

DAFTAR PUSTAKA

- Avis, N. E., Colvin, A., Karlamangla, A. S., Crawford, S., Hess, R., Waetjen, L. E., Brooks, M., Tepper, P. G., & Greendale, G. A. (2017). Change in sexual functioning over the menopausal transition: Results from the Study of Women's Health Across the Nation. *Menopause*, 24(4), 379–390. <https://doi.org/10.1097/GME.0000000000000770>
- Badan Pusat Statistik, Badan Koordinasi Keluarga Berencanaan Nasional, Departemen Kesehatan, & Macro International. (2013). Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia 2012. *Sdki*, 16. <https://doi.org/10.1111/j.1471-0528.2007.01580.x>
- Basson, R. 2004. Revised Definitions of Women's Sexual Dysfunction. *Journal of Sexual Medicine*, 1(1): 40-8.
- Baziad, A. 2008. *Menopause; Endokrinologi Ginekologi*, edisi 3. Jakarta, RI: Media Aesculapius FKUI, hlmn.115-141
- Caruso, S., Rapisarda, A. M. C., & Cianci, S. (2016). Sexuality in menopausal women. *Current Opinion in Psychiatry*, 29(6), 323–330. <https://doi.org/10.1097/YCO.0000000000000280>
- Ciardullo, A. V., Panico, S., Bellati, C., Rubba, P., Rinaldi, S., Iannuzzi, A., Cioffi, V., Iannuzzo, G., & Berrino, F. (2000). High endogenous estradiol is associated with increased venous distensibility and clinical evidence of varicose veins in menopausal women. *Journal of Vascular Surgery*, 32(3), 544–549. <https://doi.org/10.1067/mva.2000.107768>
- Cunningham, F.G., Leveno, K.J., et al. 2014. *Williams Obstetrics 24th Ed.* McGraw-Hill Education: New York.
- Dąbrowska-Galas, M., Dąbrowska, J., & Michalski, B. (2019). Sexual Dysfunction in Menopausal Women. *Sexual Medicine*, 7(4), 472–479. <https://doi.org/10.1016/j.esxm.2019.06.01>
- Dewi Rohmatika, Sumarni, dan F. P. (2012). Pengaruh usia menarche terhadap usia menopause pada wanita menopause di desa jingkang babakan kecamatan ajibarang kabupaten banyumas. *Jurnal Ilmiah Kebidanan*, Vol. 3 (Jurnal Ilmiah Kebidanan, Vol. 3 No. 2 Edisi Desember 2012).

- Edwards, D., & Panay, N. (2016). Treating vulvovaginal atrophy/genitourinary syndrome of menopause: How important is vaginal lubricant and moisturizer composition? *Climacteric*, 19(2), 151–161. <https://doi.org/10.3109/13697137.2015.1124259>
- Eftekhar, T., Dashti, M., Shariat, M., Haghollahi, F., Raisi, F., & Ghahghaei-Nezamabadi, A. (2016). Female Sexual Function During the Menopausal Transition in a Group of Iranian
- Findlay, J.K.S.H. Liew, E.R. Simpson, K. S. K. (2010). *Estrogen Signaling in the Regulation of Female Reproductive Functions. Handb Exp Pharmacol* . 2010; (198): 29–35, 1–7.
- Grant, A., Annamarie, P. C., & Mary, E. M. (2010). *Review Postmenopausal sexual dysfunction Learning objectives: Ethical issues* : 1
- Haryono.R, 2016.Menstruasidan Menopause.RI: Gosyen Publishing.
- Kaiser, F. E. (2003). Sexual function and the older woman. *Clinics in Geriatric Medicine*, 19(3), 463–472. [https://doi.org/10.1016/S0749-0690\(02\)00144-1](https://doi.org/10.1016/S0749-0690(02)00144-1)
- Kamerrer, D, Rebecca, G, Rogers, M.D.2008. Female Sexual Function and Dysfunction, *ObstetGynecolClin N Am*. 35: 169– 183.
- Katoh, T., Yasuda, M., Hasegawa, K., Kozawa, E., Maniwa, J. ichi, & Sasano, H. (2012). Estrogen-producing endometrioid adenocarcinoma resembling sex cord-stromal tumor of the ovary: A review of four postmenopausal cases. *Diagnostic Pathology*, 7(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/1746-1596-7-164>
- Kemeterian Kesehatan Republik Indonesia,(2010). Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia.Undang undang Kesehatan,Indonesia(Pedoman Asuhan Kebidanan Masa Perimenopause)
- Luborsky, J.L., Meyer, P., Sowers, M.F., Gold, E.B., and Santoro, N. 2002. Premature menopause in a multi-ethnic population study of the menopause transition. *Human Reproduction*, 18(1): 199-206
- Luu-The, V., & Labrie, F. (2010). The intracrine sex steroid biosynthesis pathways. In *Progress in Brain Research* (First edition, Vol. 181, Issue C). Elsevier. [https://doi.org/10.1016/S0079-6123\(08\)81010-2](https://doi.org/10.1016/S0079-6123(08)81010-2)

