

DAFTAR PUSTAKA

- Avis, N., Assmann. S., dan Kravitz, H., (2004). Quality of life in diverse groups of midlife women: assessing the influence of menopause, health status and psychosocial and demographic factors. *Quality Life Res.* 13:933-46.
- Avis, N.E. dkk., (2009). Change in health-related quality of life over the menopausal transition in a multiethnic cohort of middle-aged women. *Menopause.* 16, 860–869.
- Blumel, J.E., Castelo, C., dan Binfa, L., (2000). Quality of life after the menopause: a population study. *Maturitas.* 34:17-23.
- Budakoglu, dkk., (2007). Quality of life and postmenopausal symptoms among women in a rural district of the capital city of Turkey. *Gynecol Endocrinol.* 23(7):404-409
- Caylan, A. dkk., (2011). Evaluation of health related quality of life among perimenopausal Turkish women. *Med.* 5: 741-52.
- Elazim, H.A., Lamadah, S. M., dan Al Zamil, L. G., (2014). Quality of life among of menopausal women in Saudi Arabia. *Jordan Medical Journal.* 48(4), hal. 227–242. doi: 10.12816/0025073.

- Koirala, D., Thapa, N. dan Shrestha, S., (2020). Quality of life of Postmenopausal Women of Kaski District. *Nep J Obstet Gynecol* .15(30):43-49
- Decherney A. H., Lauren N, Neri L, dan Ashley S. Rohan. (2013). *Current Diagnosis & Treatment Obstetrics & Gynecology*. 11th Edition. United States. Hal 1654-1655
- Fallahzadeh, H., (2010). Quality of life after the menopause in Iran: a population study. *Qual Life Res.*19:813-819.
- Farahmand, M. dkk., (2013). Factors associated with menopausal age in Iranian women: Tehran Lipid and Glucose Study. *J Obstet Gynaecol.* 39(4):836-841.
- Forouhari, S., dkk., (2010). The Effect of Education and Awareness on the Quality-of-Life in Postmenopausal Women. *Indian J Community Med.* 35(1):109–14.
- Fuh, J.L. dkk., (2003). Quality of life and menopausal transition for middle-aged women on Kinmmen Island. *Qual Life Re.s* 12:53-61.
- Freedman, M.A., (2002). Quality of Life and Menopause: The Role of Estrogen. *Journal of Women's Health*. 11 (8): 703 – 718
- Ganapathy,T., dan Furaikh, S.S.A., (2018). Health-related Quality of Life among Menopausal Women. *Arch Med Health Sci.* (6):16-23

- Ham O. 2011. Predictors of health-related quality of life among low-income midlife women. *West J Nurse Res* 33: 63-78.
- Heinemann, K. dkk., (2004). The menopause rating scale (MRS) scale: a methodological review. *Health Qual Life Outcome* 2:45.
- Hestiantoro, A. dkk., (2019). Low estradiol levels escalate menopausal symptoms leading to mild cognitive impairment in postmenopausal women. *Medical Journal of Indonesia*. 28(1), pp. 40–46. doi: 10.13181/mji.v28i1.2447.
- Karmakar, N., (2017). Majumdar S, Dasgupta A, Das S. Quality of life among menopausal women: A community-based study in a rural area of West Bengal. *J Midlife Health*.8(1):21-27. doi: 10.4103/jmh.JMH_78_16. PMID: 28458476; PMCID: PMC5367220.
- Dole, K.B.V., (2009). The Evaluation of the menopause-specific quality of life questionnaire and association of vasomotor and psychosocial symptoms among postmenopausal women in The United States: A Dissertation. The United States. *Int J Reprod Contracept Obstet Gynecol*.3:552-61.
- Mu Morrison,dkk., (2006). Estrogen, menopause, and the aging brain: How neuroscience can inform hormone therapy in women. *The Journal of*

Neuroscience. 26, 10332-10348. doi:10.1523/JNEUROSCI.3369-06.2006

Panay N., Briggs P., dan Kovacs G. T. (2018). Managing The Menopause. *Cambridge University Press 2020.* 2n. Ed. Hal 77.

