

DAFTAR PUSTAKA

- Aguilar-Raab, C., Stoffel, M., Hernández, C., Rahn, S., Moessner, M., Steinhilber, B., & Ditzen, B. (2021). Effects of a mindfulness-based intervention on mindfulness, stress, salivary alpha-amylase and cortisol in everyday life. *Psychophysiology*, 58(12), e13937. <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/psyp.13937>
- Ali, N., & Nater, U. M. (2020). Salivary Alpha-Amylase as a Biomarker of Stress in Behavioral Medicine. *International Journal of Behavioral Medicine*, 27(3), 337–342. <https://doi.org/10.1007/s12529-019-09843-x>
- Allen, S. S., McBride, C. M., & Pirie, P. L. (1991). The shortened premenstrual assessment form. *The Journal of Reproductive Medicine*, 36 11, 769–772. <https://api.semanticscholar.org/CorpusID:19092586>
- Alsaman, O. A., Tucker, D., & Vanneste, S. (2016). Salivary stress-related responses in tinnitus: A preliminary study in young male subjects with tinnitus. *Frontiers in Neuroscience*, 10(JUL). <https://doi.org/10.3389/fnins.2016.00338>
- Alshdaifat, E., Absy, N., Sindiani, A., Alost, N., Hijazi, H., Amarin, Z., & Alnazly, E. (2022). Premenstrual Syndrome and Its Association with Perceived Stress: The Experience of Medical Students in Jordan. *International Journal of Women's Health*, 14, 777–785. <https://doi.org/10.2147/IJWH.S361964>
- Armand, A., & Talaei, A. (2012). Investigating the Efficacy of Cognitive-Behavioral Stress-Management Training on Decreasing the Psychological Problems and Symptoms of Premenstrual Syndrome of Afflicted Women. *Iranian Journal of Obstetrics, Gynecology & Infertility*, 15(21)., 15(21), 24.
- Arne, H., & N Jacobsen. (2019). *Salivary Alpha Amylase as a Stress Biomarker*.
- Bañuelos, M. S., Musleh, A., & Olson, L. E. (2017). ARTICLE Measuring Salivary Alpha-Amylase in the Undergraduate Neuroscience Laboratory. In *The Journal of Undergraduate Neuroscience Education* (Vol. 16, Issue 1). www.funjournal.org
- Buddhabunyakan, N., Kaewrudee, S., Chongsomchai, C., Soontrapa, S., Somboonporn, W., & Sothornwit, J. (2017). Premenstrual syndrome (PMS) among high school students. *International Journal of Women's Health*, 9(null), 501–505. <https://doi.org/10.2147/IJWH.S140679>
- Cheng, S. H., Shih, C. C., Yang, Y. K., Chen, K. T., Chang, Y. H., & Yang, Y. C. (2013). Factors associated with premenstrual syndrome - A survey of new female university students. *Kaohsiung Journal of Medical Sciences*, 29(2), 100–105. <https://doi.org/10.1016/j.kjms.2012.08.017>
- Cozma S., Dima Cozma, C., Ghiciuc, C., Pasquali, V., Saponaro, A., & Picchioli, F. R. (2017). Salivary cortisol and α -amylase: Subclinical factors of stress as cardiometabolic risk. *Brazilian Journal of Medical and Biological Research*, 50. <https://doi.org/10.1590/1414-431x20165577>



- Czajkowska, M., Hanzel, I., Słomska, A., & Skrzypulec-Plinta, V. (2016). *Diagnostic criteria and management in premenstrual syndrome*.
- Dahlan, M. S. (2016). *Statistik Untuk Kedokteran dan Kesehatan*. Salemba Medika.
- Dilafruz Abduhamidovna, K. (2022). INTERNATIONAL BULLETIN OF MEDICAL SCIENCES AND CLINICAL RESEARCH PREMENSTRUAL SYNDROME IN THE MODERN SCIENCE. *International Bulletin of Medical Science and Clinical Research*, 2(12), 16–22. <https://doi.org/10.5281/zenodo.7445126>
- Espin, L., Villada, C., Hidalgo, V., & Salvador, A. (2019). Effects of sex and menstrual cycle phase on cardiac response and alpha- amylase levels in psychosocial stress. *Biological Psychology*, 140, 141–148. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.biopsycho.2018.12.002>
- Gibbs, R. S., & Danforth, D. N. (2008). *Danforth's obstetrics and gynecology*. Lippincott Williams & Wilkins. <https://cir.nii.ac.jp/crid/1130000796937651584.bib?lang=en>
- Gollenberg, A. L., Hediger, M. L., Mumford, S. L., Whitcomb, B. W., Hovey, K. M., Wactawski-Wende, J., & Schisterman, E. F. (2010). *Perceived Stress and Severity of Perimenstrual Symptoms: The BioCycle Study*.
- Hamaideh, S. H., Al-Ashram, S. A., & Al-Modallal, H. (2014). Premenstrual syndrome and premenstrual dysphoric disorder among Jordanian women. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, 21(1), 60–68. <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/jpm.12047>
- Hantsoo, L., & Epperson, C. N. (2015). Premenstrual Dysphoric Disorder: Epidemiology and Treatment. *Current Psychiatry Reports*, 17(11), 87. <https://doi.org/10.1007/s11920-015-0628-3>
- Hoferichter, F., Lohilahti, J., Hufenbach, M., Grabe, H. J., Hageman, G., & Raufelder, D. (2024). Support from parents, teachers, and peers and the moderation of subjective and objective stress of secondary school student. *Scientific Reports*, 14(1). <https://doi.org/10.1038/s41598-024-51802-4>
- Itriyeva, K. (2022). Premenstrual syndrome and premenstrual dysphoric disorder in adolescents. *Current Problems in Pediatric and Adolescent Health Care*, 52(5), 101187. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.cppeds.2022.101187>
- Jafari, A., Pouramir, M., Shirzad, A., Motallebnejad, M., Bijani, A., Moudi, S., Abolghasem-Zade, F., & Dastan, Z. (2018). Evaluation of Salivary Alpha Amylase as a Biomarker for Dental Anxiety. *Iranian Journal of Psychiatry and Behavioral Sciences*, 12(1), e9350. <https://doi.org/10.5812/ijpbs.9350>
- Kania Rahsa Puji, L., Adi Ismaya, N., Okta Ratnaningtyas, T., Hasanah, N., Fitriah, N., Kharisma Persada, Stik., Pajajaran No, J., Tangerang Selatan, & Kania Rahsa Puji Name, L. (2021). HUBUNGAN ANTARA AKTIVITAS FISIK, STRES DAN POLA TIDUR DENGAN PREMENSTRUAL SYNDROME (PMS) PADA MAHASISWI PRODI D3 FARMASI STIKES KHARISMA PERSADA ARTICLE INFORMATION A B S T R A C T. In *Edu*



Dharma Journal: Jurnal Penelitian dan Pengabdian Masyarakat (Vol. 5, Issue 1). <http://openjournal.wdh.ac.id/index.php/edudharma>