- Matsumura, S., Ohta, T., Takahashi, T., Yamazaki, T., Takahashi, K., & Kurachi, H. (2013). Non-sex cord-stromal ovarian tumors frequently produce and secrete estrogen in postmenopausal women: Impact on bone metabolism and abnormal endometrial histology. *Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism*, 98(7), 2775–2782. <https://doi.org/10.1210/jc.2013-1267>
- McCall-Hosenfeld, J. S., Jaramillo, S. A., Legault, C., Freund, K. M., Cochrane, B. B., Manson, J. A. E., Wenger, N. K., Eaton, C. B., Rodriguez, B. L., McNeeley, S. G., & Bonds, D. (2008). Correlates of sexual satisfaction among sexually active postmenopausal women in the women's health initiative-observational study. *Journal of General Internal Medicine*, 23(12), 2000–2009. <https://doi.org/10.1007/s11606-008-0820-9>
- Mulyana, N, 2013.Menopause, Akhirsiklusmenstruasipadawanita di usiapertengahan. Yogyakarta, RI: Nuha Medika.
- Nappi, R. E., Albani, F., Santamaria, V., Tonani, S., Magri, F., Martini, E., Chiovato, L., & Polatti, F. (2010). Hormonal and psycho-relational aspects of sexual function during menopausal transition and at early menopause. *Maturitas*, 67(1), 78–83. <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2010.05.008>
- Natama, M. F. (2018). Epidemiologi Menopause dan Menopause Dini di Kota Medan Tahun 2018. *Universitas Sumatera Utara Repositori Institusi USU, Univ. Sumatera Utara Repos. Institusi USU*, 1–124. <http://repositori.usu.ac.id/handle/123456789/13503%0A>
- Ottesen B., Pedersen B., Nielsen J., Dalgaard D., Wagner G., Fahrenkrug J. 1987.Vasoactive intestinal polypeptide (VIP) provokes vaginal lubrication innormal women. *Peptides*, 8(5): 797-
- Pallikadavath, D. S. (2016). Natural menopause among women below 50 years in India: A population-based study. *Indian Journal of Medical Research, Indian*.
- Palacios, S. (2007). Androgens and female sexual function. *THE EUROPEAN MENOPAUSE JOURNAL*, Santiago Palacios, 61–65. <https://doi.org/doi:10.1016/j.maturitas.2007.02.014>
- Pangkahila, W. (n.d.). Peranan Seksologi dalam Kesehatan Reproduksi. Dalam : Martaadisoebrata D, Astrawinata R, Saifudin, A.B., editors.Bunga Rampai Obstetri dan Ginekologi Sosial, Jakarta Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo, hal. 64–89.

- Pitkin, A., Peattie, A.B., Magowan, B.A. 2003. *Obstetric and Gynaecology An Illustrated Colour Text*. USA: Churcill Livingstone, pg148.
- Rosen, R. et al. 2000 The Female sexual function index (FSFI): A Multidimensional Self report Instrument for the Assesment of Female Sexual Function. *Journal of Sex and Marital Therapy*, 26(2):191-208.
- Rosselli, M., & R. K. Dubey. (2006). 19 J. FERTIL. REPROD. 4/2006 Ovarian hormones play a critical role in facilitating the reproductive process. Although, the Estrogen Metabolism and Reproduction – is there a relationship? *J. FERTIL. REPROD.* 4, 1 Department of Obstetrics and Gynecology, *Clinic for Endocrinology*, 19–23.
- Santoro, N. (2005). The menopausal transition. *American Journal of Medicine*, 118(12 SUPPL. 2), 8–13. <https://doi.org/10.1016/j.amjmed.2005.09.008>
- Sari, A.R. 2009. Abstrak: Pengaruh Menopaus terhadap Terjadinya Disfungsi Seksual Wanita di Kelurahan Pajang, Surakarta. UNS-F. Kedokteran, Jur. Kedokteran, G0006006020
- Sathyanarana Rao, T. S., & Nagaraj, A. K. M. (2015). Female sexuality. *Indian Journal of Psychiatry*, 57(July), 296–302. <https://doi.org/10.4103/0019-5545.161496>
- Shifren, J. L. (2015). *What Is the Relationship of Sexual Function to Hormone Levels in Women Aged 42–52 Years ?*: 1-6
- Speroff L, Fritz MA. *Clinical Gynecologic Endocrinology and Infertility*. 8th ed Philadelphia, PA USA: Lippincot williams & Wilkin. 2011
- Soares, C. N., & Cohen, L. S. (2001). The perimenopause, depressive disorders, and hormonal variability. *São Paulo Medical Journal = Revista Paulista de Medicina*, 119(2), 78–83. <https://doi.org/10.1590/S1516-31802001000200008>
- Susan E. Trompeter, MD^{1, 2}, Ricki Bettencourt, MS³, and Elizabeth Barrett-Connor, M. (2012). Sexual Activity and Satisfaction in Healthy Community-dwelling Older Women. *Amjmed*. 2011.07.036, 1 Division of General Internal Medicine, Department of Medicine, University of California, San Diego School of Medicine, La Jolla, California, 1–14.
- Su, H. I., & Freeman, E. W. (2009). Hormone changes associated with the menopausal transition. *Minerva Ginecologica*, 61(6), 483–489.