Nisar, N., dan Ahmed, S., (2009). Frequency of menopausal symptoms and their impact on the quality of life of women: a hospital based survey. *J Pak Med Assoc.* 59(11):752-6.

Nisar, N., (2010). *Severity of menopausal symptoms and the quality of life at different status of menopause:* A Community based survey from rural Sindh, Pakistan. 2:118-30

Norozi, E., dkk., 2013. Factors affecting quality of life in postmenopausal women, Isfahan. *J Educ Health Promot.* 2:58.

Poomalar, G.K., Arounassalame, B., (2013). The quality of life during and after menopause among rural women. *J Clin Diagn Res.* 7(1):hal 135-139.

Prior, J.C., Barr, S.I., dan Vigna, Y.M., (1996). The controversial endocrinology of the menopausal transition (letter). *J Clin Endocrinol Metab.* 81: 3127–3128

Proyeksi Penduduk Indonesia Population Projection 2010-2035. (2013). Jakarta. *Badan Pusat Statistik.* 363-374

Shobeiri, F. dkk., (2016). Quality of Life in Postmenopause Women in Iran: A Population-based Study. *Journal of Menopausal Medicine*. 22 (1), hal. 31-38 doi: 10.6118 / jmm.2016.22.1.31.

A. Fritz., dan Speroff, L., (2011). Hormon biosynthesis, metabolism, and mechanism action. philadelphia: Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins. *Clinical Gynecologic Endocrinology and Infertility*. Ed 8th. hal.39

Mishra, S.K., (2011). Menopausal transition and postmenopausal health problems: a review on its bio-cultural perspectives. *Health*, 03(04). hal.233-237.

United Nations The World's Women. (1995). New York: United States. . *Trends and statistics. (Social Statistics and Indicators, Series K.* No.12.

Walf, A. A., dan Frye, C. A. (2006). A review and update of mechanisms of estrogen in the hippocampus and amygdala for anxiety and depression behavior. *Neuropsychopharmacology* 31(6), hal. 1097–1111. doi: 10.1038/sj.npp.1301067.

World Health Organization. (1996). Geneva. *Research on the menopause in the 1990s* (Report of a WHO scientific group, WHO Technical Report Series, 886)

World Health Organization. (2000). Geneva. *Women aging and health*. Fact sheet No. 252

World health statistics. (2017). Geneva. monitoring health for the SDGs, Sustainable Development Goals. Hal 88-7.

World Health Report. (1998). Geneva. *Life in the 21st century: A vision for all.*

LAMPIRAN 1

	KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR		
Sekretariat : Lantai 3 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 : 287/UN4.6.4.5.31/PP36/2020			
Tanggal: 26 Mei 2020			
Dengan Ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :			
No Protokol	UH20030165	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	dr Ricky Eko Januar Silaen	Sponsor	
Judul Peneliti	Hubungan Kadar Estradiol Dengan Kualitas Hidup "MENQOL SKORING" Pasca Menopause		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	10 Maret 2020
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	10 Maret 2020
Tempat Penelitian	RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo Makassar , RS Jejaring		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 26 Mei 2020 Sampai 26 Mei 2021	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FK UH	Nama Prof.Dr.dr.Suryani As'ad.,MSc,Sp.GK (K)	Tanda tangan 	Tanggal
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FK UH	Nama dr. Agussalim Bukhari,M.Med,PhD,Sp.GK (K)	Tanda tangan 	Tanggal
Kewajiban Peneliti Utama:			
<ul style="list-style-type: none"> • Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan • Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor 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 			

LAMPIRAN 2

NASKAH PENJELASAN UNTUK RESPONDEN (SUBYEK)

Selamat pagi ibu, saya dr. Ricky Eko Januar Silaen yang akan melakukan penelitian tentang **HUBUNGAN KADAR ESTRADIOL DENGAN KUALITAS HIDUP “MENQOL SCORING” PADA PASCAMENOPAUSE**

Partisipasi anda dalam penelitian ini akan memberikan sumbangan dalam pengembangan metode untuk penanganan kualitas hidup pada perempuan pascamnopause di kemudian hari.

