

DAFTAR PUSTAKA

- Abdul-mounther, M. and Murshd, M. (2010) 'Relation between serum and whole blood magnesium levels with migraine headache from Qurna district , Basrah city METHODS', 2010(1).
- Ahn, A. H. (2015) *Classification, Mechanism, Biochemistry, and Genetics of Headache, Headache and Migraine Biology and Management*. Elsevier Inc. doi: 10.1016/B978-0-12-800901-7.00002-1.
- Andreou, A. P. and Edvinsson, L. (2019) 'Mechanisms of migraine as a chronic evolutive condition', *Journal of Headache and Pain*. The Journal of Headache and Pain, 20(1). doi: 10.1186/s10194-019-1066-0.
- Ardalani, G. F., Ghoryshi, E. and Javani, B. (2016) 'Relation between serum magnesium level and severity and frequency of migraine headache attacks', *Journal of Applied Pharmaceutical Science*, 6(6), pp. 145–147. doi: 10.7324/JAPS.2016.60625.
- Assarzagdegan, F. *et al.* (2015) 'Measuring serum level of ionized magnesium in patients with migraine', *Iranian Journal of Child Neurology*, 9(3), pp. 13–16. doi: 10.22037/ijcn.v9i3.6298.
- Assarzagdegan, F. *et al.* (2016) 'Serum concentration of magnesium as an independent risk factor in migraine attacks: A matched case-control study and review of the literature', *International Clinical Psychopharmacology*, 31(5), pp. 287–292. doi: 10.1097/YIC.000000000000130.

- de Baaij, J. H. F., Hoenderop, J. G. J. and Bindels, R. J. M. (2015) 'Magnesium in man: Implications for health and disease', *Physiological Reviews*, 95(1), pp. 1–46. doi: 10.1152/physrev.00012.2014.
- Bhandary, S. K., Cherian, E. and Bhat, V. (2018) 'International Journal of Research in Health Sciences Available online at: <http://www.ijrhs.org/> Original Article The role of serum magnesium level and RBC magnesium level in migraine : a case- control study Magnesium has a crucial contribution in the pat', 6(4), pp. 9–12.
- D'Antona, L. and Matharu, M. (2019) 'Identifying and managing refractory migraine: Barriers and opportunities?', *Journal of Headache and Pain*. The Journal of Headache and Pain, 20(1). doi: 10.1186/s10194-019-1040-x.
- Daniela, P. and Michael A. Moskowitz (2013) 'Pathophysiology of migraine', *Zeitschrift für ärztliche Fortbildung*, 87(6), pp. 459–463. doi: 10.1146/annurev-physiol-030212-183717.
- Fender, G. (2014) 'Magnesium metabolism and its disorders', *Reproductive Endocrinology for the MRCOG and Beyond, Second Edition*, 24(May), pp. 189–196. doi: 10.1017/CBO9781139696920.019.
- Fitria Ruhayana (2019) 'Ditjen Yankes', 17 Juni. Available at: <http://www.yankes.kemkes.go.id/read-akurasi-formula-kekuatan-lensa-intraokular-5419.html>.

- Foster, C. A. (2007) *Migrain Triggers in Migrain*. First Amer. United States: Dorling Kindersley.
- Gallai, V. *et al.* (1992) 'Serum and Salivary Magnesium Levels in Migraine. Results in a Group of Juvenile Patients', *Headache: The Journal of Head and Face Pain*, 32(3), pp. 132–135. doi: 10.1111/j.1526-4610.1992.hed3203132.x.
- Goadsby, P. J. *et al.* (2017) 'Pathophysiology of migraine: A disorder of sensory processing', *Physiological Reviews*, 97(2), pp. 553–622. doi: 10.1152/physrev.00034.2015.
- Jahren-Dechent, W. and Ketteler, M. (2012) 'Magnesium basics', *CKJ: Clinical Kidney Journal*, 5(SUPPL. 1). doi: 10.1093/ndtplus/sfr163.
- Jellinger, K. A. (2007) *Atlas of Migraine and Other Headaches - Second Edition on CD-ROM*, *European Journal of Neurology*. doi: 10.1111/j.1468-1331.2007.01732.x.
- Kirkland, A. E., Sarlo, G. L. and Holton, K. F. (2018) 'The role of magnesium in neurological disorders', *Nutrients*, 10(6), pp. 1–23. doi: 10.3390/nu10060730.
- Köseoglu, E. *et al.* (2008) 'The effects of magnesium prophylaxis in migraine without aura', *Magnesium Research*, 21(2), pp. 101–108. doi: 10.1684/mrh.2008.0132.
- Lipton, R. and Silberstein, S. D. (2015) 'Episodic and Chronic Migraine Headache: Breaking Down Barriers to Optimal Treatment and Prevention', *Headache: The Journal of Head and Face Pain*,