- Winkjosastro, H. 2005. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawiroharjdo
- Widjanarko, B. Disfungsi Seksual Wanita.. [cited 2011 Ags. 25]. Available from:<http://pratamagriya.multiply.com/journal>.
- Wierman, M. E., Nappi, R. E., Avis, N., Davis, S. R., Labrie, F., Rosner, W., & Shifren, J. L. (2010). Endocrine aspects of women's sexual function. *Journal of Sexual Medicine*, 7(1 PART 2), 561–585. <https://doi.org/10.1111/j.1743-6109.2009.01629.x>
- Windhu, S. C. 2009. *Disfungsi Seksual: Tinjauan Fisiologi dan Patologis terhadap Seksualitas*. Ed. 1. Yogyakarta: ANDI.
- Yule, M. A. (2014). Female Sexual Function Index. *Encyclopedia of Quality of Life and Well-Being Research*, 1(of 5), 2244–2246. https://doi.org/10.1007/978-94-007-0753-5_1033

Lampiran 1

LEMBAR PENJELASAN KEPADA CALON SUBYEK PENELITIAN

Selamat pagi, Nama saya dr Indrayani Irwan, saat ini saya sedang menjalani Program Pendidikan Dokter Spesialis di bidang Kebidanan dan Penyakit Kandungan (OBGIN) FK-UNHAS. Saya akan melakukan penelitian tentang :

HUBUNGAN KADAR HORMON ESTRADIOL DENGAN FUNGSI SEKSUAL PADA PEREMPUAN PREMENOPAUSE DAN PEREMPUAN POSTMENOPAUSE

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh hormon estradiol dengan fungsi seksual pada perempuan premenopause dan perempuan postmenopause dengan menggunakan kuesioner Female Sexual Function Index (FSFI) .

Penelitian ini menggunakan rancangan studi analitik dengan metode pendekatan potong lintang, dimana pada studi ini akan dilakukan penilaian fungsi seksual dengan menggunakan kuesioner Female Sexual Function Index (FSFI) pada wanita premenopause dan wanita postmenopause serta pengukuran kadar hormon estradiol yang merupakan hormon seks pada perempuan. pengisian kuesioner dilakukan dalam 30 menit dan pengisian kuesioner ini hanya dilakukan sekali saja.

Adapun manfaat dari penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah ada pengaruh kadar hormon estradiol terhadap fungsi seksual

serta keluhan seksual yang ditimbulkan pada wanita premenopause dan wanita postmenopause dan sebagai bahan masukan dan informasi bagi penelitian selanjutnya.

Partisipasi anda dalam penelitian ini bersifat sukarela tanpa ada biaya yang dibebankan kepada anda dan tanpa paksaan maupun tekanan dari pihak manapun,serta saya akan menjamin kerahasiaan pribadi dalam mengikuti penelitian ini. Anda berhak untuk menolak untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.Setelah memahami berbagai hal yang menyangkut penelitian ini, diharapkan anda yang terpilih sebagai subyek sukarela dalam penelitian ini dapat mengisi lembaran persetujuan turut serta dalam penelitian yang disiapkan.

Terima kasih saya ucapkan kepada anda yang telah berpartisipasi di dalam penelitian ini. Jika terdapat hal-hal yang kurang jelas maka dapat menghubungi saya dr. Indrayani Irwan di Departemen Obstetri dan Ginekologi FK-UNHAS/RSWS atau nomor telepon 082194964855

Makassar,
Hormat Saya

dr. Indrayani Irwan

Lampiran 2

**LEMBAR PERSETUJUAN
SETELAH PENJELASAN SUBJEK PENELITIAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Pekerjaan :

Paritas/persalinan :

Dengan ini menyatakan :

Setelah mendapat penjelasan sepenuhnya dan menyadari serta memahami tentang maksud dan tujuan serta tata laksana penelitian yang berjudul :

**HUBUNGAN KADAR HORMON ESTRADIOL DENGAN FUNGSI SEKSUAL
PADA PEREMPUAN PREMENOPAUSE DAN PEREMPUAN
POSTMENOPAUSE**

Saya menyatakan bersedia/tidak keberatan untuk dilibatkan dan berpartisipasi dalam penelitian ini, dengan sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri karena berbagai alasan. Biaya penelitian tidak dibebankan kepada saya.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan penuh tanggung jawab tanpa paksaan dari pihak manapun.

NAMA	TGL/BLN/THN	TANDA TANGAN
Klien.....
Saksi 1.....
Saksi 2.....