- Kessler, R. C., Barker, P. R., Colpe, L. J., Epstein, J. F., Gfroerer, J. C., Hiripi, E., Howes, M. J., Normand, S.-L. T., Manderscheid, R. W., Walters, E. E., & Zaslavsky, A. M. (2003). Screening for Serious Mental Illness in the General Population. *Archives of General Psychiatry*, *60*(2), 184–189. <https://doi.org/10.1001/archpsyc.60.2.184>
- Khodayarifard, M., Ghobari-Bonab, B., & Shokoohi-Yekta, M. (2009). Stress and Coping Styles in University Students. *Psychological Research*, *11*(3), 27. <https://www.magiran.com/paper/651095>
- Liu, Q., Wang, Y., van Heck, C. H., & Qiao, W. (2017). Stress reactivity and emotion in premenstrual syndrome. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, *13*(null), 1597–1602. <https://doi.org/10.2147/NDT.S132001>
- Lustyk, M. K. B., Beam, C. R., Miller, A. C., & Olson, K. C. (2006). Relationships among Perceived Stress, Premenstrual Symptomatology and Spiritual Well-Being in Women. *Journal of Psychology and Theology*, *34*(4), 311–317. <https://doi.org/10.1177/009164710603400401>
- Matsumoto, T., Egawa, M., Kimura, T., & Hayashi, T. (2019). A potential relation between premenstrual symptoms and subjective perception of health and stress among college students: a cross-sectional study. *BioPsychoSocial Medicine*, *13*(1), 26. <https://doi.org/10.1186/s13030-019-0167-y>
- Meng, Y., Chang, L., Hou, L., & Zhou, R. (2022). Menstrual attitude and social cognitive stress influence autonomic nervous system in women with premenstrual syndrome. *Stress*, *25*(1), 87–96. <https://doi.org/10.1080/10253890.2021.2024163>
- Nandakumar, H., Kuppusamy, M., Sekhar, L., & Ramaswamy, P. (2023). Prevalence of premenstrual syndrome among students – Stress a potential risk factor. *Clinical Epidemiology and Global Health*, *23*, 101368. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.cegh.2023.101368>
- Nater, U. M., & Rohleder, N. (2009). Salivary alpha-amylase as a non-invasive biomarker for the sympathetic nervous system: Current state of research. *Psychoneuroendocrinology*, *34*(4), 486–496. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.psyneuen.2009.01.014>
- Park, Y.-J., Shin, H., Jeon, S., Cho, I., & Kim, Y.-J. (2021). Menstrual Cycle Patterns and the Prevalence of Premenstrual Syndrome and Polycystic Ovary Syndrome in Korean Young Adult Women. *Healthcare*, *9*(1). <https://doi.org/10.3390/healthcare9010056>
- Pratiwi, R., & Sjattar, H. (2021). Hubungan Stres dan Aktivitas Fisik dengan Tingkat Berat Badan pada Remaja Putri Di Kelurahan Mangasa Kecamatan Makassar. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Pencerah*, *10*(2), 206–214. <https://doi.org/10.12345/jikp.v10i1.272>



- Purnawati, J., Sinrang, A. W., Jusuf, E. C., Limoa, E., Ahmad, M., & Usman, A. N. (2020). Nutrition, mental status and level of 8-hydroxy-2-deoxyguanosine (OHDG) urine as predictors of premenstrual syndrome (PMS) in adolescent girls. *International Journal of Current Research and Review*, 12(23), 7–13. <https://doi.org/10.31782/IJCRR.2020.122315>
- Rapkin, A. J., & Akopians, A. L. (2012). Pathophysiology of premenstrual syndrome and premenstrual dysphoric disorder. *Menopause International*, 18(2), 52–59. <https://doi.org/10.1258/mi.2012.012014>
- Robinson, L. L. L., & Ismail, K. M. K. (2015). Clinical epidemiology of premenstrual disorder: informing optimized patient outcomes. *International Journal of Women's Health*, 7(null), 811–818. <https://doi.org/10.2147/IJWH.S48426>
- Shamnani, G., Gupta, V., Jiwane, R., Singh, Prof. S., Tiwari, S., & Bharti, S. (2018). Prevalence of premenstrual syndrome and premenstrual dysphoric disorder among medical students and its impact on their academic and social performance. *National Journal of Physiology, Pharmacy and Pharmacology*, 8, 1. <https://doi.org/10.5455/njppp.2018.8.0415728042018>
- Siahbazi, S., Montazeri, A., Taghizadeh, Z., & Masoomie, R. (2018). The Consequences of Premenstrual Syndrome on the Quality of Life from the Perspective of Affected Women: A Qualitative Study. *Article in Journal of Research in Medical and Dental Science*. <https://doi.org/10.5455/jrmds.20186243>
- Tammayan, M., Jantaratnotai, N., & Pachimsawat, P. (2021). Differential responses of salivary cortisol, amylase, and chromogranin A to academic stress. *PLOS ONE*, 16(8), e0256172. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0256172>
- Victor Ariani Impieri; Barreiros Cynthia Danúbia Tavares; Barros João Lucas Nunes de; Silva Flavia Anchielle Carvalho da; Ferreira Ana Laura Carneiro Gomes, F. F. S. (2019). Quality of Life among University Students with Premenstrual Syndrome. *Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia / RBGO Gynecology and Obstetrics*, 41(05), 312–317. <https://doi.org/10.1055/s-0039-1688709>
- Washio, H. (2023). Assessment of Well-Being Across Menstrual Phases in Female Students. *Women's Health Reports*, 4(1), 531–535. <https://doi.org/10.1089/whr.2023.0033>
- Weiss, L. R., Venezia, A. C., & Smith, J. C. (2019). A single bout of hard RPE-based cycling exercise increases salivary alpha-amylase. *Physiology & Behavior*, 208, 112555. <https://doi.org/10.1016/j.physbeh.2019.05.016>
- K. A., & Simoni, M. K. (2018). Premenstrual disorders. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 218(1), 68–74. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2017.05.045>



LAMPIRAN

| No | KELAS | USIA | SEKOLAH | KADARSANA | KELOMPOK | STATUS PMS | PMS | | | | | | | | | | STRESS | | | | | | | | | | SUM | STATUS STR | Level stres | |
|----|-------|------|---------|-----------|----------|------------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-----|------------|-------------|-------------------------|
| | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | | | |
| 1 | XI | 16 | 4 | 15.19 | 1 | PMS | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 5 | 2 | 5 | 1 | 1 | 24 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 27 | 1 | STR ES SED ANG |
| 2 | X | 15 | 1 | 8.76 | 1 | PMS | 1 | 3 | 4 | 4 | 2 | 1 | 1 | 4 | 2 | 3 | 25 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 4 | 1 | 1 | 21 | 1 | STR ES RIN GAN |
| 3 | XI | 16 | 21 | 38.20 | 1 | PMS | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 3 | 1 | 4 | 28 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 4 | 3 | 3 | 33 | 1 | STR ES BER AT |
| 4 | XI | 17 | 5 | 49.77 | 1 | PMS | 1 | 4 | 3 | 2 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 25 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 30 | 1 | STR ES BER AT |
| 5 | XI | 16 | 1 | 34.91 | 1 | PMS | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 1 | 3 | 27 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 2 | 25 | 1 | STR ES SED ANG |
| | | | 1 | 23.96 | 1 | PMS | 1 | 3 | 4 | 4 | 1 | 4 | 1 | 5 | 1 | 1 | 25 | 3 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 18 | 2 | TIDA K STR |