55(March), pp. 99–102. doi: 10.1111/head.12505.

Masoud, A. (2003) 'A Study on Relation Between Attacks of Migraine Headache and Serum- Magnesium Level', 32(4), pp. 27–30.

Nattagh-Eshtivani, E. *et al.* (2018) 'The role of nutrients in the pathogenesis and treatment of migraine headaches: Review', *Biomedicine and Pharmacotherapy*. Elsevier, 102(March), pp. 317–325. doi: 10.1016/j.biopha.2018.03.059.

PERDOSSI, K. S. N. K. (2018) *Diagnosis dan Penatalaksanaan Nyeri Kepala*. Pertama. Edited by S. Hasan *et al.* Jakarta: Airlangga University Press.

Roles, N. C. (2004) 'Chronic Headache', *British Medical Journal*, 1(5239), p. 1607. doi: 10.1136/bmj.1.5239.1607-b.

Roodbari, S. A. and Abrishamizadeh, A.-A. (2008) 'Serum ionized magnesium and calcium level in adult migraineurs during interictal period in comparison with control group', 7(3), pp. 151–158.

Ruíz, A. A. B. (2015) 'Clinical practice guideline for chronic headache', 3(2), pp. 54–67. Available at: <http://repositorio.unan.edu.ni/2986/1/5624.pdf>.

Rybicka, M. *et al.* (2012) 'The role of magnesium in migraine pathogenesis. potential use of magnesium compounds in prevention and treatment of migraine headaches', *Journal of Elementology*, 17(2), pp. 345–356. doi: 10.5601/jelem.2012.17.2.15.

- Samaie, A. *et al.* (2012) 'Blood magnesium levels in migraineurs within and between the headache attacks: A case control study', *Pan African Medical Journal*, 11, p. 46. doi: 10.11604/pamj.2012.11.46.1349.
- Schwalfenberg, G. K. and Genuis, S. J. (2017) 'The Importance of Magnesium in Clinical Healthcare', *Scientifica*. Edited by O. Kucuk. Hindawi, 2017, p. 4179326. doi: 10.1155/2017/4179326.
- Seo, J. W. and Park, T. J. (2008) 'Magnesium metabolism', *Electrolyte and Blood Pressure*, 6(2), pp. 86–95. doi: 10.5049/EBP.2008.6.2.86.
- Sun-Edelstein, C. and Mauskop, A. (2009) 'Role of magnesium in the pathogenesis and treatment of migraine', *Expert Review of Neurotherapeutics*, 9(3), pp. 369–379. doi: 10.1586/14737175.9.3.369.
- Talebi, M. *et al.* (2011) 'Relation between serum magnesium level and migraine attacks.', *Neurosciences (Riyadh, Saudi Arabia)*, 16(4), pp. 320–323.
- Teigen, L. and Boes, C. J. (2014) 'An evidence-based review of oral magnesium supplementation in the preventive treatment of migraine', *Cephalalgia*, 35(10), pp. 912–922. doi: 10.1177/0333102414564891.
- Vink and Mirlai, R. and N. (2011) *Magnesium in The Central Nervous System*. South Australia: The university of Adelaide.
- Welch, H. and Tayi, S. (2006) 'Migraine and level of brain cells and serum magnesium', p. 146:78.

Xue, W. *et al.* (2019) 'The effect of magnesium deficiency on neurological disorders: A narrative review article', *Iranian Journal of Public Health*, 48(3), pp. 379–387. doi: 10.18502/ijph.v48i3.880.