Tempat memperoleh tambahan informasi

Nama : dr Indrayani Irwan

Alamat : Rusunawa UNHAS
Blok Anggrek A206

Telepon : 082194964855

<p>DISETUJUI OLEH</p> <p>KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN</p> <p>FAK. KEDOKTERAN UNHAS</p> <p>Tgl.....</p>
--

Lampiran 3

KUESIONER FSFI

Penjelasan isi kuisener :

- a. Untuk kategori pilihan jawaban :
 - sangat tinggi** dimaksudkan keinginan, rangsangan dilakukan dalam setiap hari,
 - tinggi** dilakukan dalam 5 kali dalam seminggu,
 - sedang** dikategorikan 3 kali dalam seminggu,
 - rendah** dikategorikan hubungan seksual dilakukan 1 kali dalam seminggu,
 - sangat rendah** yaitu tidak ada sama sekali aktivitas seksual baik keinginan maupun rangsangan,
- b. Untuk kategori pilihan jawaban :
 - sangat sulit sekali** dimaksudkan setelah mendapatkan rangsangan untuk mendapatkan lubrikasi atau orgasme itu tidak mungkin sekali,
 - sangat sulit** yaitu membutuhkan rangsangan yang cukup lama dan dibantu seperti video,gambar-gambar atau alat yang dapat membuat terangsang dan mendapatkan lubrikasi serta orgasme,
 - sulit** yaitu membutuhkan waktu lama tanpa alat bantu untuk bisa terangsang agar mendapatkan lubrikasi dan orgasme,
 - sedikit sulit** yaitu membutuhkan waktu tetapi tidak terlalu lama dan tanpa membutuhkan alat,

tidak sulit yaitu untuk mendapatkan rangsangan itu mudah tanpa membutuhkan waktu dan alat untuk bisa mencapai orgasme,

c. Untuk kategori pilihan jawaban :

sangat puas dimaksudkan bahwa kehidupan seksual, orgasme, kepuasan terhadap pasangan dan kedekatan emosional sangat puas tidak pernah ada rasa kekecewaan dan merasa selalu mendapatkan apa yang diinginkan,

puas yaitu pernah mengalami kekecewaan dan ketidakpuasan tetapi lebih banyak rasa puas dari pada rasa kecewa atau tidak puas,

sama antara puas dan tidak puas maksudnya pernah mengalami kecewa dan tidak sesuai yang diinginkan persentasenya sama jumlahnya dengan tidak kecewanya(tidak puas),

sangat tidak puas yaitu tidak mendapatkan kepuasan sama sekali terhadap pasangan dalam hubungan seksual, tidak ada kedekatan emosional terhadap pasangan

<p>Pertanyaan 1 : selama 4 minggu terakhir, seberapa seringkah anda mempunyai hasrat atau minat untuk melakukan hubungan seksual ?</p>	<p>DORONGAN SEKSUAL(0.6)</p> <p>5 = Selalu 4 = Sering (lebih dari 2x dalam sebulan) 3 = Kadang (2x dalam sebulan) 2 = Jarang (kurang dari 2x sebulan) 1 = Tidak pernah sama sekali</p>
<p>Pertanyaan 2 : selama 4 minggu terakhir, bagaimana tingkat hasrat atau minat seksual anda ?</p>	<p>5 = sangat tinggi 4 = Tinggi 3 = Sedang 2 = Rendah 1 = Sangat rendah atau tidak ada</p>

<p>Pertanyaan 3 : selama 4 minggu terakhir, seberapa seringkah anda merasakan rangsangan seksual selama berhubungan seksual ?</p>	<p>BANGKITAN (0.3)</p> <p>5 = Hampir selalu atau selalu 4 = Sering (lebih dari 2x dalam sebulan) 3 = Kadang-kadang (2x dalam sebulan) 2 = Jarang (kurang dari 2x sebulan) 1 = Hampir tidak pernah atau tidak pernah sama sekali 0 = Tidak melakukan hubungan seksual</p>
<p>Pertanyaan 4 : selama 4 minggu terakhir, bagaimana rata-rata tingkat rangsangan seksual yang anda rasakan selama berhubungan seksual ?</p>	<p>5 = sangat tinggi 4 = tinggi 3 = sedang 2 = rendah 1 = sangat rendah atau tidak sama sekali 0 = tidak ada aktivitas seksual</p>
<p>Pertanyaan 5 : selama 4 minggu terakhir, seberapa yakinkah anda terhadap rangsangan seksual yang akan terjadi selama anda berhubungan seksual ?</p>	<p>5 = keyakinan sangat tinggi 4 = keyakinan tinggi 3 = keyakinan sedang 2 = keyakinan rendah 1 = keyakinan sangat rendah atau tidak ada keyakinan 0 = tidak ada aktivitas seksual</p>
<p>Pertanyaan 6 : selama 4 minggu terakhir, seberapa seringkah anda merasa puas terhadap rangsangan seksual saat berhubungan seksual ?</p>	<p>5 = selalu 4 = sering (lebih dari 2x dalam sebulan) 3 = kadang-kadang (2x dalam sebulan) 2 = jarang (kurang dari 2x sebulan) 1 = hampir tidak pernah atau tidak pernah sama sekali 0 = tidak melakukan hubungan seks</p>