Karena itu kami sangat mengharapkan ibu bersedia untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela dan mengizinkan kami menggunakan data ibu dalam laporan kami baik laporan tertulis maupun laporan secara lisan. Bila ibu bersedia kami mengharapkan ibu memberikan persetujuan secara tertulis. Keikutsertaan ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela tanpa paksaan, oleh karena itu ibu berhak untuk menolak atau mengundurkan diri tanpa risiko kehilangan hak untuk mendapat pelayanan kesehatan di rumah sakit ini.

Kalau ibu setuju untuk berpartisipasi, maka kami akan mencatat identitas anda (Nama, alamat, umur. penyakit yang sedang atau pernah diderita, serta keluhan yang dialami saat ini, memeriksa tekanan darah, nadi, suhu, status penampilan fisik anda).

Darah anda sebanyak 10 cc akan diambil, kemudian akan diperiksaka di laboratorium. Ibu kemudian akan mengisi kuesioner yang ada. Risiko yang mungkin terjadi akan minimal.

Kami menjamin kemanan dan kerahasiaan semua data pada penelitian ini. Data akan disimpan dengan baik dan aman, sehingga hanya bisa dilihat oleh yang berkepentingan saja. Demikian juga pada penyajian, baik tertulis maupun pada laporan lisan data pribadi ibu tetap akan kami rahasiankan. Data penelitian ini akan disajikan pada:

Forum ilmiah Program Pasca sarjana (S2) dan Program Pendidikan Dokter Spesialis Obgin FK Universitas Hasanuddin, Publikasi pada majalah ilmiah dalam maupun luar negeri.

Jika ibu setuju untuk berpartisipasi, diharapkan menandatangani surat persetujuan mengikuti penelitian. Atas kesediaan dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.

Identitas peneliti

Nama : **dr. Ricky Eko Januar Silaen**

Alamat : PPDS Obgin Fak. Kedokteran Unhas

Telepon : 082297669090

<p style="text-align: center;">DISETUJUI OLEH KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATN FAK. KEDOKTERAN UNHAS Tgl-bln-tahun Tgl.</p>

Lampiran 3**Surat Persetujuan Mengikuti Penelitian**

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Pekerjaan :

Alamat :

Setelah mendapat keterangan dan penjelasan secara lengkap mengenai penelitian "**HUBUNGAN KADAR ESTRADIOL DENGAN KUALITAS HIDUP “MENQOL SKORING” PADA PASCAMENOPAUSE**". maka dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan saya menandatangani dan menyatakan bersedia berpartisipasi pada penelitian ini. Bila saya ingin mendapatkan penjelasan lebih lanjut saya akan bisa mendapatkannya dari dokter peneliti.

Peserta Penelitian

Saksi

(.....)

(.....)

Lampiran 4

FORMULIR PENELITIAN
HUBUNGAN KADAR ESTRADIOL DENGAN KUALITAS HIDUP
“MENQOL SCORING” PADA PASCAMENOPAUSE

Nomor Sampel penelitian : _____

Tanggal pemeriksaan : _____

Pemeriksa : _____

Rumah Sakit : _____

Nomor Register : _____

I. Identitas

Nama : _____

Umur : _____

Pekerjaan : _____

Suku : _____

Alamat : _____

i. Di Makassar : _____

ii. Di Tempat Lain : _____

iii. Telepon (R) : _____

iv. Telepon Sel/HP : _____

v. Kontak person : _____

II. Cara Masuk Rumah Sakit

- Datang sendiri

- Rujukan Dokter praktik swasta
- Rujukan Rumah Sakit/ Puskesmas

III. Data Umum Pasien

1. Umur :tahun
2. Status Perkawinan : 1. tidak 2. Kawin 3. janda
3. Lama Perkawinan :
4. PA :
5. Berat badan :kg
6. Tinggi Badan :cm
7. Tekanan darah :mmhg

IV. DATA KLINIS PASIEN

.....