Lampiran 1. Rekomendasi Persetujuan Etik


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.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.
 Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, MMed,PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
 Nomor : 641/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2020

Tanggal: 9 Oktober 2020

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

No Protokol	UH20090445	No Sponsor	
Peneliti Utama	dr. Rahmawati	Sponsor	
Judul Peneliti	HUBUNGAN KADAR MAGNESIUM SERUM DENGAN FREKUENSI SERANGAN DAN INTENSITAS NYERI PADA MIGRAIN EPISODIK		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	7 Oktober 2020
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	7 Oktober 2020
Tempat Penelitian	RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo dan RS Jejaring, serta Praktik Swasta di Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 9 Oktober 2020 sampai 9 Oktober 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. 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 prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



**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.JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10, Makassar 90245
Contact Person: dr. Agus Salim Bukhari, MMed, PhD, SpGK, email: agussalim@yahoo.com Fax: 0411-581431



Lampiran 2.

NASKAH PENJELASAN PADA SUBJEK

Selamat pagi Bapak/Ibu, Assalamualaikum wr.wb

Perkenalkan saya dr.Rahmawati, dari Departemen Ilmu Penyakit Saraf Fakultas Kedokteran UNHAS, akan melakukan penelitian tentang hubungan kadar magnesium serum dengan frekuensi serangan dan intensitas nyeri pada migrain episodik kepada bapak/ibu, dengan cara pengambilan spesimen darah (serum) yang dilakukan oleh petugas laboratorium yang cakap dan terampil. Pengambilan sampel ini dilakukan sebanyak 1x sebanyak 6 cc atau 1 sendok teh pada darah vena melalui area lipatan pada bagian depan dari sendi siku. Tindakan ini tidak dipungut biaya, karena biaya ditanggung oleh peneliti.

Terlebih dahulu, kami akan mencatat identitas Bapak/ibu (nama, alamat, umur, jenis kelamin, pekerjaan, pendidikan, riwayat penyakit, riwayat pengobatan). Selanjutnya akan dilakukan pengambilan data melalui anamnesis, kemudian pemeriksaan fisik umum dan pemeriksaan saraf untuk menentukan jumlah serangan dan tingkat keparahan nyeri. Selanjutnya, kami akan melakukan pengambilan data sampel laboratorium darah bapak/ibu untuk menilai kadar magnesium dalam serum.

Penelitian ini dilakukan untuk memperoleh informasi mengenai peran magnesium sebagai nutrisi dan aktivator banyak enzim yang terlibat dalam metabolisme dan transmisi saraf, serta mengontrol aliran darah otak serta perubahan struktur dan fungsi sistem saraf sehingga diharapkan dapat mengurangi jumlah serangan dan tingkat keparahan nyeri pada migrain episodik yang dialami oleh Bapak/ibu yang nantinya data ini akan digunakan untuk kepentingan klinis dan

pengetahuan kedepannya dan juga sebagai sarana pengembangan pengobatan tambahan senyawa nutrisi berupa magnesium untuk mengurangi jumlah serangan dan tingkat keparahan nyeri.

Keikutsertaan Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela tanpa paksaan, karena itu bila Bapak/Ibu menolak ikut atau berhenti ikut pada penelitian ini jangan takut akan kehilangan hak untuk mendapatkan pelayanan kesehatan standar rutin.

Data dikumpulkan dalam penelitian ini akan disimpan dalam data komputer tanpa nama Bapak/Ibu/saudara. Hanya peneliti yang mengetahui data-data Bapak/Ibu/saudara. Hasil penelitian ini akan dipublikasikan di forum ilmiah terbatas dan jurnal nasional tanpa menampilkan identitas Bapak/ibu/saudara. Sehubungan dengan penelitian ini, bila timbul pertanyaan lebih lanjut diharapkan dapat menghubungi: dr. Rahmawati, nomor telepon: 08114052242.

Identitas Peneliti :

Nama : dr. Rahmawati
Alamat : Jl. Telkom V blok C2 no.158
Telepon : 08114052242

**DISETUJUI OLEH
KOMISI ETIK PENELITIAN
KESEHATAN
FAK. KEDOKTERAN UNHAS
Tgl.....**



Lampiran 3.