<p>Pertanyaan 7 : selama 4 minggu terakhir, seberapa seringkah anda merasakan vagina anda basah saat melakukan hubungan seksual ?</p>	<p>LUBRIKASI (0.3)</p> <p>5 = selalu 4 = sering (lebih dari 2x sebulan) 3 = kadang-kadang (2x dalam sebulan) 2 = jarang (kurang dari 2x sebulan) 1 = hamper tidak pernah atau tidak sama sekali 0 = tidak melakukan hubungan seksual</p>
<p>Pertanyaan 8 : selama 4 minggu terakhir, seberapa sulitkah anda mencapai vagina yang basah saat melakukan hubungan seksual ?</p>	<p>5 = tidak sulit 4 = sedikit sulit 3 = sulit 2 = sangat sulit 1 = sangat sulit sekali 0 = tidak melakukan hubungan seksual</p>
<p>Pertanyaan 9 : selama 4 minggu terakhir, seberapa seringkah anda berusaha untuk mempertahankan vagina yang basah sampai selesai berhubungan seksual ?</p>	<p>5 = hampir selalu 4 = sering (lebih dari 2x dalam sebulan) 3 = kadang-kadang (2x dalam sebulan) 2 = jarang (kurang dari 2x dalam sebulan) 1 = hampir tidak pernah atau tidak pernah sama sekali 0 = tidak melakukan hubungan seksual</p>

<p>Pertanyaan 10 : selama 4 minggu terakhir, seberapa sulitkah untuk mempertahankan keadaan vagina yang basah sampai selesainya hubungan seksual ?</p>	<p>5 = tidak sulit 4 = agak sulit 3 = sulit 2 = sangat sulit 1 = tidak mungkin terjadi 0 = tidak ada aktivitas seksual</p>
<p>Pertanyaan 11 : selama 4 minggu terakhir, ketika anda mendapat rangsangan seksual atau senggama, seberapa sering anda mencapai orgasme(klimaks)?</p>	<p>ORGASME (0.4)</p> <p>5 = hampir selalu atau selalu 4 = sering 3 = kadang kadang 2 = jarang 1 = hampir tidak pernah 0 = tidak ada aktivitas seksual</p>
<p>Pertanyaan 12 : selama 4 minggu terakhir, ketika anda berhubungan seksual, seberapa sulitkah anda untuk mencapai orgasme (klimaks)?</p>	<p>5 = tidak sulit 4 = agak sulit 3 = sulit 2 = sangat sulit 1 = tidak mungkin terjadi 0 = tidak ada aktivitas seksual</p>
<p>Pertanyaan 13 : selama 4 minggu terakhir, bagaimana tingkat kepuasan anda dalam mencapai orgasme saat melakukan hubungan seksual ?</p>	<p>5 = tidak puas 4 = cukup puas 3 = sama saja antara puas dan tidak puas 2 = tidak puas 1 = sangat tidak puas 0 = tidak ada aktivitas seksual</p>
<p>Pertanyaan 14 : selama 4 minggu terakhir, seberapa puaskah anda terhadap kedekatan emosional dengan pasangan anda sebelum aktivitas seksual ?</p>	<p>KEPUASAN (0.4)</p> <p>5 = sangat puas 4 = cukup puas 3 = sama saja antara puas dan tidak puas 2 = tidak puas 1 = sangat tidak puas 0 = tidak ada aktivitas seksual</p>

<p>Pertanyaan 15 : selama 4 minggu terakhir, bagaimana kepuasan anda terhadap hubungan seksual dengan pasangan anda ?</p>	<p>5 = sangat puas 4 = cukup puas 3 = sama saja antara puas dan tidak puas 2 = tidak puas 1 = sangat tidak puas 0 = tidak ada aktivitas seksual</p>
<p>Pertanyaan 16 : selama 4 minggu terakhir, bagaimana rasa puas anda terhadap kehidupan seksual anda secara keseluruhan</p>	<p>5 = sangat puas 4 = cukup puas 3 = sama saja antara puas dan tidak puas 2 = tidak puas 1 = sangat tidak puas 0 = tidak ada aktivitas seksual</p>
<p>Pertanyaan 17 : selama 4 minggu terakhir, seberapa sering anda mengalami ketidaknyamanan atau merasa nyeri selama penetrasi dalam berhubungan seksual ?</p>	<p>NYERI (0.4)</p> <p>5 = hampir tidak pernah atau tidak pernah sama sekali 4 = jarang (kurang 2x dalam sebulan) 3 = kadang-kadang (2x dalam sebulan) 2 = sering (lebih dari 2x dalam sebulan) 1 = hampir selalu atau selalu 0 = tidak melakukan hubungan seksual</p>
<p>Pertanyaan 18 : selama 4 minggu terakhir, seberapa seringkah anda merasakan ketidaknyamanan atau nyeri setelah berhubungan seksual ?</p>	<p>5 = hampir tidak pernah atau tidak pernah sama sekali 4 = jarang (lebih dari 2x dalam sebulan) 3 = kadang-kadang (2x dalam sebulan) 2 = jarang (kurang dari 2x dalam sebulan) 1 = hampir selalu atau selalu 0 = tidak melakukan hubungan seksual</p>