LAMPIRAN 5**Appendix A1. The Menopause-Specific Quality of Life Questionnaire**

J.R. Hilditch et al. / Maturitas 24 (1996) 161–175

169

Appendix I

**THE MENOPAUSE-SPECIFIC
QUALITY OF LIFE QUESTIONNAIRE**

Primary Care Research Unit
Department of Family and Community Medicine
Sunnybrook Health Science Centre
University of Toronto

Copyright: John R. Hilditch, Jacqueline Lewis 1992

The development of this questionnaire was funded by CIBA-Geigy Canada Ltd., Mississauga, Canada

This questionnaire may be used freely for research purposes. The authors request acknowledgement in any research publications in which the questionnaire is used.

INSTRUCTIONS

Each of the items in the questionnaire is in the form of the examples below:

	Not at all bothered	0 1 2 3 4 5 6	Extremely bothered
NIGHT SWEATS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> → 0 1 2 3 4 5 6 No Yes			

Indicate whether or not you have experienced this problem in the *last month*.

IF YOU **HAVE NOT** EXPERIENCED THE PROBLEM:

Mark "No" _____

	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	→ 0 1 2 3 4 5 6
NIGHT SWEATS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No Yes		

_____ Go to the next item.

IF YOU **HAVE** EXPERIENCED THE PROBLEM:

Mark "Yes", then circle how **bothered** you were by the problem

	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	→ 0 1 2 3 4 5 6
NIGHT SWEATS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No Yes		

_____ Go to the next item.

This questionnaire is completely confidential. Your name will not be associated with your responses. However, if for any reason you do not wish to complete an item, please leave it and go on to the next one.

Primary Care Research Unit
 Department of Family and Community Medicine
 Sunnybrook Health Science Centre
 University of Toronto

Copyright: John R. Hilditch, Jacqueline Lewis 1992

The Menopause-Specific Quality of Life Questionnaire

For each of the following items, indicate whether you have experienced the problem in the PAST MONTH. If you have, rate how much you have been *bothered* by the problem.

			Not at all bothered								Extremely bothered
	0	1		2	3	4	5	6			
1. HOT FLUSHES OR FLASHES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	0	1	2	3	4	5	6	
	No	Yes									
2. NIGHT SWEATS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	0	1	2	3	4	5	6	
	No	Yes									
3. SWEATING	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	0	1	2	3	4	5	6	
	No	Yes									
4. BEING DISSATISFIED WITH MY PERSONAL LIFE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	0	1	2	3	4	5	6	
	No	Yes									
5. FEELING ANXIOUS OR NERVOUS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	0	1	2	3	4	5	6	
	No	Yes									
6. EXPERIENCING POOR MEMORY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	0	1	2	3	4	5	6	
	No	Yes									
7. ACCOMPLISHING LESS THAN I USED TO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	0	1	2	3	4	5	6	
	No	Yes									
8. FEELING DEPRESSED, DOWN OR BLUE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	0	1	2	3	4	5	6	
	No	Yes									
9. BEING IMPATIENT WITH OTHER PEOPLE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	0	1	2	3	4	5	6	
	No	Yes									
10. FEELINGS OF WANTING TO BE ALONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	0	1	2	3	4	5	6	
	No	Yes									
11. FLATULENCE (WIND) OR GAS PAINS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→	0	1	2	3	4	5	6	
	No	Yes									

Primary Care Research Unit
 Department of Family and Community Medicine
 Sunnybrook Health Science Centre
 Copyright: John R. Hilditch, Jacqueline Lewis 1992
 University of Toronto