FORMULIR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

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

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini tanpa kehilangan hak saya untuk mendapat pelayanan kesehatan kedepannya. Juga 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.

Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari kami akan menyelesaikannya secara kekeluargaan.

NAMA	<u>HUBUNGAN</u>	TANDA TANGAN
TGL/BLN/THN		
	<u>DENGAN SUBJEK</u>	
Klien
.....		
Saksi 1.....
.....		
Saksi 2.....
.....		

Penanggung Jawab Penelitian	Penanggung Jawab Medis
Nama : dr.Rahmawati	Nama : Dr. dr. Audry Devisanty Wuysang, M.Si,
Alamat : Jl. Telkom V blok C2 no.158	Sp.S (K)
Telepon : 08114052242	Alamat: Jl. Gunung Salahutu No.24
	Telepon: 08152529593

Lampiran 4. Formulir Informed Consent

PERSETUJUAN TINDAKAN MEDIS PESERTA PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Umur : Laki-laki/perempuan
Pekerjaan :
Alamat :
No.KTP :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya telah memberikan PERSETUJUAN untuk dilakukan Tindakan medis berupa anamnesis, pemeriksaan fisis, pengambilan darah untuk laboratorium serta pengisian kuesioner PSQI (the pittsburgh sleep quality index) dan hamilton rating scale for anxiety (HARS) terhadap diri/suami/anak/ayah/ibu/saudara saya*) Saya :

Nama :
Umur :
Pekerjaan :
Alamat :
No.KTP :
Poli Saraf/Praktek Swasta :
No.RM /ID :

Yang tujuan, sifat dan perlunya tindakan medis tersebut di atas, serta risiko yang dapat ditimbulkannya telah cukup dijelaskan oleh dokter dan telah saya mengerti sepenuhnya. Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan telah saya mengerti sepenuhnya.

Makassar, 2020

Dokter Peneliti

Peserta/Wali*)

Dr.

.....

Saksi I

Saksi II

.....

.....

*)Coret yang tidak perlu

Lampiran 5. Quisioner Pittsburg Sleep Quality Index

KUESIONER (The Pittsburgh Sleep Quality Index)

Nama :
 Umur / JK : , L / P
 Tanggal Pemeriksaan :

1. Jam berapa biasanya anda tidur malam?
2. Berapa lama anda biasanya baru bisa tertidur tiap malam?
3. Jam berapa anda biasanya bangun pagi?
4. Berapa lama anda tidur dimalam hari ?

5.	Seberapa sering masalah-masalah dibawah ini mengganggu tidur anda?	Tidak pernah	1x seminggu	2x seminggu	≥ 3x seminggu
a.	Tidak mampu tertidur selama 30 menit sejak berbaring				
b.	Terbangun ditengah malam atau terlalu dini				
c.	Terbangun untuk ke kamar mandi				
d.	Tidak mampu bernapas dengan leluasa				
e.	Batuk dan mengorok				
f.	Kedinginan dimalam hari				
g.	Kepanasan dimalam hari				
h.	Mimpi buruk				
i.	Terasa nyeri				
j.	Alasan lain.....				
6.	Seberapa sering anda menggunakan obat tidur				
7.	Seberapa sering anda mengantuk ketika melakukan aktifitas disiang hari				
		Tidak sulit	Sedikit sulit	Lumayan sulit	Sangat sulit
8.	Selama sebulan terakhir, Seberapa sulit bagi anda untuk tetap antusias menyelesaikan segala sesuatu.				
		Sangat baik	Baik	Kurang	Sangat kurang
9.	Selama sebulan terakhir, bagaimana kualitas tidur anda secara keseluruhan				

Total skor PSQI : , Cut of point : > 5 (gangguan tidur), Skor maksimal : 21.