<p>Pertanyaan 19 : selama 4 minggu terakhir, bagaimana rata-rata tingkat ketidaknyamanan atau nyeri selama atau setelah masuknya penis saat berhubungan seksual ?</p>	<p>0 = hampir tidak pernah atau tidak pernah sama sekali 1 = sangat tinggi 2 = tinggi 3 = sedang 4 = rendah 5 = sangat rendah atau tidak sama sekali</p>
--	--

Lampiran 4

DUMMY TABLE

Tabel 1. Tabel karakteristik

Karakteristik	Pre Menopause	Post Menopause	Jumlah	%
Usia :				
- 40 – 50				
- 51 – 60				

Tabel 2. Tabel rerata Indeks Fungsi Seksual perempuan masa premenopause dan postmenopause

Status Menopause	Mean	SD	p-VALUE
Premenopause			
Postmenopause			

Tabel 3 ; Tabel fungsi seksual perempuan masa premenopause dan postmenopause

FUNGSI SEKSUAL	STATUS MENOPAUSE		p value
	PREMENOPAUSE	POST MENOPAUSE	
NORMAL			
DISFUNGSI SEKSUAL			

Tabel 4 ; Tabel fungsi seksual perempuan premenopause dan postmenopause dengan Hormon Estradiol

Kadar estradiol	FUNGSI SEKSUAL		p value
	DISFUNGSI	NORMAL	



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN



Sekretariat : Lantai 3 Gedung Laboratorium Terpadu
 JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.
 Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, MMed, PhD, SpGK TELP. 081225704670 e-mail : agussalimbukhari@yahoo.com

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 35 / UN4.6.4.5 31 / PP36-KOMETIK / 2019

Tanggal: 15 Januari 2019

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

No Protokol	UH18121015	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	dr. Indrayani Irwan	Sponsor	
Judul Peneliti	Hubungan Kadar Hormon Estradiol Dengan Fungsi Seksual Pada Perempuan Premenopause dan Perempuan Postmenopause		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	20 Desember 2018
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	20 Desember 2018
Tempat Penelitian	RSUP dr. Wahidin Sudirohusodo dan RS Jejaring di Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 15 Januari 2019 sampai 15 Januari 2020	Frekuensi review lanjutan
Wakil Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian	Nama dr. Agussalim 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

SURAT KETERANGAN

Nomor : 083/PMS/Region-SULAMPUA/V/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Siti Nurhidayati, S.M
Jabatan : Regional Head-Regional SULAMPUA
Alamat : Jl. Gunung Batu Putih No.25, Makassar

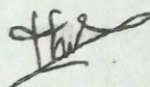
Menerangkan dengan sebenarnya bahwa Mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : dr. Indrayani Irwan
Bagian : Program Studi Ilmu Kebidanan
Universitas Hasanuddin
Alamat : JI.A. ATTAS RT/RW:001/004 BONE TUA KEC. MASAMBA

Benar telah mengadakan pemeriksaan laboratorium di Klinik Prodia Makassar berdasarkan Surat Perjanjian Kerjasama (SPK) dengan nomor 023/SULAMPUA/SPK-PEN-DR/TV/2019 dalam rangka penelitian disertasi berjudul "Hubungan Kadar Hormon Estradiol dengan fungsi seksual pada perempuan premenopause dan perempuan postmenopause"

Demikian surat keterangan ini kami buat dengan sebenarnya, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 25 Mei 2019



