KK, Obeidat BA, Al-Farras MI, Dauod AS. Vitamin D and PTH status among adolescent and young females with severe dysmenorrhea. *J Pediatr Adolesc Gynecol*. 2014;27(2):78–82.
- 23) Potur DC, Bilgin NC, Komurcu N. Prevalence of dysmenorrhea in university students in Turkey: effect on daily activities and evaluation of different pain management methods. *Pain Manag Nurs*. 2014;15(4):768–77.
- 24) Ibrahim NK, Alghamdi MS, Al-Shaibani AN, Alamri FA, Alharbi HA, Al-Jadani AK, Alfaidi RA. Dysmenorrhea among female medical students in King Abdulaziz University: prevalence, predictors and outcome. *Pak J Med Sci*. 2015;31(6):1312–7.
- 25) Mohamed EM. Epidemiology of dysmenorrhea among adolescent students in Assiut city, Egypt. *Life Science Journal*. 2012;9(1):348–53.
- 26) Mukattash TL, Tahaine L, AlRawi N, Jarab A, Hammad H, Nuseir K. Behaviors and attitudes towards dysmenorrhea; a cross-sectional survey of 2,000 Jordanian university students. *Jordan Medical Journal*. 2013;47(1):26–34.
- 27) De Sanctis V, Soliman A, Bernasconi S, Bianchin L, Bona G, Bozzola M, Buzi F, De Sanctis C, Tonini G, Rigon F. Definition and self-reported pain intensity in adolescents with dysmenorrhea: A debate report. *Rivista Italiana di Medicina dell'Adolescenza*. 2016;14(2)
- 28) Jarrett M, Heitkemper MM, Shaver JF. Symptoms and self-care strategies in women with and without dysmenorrhea. *Health care for women international*. 1995;16(2):167–78.

Lampiran 1 Biodata Penulis



Nama Lengkap : Nur Amalia Adlin binti Ahmad Nizam

Stambuk : C011171832

Tempat/Tanggal Lahir : Malaysia, 20 Desember 1998

Agama : Islam

Suku : Melayu

Alamat : Selangor Malaysia

Nama Ayah : Ahmad Nizam

Nama Ibu : Mimi Azlina

Alamat Orang Tua : Selangor Malaysia

Pekerjaan Orang Tua

-Ayah: Entrepreneur

-Ibu: Entrepreneur

Anak ke : 1 dari 3 Bersaudara

No.Telp : +60133912409

Email : amaliabp11@gmail.com

Riwayat Pendidikan Formal

Jenjang	Institusi	Bidang Ilmu/ Jurusan	Tahun Masuk	Tahun Lulus
SD	SK Puchong Utama 2	-	2005	2010
SMP	SMK Puchong Utama 1	-	2011	2013
SMA	SMK Puchong Utama 1	Science stream	2013	2015
Foundation	Universiti Teknologi MARA	Foundation in Science	2016	2017
S1	Universitas Hasanuddin	Pendidikan Dokter	2017	Sekarang