Lampiran 6. Skala Hamilton Anxiety Rating Scale

HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY (HARS)

Nama Responden :

Umur / JK :

Tanggal Pemeriksaan :

No	Pertanyaan	0	1	2	3	4
1	<p>Perasaan Ansietas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cemas • Firasat Buruk • Takut Akan Pikiran Sendiri • Mudah Tersinggung 					
2	<p>Ketegangan Merasa Tegang</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lesu • Tak Bisa Istirahat Tenang • Mudah Terkejut • Mudah Menangis • Gemetar • Gelisah 					
3	<p>Ketakutan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pada Gelap • Pada Orang Asing • Ditinggal Sendiri • Pada Binatang Besar • Pada Keramaian Lalu Lintas • Pada Kerumunan Orang Banyak 					
4	<p>Gangguan Tidur</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sukar Masuk Tidur • Terbangun Malam Hari • Tidak Nyenyak • Bangun dengan Lesu • Banyak Mimpi-Mimpi • Mimpi Buruk • Mimpi Menakutkan 					
5	<p>Gangguan Kecerdasan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sukar Konsentrasi 					

	<ul style="list-style-type: none"> • Daya Ingat Buruk 					
6	<p>Perasaan Depresi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hilangnya Minat • Berkurangnya Kesenangan Pada Hobi • Sedih • Bangun Dini Hari • Perasaan Berubah-Ubah Sepanjang Hari 					
7	<p>Gejala Somatik (Otot)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sakit dan Nyeri di Otot-Otot • Kaku • Kedutan Otot • Gigi Gemeretak • Suara Tidak Stabil 					
8	<p>Gejala Somatik (Sensorik)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tinitus • Penglihatan Kabur • Muka Merah atau Pucat • Merasa Lemah • Perasaan ditusuk-Tusuk 					
9	<p>Gejala Kardiovaskuler</p> <ul style="list-style-type: none"> • Takhikardia • Berdebar • Nyeri di Dada • Denyut Nadi Mengeras • Perasaan Lesu/Lemas Seperti Mau Pingsan • Detak Jantung Menghilang (Berhenti Sekejap) 					
10	<p>Gejala Respiratori</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rasa Tertekan atau Sempit Di Dada • Perasaan Tercekik • Sering Menarik Napas • Napas Pendek/Sesak 					
11	<p>Gejala Gastrointestinal</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sulit Menelan • Perut Melilit 					

	<ul style="list-style-type: none"> • Gangguan Pencernaan • Nyeri Sebelum dan Sesudah Makan • Perasaan Terbakar di Perut • Rasa Penuh atau Kembung • Mual • Muntah • Buang Air Besar Lembek • Kehilangan Berat Badan • Sukar Buang Air Besar (Konstipasi) 					
12	<p>Gejala Urogenital</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sering Buang Air Kecil • Tidak Dapat Menahan Air Seni • Amenorrhoe • Menorrhagia • Menjadi Dingin (Frigid) • Ejakulasi Praecoeks • Ereksi Hilang • Impotensi 					
13	<p>Gejala Otonom</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mulut Kering • Muka Merah • Mudah Berkeringat • Pusing, Sakit Kepala • Bulu-Bulu Berdiri 					
14	<p>Tingkah Laku Pada Wawancara</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gelisah • Tidak Tenang • Jari Gemetar • Kerut Kening • Muka Tegang • Tonus Otot Meningkatkan • Napas Pendek dan Cepat • Muka Merah 					

Skor Total = , **Skor** : 0 = tidak ada , 1 = ringan, 2 = sedang, 3 = berat , 4 = berat sekali

Total skor : kurang dari 14 = tidak ada kecemasan

14 – 20 = kecemasan ringan

21 – 27 = kecemasan sedang

28 – 41 = kecemasan berat

42 – 56 = kecemasan berat sekali

Lampiran 7. Formulir 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.L.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10, Makassar 90245
Contact Person: dr. Agus Salim Bukhari, MMed, PhD, SpGK, email: agussalim@yahoo.com Fax: 0411-581431



FORMULIR PENELITIAN

HUBUNGAN KADAR MAGNESIUM SERUM DENGAN FREKUENSI SERANGAN DAN INTENSITAS NYERI PADA MIGRAIN EPISODIK.