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|------|---|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|---|---|---|----|---|---|---|---|---|----|---|------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ES | | | | | | | | |
| 7 | X | 15 | 1 | 38.5 | 4 | 1 | PMS | 1 | 1 | 4 | 6 | 5 | 2 | 2 | 2 | 1 | 5 | 29 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 3 | 2 | 4 | 3 | 27 | 1 | STR |
| 8 | X | 15 | 1 | 38.5 | 7 | 1 | PMS | 1 | 4 | 5 | 5 | 6 | 5 | 1 | 5 | 1 | 1 | 34 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 3 | 4 | 2 | 2 | 24 | 1 | STR |
| 9 | X | 16 | 1 | 16.0 | 5 | 1 | PMS | 2 | 3 | 4 | 4 | 3 | 4 | 1 | 4 | 1 | 2 | 28 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | 1 | 4 | 3 | 2 | 2 | 25 | 1 | ES |
| 10 | X | 16 | 17 | 21.2 | 3 | 1 | PMS | 1 | 2 | 1 | 5 | 6 | 4 | 1 | 3 | 1 | 1 | 25 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 4 | 19 | 2 | TIDA |
| 11 | XI | 16 | 1 | 9.36 | | 1 | PMS | 4 | 3 | 3 | 4 | 1 | 5 | 1 | 5 | 1 | 2 | 29 | 3 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 25 | 1 | STR |
| 12 | X | 16 | 4 | 10.8 | 5 | 1 | PMS | 1 | 4 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 5 | 1 | 4 | 24 | 1 | 3 | 3 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 | 3 | 21 | 1 | ES |
| 13 | XI | | | 19.1 | | | PMS | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 1 | 1 | 4 | 1 | 3 | 25 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 2 | 4 | 3 | 3 | 4 | 32 | 1 | STR |
| | | | | 9.64 | | 1 | PMS | 1 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 24 | 3 | 3 | 2 | 2 | 4 | 4 | 2 | 3 | 2 | 2 | 27 | 1 | STR |



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|----|----|----|-----------|---|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|---|---|---|---|--|---|---|---|---|----|---|-------------------------|
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ES SED ANG TIDA K STR ES | | | | | | | |
| 1 5 | X | 15 | 1 | 34.2 8 | 1 | PMS | 1 | 6 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 6 | 1 | 2 | 25 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 15 | 2 | K STR ES |
| 1 6 | XI | 16 | 1 | 26.4 1 | 1 | PMS | 2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 2 | 3 | 1 | 1 | 24 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 24 | 1 | STR ES RIN GAN |
| 1 7 | X | 16 | 4 | 17.7 7 | 1 | PMS | 1 | 3 | 5 | 6 | 6 | 6 | 1 | 4 | 1 | 1 | 34 | 4 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 30 | 1 | STR ES BER AT |
| 1 8 | XI | 16 | 5 | 13.2 2 | 1 | PMS | 3 | 2 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 5 | 1 | 1 | 25 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 15 | 2 | TIDA K STR ES |
| 1 9 | X | 15 | 1 | 32.9 6 | 1 | PMS | 1 | 1 | 2 | 3 | 5 | 5 | 1 | 4 | 1 | 2 | 25 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 31 | 1 | STR ES BER AT |
| 2 0 | X | 15 | 21 | 16.1 3 | 1 | PMS | 1 | 3 | 6 | 3 | 6 | 5 | 1 | 4 | 1 | 1 | 31 | 4 | 3 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 4 | 4 | 5 | 43 | 1 | STR ES BER AT |
| | | | 5 | 19.9 1 | 1 | PMS | 3 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | 4 | 1 | 1 | 4 | 25 | 3 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 22 | 1 | STR ES RIN GAN |



| | | | | | | | | |
|---|----|----|----|------|---|-----|---|-------------------------|
| 2 | XI | | | 45.7 | | | 2 3 4 4 3 1 2 4 1 3 27 3 2 3 2 3 3 3 3 3 3 28 1 | STR ES SED ANG |
| 2 | X | 17 | 1 | 3 | 1 | PMS | | |
| 2 | X | | | 29.2 | | | 1 6 4 6 1 3 1 2 1 1 26 5 4 2 3 3 1 4 5 1 3 31 1 | STR ES BER AT |
| 2 | X | 15 | 1 | 6 | 1 | PMS | | |
| 2 | X | | | 14.5 | | | 1 2 5 6 4 4 3 4 3 5 37 4 5 4 3 5 3 4 3 2 2 35 1 | STR ES BER AT |
| 2 | X | 15 | 17 | 3 | 1 | PMS | | |
| 2 | X | | | 30.9 | | | 1 2 3 4 3 4 1 6 1 5 30 3 2 2 3 2 3 2 3 3 2 25 1 | STR ES SED ANG |
| 2 | X | 15 | 21 | 9 | 1 | PMS | | |
| 2 | X | | | 14.1 | | | 2 2 2 4 3 5 1 3 1 1 24 3 3 2 3 3 2 3 4 2 2 27 1 | STR ES SED ANG |
| 2 | X | 15 | 1 | 9 | 1 | PMS | | |
| 2 | X | | | 9.74 | | | 6 3 1 3 1 6 3 6 1 3 33 3 2 2 1 2 2 2 3 2 1 20 1 | STR ES RIN GAN |
| 2 | X | 15 | 17 | | 1 | PMS | | |
| 2 | X | | | 8.06 | | | 4 5 5 6 5 4 3 3 1 1 37 4 4 3 4 4 3 5 4 3 3 37 1 | STR ES BER AT |
| 2 | X | 15 | 1 | | 1 | PMS | | |
| 2 | X | | | 26.8 | | | 2 3 3 5 2 4 1 5 1 5 31 3 4 3 2 2 2 3 2 2 1 24 1 | STR ES RIN |
| 2 | X | 1 | 1 | 1 | 1 | PMS | | |



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----|----|---|------|------|---|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|------------------------|------------------------|
| 3 | XI | 16 | 1 | 36.5 | 0 | 1 | PMS | 2 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 4 | 6 | 1 | 4 | 39 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 33 | 1 | STR ES BER AT | |
| 3 | XI | 17 | 1 | 11.2 | 1 | 1 | PMS | 4 | 3 | 5 | 6 | 6 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 34 | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 32 | 1 | STR ES BER AT | |
| 3 | X | 16 | 1 | 14.8 | 5 | 2 | with out PMS | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 | 17 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 17 | 2 | TIDA K STR ES | |
| 3 | X | 15 | 1 | 6.13 | 2 | 2 | with out PMS | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 15 | 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 16 | 2 | TIDA K STR ES | |
| 3 | XI | 16 | 1 | 10.5 | 8 | 2 | with out PMS | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 3 | 16 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 14 | 2 | TIDA K STR ES | |
| 3 | XI | 16 | 1 | 23.1 | 1 | 2 | with out PMS | 1 | 1 | 2 | 2 | 4 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 18 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 17 | 2 | TIDA K STR ES | |
| | XI | | | | | | with out PMS | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 12 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 14 | 2 | TIDA K STR ES |
| | | | | 1 | 8.44 | 2 | with | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 14 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 3 | 2 | 2 | 24 | 1 | STR | |



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|-------|------------|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|---|---|---|---|---|------------------|---|---|---|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|------------------------|--|---|------------------------|--|--|------------------------|-------------------------|--|--|-------------------------|
| 7 | | | 0 | | out PMS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ES RIN GAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 38 | X | 16 | 1 | 16.98 | 2 | with out PMS | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 | 2 | TIDA K STR ES | | | | | | | | | | |
| 39 | XI | 16 | 21 | 14.14 | 2 | with out PMS | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 14 | 1 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 19 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | 2 | TIDA K STR ES | | | | | | | |
| 40 | X | 16 | 4 | 16.50 | 2 | with out PMS | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 16 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 13 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TIDA K STR ES | | | | |
| 41 | XI | 16 | 4 | 6.56 | 2 | with out PMS | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 16 | 2 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 16 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TIDA K STR ES | | | | |
| 42 | X | 15 | 1 | 3.64 | 2 | with out PMS | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 14 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 15 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TIDA K STR ES | | | | |
| 43 | XI | 16 | 1 | 7.81 | 2 | with out PMS | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 14 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 21 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | STR ES RIN GAN | | | |
| | | | 1 | 4.36 | 2 | with out PMS | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 6 | 1 | 1 | 4 | 1 | 19 | 3 | 2 | 4 | 4 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 22 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | STR ES RIN GAN |