Siti Nurhidayati, S.M
Regional Head - Region 8

TABEL SAMPEL PEREMPUAN PREMENOPAUSE

No	Nama	D	B	L	O	K	N	Skor	umur	kerja	anak	lahir	estradiol	BB	TB	IMT
1	Ny. S	4.8	5.7	5.4	6	4.8	2.7	29.4	40	S	3	N	21.76	48	150	21.3
2	Ny. B.A.	1,2	0	0	0	0	0	1.2	40	IRT	3	N	32.49	49	148	22.3
3	Ny. T	4.2	5.1	4.8	5.2	6	2.7	28	40	IRT	2	N	<5	48	150	21.3
4	Ny.R	3.6	4.8	4.8	4.4	4.8	3.6	26	40	IRT	3	N	62.38	50	153	21.4
5	Ny. S	4,2	3,9	4,8	5,2	4,8	2,4	25,3	41	S	4	N	111.8	47	151	20.6
6	Ny. A	2,4	2,7	3,9	3,6	5,2	4,8	22,6	41	IRT	2	N	37.24	47	154	19.8
7	Ny. A	4,2	5,1	5,4	5,2	6	2,7	28,6	41	IRT	1	N	<5	48	154	20.2
8	Ny. Dg.Ng	2,4	2,4	0	3,2	3,6	3,6	15,2	41	IRT	4	N	<5	48	154	20.2
9	Ny. K	1,2	0	0	0	0	0	1.2	42	IRT	4	N	270	50	156	20.5
10	Ny. H	4,8	4,8	5,7	5,6	4,8	2,4	28,1	42	IRT	4	N	10.19	50	154	21
11	Ny. A	3,6	3,6	4,8	4	3,6	6	25,6	42	PNS	2	N	75.98	52	154	21.9
12	Ny. A	4,2	5,1	5,7	5,2	6	2,7	28,9	42	PNS	2	N	780.8	53	160	20
13	Ny. Z	3,6	3,9	5,2	3,4	4,8	3,6	24,5	42	PNS	4	N	86.88	50	153	22.2
14	Ny. S	4,8	4,8	5,7	6	5,2	6	32,5	42	IRT	1	N	78.61	60	154	25.3
15	Ny. N	4,2	4,2	4,2	3,6	4,8	3,6	24,6	42	S	4	N	55.18	54	155	22.5
16	Ny. R	5,2	4,8	3,9	5,2	4,8	3,2	27,1	42	S	1	N	23.33	49	150	21,7
17	Ny. A	2,4	3,6	4,2	4	3,6	3,2	21	43	IRT	2	N	114	48	154	20.25
18	Ny. A	4,2	3,6	4,8	4,4	3,6	2,4	23	43	S	3	N	110.2	49	150	21,7
19	Ny. C	2,8	3,9	5,7	4	2,4	2,4	21,2	43	IRT	3	N	<5	48	151	21.5
20	Ny. H	4,2	4,8	5,7	4	6	3,6	28	43	IRT	3	N	<5	46	149	20.7
21	Ny.ER	4,8	3,6	4,5	3,8	4,8	4,4	25,9	43	IRT	4	N	36.5	46	152	19.9
22	Ny. E	4,2	5,1	5,7	5,2	6	2,7	28,9	44	PNS	3	N	6.51	50	155	20.8
23	Ny. Dg K	4,8	3,6	5,4	5,2	4,8	2,4	25,3	44	IRT	2	N	12,8	47	149	21.1
24	Ny. M	2,4	3	4,8	3,4	3	3,6	20,2	44	PNS	2	N	13.5	47	148	21.4
25	Ny. R	3,6	3,8	1,5	3,4	4,8	3,6	20,7	44	PNS	2	N	58.3	46	147	21.2
26	Ny EC	4,8	5,1	4,8	6	6	6	32,7	44	PNS	3	SC	24.88	65	156	26.7
27	Ny.AR	4,8	4,5	4,7	5,2	4,8	6	31	44	IRT	3	N	103.3	50	151	21.9
28	Ny.AR	4,8	4,5	4,7	5,2	4,8	6	31	44	IRT	3	N	103.3	50	151	21.9
29	Ny. H	3,6	3	4,3	3,6	3,6	4,2	22,3	45	IRT	2	N	13.02	51	151	22.7
30	Ny. M	3,6	3,6	3,3	4	3,6	6	24,1	45	PNS	2	N	22	51	152	22
31	Ny. A	4,2	4,5	5,3	4,4	4,8	3,6	26,8	45	PNS	2	N	46.29	50	153	21.3
32	Ny. S	3	0	4,8	0	0	0	7.8	45	IRT	2	SC	100	48	152	20.7
33	Ny. A	3,6	4,2	4,5	4,4	4	2,4	23,1	45	IRT	1	N	37.28	48	152	20.7
34	Ny. D	4,2	3,5	1,2	3,6	4,4	3,6	20,5	45	PNS	3	N	9.18	49	153	20.9
35	Ny. K	3,6	3,6	4,2	4	3,6	6	25	45	IRT	1	N	53.98	50	152	20.7
36	Ny. L	3,6	4,1	4,8	4,4	3,6	2,4	22,9	46	IRT	2	N	25.26	50	154	20.2
37	Ny. N	4,2	4,5	3,6	5,6	5,2	6	29,1	46	IRT	2	N	93.79	49	154	20.6
38	Ny. A	3,6	3,9	3,4	4,8	5,6	1,2	22,5	47	IRT	2	N	22.67	49	155	20.4
39	Ny. K	2,4	3	1,2	3,4	3	3,6	16,6	47	IRT	4	N	<5	51	154	21.5
40	Ny.GF	4,4	4,2	4,5	4,8	4	5,6	27,3	48	S	3	N	11.66	60	156	24.6
41	Ny. F	3,6	3,3	5,2	4	4	3,6	23,7	49	IRT	2	N	203.2	61	156	25.1
42	Ny. S	4,8	3,7	5,7	6	4,8	2,7	28	50	IRT	1	N	22.4	60	154	25.3