I. IDENTITAS PASIEN

1. Nama :
2. Rumah Sakit / No. Reg :
3. Jenis Kelamin :
4. Tanggal pemeriksaan :
5. Pekerjaan :
6. Pendidikan :
7. Alamat :
8. No. HP/ telp :

DATA PEMERIKSAAN PENUNJANG PASIEN

1. Kadar Magnesium Serum :
2. Frekuensi serangan :
3. Intensitas nyeri (NPRS). :
4. Skor PSQI :
5. Skor HARS :

Lampiran 8. Raw Data Penelitian

DATA DASAR SAMPEL PENELITIAN

No	ID	Nama	Umur (tahun)	JK	Alamat	Frekuensi serangan	Intensitas Nyeri	Kadar Mg Serum	SKOR PSQI	SKOR HARS	Fase
1	0173-2009.00612	E	43	P	Barru	7	7	2,21	2	3	interiktal
2	0173-2009.01384	RO	25	P	Kepulauan Arru	7	5	1,96	4	4	interiktal
3	0173-2009.01282	M	52	P	Sudiang	7	6	2,1	4	0	interiktal
4	0008-1404.00981	N	45	P	Makassar	3	5	1,86	2	0	iktal
5	0173-2009.02048	LP	47	P	Makassar	2	4-5	2,05	2	0	interiktal
6	0173-2009.02049	MF	29	P	Makassar	3	6	1,99	2	0	interiktal
7	0173-2009.01013	MA	19	P	BDP	2	6	2,06	2	0	interiktal
8	0173-1704.01033	FM	43	P	BDP	5	7	2,25	3	0	interiktal
9	0173-2009.01012	NK	42	P	Abdesir	2	7	1,93	3	0	interiktal
10	0173-2010.00199	RT	28	P	Kolaka	5-6	6	1,96	3	0	interiktal
11	0173-1601.00274	ESW	40	P	Gowa	4	5-6	1,91	1	0	interiktal
12	0173-2011.00113	SY	30	P	Gowa	2	7	2,05	2	0	interiktal
13	0173-2011.00114	S	34	P	Makassar	1-3	6	2,21	2	0	interiktal
14	0173-2011.00116	SP	43	P	Makassar	2	5	1,92	3	0	interiktal
15	0173-2011.00185	AFM	28	L	Tanneteriang Barat	5	6	2,44	2	0	interiktal
16	0173-2011.00591	D	31	P	Antang	3	4	1,81	3	0	iktal
17	0173-2011.00593	AI	43	P	Mandai	2	5	2,19	2	0	iktal
18	0173-2011.00830	SS	39	P	Biringkanaya	3	5	2,09	2	0	interiktal

19	0008-1811.00419	RA	33	P	BTP	3	4-5	2,12	2	0	interiktal
20	0173-2011.00837	W	28	P	Makassar	2	4-5	2,11	2	0	interiktal
21	0173-2011.01020	I	36	P	Tamalanrea	3	7	2,19	2	0	interiktal
22	0173-2011.01073	J	20	P	Wajo	3	5	2	2	0	interiktal
23	0173-2011.01315	MJ	26	L	Baraya Timur	1-2	5	2,11	3	0	interiktal
24	0173-2011.01239	SUS	31	P	Gowa	2-3	4-5	2,1	2	0	interiktal
25	0173-2011.01182	SM	44	P	BTP	2	4-5	1,89	2	0	interiktal
26	0173-1411.00864	TI	52	P	Makassar	7	7	2,28	3	0	interiktal
27	0173-2012.00044	Y	55	P	Makassar	1-2	5	2,14	4	0	interiktal
28	0173-2012.00015	ERH	36	P	Tamalate	1-3	7	1,98	4	0	interiktal
29	0173-2012.00014	A	44	P	Panakukang	2	4-5	2,01	4	0	interiktal
30	0173-2012.00017	ME	45	P	Antang	2	5	2,17	2	0	interiktal
31	0173-2012.00043	AL	47	L	Makassar	2	7	2,24	2	0	interiktal
32	0173-2012.00046	JU	41	P	Makassar	2	4-5	2,09	3	0	interiktal