The Menopause-Specific Quality of Life Questionnaire

	Not at all bothered								Extremely bothered	
		0	1	2	3	4	5	6		
12. ACHING IN MUSCLES AND JOINTS	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	→	0	1	2	3	4	5	6
13. FEELING TIRED OR WORN OUT	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	→	0	1	2	3	4	5	6
14. DIFFICULTY SLEEPING	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	→	0	1	2	3	4	5	6
15. ACHES IN BACK OF NECK OR HEAD	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	→	0	1	2	3	4	5	6
16. DECREASE IN PHYSICAL STRENGTH	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	→	0	1	2	3	4	5	6
17. DECREASE IN STAMINA	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	→	0	1	2	3	4	5	6
18. FEELING A LACK OF ENERGY	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	→	0	1	2	3	4	5	6
19. DRYING SKIN	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	→	0	1	2	3	4	5	6
20. WEIGHT GAIN	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	→	0	1	2	3	4	5	6
21. INCREASED FACIAL HAIR	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	→	0	1	2	3	4	5	6
22. CHANGES IN APPEAR- ANCE, TEXTURE OR TONE OF YOUR SKIN	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	→	0	1	2	3	4	5	6
23. FEELING BLOATED	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes	→	0	1	2	3	4	5	6

Primary Care Research Unit
 Department of Family and Community Medicine
 Sunnybrook Health Science Centre
 University of Toronto

Copyright: John R. Hilditch, Jacqueline Lewis 1992

The Menopause-Specific Quality of Life Questionnaire

			Not at all bothered							Extremely bothered
	0	1		2	3	4	5	6		
24. LOW BACKACHE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	→	0	1	2	3	4	5	6
	No	Yes								
25. FREQUENT URINATION	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	→	0	1	2	3	4	5	6
	No	Yes								
26. INVOLUNTARY URINATION WHEN LAUGHING OR COUGHING	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	→	0	1	2	3	4	5	6
	No	Yes								
27. CHANGE IN YOUR SEXUAL DESIRE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	→	0	1	2	3	4	5	6
	No	Yes								
28. VAGINAL DRYNESS DURING INTERCOURSE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	→	0	1	2	3	4	5	6
	Yes	No								
29. AVOIDING INTIMACY	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	→	0	1	2	3	4	5	6
	No	Yes								

Primary Care Research Unit
 Department of Family and Community Medicine
 Sunnybrook Health Science Centre
 University of Toronto

Copyright: John R. Hilditch, Jacqueline Lewis 1992

Appendix A2. MENQOL Scoring

Selection on MENQOL	Original MENQOL Score	Rescaled MENQOL Score
I did not experience the problem in the last month.	'No'	1
I did experience the problem, but it was not at all bothersome.	'Yes', 0	2
I did experience the symptom, and marked bothersome as a '1'	'Yes', 1	3
I did experience the symptom, and marked bothersome as a '2'	'Yes', 2	4
I did experience the symptom, and marked bothersome as a '3'	'Yes', 3	5
I did experience the symptom, and marked bothersome as a '4'	'Yes', 4	6
I did experience the symptom, and marked bothersome as a '5'	'Yes', 5	7
I did experience the symptom, and marked bothersome as a '6'	'Yes', 6	8

Each item is rescaled and then items within domains are averaged.

Lampiran 6

Data Sampel Estradiol Responden

No	Nama	Umur	Estradiol
1	Sampel 1	53	3.01
2	Sampel 2	56	10.84
3	Sampel 3	56	4.20
4	Sampel 4	54	9.24
5	Sampel 5	52	2.45
6	Sampel 6	50	19.08
7	Sampel 7	64	15.35
8	Sampel 8	59	14.55
9	Sampel 9	62	7.27
10	Sampel 10	62	12.18
11	Sampel 11	50	18.82
12	Sampel 12	55	13.77
13	Sampel 13	67	47.44
14	Sampel 14	52	9.82
15	Sampel 15	56	11.85
16	Sampel 16	54	13.94
17	Sampel 17	60	12.43
18	Sampel 18	58	8.51
19	Sampel 19	62	19.75