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|----|-------|---|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|----------------|
| 45 | X | 16 | 17 | 19.84 | 2 | with out PMS | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 3 | 1 | 1 | 19 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 18 | 2 | TIDAK STR ES |
| 46 | XI | 16 | 1 | 4.02 | 2 | with out PMS | 2 | 1 | 3 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 3 | 4 | 2 | 2 | 29 | 1 | STR ES SED ANG |
| 47 | X | 15 | 21 | 10.26 | 2 | with out PMS | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 14 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 3 | 3 | 2 | 23 | 1 | STR ES RIN GAN |
| 48 | X | 16 | 1 | 5.02 | 2 | with out PMS | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 4 | 1 | 1 | 18 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 14 | 2 | TIDAK STR ES |
| 49 | XI | 16 | 1 | 3.02 | 2 | with out PMS | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 6 | 1 | 1 | 19 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 3 | 3 | 1 | 16 | 2 | TIDAK STR ES |
| 50 | XI | 17 | 5 | 12.05 | 2 | with out PMS | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 16 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 3 | 2 | 25 | 1 | STR ES SED ANG |
| 51 | XI | 17 | 1 | 19.19 | 2 | with out PMS | 1 | 1 | 2 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 17 | 3 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 3 | 3 | 2 | 21 | 1 | STR ES RIN GAN |
| | | | 21 | 17.46 | 2 | with out PMS | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 1 | 3 | 1 | 1 | 17 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 3 | 2 | 1 | 17 | 2 | TIDAK STR |



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----|----|------|-------|---|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|---|---|---|---|---|----|---|---|---|----|----|-------------------------|-------------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ES | | | | | | | |
| 53 | XI | 17 | 17 | 8.58 | 2 | with out PMS | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 12 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 13 | 2 | TIDA K STR ES | |
| 54 | X | 16 | 17 | 23.59 | 2 | with out PMS | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 19 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 2 | 18 | 2 | TIDA K STR ES | |
| 55 | XI | 16 | 17 | 12.91 | 2 | with out PMS | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 14 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 16 | 2 | TIDA K STR ES | |
| 56 | XI | 16 | 1 | 23.72 | 2 | with out PMS | 1 | 2 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 18 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 2 | 2 | 25 | 1 | STR ES SED ANG |
| 57 | X | 15 | 4 | 9.26 | 2 | with out PMS | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 14 | 2 | 1 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 4 | 1 | 1 | 18 | 2 | TIDA K STR ES | |
| 58 | XI | 16 | 5 | 6.88 | 2 | with out PMS | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 1 | 4 | 1 | 1 | 16 | 3 | 3 | 4 | 1 | 3 | 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 22 | 1 | STR ES RIN GAN | |
| | X | | | 12.52 | 2 | with out PMS | 1 | 2 | 1 | 6 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 19 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 12 | 2 | TIDA K STR ES | |
| | | 1 | 4.15 | | 2 | with | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 1 | 19 | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 1 | 17 | 2 | TIDA | |



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|----|----|----|-----------|------------|--------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|---|---|---|----------------|---|---|---|---|---|---|----|---|------------------------|
| 0 | | | | | out PMS | | | | | | | | | | | | | | | | K STR ES | | | | | | | | | |
| 6 1 | X | 15 | 21 | 2.57 | 2 | with out PMS | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 17 | 3 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 33 | 1 | STR ES BER AT |
| 6 2 | XI | 16 | 1 | 20.7 9 | 2 | with out PMS | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 15 | 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 1 | 1 | 17 | 2 | TIDA K STR ES |





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



Contact Person: dr. Agussalim Bukhari., MMed, PhD, SpCK. Telp. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 102/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2024

Tanggal: 22 Februari 2024

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

| | | | |
|---------------------------------------|--|--|---------------------------|
| No Protokol | UH24010045 | No Sponsor | |
| Peneliti Utama | dr. Gabriyah Hamzah, S.Ked | Sponsor | |
| Judul Peneliti | Hubungan Level Stres dan Kadar Alfa Amilase Air Liur (Salivary Alpha Amylase) terhadap Kejadian Sindroma Premenstruasi (Premenstrual Syndrome) pada Remaja | | |
| No Versi Protokol | 1 | Tanggal Versi | 22 Januari 2024 |
| No Versi PSP | 1 | Tanggal Versi | 22 Januari 2024 |
| Tempat Penelitian | SMAN 1, SMAN 4, SMAN 5, SMAN 17, SMAN 21 Kota Makassar | | |
| Jenis Review | <input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal | Masa Berlaku 22 Februari 2024 sampai 22 Februari 2025 | Frekuensi review lanjutan |
| Ketua KEP Universitas Hasanuddin | Nama Prof. dr. Muh Nasrum Massi, PhD, SpMK, Subsp. Bakt(K) | Tanda tangan | |
| Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin | Nama dr. Firdaus Hamid, PhD, SpMK(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



| | | |
|---|-------------------------|-----------------------|
|  | ADMINISTRASI | FORMULIR 2 |
| | Nomor : 204/05/FR2/2023 | Tanggal : 28 Mei 2024 |
| SURAT KETERANGAN SELESAI PENGAMBILAN DATA/ ANALISA BAHAN HAYATI | | |

Dengan hormat,

Dengan ini menerangkan bahwa peneliti/mahasiswa berikut ini :

Nama : Gabriyah Hamzah
 NIM : P062221007
 Institusi : S2 Ilmu Biomedik Sekolah Pascasarjana UNHAS
 Judul Penelitian : **Hubungan Level Stres dan Kadar Salivary Alpha Amylase terhadap Kejadian Premenstrual Syndrome pada Remaja.**

Telah selesai melakukan pengambilan data/ analisa bahan hayati :

Pada tanggal : 15 Mei 2024
 Jumlah subjek : ± 90 sampel
 Jenis data : Data Primer


Dengan staf pendamping/pembimbing :

Nama : Zainul Muttaqin, M.BioMed
 Konsultan : -

Surat keterangan ini juga merupakan penjelasan bahwa peneliti/mahasiswa diatas tidak mempunyai sangkutan lagi pada unit/laboratorium kami.

Demikian surat ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pendamping/Pembimbing


Zainul Muttaqin, M.BioMed
 NIP

Mengetahui,
 Kepala Laboratorium


science for a better future
dr. Rusdina Bte Ladju, Ph.D
 NIP 198108302012122002





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
PERPUSTAKAAN

Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245
Telepon (0411) 584002, Fax (0411) 585188
Laman: <https://library.unhas.ac.id> Email: upt_perpustakaan@unhas.ac.id

SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA
Nomor: 6014/UN4.1.1.4/TA.01.02/2024

Perpustakaan Universitas Hasanuddin dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Gabriyah Hamzah
Nomor Pokok : P062221007
Program Studi : Ilmu Biomedik (S2)
Jenjang : S2
Fakultas : Fak. Sekolah Pascasarjana
Alamat : BTN II Blok M/4

Mahasiswa tersebut diatas benar tidak mempunyai pinjaman bahan pustaka pada Perpustakaan Universitas Hasanuddin, dan surat keterangan ini berlaku sampai dengan :

16 Oktober 2024

Demikian keterangan ini kami berikan kepada yang bersangkutan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 18 Juli 2024

Kepala,
Ketua Divisi Pelayanan dan
Penjaminan Mutu



Dr. Iskandar, S.Sos., M.M.
NIP. 197705192001121001

Tembusan yth:

1. Kepala Perpustakaan Unhas
2. Arsip.





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



Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu

JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.