Lampiran 9. Analisis Data

```
GET
  FILE='D:\Office\SPSS\Data dr Rahmawati.sav'.
DATASET NAME DataSet105 WINDOW=FRONT.
FREQUENCIES VARIABLES=Usia,JK, Fase Kat.Frekuensi serangan
Kat.intensitas nyeri.
  /ORDER=ANALYSIS.
```

Frequencies

Notes		
Output Created		25-JAN-2021 11:48:33
Comments		
Input	Data	D:\Office\SPSS\Data dr Rahmawati.sav
	Active Dataset	DataSet105
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=Usia.2 JK Fase Kat.Frekuensi Kat.NPRS Kelompok NPRS.2 /ORDER=ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00.02
	Elapsed Time	00:00:00.00

Statistics						
		Usia	JK	Fase	Frekuensi serangan	Intensitas nyeri
N	Valid	32	32	32	32	32
	Missing	0	0	0	0	0

Frequency Table

		Usia			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	<= 20 tahun	2	6.3	6.3	6.3
	21-30 tahun	7	21.9	21.9	28.1
	31-40 tahun	8	25.0	25.0	53.1
	41-50 tahun	12	37.5	37.5	90.6
	> 50 tahun	3	9.4	9.4	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

		JK			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Laki-laki	3	9.4	9.4	9.4
	Perempuan	29	90.6	90.6	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

		Fase			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Iktal	3	9.4	9.4	9.4
	Interiktal	29	90.6	90.6	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

		Frekuensi Serangan			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Jarang	24	75.0	75.0	75.0
	Sedang	4	12.5	12.5	87.5
	Sering	4	12.5	12.5	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Intensitas nyeri

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	24	75.0	75.0	75.0
	Berat	8	25.0	25.0	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

MEANS TABLES=Frekuensi serangan, Intensitas nyeri, Magnesium
/CELLS=MEAN COUNT STDDEV.

Means

Notes

Output Created		25-JAN-2021 11:49:15
Comments		
Input	Data	D:\Office\SPSS\Data dr Rahmawati.sav
	Active Dataset	DataSet105
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	32
Missing Value Handling	Definition of Missing	For each dependent variable in a table, user-defined missing values for the dependent and all grouping variables are treated as missing.
	Cases Used	Cases used for each table have no missing values in any independent variable, and not all dependent variables have missing values.

Syntax		MEANS TABLES=Frekuensi.Nyeri Intensitas Magnesium /CELLS=MEAN COUNT STDDEV.
Resources	Processor Time	00:00:00.02
	Elapsed Time	00:00:00.00

Case Processing Summary

	Cases					
	Included		Excluded		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Frekuensi.Serangan	32	100.0%	0	0.0%	32	100.0%
Intensitas Nyeri	32	100.0%	0	0.0%	32	100.0%
Kadar Magnesium Serum	32	100.0%	0	0.0%	32	100.0%

Report

	Frekuensi.Serangan	Intensitas Nyeri	Magnesium
Mean	3.3125	5.6875	2.0756
N	32	32	32
Std. Deviation	1.73089	1.02980	.13824

```

EXAMINE VARIABLES=Magnesium
/PLOT BOXPLOT STEMLEAF NPLOT
/COMPARE GROUPS
/STATISTICS DESCRIPTIVES
/CINTERVAL 95
/MISSING LISTWISE
/NOTOTAL.

```

Explore

Notes

Output Created		25-JAN-2021 11:49:56
Comments		
Input	Data	D:\Office\SPSS\Data dr Rahmawati.sav
	Active Dataset	DataSet105
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	32
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values for dependent variables are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on cases with no missing values for any dependent variable or factor used.
Syntax	EXAMINE VARIABLES=Magnesium /PLOT BOXPLOT STEMLEAF NPLOT /COMPARE GROUPS /STATISTICS DESCRIPTIVES /CINTERVAL 95 /MISSING LISTWISE /NOTOTAL.	
Resources	Processor Time	00:00:01.64
	Elapsed Time	00:00:00.00

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kadar Magnesium Serum	32	100.0%	0	0.0%	32	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Kadar	Mean	2.0756	.02444
Magnesium Serum	95% Confidence Interval for		
	Lower Bound	2.0258	
	Upper Bound	2.1255	
	5% Trimmed Mean	2.0724	
	Median	2.0900	
	Variance	.019	
	Std. Deviation	.13824	
	Minimum	1.81	
	Maximum	2.44	
	Range	.63	
	Interquartile Range	.22	
	Skewness	.311	.414
	Kurtosis	.202	.809

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kadar Magnesium Serum	.073	32	.200*	.985	32	.917

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

a. Lilliefors Significance Correction

ONEWAY Magnesium BY Kat.Frekuensi Serangan
/MISSING ANALYSIS.