20	Sampel 20	55	14.63
21	Sampel 21	66	45.07
22	Sampel 22	66	15.63
23	Sampel 23	64	20.20
24	Sampel 24	53	20.14
25	Sampel 25	52	17.40
26	Sampel 26	66	13.08
27	Sampel 27	70	12.49
28	Sampel 28	67	12.79
29	Sampel 29	56	10.62
30	Sampel 30	70	8.67
31	Sampel 31	66	21.04
32	Sampel 32	63	10.63
33	Sampel 33	67	4.56
34	Sampel 34	61	11.61
35	Sampel 35	70	11.69
36	Sampel 36	56	4.56
37	Sampel 37	67	5.77
38	Sampel 38	60	5.56
39	Sampel 39	60	8.41
40	Sampel 40	59	8.98
41	Sampel 41	56	6.53

42	Sampel 42	65	13.18
43	Sampel 43	68	5.86
44	Sampel 44	61	6.60
45	Sampel 45	64	16.43
46	Sampel 46	68	7.46
47	Sampel 47	60	12.81
48	Sampel 48	55	17.88
49	Sampel 49	57	18.63
50	Sampel 50	53	15.70
51	Sampel 51	54	8.55
52	Sampel 52	59	16.73
53	Sampel 53	64	16.19
54	Sampel 54	62	16.55
55	Sampel 55	63	11.18
56	Sampel 56	54	14.07
57	Sampel 57	61	24.60
58	Sampel 58	52	23.43
59	Sampel 59	58	20.43
60	Sampel 60	50	23.12
61	Sampel 61	68	35.09
62	Sampel 62	65	50.69
63	Sampel 63	65	45.69

Lampiran 7

BIODATA PENELITI UTAMA

A. DATA PRIBADI

Nama : dr. Ricky Eko Januar Silaen
 Tempat dan tanggal lahir : Jakarta, 01 Januari 1984
 Agama : Kristen Protestan
 Pekerjaan : Dokter
 Nip : -
 Alamat : Jl. Hertasning E no. 26, Makassar, Sulawesi Selatan

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

STRATA	INSTITUSI	TEMPAT	TAHUN LULUS
SD	SDN 04 Pagi	Jakarta	1992
SMP	SLTP Tunas Kasih	Jakarta	1998
SMA	SMU Budhaya 2 St. Agustinus	Jakarta	2001
Dokter	Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia	Jakarta	2008

C. RIWAYAT PEKERJAAN

NO.	INSTANSI	TEMPAT	KEDUDUKAN	PRIODE
	Dokter Pegawai Tidak Tetap Kementerian Kesehatan	Nusa Tenggara Timur	Dokter Umum	2008-2011

D. PESERTA PADA PELATIHAN

Jenis Pelatihan	Tempat	Waktu	Sebagai	
			Penyaji	Peserta
Pelatihan Asuhan Persalinan Normal dan Pelatihan Pemasangan / Pencabutan IUD / Norplant	Makassar	September 2011		Peserta
Kursus Keterampilan Bedah Dasar Obstetri dan Ginekologi	Manado	Desember 2011		Peserta

Pelatihan Ultrasonografi Dasar Obstetri dan Ginekologi	Makassar	September 2017		Peserta
Pelatihan Standarisasi Pelayanan Obstetri dan Ginekologi Emergensi Dasar (POED)	Makassar	Januari 2012		Peserta

E. PENELITIAN

Tahun	Judul	Keterangan

F. KEGIATAN ORGANISASI

- 1) 2009 – sekarang : Anggota Ikatan Dokter Indonesia (IDI)

Lampiran 8

Daftar Tabel Kerja

No	Nama	Umur	Pekerjaan	Pendidikan	Berhenti haid	Lama berhenti haid	Anak Hidup	IMT
1	Sampel A	53	IRT	SD	50	3	6	25
2	Sampel B	56	Pedagang	SD	52	4	4	23,1
3	Sampel C	56	PNS	SMA	48	8	3	25,6
4	Sampel A	54	PNS	S2	51	3	2	22,9
5	Sampel B	52	Pedagang	SMA	49	3	2	23,9
6	Sampel C	50	IRT	SD	49	1	6	23,3
7	Sampel A	64	IRT	SMP	48	16	3	24,8
8	Sampel B	59	Karyawan	SMA	51	8	2	24,8
9	Sampel C	62	Karyawan	SMA	50	12	3	22,6
10	Sampel A	62	Pedagang	SMP	50	12	4	28,1
11	Sampel B	50	IRT	SD	48	2	6	20
12	Sampel C	55	IRT	SD	52	3	3	20,8
13	Sampel A	67	IRT	SD	51	16	2	24,1
14	Sampel B	52	Pedagang	SD	50	2	4	21,6
15	Sampel C	56	Buruh	Tidak Sekolah	47	9	5	24,1
16	Sampel A	54	Karyawan	SMP	52	2	2	22,2