Contact Person: dr. Agussalim Bukhari.,MMed,PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

**FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)
 (INFORMED CONSENT)**

Selamat pagi dek, saya **Gabriyah Hamzah**, bermaksud untuk melakukan penelitian **Hubungan Level Stres dan Kadar Alfa Amilase Air Liur (Salivary Alpha Amylase) terhadap Kejadian Sindroma Premenstruasi (Premenstrual Syndrome) pada Remaja**

Secara umum, tujuan dari penelitian ini untuk mengevaluasi hubungan level stress dan kadar alfa amilase air liur dengan kejadian sindroma premenstruasi. Selanjutnya penelitian ini diharapkan dapat memberikan ilmu pengetahuan baru bagi adek dalam memahami Kesehatan reproduksi terkhusus mengenai sindroma premenstruasi dan factor penyebabnya, penelitian ini juga diharapkan dapat bermanfaat sebagai referensi bagi penelitian selanjutnya, serta memberikan informasi baru mengenai angka kejadian sindroma premenstruasi pada remaja, serta level stress remaja dengan sindroma premenstruasi.

Dalam penelitian ini, akan terdapat dua kelompok, yaitu kelompok sindroma premenstruasi dan kelompok tanpa sindroma premenstruasi yang masing-masing akan direkrut secara acak.

Untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini, ada beberapa kriteria yang harus dipenuhi diantaranya, sudah haid, haid teratur dengan siklus haid antara 28-35 hari, dan indeks mass tubuh normal. Adapun hal yang menyebabkan kami sebagai peneliti tidak bisa mengiktit sertakan adik sebagai partisipan dalam penelitian ini jika adik memiliki Riwayat gangguan jiwa, Riwayat operasi pengangkatan indung telur, menggunakan terapi hormonal, sudah menikah, ataupun dalam tekanan atau stress yang berat seperti akan ujian sekolah, megikuti olimpiade atau perlombaan, maupun memilihi masalah dalam hubungan seperti baru saja mengakhiri hubungan dengan kekasih.

Untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini, adik melakukannya secara sukarela dan kami tidak melakukan pemaksaan dalam bentuk apapun. Jikalau dalam prosesnya ada hal-hal yang membuat adik merasa tidak nyaman ataupun terganggu, adik boleh mengundurkan diri kapan saja dan tetap berhak mendapatkan pelayanan Kesehatan dari pihak peneliti.

Jika adik penyetujui untuk turut serta sebagai partisipan dalam penelitian ini, kami sebagai peneliti berharap adik dapat mengikuti protocol penelitian ini sampai selesai.



Optimization Software:
www.balesio.com

kukan pengambilan sampel air liur diwaktu antara menjelang haid hari
 ari pertama haid, Dimana adik-adik akan mengisi kuisisioner sebelumnya.
 kan adik-adik tampung sebanyak 3 mL secara mandiri tanpa distimulasi
 ingi oleh peneliti. Tidak ada pemberian obat maupun perlakuan apapun

selama penelitian ini. Bagi adik yang masuk dalam kelompok sindroma premenstruasi, akan kami lakukan pengambilan sampel air liur lagi dihari ke-13 atau 14 yang dihitung dari hari pertama haid. Pengambilan sampel air liur bertujuan untuk memeriksa kadar alfa amilase, yang mana alfa amilase ini digunakan sebagai penanda stress.

Pembiayaan dalam penelitian ini, prosedur, pengambilan sampel, hingga pemeriksaan sampel mendapatkan bantuan dari pihak Universitas Muhammadiyah Kendari sebesar 15.000.000,- dan sisanya ditanggung oleh peneliti.

Setelah adik memberikan sampelnya kepada peneliti, peneliti akan memberikan tumbler/botol air minum sebagai bentuk terimakasih peneliti kepada adik karena sudah secara sukarela berpartisipasi dalam penelitian ini.

Kami sebagai peneliti menjamin seluruh kerahasiaan data yang kami peroleh selama proses penelitian ini. Data yang kami peroleh kemudian akan kami publikasikan sebagai ilmu pengetahuan baru tanpa mencantumkan nama kecuali nomor responden.

Jika ada hal yang ingin ditanyakan mengenai penelitian ini dapat menghubungi peneliti dengan alamat dan nomor kontak di bawah ini.

Identitas Peneliti

Nama : Gabriyah Hamzah

Alamat : Jl. Kande III Kip V no. 3A

No Hp : 0853-9954-1233



No. Responden:



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN

RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu

JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.

Contact Person: dr. Agussalim Bukhari.,MMed,PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431



FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Tanggal Lahir :-.....-.....

Kelas :

Sekolah :

Alamat :

setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

| | Nama | Tanda tangan | Tgl/Bln/Thn |
|-------------|-------|--------------|-------------|
| Subyek/Wali | | | |
| Saksi | | | |

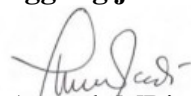
(Tanda Tangan Saksi diperlukan hanya jika Partisipan tidak dapat memberikan consent/persetujuan sehingga menggunakan wali yang sah secara hukum, yaitu untuk partisipan berikut:

1. Berusia di bawah 18 tahun
2. Usia lanjut
3. Gangguan mental
4. Pasien tidak sadar
5. Dan lain-lain kondisi yang tidak memungkinkan memberikan persetujuan

Tempat penelitian :

di Rumah Sakit Hamzah, S.Ked
Jl. Perintis Kemerdekaan III Kip V no. 3A
Makassar 90245-1233

Penanggung jawab medis


dr. M. Aryadi Arsyad, MBIomedSc, Ph.D

Hp : 081935100100

Alamat : Perumahan Delta Mas





No. Responden:

KUESIONER *PREMENSTRUAL SYNDROME* (SINDROM *PREMENSTRUASI*)

A. Identitas Responden

- 1. Nama :
- 2. No. HP/wa :

| | | | | | | | | | |
|-----|----|-----|----|------|-----------|-------|---------|-----|------|
| TB: | cm | BB: | Kg | IMT: | Ket:..... | Nadi: | x/menit | TD: | mmHg |
|-----|----|-----|----|------|-----------|-------|---------|-----|------|

B. Riwayat Kesehatan

- 1. Apakah saudara pernah menjalani operasi pengangkatan rahim (uterus) ataupun indung telur (ovarium)?