Oneway

Notes

Output Created		25-JAN-2021 11:50:36
Comments		
Input	Data	D:\Office\SPSS\Data dr Rahmawati.sav
	Active Dataset	DataSet105
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	32
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each analysis are based on cases with no missing data for any variable in the analysis.
Syntax	ONEWAY Magnesium BY Kat.Frekuensi /MISSING ANALYSIS.	
Resources	Processor Time	00:00:00.00
	Elapsed Time	00:00:00.00

ANOVA

Kadar Magnesium Serum

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	.043	2	.021	1.121	.340
Within Groups	.550	29	.019		
Total	.592	31			

```
T-TEST GROUPS=NPRS.2(2 3)
/MISSING=ANALYSIS
/VARIABLES=Magnesium
/CRITERIA=CI(.95).
```

T-Test

Notes

Output Created		25-JAN-2021 11:50:56
Comments		
Input	Data	D:\Office\SPSS\Data dr Rahmawati.sav
	Active Dataset	DataSet105
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	32
Missing Value Handling	Definition of Missing	User defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each analysis are based on the cases with no missing or out-of-range data for any variable in the analysis.
Syntax		T-TEST GROUPS=NPRS.2(2 3) /MISSING=ANALYSIS /VARIABLES=Magnesium /CRITERIA=CI(.95).
Resources	Processor Time	00:00:00.03
	Elapsed Time	00:00:00.00

Group Statistics

	Intensitas nyeri	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Kadar	Sedang	24	2.0538	.13506	.02757
Magnesium Serum	Berat	8	2.1413	.13464	.04760

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Kadar	Equal variances assumed	.172	.681	-1.588	30	.123	-.08750	.05510	-.20003	.02503
Magnesium Serum	Equal variances not assumed			-1.591	12.071	.138	-.08750	.05501	-.20728	.03228

MEANS TABLES=Magnesium BY Kat.Frekuensi serangan, intensitas nyeri,
/CELLS=MEAN COUNT STDDEV.

Means

Notes

Output Created		25-JAN-2021 11:51:10
Comments		
Input	Data	D:\Office\SPSS\Data dr Rahmawati.sav
	Active Dataset	DataSet105
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	32
Missing Value Handling	Definition of Missing	For each dependent variable in a table, user-defined missing values for the dependent and all grouping variables are treated as missing.
	Cases Used	Cases used for each table have no missing values in any independent variable, and not all dependent variables have missing values.
Syntax		MEANS TABLES=Magnesium BY Kat.Frekuensi NPRS.2 /CELLS=MEAN COUNT STDDEV.
Resources	Processor Time	00:00:00.02
	Elapsed Time	00:00:00.00

Case Processing Summary

	Cases					
	Included		Excluded		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kadar Magnesium Serum * Frekuensi serangan	32	100.0%	0	0.0%	32	100.0%
Kadar Magnesium Serum * Intensitas nyeri	32	100.0%	0	0.0%	32	100.0%

Kadar Magnesium Serum * Frekuensi Serangan

Kadar Magnesium Serum

Frekuensi Serangan	Mean	N	Std. Deviation
Jarang	2.0546	24	.11497
Sedang	2.1400	4	.24993
Sering	2.1375	4	.13961
Total	2.0756	32	.13824

Kadar Magnesium Serum * Intensitas nyeri

Kadar Magnesium Serum

Intensitas nyeri	Mean	N	Std. Deviation
Sedang	2.0538	24	.13506
Berat	2.1413	8	.13464
Total	2.0756	32	.13824