TABEL SAMPEL PEREMPUAN POSTMENOPAUSE

NO	Nama	D	B	L	O	K	N	SKOR	Umur	Kerja	Anak	lahir	estradiol	BB	TB	IMT
1	Ny.S	3.6	2.7	3.6	3.6	2.6	3.6	19,7	51	IRT	1	N	<5	46	151	20,17
2	Ny.R	3,6	3,9	4,8	4,8	5,6	1,2	23,9	51	IRT	4	N	<5	43	152	18,6
3	Ny.M	2.4	3.6	4.8	4.4	3.6	3.6	22,4	51	IRT	3	N	42.14	59	151	25,8
4	Ny.Ra	2.4	3	1.2	3.4	3	3.6	16.6	51	IRT	2	N	<5	50	151	21,9
5	Ny.M	2.4	2.4	3	3.2	3.6	3.6	18.2	51	IRT	4	N	76.63	48	149	21,6
6	Ny.San	2.4	0	4.2	4.4	4	3.6	18.6	51	IRT	1	N	11,09	44	150	19,5
7	Ny.R	3.6	4.8	4.2	4.4	3.6	2.4	2.3	51	IRT	2	N	<5	48	151	21,0
8	Ny.H	3	2.7	3.4	3	3.6	3.6	19.3	51	IRT	2	N	114	55	150	25,7
9	Ny. S	1,2	4,2	0	0	0	0	5,4	52	IRT	3	N	354.5	47	150	20,8
10	Ny.A	2.4	1.7	3.6	3.6	3.6	3.6	18.5	52	IRT	3	N	8,50	50	149	22,5
11	Ny.N	4.2	3.5	4.3	3.6	4.4	3.6	23.6	52	IRT	4	N	<5	50	148	22,8
12	Ny.Nor	1.8	1.8	2.4	2.8	2.4	6	17.2	52	IRT	5	N	153.6	51	149	22,9
13	Ny.Mars	3	2.7	3.6	3	3.6	3.6	19.5	52	IRT	4	N	143	57	149	25,6
14	Ny.Sah	3.6	3.6	3.6	3.6	3.6	3.6	21.6	52	IRT	4	N	10,61	48	148	21,9
15	Ny.H	4.2	4.2	4.8	5.2	4.8	2.4	25.6	52	S	2	N	66.91	48	148	21,9
16	Ny.J	2.4	3.3	4.5	4	3.6	3.6	21.4	52	IRT	3	N	34,57	52	150	23,1
17	Ny.S	3.6	3.6	4.8	3.6	3.6	3.6	22.8	52	S	2	N	24,67	54	151	23,6
18	Ny.Sa	3.6	3	1.5	3.6	3.6	4	19.3	52	IRT	2	N	<5	49	151	21,4
19	Ny.Ta	2.4	2.4	3	3.2	2.8	2.8	16.6	53	IRT	3	N	<5	49	150	21,7
20	Ny.Ar	2.4	2.4	2.7	2.8	2.4	2.4	15.1	53	IRT	2	N	69.12	49	152	21,2
21	Ny.Ro	2.4	2.4	3	4.4	3.6	3.6	17.8	53	IRT	4	N	<5	47	152	20,3
22	Ny.Sa	2.4	0.3	3.6	4.4	2.8	2.8	16.3	53	IRT	3	N	<5	47	153	20,0
23	Ny.Ji	2.4	2.4	3.6	4.8	4	3.6	20.8	53	IRT	4	N	<5	51	149	22,9
24	Ny.F	3	3.3	3.6	4	4	3.6	21.5	53	IRT	1	N	8,35	51	149	22,9
25	Ny.Hd	2.4	2.4	5.1	5.6	4.8	3.6	23.9	55	IRT	5	N	<5	54	150	24
26	Ny.Ng	3.6	3.6	4.2	4	3.6	3.2	22.2	55	IRT	4	N	<5	60	150	26,6
27	Ny.Ju	1.2	0	0	0	0	2.4	3.6	56	IRT	3	N	<5	59	150	26,2
28	Ny.Dg M	1.2	0	0	0	0	0	1.2	57	IRT	3	N	<5	51	152	22,0
29	Ny.Dg B	1.2	o	0	0	0	0	1.2	58	IRT	1	N	<5	49	154	20,6
30	Ny.Jo	2.4	2.4	3.3	3.2	2.4	2.4	16,1	58	IRT	2	N	9.75	48	154	20,2
31	Ny.Har	1.4	1.8	3	3.6	3.6	32.8	16.2	58	IRT	5	N	<5	45	154	18,9
32	Ny.H	1.8	5.1	0	0	0	0	6.9	59	IRT	2	N	<5	49	154	20,6
33	Ny.T	2.4	2.7	3.3	4	3.6	3.6	19.6	59	IRT	4	N	<5	48	155	20
34	Ny.B	1.2	1.2	1.4	1.2	1.2	1.2	7.4	60	IRT	1	N	<5	60	161	23,1
35	Ny.Ba	1.2	0	0	0	0	0	1.2	60	IRT	1	N	7,04	52	159	20,6
36	Ny.Su	1.2	3.5	4.2	1.2	1.2	1.2	12.5	60	IRT	4	N	<5	52	154	21,5

KEGIATAN PENGISIAN KUISENER