C. Kuesioner Pengukuran Gejala Sindroma Premenstruasi

Berikut adalah gejala-gejala yang muncul beberapa hari (kurang lebih 5 sampai 7 hari) saat menjelang haid (dating bulan/menstruasi). Petunjuk: Berilah tanda (V) pada kolom skor, setiap gejala premenstrual yang anda rasakan. Skor menunjukkan tingkat keparahan yang dialami:

- 1 = Tidak ada keluhan
- 2 = Sangat Ringan (gejala yang dialami hanya sedikit terasa)
- 3 = Ringan (gejala terasa, namun tidak mengganggu aktivitas sehari-hari)
- 4 = Sedang (gejala terasa dan mempengaruhi aktivitas sehari-hari)
- 5 = Berat (gejala terasa sekali dan terjadi penurunan fungsi, beberapa aktivitas sehari-hari tidak bisa dilakukan)
- 6 = Berat Sekali (gejala sangat terasa sekali, terjadi penurunan fungsi fisik dan psikis, sehingga tidak mampu melakukan aktivitas sehari-hari)

| NO. | Gejala | Score | | | | | |
|-------------------|--|-------|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Payudara terasa tegang/nyeri, membesar atau bengkak | | | | | | |
| 2 | Merasa tidak berdaya untuk mengatasi masalah yang ringan/biasa | | | | | | |
| 3 | Merasa tertekan/stress | | | | | | |
| 4 | Mudah tersinggung/marah | | | | | | |
| 5 | Merasa sedih/depresi | | | | | | |
| 6 | Nyeri otot/kaku sendi | | | | | | |
| 7 | Berat badan bertambah | | | | | | |
| 8 | Rasa sesak, tidak nyaman atau nyeri perut | | | | | | |
| 9 | Mengalami bengkak (oedema) pada tangan atau kaki | | | | | | |
| 10 | Merasa kembung | | | | | | |
| Total : | | | | | | | |
| Skor PMS : | | | | | | | |
| Ket: | | | | | | | |



D. Riwayat Menstruasi

1. Kapan terakhir saudara mendapat menstruasi/haid:-.....-20.....
2. Berapa lama Saudari mengalami menstruasi/haid:Hari
3. Apakah Saudari mengalami menstruasi/haid secara teratur setiap bulannya ?
 - a) Ya
 - b) Tidak
4. Berapa lama siklus menstruasi/haid Saudari?
 - a) Kurang dari 28 hari
 - b) 28-35 hari
 - c) Lebih dari 35 hariRerata:hari
5. Dalam 3 siklus haid (dating bulan) terakhir apakah anda merasakan gejala -gejala sebelum haid seperti pada table sebelumnya, terutama 5-7 hari menjelang haid?
 - a) Ya
 - b) Tidak



RAHASIA

No. Responden:



KUISIONER LEVEL STRES

(Kessler Psychological Distress Scale (K10))

Petunjuk:

Sepuluh pertanyaan berikut ini menanyakan bagaimana perasaan anda dalam empat minggu terakhir. Pada setiap pertanyaan, berilah tanda (v) pada kotak di bawah pilihan yang paling sesuai dengan seringnya anda merasa demikian.

| | Tidak pernah | Jarang | Kadang-kadang | Hampir selalu | Senantiasa / selalu |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Selama 4 minggu terakhir ini, berapa sering anda merasa lelah tanpa sebab yang jelas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Selama 4 minggu terakhir ini, berapa sering anda merasa gelisah / cemas? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Selama 4 minggu terakhir ini, berapa sering anda merasa begitu gelisah / cemas sehingga apa pun tidak dapat menenangkan pikiran anda? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Selama 4 minggu terakhir ini, berapa sering anda merasa tidak punya harapan? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Selama 4 minggu terakhir ini, berapa sering anda merasa gelisah atau resah? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Selama 4 minggu terakhir ini, berapa sering anda merasa begitu resah sehingga tidak dapat duduk diam? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Selama 4 minggu terakhir ini, berapa sering anda merasa tertekan? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Optimization Software:
www.balesio.com

silakan lanjutkan ke halaman berikut.

| | | | | | |
|---|------|---|---|---|---|
| <p>8. Selama 4 minggu terakhir ini, berapa sering anda merasa berat sekali melakukan segala sesuatu?</p> | □ | □ | □ | □ | □ |
| <p>9. Selama 4 minggu terakhir ini, berapa sering anda merasa begitu sedih sehingga apa pun tidak dapat menghibur anda?</p> | □ | □ | □ | □ | □ |
| <p>10. Selama 4 minggu terakhir ini, berapa sering anda merasa tidak berharga sama sekali?</p> | □ | □ | □ | □ | □ |
| Total : | | | | | |
| SKOR K10 : | Ket: | | | | |

Makassar,2024

Responden,

(.....)

Nama Lengkap



| | | | | | | | | | | |
|-----|-----------------------------|--------|------|-------|--------|------|----------|---------|---------|----------|
| SAA | Equal variances assumed | 13.102 | .001 | 4.468 | 60 | .000 | 11.18484 | 2.50329 | 6.17752 | 16.19216 |
| | Equal variances not assumed | | | 4.468 | 48.462 | .000 | 11.18484 | 2.50329 | 6.15288 | 16.21679 |

Setelah dilakukan uji t dilakukan diperoleh t_{hitung} (4.468) > t_{tabel} (0.025;60) adalah (2.000) dan Nilai Sig.(2-tailed) (0.000) < (0.05) maka H_0 **ditolak** ini berarti ini menunjukkan ada perbedaan signifikan antara kadar SAA pada Remaja PMS dan tidak PMS.

UJI NORMALITAS DATA KADAR SAA PADA SISWI KATEGORI STRES

| | STATUS STRES | Kolmogorov-Smirnov ^a | | |
|-----|--------------|---------------------------------|----|-------|
| | | Statistic | df | Sig. |
| SAA | STRES | .139 | 37 | .069 |
| | TIDAK STRES | .089 | 25 | .200* |

Pada table tersebut menunjukkan uji Kolmogorov-Smirnov dimana

$P_{value} > \alpha$ atau nilai Sig. pada uji Kolmogorov-Smirnov adalah 0.069 untuk pms dan 0.200 untuk tidak pms . Dengan demikian H_0 **diterima** atau data berdistribusi secara normal.

UJI T TEST INDEPENDENT KADAR SAA PADA SISWI KATEGORI STRES

| Group Statistics | | | | | |
|------------------|--------------|----|---------|----------------|-----------------|
| | STATUS STRES | N | Mean | Std. Deviation | Std. Error Mean |
| SAA | STRES | 37 | 20.1684 | 12.62465 | 2.07548 |
| | TIDAK STRES | 25 | 14.0304 | 7.81832 | 1.56366 |

Independent Samples Test

| | Levene's Test for Equality of Variances | t-test for Equality of Means | | | | | | | 95% Confidence Interval of the Difference | |
|-----|---|------------------------------|------|-------|-----------------|-----------------|-----------------------|---------|---|----------|
| | | Sig. | t | df | Sig. (2-tailed) | Mean Difference | Std. Error Difference | Lower | Upper | |
| SAA | Equal variances assumed | .173 | .006 | 2.164 | 60 | .034 | 6.13798 | 2.83700 | .46313 | 11.81282 |



Equal variances not assumed

2.362 59.643 .021 6.13798 2.59859 .93939 11.33657

Setelah dilakukan uji t diperoleh $t_{hitung} (2.164) > t_{tabel} (0.025;60)$ adalah (2.000) dan Nilai Sig.(2-tailed) (0.034) < (0.05) maka **H₀ ditolak** ini berarti ini menunjukkan ada perbedaan signifikan antara kadar SAA pada Remaja Stres dan tidak stress.

UJI KORELASI PEARSON

Uji korelasi bertujuan untuk mengetahui Tingkat keeratan hubungan antara variabel yang dinyatakan dengan koefisien korelasi (r). Jenis hubungan antar variabel dapat bersifat positif atau negative.

Dasar Pengambilan Keputusan

1. Jika Nilai Sig. < 0.05, maka berkorelasi
2. Jika Nilai Sig. > 0.05, maka tidak berkorelasi

Pedoman Derajat Hubungan

Nilai pearson corelation 0.00 s/d 0.20 = tidak ada korelasi

Nilai pearson corelation 0.21 s/d 0.40 = korelasi lemah

Nilai pearson corelation 0.41 s/d 0.60 = korelasi sedang

Nilai pearson corelation 0.61 s/d 0.80 = korelasi kuat

Nilai pearson corelation 0.81 s/d 1.00 = korelasi sempurna

UJI KORELASI PEARSON KADAR SAA DAN PMS

Correlations

| | | SAA | SKOR PMS |
|----------|---------------------|--------|----------|
| SAA | Pearson Correlation | 1 | .424** |
| | Sig. (2-tailed) | | .001 |
| | N | 62 | 62 |
| SKOR PMS | Pearson Correlation | .424** | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | .001 | |
| | N | 62 | 62 |

significant at the 0.01 level (2-tailed).

di atas dapat dilihat bahwa nilai Sig. adalah 0.001, karena < 0.05, maka terdapat korelasi antara kedua variabel. Selain itu nilai



korelasi pearson yaitu 0.424 ini menunjukkan hubungan kedua variabel bersifat sedang dan positif . Hubungan positif menunjukkan bahwa semakin tinggi nilai kadar saa maka tinggi pula skor pms

UJI KORELASI PEARSON KADAR SAA DAN STRES

| | | SAA | SKOR STRES |
|------------|---------------------|-------|------------|
| SAA | Pearson Correlation | 1 | .301* |
| | Sig. (2-tailed) | | .017 |
| | N | 62 | 62 |
| SKOR STRES | Pearson Correlation | .301* | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | .017 | |
| | N | 62 | 62 |

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

Dari table korelasi diatas dapat dilihat bahwa nilai Sig. adalah 0.017, karena nilai Sig 0.017 < 0.05 , maka terdapat korelasi antara kedua variabel . Selain itu nilai korelasi pearson yaitu 0.301 ini menunjukkan hubungan kedua variabel bersifat lemah dan positif . Hubungan positif menunjukkan bahwa semakin tinggi nilai kadar saa maka tinggi pula skor stres

UJI KORELASI PEARSON SKOR PMS DAN SKOR STRES

| | | Kejadian PMS (X) | Kadar SAA (Y) |
|------------|---------------------|---------------------|---------------|
| SKOR PMS | Pearson Correlation | 1 | .665** |
| | Sig. (2-tailed) | | .000 |
| | N | 62 | 62 |
| SKOR STRES | Pearson Correlation | .665** | 1 |
| | Sig. (2-tailed) | .000 | |
| | N | 62 | 62 |

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



i diatas dapat dilihat bahwa nilai Sig. adalah 0.000, artinya nilai Sig < 0.05 korelasi antara kedua variabel . Selain itu nilai korelasi pearson yaitu 0.665 hubungan kedua variabel bersifat kuat dan positif . Hubungan positif menunjukkan bahwa semakin tinggi nilai skor pms maka tinggi pula skor stres.

UJI VALIDITAS DAN REABILITAS

Menurut Sugiharto dan Sitinjak (2006), Uji validitas adalah uji yang digunakan untuk menunjukkan sejauh mana alat ukur yang digunakan dalam suatu mengukur apa yang diukur. Ghozali (2009) menyatakan bahwa uji validitas digunakan untuk mengukur sah, atau valid tidaknya suatu kuesioner. Suatu kuesioner dikatakan valid jika pertanyaan pada kuesioner mengungkapkan sesuatu yang akan diukur oleh kuesioner tersebut.

Ghozali (2009) menyatakan bahwa reliabilitas adalah alat untuk mengukur suatu kuesioner yang merupakan indikator dari peubah atau konstruk. Suatu kuesioner dikatakan reliabel atau handal jika jawaban seseorang terhadap pernyataan adalah konsisten atau stabil dari waktu ke waktu.

Dasar Pengambilan Keputusan Validitas

| | |
|---|--------------|
| Nilai Sig. < 0.05 | Valid |
| Nilai $R_{hitung} > R_{tabel}$ | Valid |

Dasar pengambilan Keputusan Uji reabilitas

| Besaran Nilai r | Keterangan |
|-----------------|------------------------|
| 0,80 – 1,00 | Sangat Tinggi (Reabel) |
| 0,60 – 0,79 | Tinggi (Reabel) |
| $\leq 0,59$ | Tidak Reabel |

Sumber : Suharsimi Arikunto, 2010:75



Correlations

| | | X1.1 | X1.2 | X1.3 | X1.4 | X1.5 | X1.6 | X1.7 | X1.8 | X1.9 | X1.10 | TOTAL |
|-------|---------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|--------|--------|
| X1.1 | Pearson Correlation | 1 | .245 | .103 | .201 | .040 | .187 | .337** | .150 | -.089 | .102 | .374** |
| | Sig. (2-tailed) | | .055 | .426 | .117 | .756 | .145 | .007 | .244 | .490 | .432 | .003 |
| | N | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 |
| X1.2 | Pearson Correlation | .245 | 1 | .450** | .412** | .285* | .238 | .197 | .349** | -.164 | .099 | .601** |
| | Sig. (2-tailed) | .055 | | .000 | .001 | .025 | .063 | .125 | .005 | .204 | .446 | .000 |
| | N | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 |
| X1.3 | Pearson Correlation | .103 | .450** | 1 | .616** | .653** | .379** | .159 | .298* | .066 | .205 | .771** |
| | Sig. (2-tailed) | .426 | .000 | | .000 | .000 | .002 | .218 | .019 | .612 | .110 | .000 |
| | N | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 |
| X1.4 | Pearson Correlation | .201 | .412** | .616** | 1 | .553** | .250 | .160 | .271* | -.086 | .311* | .733** |
| | Sig. (2-tailed) | .117 | .001 | .000 | | .000 | .050 | .213 | .033 | .508 | .014 | .000 |
| | N | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 |
| X1.5 | Pearson Correlation | .040 | .285* | .653** | .553** | 1 | .376** | .188 | .234 | -.133 | .212 | .704** |
| | Sig. (2-tailed) | .756 | .025 | .000 | .000 | | .003 | .144 | .067 | .303 | .098 | .000 |
| | N | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 |
| X1.6 | Pearson Correlation | .187 | .238 | .379** | .250 | .376** | 1 | .183 | .329** | .195 | -.001 | .603** |
| | Sig. (2-tailed) | .145 | .063 | .002 | .050 | .003 | | .154 | .009 | .128 | .993 | .000 |
| | N | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 |
| X1.7 | Pearson Correlation | .337** | .197 | .159 | .160 | .188 | .183 | 1 | .023 | .046 | .341** | .409** |
| | Sig. (2-tailed) | .007 | .125 | .218 | .213 | .144 | .154 | | .860 | .725 | .007 | .001 |
| | N | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 |
| X1.8 | Pearson Correlation | .150 | .349** | .298* | .271* | .234 | .329** | .023 | 1 | -.202 | .330** | .571** |
| | Sig. (2-tailed) | .244 | .005 | .019 | .033 | .067 | .009 | .860 | | .116 | .009 | .000 |
| | N | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 |
| X1.9 | Pearson Correlation | -.089 | -.164 | .066 | -.086 | -.133 | .195 | .046 | -.202 | 1 | .041 | .017 |
| | Sig. (2-tailed) | .490 | .204 | .612 | .508 | .303 | .128 | .725 | .116 | | .753 | .897 |
| | N | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 |
| X1.10 | Pearson Correlation | .099 | .205 | .311* | .212 | -.001 | .341** | .330** | .041 | 1 | | .465** |
| | Sig. (2-tailed) | .446 | .110 | .014 | .098 | .993 | .007 | .009 | .753 | | | .000 |
| | N | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 |



| | | | | | | | | | | | | |
|-------|-----------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|------|--------|----|
| TOTAL | Pearson | .374** | .601** | .771** | .733** | .704** | .603** | .409** | .571** | .017 | .465** | 1 |
| | Correlation | | | | | | | | | | | |
| | Sig. (2-tailed) | .003 | .000 | .000 | .000 | .000 | .000 | .001 | .000 | .897 | .000 | |
| | N | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 | 62 |

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

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

Reliability Statistics

| | |
|------------|------------|
| Cronbach's | |
| Alpha | N of Items |
| .752 | 10 |

Berdasarkan hasil uji spss . Pada Tabel corelation Nilai R_{hitung} (Nilai Pearson Correlation Pada masing-masing total) $> R_{tabel}$ ($0.05;62 = 0.245$) ini menunjukkan bahwa kuesioner yang digunakan **Valid** .

Selanjutnya Berdasarkan Uji Reabilitas pada table reability statistics Nilai *Cronbach's Alpha* ($0,752$) . ini Menunjukkan bahwa angket atau kuesioner yang digunakan **reabel**

UJI NORMALITAS RESIDUAL

Uji normalitas dimaksudkan untuk menguji apakah nilai residual dalam persamaan regresi berdistribusi normal atau tidak. Nilai residual dikatakan berdistribusi normal jika nilai residual tersebut sebagian besar mendekati nilai rata-rata. Uji normalitas tidak dilakukan pervariabel tetapi dilakukan terhadap nilai residualnya (Suliyanto, 2011).

Dasar Pengambilan Keputusan

1. Jika Nilai Sig. > 0.05 , Maka nilai residual berdistribusi secara normal
2. Jika Nilai Sig. < 0.05 , Maka nilai residual tidak berdistribusi normal

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

| | | Unstandardized Residual |
|----------------------------------|----------------|-------------------------|
| N | | 62 |
| Normal Parameters ^{a,b} | Mean | .0000000 |
| | Std. Deviation | 6.52116844 |
| Most Extreme Differences | Absolute | .088 |
| | Positive | .088 |
| | Negative | -.078 |
| Test Statistic | | .088 |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | | .200 ^{c,d} |

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.



c. Lilliefors Significance Correction.

d. This is a lower bound of the true significance.

Berdasarkan hasil uji spss . Nilai Sig. adalah 0.200. Karena Nilai Sig. $0.200 > 0.05$, maka nilai residual persamaan regresi dinyatakan berdistribusi secara normal

UJI REGRESI SEDERHANA SAA TERHADAP PMS

Regresi linier sederhana adalah suatu metode statistik yang berupaya memodelkan hubungan antara dua peubah acak dimana satu peubah acak memengaruhi peubah acak yang lainnya (Soleh, 2005)

Persamaan regresi linear sederhana :

$$Y = a + bX$$

Dasar pengambilan Keputusan

H0 : terdapat pengaruh variabel Kadar SAA terhadap PMS

H1 : tidak terdapat pengaruh variabel kadar saa terhadap PMS

Tolak H0 jika nilai Sig. > 0.05 atau nilai $t_{hitung} > t_{tabel}$

| Coefficients ^a | | | | | | |
|---------------------------|------------|-----------------------------|------------|--------------|--------|------|
| Model | | Unstandardized Coefficients | | Standardized | Sig. | |
| | | B | Std. Error | Coefficients | | |
| | | | | Beta | t | |
| 1 | (Constant) | 17.362 | 1.562 | | 11.115 | .000 |
| | SAA | .270 | .075 | .424 | 3.623 | .001 |

a. Dependent Variable: SKOR PMS

Berdasarkan output spss diatas, maka dapat dirumuskan persamaan regresi sebagai berikut :

$$Y = a + bX$$

$$Y = 17.362 + 0.270 (X)$$

Model persamaan regresi tersebut bermakna :

1. Constanta (a) = 17.362 artinya apabila kadar saa itu tetap atau constant, maka pms sebesar 17.362

arah regresi / $bX = 0.270$ (bernilai positif) artinya, apabila kadar saa satu (1) satuan , maka pms akan meningkat sebesar 0.270.



3. Berdasarkan dasar pengambilan putusan hipotesis, karena Nilai Sig. adalah 0.001.

Dimana $0.001 < 0.05$, maka H_0 diterima

Model Summary^b

| Model | R | R Square | Adjusted R Square | Std. Error of the Estimate |
|-------|-------------------|----------|-------------------|----------------------------|
| 1 | .424 ^a | .180 | .166 | 6.575 |

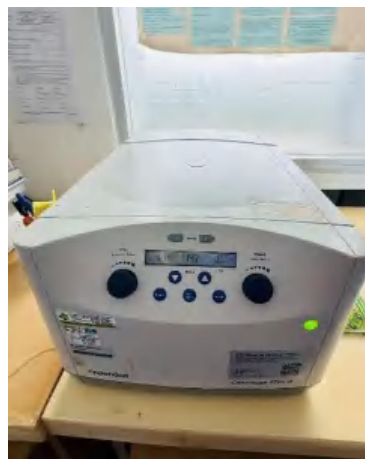
a. Predictors: (Constant), SAA

b. Dependent Variable: SKOR PMS

Berdasarkan table model summary dapat dilihat pada baris R square menunjukkan angka 0.180 artinya bahwa kadar SAA mempengaruhi PMS sebesar 18% dan sisanya 72% dipengaruhi oleh factor-faktor lain.



DOKUMENTASI





Optimization Software:
www.balesio.com

Curriculum Vitae + + + +



GABRIYAH HAMZAH

MEDICAL DOCTOR

CONTACT ME HERE

Address: Kendari, Sulawesi Tenggara, 93118

Phone: +62 85399541233

Email: gabriyahhamzah@yahoo.com

Instagram: @gabriyah

PERSONAL BIO

i'm a licensed physician
with 7 years of experience.

MEDICAL CAREER

General Practitioner

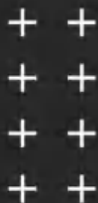
PKM Poleang Tenggara | October 2020 - present

- Carrying out Health Promotion and Disease Prevention
- Created diagnostic and therapeutic plans
- Provide individual health services in villages

General Practitioner

RSKI Covid-19 Pulau Galang | April - September 2020

- Created screen and triage suspect cases of COVID-19
- Created diagnostic and therapeutic plans for COVID-19 patients
- Visited COVID-19 patients in the isolation rooms



MEDICAL EDUCATION

Muslim University of Indonesia

Faculty of Medicine | Graduated July 2017

- Doctor of Medicine
- Graduated with Highest Praise, GWA: 3.96
- Completed pre-clinical cycle for 3 years and clinical cycle for 2 years

GRADUATE SCHOOL

Hasanuddin University, Indonesia

Biomedical Sciences | Graduated August 2024

- Master of Biomedical Science, Physiology
- Graduated with Highest Praise, GWA: 3.95

EXTRACURRICULAR WORK

- Vaccinators, COVID-19 vaccination team PKM Poleang Tenggara
- Head, Infection Prevention and Control Committee RSKI Covid-19 Pulau Galang
- Member, Tim Bantuan Medis 110 Faculty of Medicine, Muslim University of Indonesia



Optimization Software:
www.balesio.com