Lampiran 2: Output Deskriptif Data Penelitian

Frequency Table

Analgetik

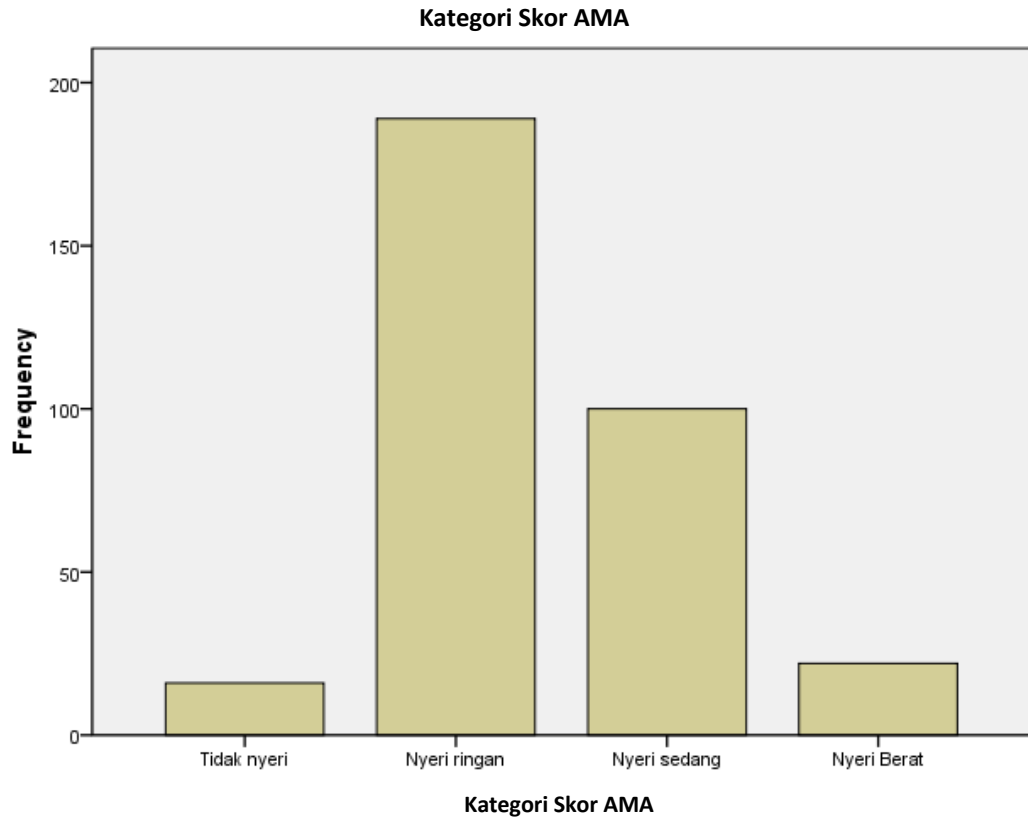
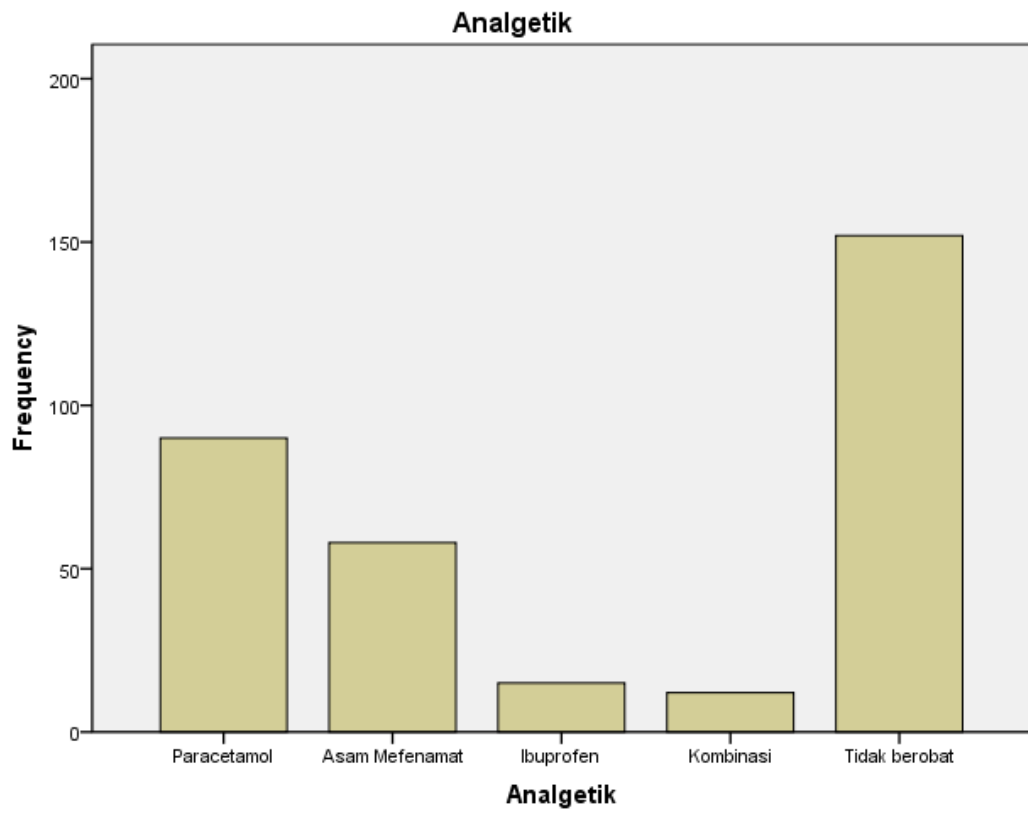
	Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Paracetamol	90	27.5	27.5	27.5
Asam Mefenamat	58	17.7	17.7	45.3
Ibuprofen	15	4.6	4.6	49.8
Kombinasi	12	3.7	3.7	53.5
Tidak berobat	152	46.5	46.5	100.0
Total	327	100.0	100.0	