17	Sampel B	60	IRT	SD	48	12	6	26,2
18	Sampel C	58	Karyawan	SD	51	7	3	22,9
19	Sampel A	62	IRT	SMA	50	12	3	24,1
20	Sampel B	55	IRT	SD	50	5	4	22,4
21	Sampel C	66	Buruh	Tidak Sekolah	50	16	6	26
22	Sampel A	66	Karyawan	S1	51	15	3	22,4
23	Sampel B	64	Buruh	Tidak Sekolah	52	12	5	23,8
24	Sampel C	53	IRT	SD	50	3	4	24,7
25	Sampel A	52	IRT	SD	50	2	3	23,7
26	Sampel B	66	IRT	SD	53	13	5	24,3
27	Sampel C	70	IRT	SD	50	20	4	24,6
28	Sampel A	67	IRT	SMA	50	17	1	21,7
29	Sampel B	56	Pedagang	SMA	50	6	4	24,3
30	Sampel C	70	IRT	SD	53	17	6	24,8
31	Sampel A	66	IRT	SD	50	16	2	25,4
32	Sampel B	63	Karyawan	SMA	51	12	1	21,9
33	Sampel C	67	IRT	SD	50	17	4	24,1
34	Sampel A	61	IRT	SMP	50	11	5	24,8
35	Sampel B	70	IRT	Tidak Sekolah	50	20	5	23,2

36	Sampel C	57	Karyawan	SMP	53	4	3	24,6
37	Sampel A	56	Pedagang	SMP	52	4	4	25,2
38	Sampel B	67	IRT	SD	52	15	4	25,2
39	Sampel C	60	IRT	SD	51	9	5	25,6
40	Sampel A	60	IRT	SMP	50	10	5	25,6
41	Sampel B	59	Pedagang	Tidak Sekolah	49	10	3	23,6
42	Sampel C	56	IRT	Tidak Sekolah	53	3	4	21,5
43	Sampel A	65	Pedagang	SD	48	17	4	23,6
44	Sampel B	68	IRT	SD	53	15	5	24,6
45	Sampel C	61	Buruh	SD	55	6	4	23,6
46	Sampel A	64	Buruh	Tidak Sekolah	50	14	3	25,1
47	Sampel B	68	Karyawan	SD	51	17	5	25,8
48	Sampel C	60	Karyawan	SMP	50	10	4	24,5
49	Sampel A	55	IRT	Tidak Sekolah	50	5	2	24,5
50	Sampel B	57	IRT	SD	50	7	5	23,6
51	Sampel C	53	IRT	SMP	49	4	3	24,4
52	Sampel A	54	IRT	Tidak Sekolah	49	5	4	23,7

53	Sampel B	59	Pedagang	Tidak Sekolah	50	9	3	25,8
54	Sampel C	64	IRT	Tidak Sekolah	50	14	5	23,6
55	Sampel A	62	IRT	SMP	54	8	4	25,6
56	Sampel B	63	IRT	SMP	50	13	2	23,2
57	Sampel C	54	Buruh	SMP	51	3	2	23,2
58	Sampel A	61	Pedagang	SD	49	12	4	25,4
59	Sampel B	52	Buruh	Tidak Sekolah	49	3	4	21,9
60	Sampel C	58	IRT	SMP	50	8	3	28,7
61	Sampel A	50	Buruh	Tidak Sekolah	49	1	2	24,2
62	Sampel B	68	IRT	SD	50	18	4	24,7
63	Sampel C	65	Pedagang	Tidak Sekolah	52	13	5	26,2