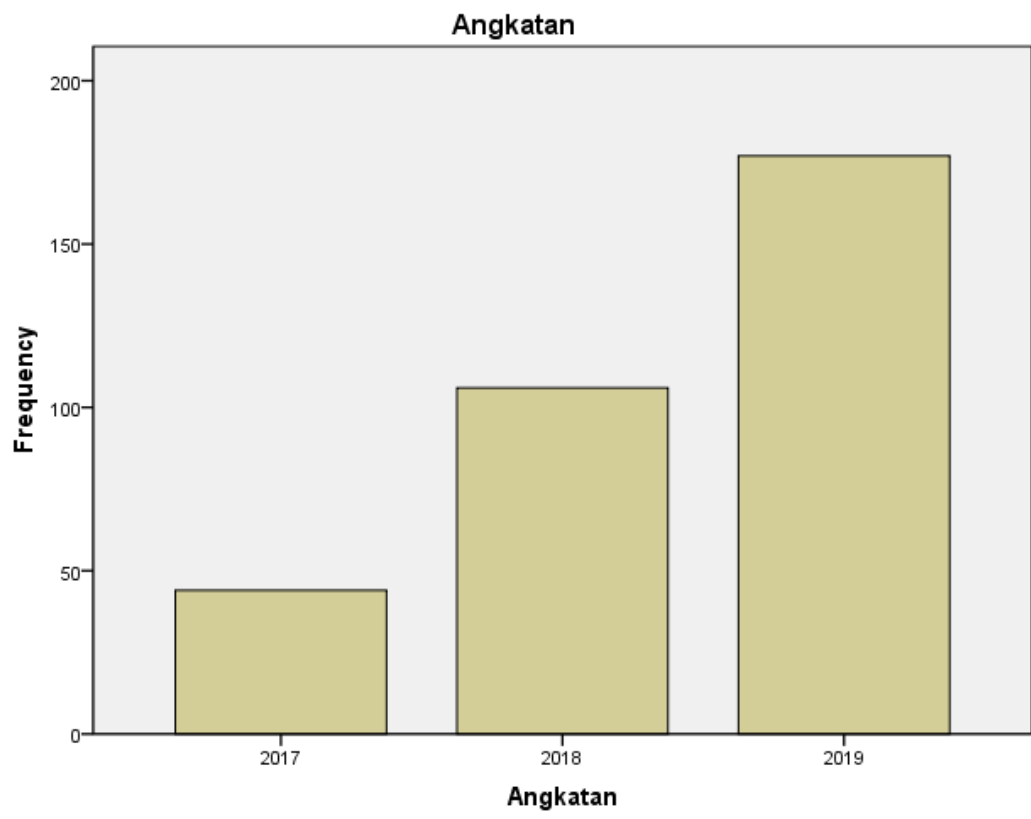
Kategori Skor Ama

	Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak nyeri	16	4.9	4.9	4.9
Nyeri ringan	189	57.8	57.8	62.7
Nyeri sedang	100	30.6	30.6	93.3
Nyeri Berat	22	6.7	6.7	100.0
Total	327	100.0	100.0	

Angkatan

	Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 2017	44	13.5	13.5	13.5
2018	106	32.4	32.4	45.9
2019	177	54.1	54.1	100.0
Total	327	100.0	100.0	





Crosstabs**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kategori Skor AMA * Analgetik	327	100.0%	0	.0%	327	100.0%

Kategori Skor AMA * Analgetik Crosstabulation

Count

		Analgetik			
		Paracetamol	Asam Mefenamat	Ibuprofen	Kombinasi
Kategori Skor	Tidak nyeri	2	0	0	0
AMA	Nyeri ringan	44	33	10	5
	Nyeri sedang	35	20	5	6
	Nyeri Berat	9	5	0	1
Total		90	58	15	12

Kategori Skor AMA * Analgetik Crosstabulation

Count

		Analgetik	Total
		Tidak berobat	
Kategori Skor	Tidak nyeri	14	16
AMA	Nyeri ringan	97	189
	Nyeri sedang	34	100
	Nyeri Berat	7	22
Total		152	327

Descriptives**Descriptive Statistics**

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Skor AMA	327	.0	8.5	2.942	1.8781
Valid N (listwise)	327				

Lampiran 3: Surat Keterangan Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu
JL.PEJUNTA KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.



Contact Person: dr. Agusallim Bukhari, M.Med,PhD, Sp.GK TELP. 081241850858 0411 5780103 Fax. 0411 581433

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 417/UN4.6.4.5.31/PP36/2020

Tanggal: 11 Agustus 2020

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH20080361	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Nur Amalia Adlin binti Ahmad Nizam	Sponsor	
Judul Peneliti	Intensitas Dismenore Dan Pengobatan Analgetik Yang Digunakan Dalam Kalangan Mahasiswa FK Unhas		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	10 Agustus 2020
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	10 Agustus 2020
Tempat Penelitian	Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Makassar		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 11 Agustus 2020 sampai 11 Agustus 2021	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama dr. Agusallim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan