

DAFTAR PUSTAKA

- Adha (2016) Tumbuhan Obat dan Khasiatnya Seri 2. Jakarta. Penebar Swadaya.
- Ahrend, (2012), *Memproduksi 15 Jenis Minyak Atsiri Berkualitas*. Jakarta : Penebar Swadaya
- Alpers, (2017), *Buku Ajar Keperawatan Maternitas*, EGC, Jakarta.
- Al-Dhubiab, (2017), No Title, *Razi Journal Of Medical Sciences*, Volume 25.
- Angel, (2015), Pengaruh Penambahan Pandan Wangi Dan Kayu Manis Pada Teh Herbal Kulit Salak Bagi Penderita Diabetes. *Jurnal Pangan dan Agroindustri*. 3(1): 203-214
- Anurogo, (2015), *Menstruasi dan Permasalahannya*, Pustaka Panesa, Jakarta.
- Andarmoyo, (2016). *Mikrobiologi Kedokteran* EGC, Jakarta.
- Anggraini, D. T., W. Prihanta, E. Purwanti. 2015. *Penggunaan ekstrak batang kayu manis (Cinnamomum burmannii) terhadap kualitas minuman Nata de Coco*. Seminar Nasional XII. Pendidikan Biologi FIKP UNS
- Anindita, (2017), Hubungan dismenorea dengan aktivitas belajar mahasiswa prodi DIV jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari, *Jurnal Keperawatan* Vo.2 No.4.
- Azwar, (2016), *Darah Haid Dari Wanita*, Bina Pustaka, Jakarta.
- Bahmaniet (2017), Pengaruh Kompres Panas Terhadap Penurunan Derajat Nyeri Haid Pada Siswi SMA dan SMK Yakidika Kopandakan II. Diakses pada tanggal 13 Juli 2018. *Jurnal Keperawatan* Vo.2 No.4. <https://ejournal.unsrat.ac.id/index.php/ebiomedik/article/view/3751>
- Bandara, (2017), Aktivitas Antioksidan, Total Fenol, dan Antibakteri Minyak Atsiri Dan Oleoresin Kayu Manis (*Cinnamomum burmannii*), *Jurnal Teknosains Pangan*, 1 (1), 41–48
- Cahyaningtyas, dan Wahyuliati., (2014). Pengaruh Olah Raga Terhadap Derajat Nyeri Dismenorea Pada Wanita Belum Menikah di Yogyakarta. Diakses pada tanggal 12 Juni 2018. *Jurnal Keperawatan* dari: https://ejournal.umm.ac.id/index.php/sa_inmed/article/download/4120/4492

- Chen, (2017) Pengolahan Kayu Manis. *Jurnal Penelitian Tanaman Rempah dan Obat. Bogor.*
- Clayton, (2010), *Cinnamon Handbook of Herbs and Spices*. CRC [Press] . New York. 143-153 hal
- Caffery, (2014), Potential Use of Cinnamomum burmanii Essential Oil-based Chewing Gum as Oral Antibiofilm Agent, *Journal of Density Indonesia*, 17 (3), 80–86
- Diandra, M., (2018), *Metode Penelitian Kesehatan dan Analisa Data*. Salemba Medika, Jakarta
- Dinkes Kota Depok (2019), *Profil Kesehatan*
- Evayanti, Y., dan Hidayat, S. A., (2019). The Effect Of Cinnamon On Pain Among Teenage Girls With Primary Dysmenorrhea In Lampung Indonesia. *Malahayati International Journal Of Nursing And Health Science*, 2(2), 59–65. <https://doi.org/10.33024/min.h.v2i2.2137>
- Fatmawati, S., Kamil, I., dan Ratnasari, F., (2021). Pengaruh Pemberian Aromaterapi Kayu Manis Terhadap Derajat Dismenore Pada Usia Remaja Di Desa Sukamantri Tangerang, *Nusantara Hasana Journal*, 1(7), 1–6.
- Genie, K., (2009), *Reproduksi Remaja*, Bina Pustaka, Jakarta.
- Hidayat, (2019), *Syndrom Premenstruasi*, FKUI, Jakarta.
- Hamidpou, (2016), *Konseling Remaja*, Publishing Jakarta.
- Jaafarpour, M., Hatefi, M., Khani, A., & Rahma, J. (2015). Comparative Effect Of Cinnamon And Ibuprofen For Treatment Of Primary Dysmenorrhea: A Randomized Double-Blind Clinical Trial. *Journal Of Clinical And Diagnostic Research*, 9(4), QC04–QC07. <https://doi.org/10.7860/jcdr/2015/12084.5783>
- Judha, (2012), *Sindrom Premenstruasi*, Medical Book, Jakarta.
- Kozier, (2015), Pengolahan Kayu Manis. *Jurnal Penelitian Tanaman Rempah dan Obat. Bogor*
- Kemenkes R.I., (2014), *Situasi Kesehatan Reproduksi Remaja. In Pusat Data Dan Informasi Kementerian Kesehatan RI. Indonesia, Jakarta.*

- Lazarus, (2017, Prospek Pengembangan Kayu Manis di Indonesia. *Jurnal Litbang Pertanian*. VIII (3), hal. 75-79.
- Mandira, (2020) Prospek Pengembangan Kayu Manis di 42 Indonesia. [*Jurnal Litbang Pertanian*. VIII (3). 75-79 hal.
- Martini, (2014), *Minyak Atsiri, Jilid I*. Kataren, S., UI - Press, Jakarta.
- Misliani, (2019). The Effect Of Cinnamon On Physical Symptoms Of Premenstrual Syndrome Among Adolescent Girls. *Mansoura Nursing Journal*, 3(2), <https://doi.org/10.21608/mnj.2016.149415>, 83–96.
- Manuaba, IGB., (2010) *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan Keluarga Berencana untuk Pendidikan Bidan*, EGC, Jakarta.
- Maharianingsih, (2021), Isolasi Sinamaldehyd dari Kulit Kayu Manis (*Cinnamomum burmannii*). Di dalam : Dwijayanti, KR., 2011. Daya AntiBakteri Minyak Atsiri Kulit Batang Kayu Manis (*Cinnamomum burmannii*, BL.) terhadap streptococcus mutans Penyebab Karies Gigi. [*Skripsi*]. Yogyakarta. Fakultas Farmasi. Universitas Sanata Dharma. 11 hal.
- Notoatmodjo, S., (2014), *Ilmu Perilaku dan Kesehatan Masyarakat*. EGC, Jakarta.
- Novia, (2011), *Metode Penelitian Kesehatan*. EGC, Jakarta.
- Price, (2015), *Pengaruh proporsi kayu secang (Caesalpinia sappan L.) dan aktivitas antioksidan “wedang semanis”*. 8 (2) : 107-114.
- Prasetyo, (2017), *Ilmu Obat Alam (Farmakognosi) Jilid I*. Jakarta. Penebar Swadaya.
- Rahmah, T. A., A., & Alatas, F., (2021). *Dismenore Primer dan Faktor Risiko Dismenore Primer Pada Remaja*, *Majority*, 5(3), 79–84.
- Sari, (2012). Gambaran Tingkat Nyeri Dismenorea Pada Remaja Putri. *BEST Journal (Biology Education, Sains And Technology)*, 3(2), <https://doi.org/10.30743/best.v3i2.3284>, 226–230.
- Sulistyaningsih, (2017), “Konsentrasi Hambat Dan Bunuh Minimum Ekstrak Buah Kapulga (*Amomum Compactum*) Terhadap Aggregatibacter Actinmycetemcomitans.” *Journal Of Syiah Kuala Dentistry Society* 1(2): 103–9.
- Sinaga.,(2017) & Madianung., (2013). Hubungan dismenore dengan aktivitas belajar remaja putri di SMA Kristen I Tomoho. Diakses pada tanggal 13 Juli 2018. *Jurnal Keperawatan* Vo.2 No.4. <https://ejournal.unsrat.ac.id/index.php/ebiomedik/article/view/3751>.

- Silvia, (2019) Uji Ekstrak Kulit Batang Kayu Manis (*Cinnamomum burmannii*) Sebagai Antibakteri Terhadap Bakteri *Shigella dysenteriae* Secara *in vitro*, *Jurnal Ilmiah Kefarmasian*, 33, 3–8.
- Sibagariang, D. P., (2017), Pengetahuan Tentang Menstruasi Dengan Upaya Penanganan Disminorea Pada Siswi Mts Al-Hidayah, *Skripsi*, Tunggal Pawenang, 3(1), 48–53.
- Tarigan, D.A.P., (2018), Pengaruh Pemberian Aromaterapi Kayu Manis (*Cinnamomum Burmanni*) terhadap Derajat Dismenore Primer pada Siswi SMA Swasta Al-Ulum, *Skripsi*, Universitas Sumatera Utara, Medan.
- Titilayo (2015), Effectiveness of Cinnamon Oil Coating on K-wire as an Antimicrobial Agent against *Staphylococcus Epidermidis*, *Malaysian Orthopaedic Journal*, 7 (4), 10–14.
- WHO, (2017), *Remaja dengan Dismenore*. <http://www.kespro.go.id>. diakses 18 januari 2019.
- Wong *et al.*, (2018), *Perkembangan Remaja*, Gramedia, Jakarta.
- Yunianingrum, E., (2018), Pengaruh Kompres Hangat dan Aromaterapi Lavender Terhadap Penurunan Nyeri Dismenore Primer Pada Remaja Putri Di Pondok Pesantren As Salafiyah Dan Pondok Pesantren Ash Sholihah Sleman, *Skripsi*, Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan, Yogyakarta.
- Yulistiana, (2017), Penetapan Kadar Kumarin Dari Kulit Manis (*Cinnamomum Burmannii* Bl.) Dengan Metoda Kromatografi Gas. *Jurnal Sains dan Teknologi Farmasi*. 16(2) : 203-208



LAMPIRAN

Lampiran 1

Lembar Konsultasi / Bimbingan Skripsi

Nama : Lutfiatun
NPM : 215401446211
Program Studi : DIV – Kebidanan
Judul Skripsi : Pengaruh Ekstrak Kayu Manis Terhadap Intensitas Dismenore Pada Siswi Kelas IX di Madrasah Tsanawiyah Pesantren Qotrunnada Cipayung Tahun 2022.

Dosen Pembimbing I : **Dra. Suprihatin, M.Si**

Dosen Pembimbing II : **Bunga Tiara Carolin, SST., M, Bmd**

No	Hari/ Tanggal	Materi konsultasi	Saran pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	14-10-2022	Pengajuan judul	Cari judul lain	
2	14-10-2022	Pengajuan judul	Cari judul lain	
3	28-10-2022	Acc judul + konsul bab 1, 2 dan 3	Revisi bab 1,2,3	
4	28-10-2022	Acc judul + konsul bab 1, 2 dan 3	Revisi bab 1,2,3	
5	07-11-2022	Konsul via email bab 1, 2 dan 3	Revisi bab 1 pada tujuan khusus	
6	07-11-2022	Konsul via email bab 1, 2 dan 3	Revisi bab 1 pada tujuan khusus	
7	02-12-2022	Konsul via email bab 1, 2 dan 3	Revisi penulisan setiap bab	
8	02-12-2022	Konsul via email bab 1, 2 dan 3	Revisi penulisan setiap bab	
9	06-12-2022	Konsul bab 1, 2 dan 3	Revisi bab 2 masukan komposisi gizi kayu manis	

No	Hari/ Tanggal	Materi konsultasi	Saran pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
10	06-12-2022	Konsul bab 1, 2 dan 3	Revisi bab 2 masukan komposisi gizi kayu manis	
11	13-01-2023	Acc bab 1, 2 dan 3	Lanjut penelitian	
12	13-01-2023	Acc bab 1, 2 dan 3	Lanjut penelitian	
14	19-01-2023	Konsul bab 4 dan 5	Revisi tambahkan uji independen t test	
15	20-01-2023	Konsul bab 4 dan 5	Revisi tambahkan uji independen t test	
16	26-01-2023	Konsul bab 4 dan 5	Revisi tambahkan distribusi frekuensi	
17	24-01-2023	Konsul bab 4 dan 5	Revisi tambahkan distribusi frekuensi	
18	29-01-2023	Konsul bab 4 dan 5	Revisi setiap kosakata setiap halaman	
19	01-01-2023	Konsul bab 4 dan 5	Revisi bab 5 kesimpulan	
20	07-02-2023	Konsul bab 4 dan 5	Acc ujian sidang skripsi	
21	08-02-2023	Full draf	Acc sidang	

Lampiran 2

Surat Izin Penelitian



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550, Telp. 27870882
Website: www.unas.ac.id; Email: fikes@civitas.unas.ac.id

Jakarta, 19 Januari 2023

Nomor : 108/D/SP/FIKES/II/2023
Lampiran : -
Perihal : **Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian**

KepadaYth : Kepala Sekolah Pesantren Qotrunnada Cipayang Depok.
Jln. Qotrun Nada No. 1 RT 002/RW 003, Cipayang Jaya, Kec. Cipayang,
Kota Depok, Jawa Barat.

Dengan hormat,

Pimpinan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Jakarta dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Lutfiatun
NPM : 215401446211
Program Studi : Kebidanan Program Sarjana
No. Telepon/HP : 087880903914

Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan Studi Pendahuluan dan Penelitian yang diperlukan dalam rangka penulisan skripsi dengan judul : **Efektivitas Ekstrak Kayu Manis Terhadap Intensitas Dismenore Pada Siswi Kelas IX Madrasah Tsanawiyah Di Pesantren Qotrunnada Cipayang Depok Tahun 2022.** Adapun sebagai pembimbing skripsi mahasiswa tersebut, yaitu :

Pembimbing 1 : Dra. Suprihatin, M.Si.
Pembimbing 2 : Bunga Tiara carolin, SST., M.Bmd.

Sehubungan dengan hal tersebut mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memberikan bantuan.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Dekan,



Retno Widowati
Dr. Retno Widowati, M.Si.

Lampiran 3

Surat Balasan Penelitian



PEMERINTAH KOTA DEPOK
DINAS PENDIDIKAN
MADRASAH TSANAWIYAH PONDOK PESANTREN QOTRUN NADA
Jalan Qotrun Nada No. 1, Telp. 77884213 Fax (021) 77884213
Kode Pos 16437
Email: Ponpesqotrunnada@gmail.com

Surat Keterangan

Nomor : 841/064/MTs/2023

Sehubungan dengan surat dari Fakultas Kesehatan Universitas Nasional Jakarta, nomor 108/D/SP/FIKES/1/2023. Hal: izin mengadakan penelitian tertanggal 21 Januari 2023, maka Kepala Sekolah Madrasah Tsawiyah Qotrun Nada dengan ini menerangkan nama mahasiswa dibawah ini :

Nama : Lutfiatun
NIM : 215401446211
Jurusan : Kebidanan
Prodi : Kebidanan Program Sarjana
Jenjang : D4/S1

Benar Telah mengadakan penelitian di Madrasah Tsawiyah Qotrun Nada pada tanggal 21 Januari 2023 guna melengkapi data pada penyusunan skripsi, yang berjudul " Efektivitas Pemberian Ekstrak Kayu Manis Terhadap Kejadian Dismenore Pada Siswi Kelas IX di Madrasah Tsawiyah Pesantren Qotrun Nada Tahun Pembelajaran 2022/2023"

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan seperlunya

Depok, 21 Januari 2023
Kepala Sekolah



[Signature]
Drs. KH. Burhauddin Marzuki

Lampiran 4

Uji Etik



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO**
Jl. Letjend Soepardjo Roestam Km.7 Sokaraja Purwokerto

IZIN ETIK PENELITIAN
Nomor Registrasi: KEPK/UMP/16/I/2023

Judul Penelitian : Efektivitas Ekstrak Kayu Manis Terhadap intensitas Dismenore Pada Siswi Kelas IX di Madrasah Tsanawiyah Pesantren Qotrunanda Cipayung Tahun 2022

Dokumen Penerimaan : 1. Study Protocol
2. Informasi Subyek
3. Informed Consent

Peneliti Utama : LUTFIATUN

Pembimbing/ Supervisor : Dra. Suprihatin, M.Si

Tanggal Penerimaan : 5 Januari 2023

Lokasi Penelitian : RT 002/RW 003 Kelurahan Cipayung Jaya Kecamatan Cipayung Kota Depok Provinsi Jawa Barat

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto (KEPK-UMP) telah memeriksa rancangan penelitian terkait berdasarkan prinsip-prinsip *ethical research*, oleh karena itu dapat diakui kebenarannya.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto (KEPK-UMP) berhak melakukan monitoring terhadap aktifitas penelitian kapan saja diperlukan.

Keputusan investigasi:

Final complete

Ketua,



Dr. Ns. Umi Solikhah, S.Pd., S.Kep., M.Kep

Lampiran 5

Informed Consent



UNIVERSITAS NASIONAL JAKARTA PROGRAM DIV KEBIDANAN

Jl. Sawo Manila No.61, RW.7, Pejaten Barat, Kec. Ps. Minggu,
Kota Jakarta Selatan, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 12520

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : N
Usia saat ini : 15
Usia menarche : 10
Alamat : Jl. Camat Gabun 1
Pekerjaan : Pelajar
No. Telpn : 082340178212

Dengan sesungguhnya menyatakan bersedia dengan suka rela menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Lutfiatun
NIM : 215401446211

Setelah mendapat keterangan sepenuhnya menyadari, mengerti dan memahami tentang tujuan, manfaat dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya **Setuju** ikut serta dalam penelitian yang berjudul: ***“Pengaruh Ekstrak Kayu Manis Terhadap Intensitas Dismenore Pada Siswi Kelas IX di Madrasah Tsanawiyah Pesantren Qotrunnada Cipayung Tahun 2022”***.

Demikian surat pertanyaan ini kami buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan.

Depok, 19 Januari 2023

Responden


(Nifam Sari)

Lampiran 6

Instrumen Penelitian



UNIVERSITAS NASIONAL JAKARTA PROGRAM DIV KEBIDANAN

Jl. Sawo Manila No.61, RW.7, Pejaten Barat, Kec. Ps. Minggu,
Kota Jakarta Selatan, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 12520

KUESIONER PENELITIAN

Pengaruh ekstrak Kayu Manis terhadap Intensitas Dismenore Pada Siswi Kelas IX di Madrasah Tsanawiyah Pesantren Gotrunnada Cipayung Depok Tahun 2022

Berilah tanda cek (√) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban anda !

- Nama : Nilam Sari
- No. Telpn : 082340178212
- Tempat pengumpulan data : Sekolah
- Usia saat ini : 15
- Usia pertama menstruasi : 10
- Riwayat kesehatan ginekologi : Ya / Tidak
 Kista endometrium Tumor jinak Rahim Polip endometrium
 Mioma uteri Lainnya
- Berapa lama menstruasi
 >7 hari <7 hari
- Merasakan nyeri saat menstruasi :
 Ya Tidak
- Kapan nyeri menstruasi dimulai :
 Sebelum haid Saat haid
- Berapa lama nyeri menstruasi :
 1 hari 2 hari 3 hari >3 hari
- Tindakan yang dilakukan saat nyeri haid
 Dibiarkan Minum obat Kompres hangat Minum jamu
 tarik nafas



UNIVERSITAS NASIONAL JAKARTA
PROGRAM DIV KEBIDANAN

Jl. Sawo Manila No.61, RW.7, Pejaten Barat, Kec. Ps. Minggu,
Kota Jakarta Selatan, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 12520

LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI

Pengaruh Ekstrak Kayu Manis Terhadap Intensitas Dismenore
Pada Siswi Kelas IX Di Madrasah Tsanawiyah
Pesantren Gotrunnada Cipayung Depok Tahun 2022

Pengukuran nyeri pre test (sebelum diberikan minuman kunyit asam)

Petunjuk !

Dibawah terdapat sebuah garis lurus yang menunjukkan angka dari 0 sampai 10, "skor 0 menunjukkan tidak ada nyeri sedangkan skor 10 menunjukkan nyeri sangat hebat" silanglah salah satu titik sepanjang garis yang telah diberikan nomor sesuai dengan nyeri yang saudara rasakan.



Keterangan:

Skala	Kriteria	Data objektif
0	Tidak Nyeri	Dapat berkomunikasi dengan jelas
1-3	Nyeri ringan	Siswi menyeringai atau mendesis dapat menunjukkan lokasi nyeri
4-6	Nyeri sedang	Keram pada perut bagian bawah, menyebar kepinggang, nafsu makan menurun, aktivitas terganggu sulit berkonsentrasi.
7-9	Nyeri berat	Keram berat pada perut bagian bawah, nyeri menyebar ke paha dan pinggang, tidak ada nafsu makan, mual, badan lemas, tidak kuat beraktivitas, tidak dapat berkonsentrasi.
10	Nyeri hebat	Keram hebat pada perut bagian bawah, nyeri menyebar ke paha dan pinggang, tidak ada nafsu makan, mual, badan lemas, tidak dapat beraktivitas, tidak dapat berkonsentrasi, terkadang pingsan



**UNIVERSITAS NASIONAL JAKARTA
PROGRAM DIV KEBIDANAN**

Jl. Sawo Manila No.61, RW.7, Pejaten Barat, Kec. Ps. Minggu,
Kota Jakarta Selatan, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 12520

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
PEMBERIAN EKTRAK KAYU MANIS
UNTUK MENGATASI INTENSITAS NYERI**

<i>SOP (Standar Operasional Prosedur)</i>	
<i>Terapi Ektrak Kayu Manis</i>	
Pengertian	<i>Suatu kegiatan terapi yang menggunakan ekstrak kayu manis sebagai media utamanya, dengan metode diminum</i>
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"><i>1. Mengurangi rasa nyeri saat menstruasi</i><i>2. Memberikan rasa nyaman</i>
Prosedur	<p>I. Persiapan Alat</p> <ol style="list-style-type: none"><i>1. Ektrak kayu kayu manis sebanyak 500 mg (kapsul)</i><i>2. Air mineral</i><i>3. Lembar observasi</i> <p>II. Persiapan klien</p> <ol style="list-style-type: none"><i>1. Memberikan salam terapeutik dan memperkenalkan diri</i><i>2. Menjelaskan tujuan prosedur dan terapi yang diberikan</i> <p>III. Pelaksanaan</p> <ol style="list-style-type: none"><i>1. Waktu : diminum 1 jam setelah makan makan</i><i>2. Menyiapkan ekstrak kayu manis berbentuk kapsul dan air mmineral</i><i>3. Melakukan skala nyeri di hari pertama remaja putri mentruasi</i><i>4. Responden dianjurkan minum kayu manis pada hari ke 1,2,3 saat mentruasi</i><i>5. Lakukan skala nyeri kembali setelah 2 hari pemberian ekstrak kayu manis</i> <p>IV. Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"><i>1. Berpamitan dengan klien</i><i>2. Membereskan alat</i>

Lampiran 7

Master Data

Kelompok Intervensi

No	Nama	Usia	Usia Menarche	Lama Menstruasi	Skala Nyeri	
					Pretest	Posttest
1	An. N	15	10	<7	5	0
2	An. P	15	12	<7	5	0
3	An. R	14	12	>7	5	1
4	An. A	15	13	<7	4	1
5	An. R	15	12	<7	5	0
6	An. S	15	13	<7	4	0
7	An. M	16	14	<7	5	1
8	An. N	15	12	>7	5	0
9	An. K	15	12	>7	5	0
10	An. J	14	13	>7	5	0
11	An. L	14	12	<7	5	0
12	An. O	14	12	<7	4	1
13	An. W	15	13	<7	4	0
14	An. Y	14	14	>7	5	0
15	An. Z	15	12	>7	4	1
16	An. F	14	12	<7	6	0
17	An. D	15	11	<7	4	0
18	An. E	15	12	<7	6	0
19	An. M	15	13	<7	4	0
20	An. W	15	12	<7	5	1
21	An. I	14	12	<7	5	0
22	An. V	15	13	<7	5	0
23	An. N	15	12	<7	6	0
24	An. Z	15	13	>7	4	0
25	An. S	14	12	>7	6	0
26	An. B	15	13	>7	4	0
27	An. C	15	13	<7	5	0
28	An. A	14	12	<7	6	0
29	An. S	15	12	<7	5	1
30	An. T	15	14	<7	5	0
31	An. U	15	12	<7	4	0
32	An. H	15	13	<7	5	0
33	An. G	15	12	<7	4	0

Kelompok Kontrol

No	Nama	Usia	Usia Menarche	Lama Menstruasi	Skala Nyeri	
					Pretest	Posttest
1	An. O	14	11	>7	5	1
2	An. Q	15	12	<7	5	2
3	An. R	14	12	>7	5	2
4	An. A	15	10	<7	4	0
5	An. R	15	12	<7	5	2
6	An. Y	15	13	>7	4	1
7	An. M	15	10	<7	5	1
8	An. M	15	12	>7	5	0
9	An. K	15	12	<7	5	1
10	An. I	15	12	>7	5	2
11	An. O	14	12	<7	5	2
12	An. P	14	12	>7	4	1
13	An. W	15	11	<7	4	2
14	An. N	15	14	<7	5	2
15	An. U	15	10	>7	4	1
16	An. T	15	12	<7	6	1
17	An. M	15	11	<7	4	0
18	An. B	15	12	<7	6	3
19	An. V	15	12	<7	4	0
20	An. C	15	12	>7	5	1
21	An. Z	14	12	<7	5	1
22	An. L	15	11	<7	5	3
23	An. K	15	12	<7	6	1
24	An. H	15	13	>7	4	0
25	An. G	15	12	>7	6	1
26	An. F	15	10	<7	4	0
27	An. D	15	13	<7	5	2
28	An. S	14	12	>7	6	2
29	An. Y	15	12	<7	5	1
30	An. O	14	13	<7	5	0
31	An. P	15	12	<7	4	0
32	An. U	15	13	<7	5	1
33	An. T	13	12	<7	4	0

Lembar Observasi Responden Kelompok Intervensi

No	Inisial	Skala Nyeri Sebelum (Pre)	Tanda Obyektif	Skala Nyeri Sesudah (Post)	Tanda Obyektif
1	An. N	5	Keram pada perut bagian bawah sulit berkonsentrasi	0	Hanya merasa sedikit sakit pada perut bagian bawah
2		5	Keram perut bagian bawah sampai ke lutut	0	
3		5	Menurunnya nafsu makan	1	Tidak ada rasa nyeri
4		4	Mengganggu aktivitas keseharian	1	Merasa lebih nyaman
5		5	Sulit untuk mengontrol emosi	0	Rasa nyeri hilang
6		4	Merasakan sakit pada perut bagian bawah	0	Sedikit nyeri namun tidak mengganggu
7		5	Malas makan karena menurunnya nafsu makan	1	Nyeri ringan
8		5	Lebih sensitive terhadap perkataan orang lain ataupun teman	0	Tidak ada rasa nyeri dan beraktifitas normal
9		5	Malas untuk mengikuti kegiatan di luar ruangan	0	Sedikit pegal pada pinggul
10		5	Lebih sering mendapatkan nilai C terutama pada pelajaran olahraga, karena sering tidak mengikuti pelajaran olahraga	0	Nyeri pada pinggang namun dapat beraktifitas
11		5	Kram pada perut bagian bawah menyebar sampai ke pinggang	0	Tidak terasa nyeri
12		4	Merasa sakit pada perut bagian bawah	1	Nyeri perut dapat di atasi sehingga tidak perlu Ke UKS

No	Inisial	Skala Nyeri Sebelum (Pre)	Tanda Obyektif	Skala Nyeri Sesudah (Post)	Tanda Obyektif
13		4	Keram pada perut bagian bawah, sehingga nafsu makan berkurang	0	Nyeri berkurang, Nafsu makan kembali membaik
14		5	Jadi sensitive kepada teman ketika sedang bermain	0	Dapat mengikuti semua pelajaran dan dapat berkonsentrasi dengan baik
15		4	Menjadi sensitif pada lingkungan sekitar dan mengganggu kegiatan	1	Dapat mengikuti kegiatan kelas nyeri berkurang
16		6	Kram pada perut bagian bawah menjalar ke pinggang, tidak mengikuti kegiatan	0	Kram perut hilang, dapat mengikuti kegiatan
17		4	Kram perut bagian bawah sampai ke pinggang	0	Nyeri dan kram perut hilang
18		6	Malas untuk melakukan rutinitas contohnya olahraga, dan membersihkan rumah	0	Dapat mengikuti kegiatan rumah misalnya menyapu
19		4	Sulit untuk berkonsentrasi belajar di sekolah	0	Dapat berkonsentrasi dengan baik
20		5	Sulit untuk berkonsentrasi belajar di sekolah	1	Dapat berkonsentrasi kembali
21		5	Sulit mengontrol emosi	0	Dapat mengontrol emosi
22		5	Menurunnya nafsu makan sehingga mengakibatkan maag kambuh	0	Nafsu makan kembali baik
23		6	Mengganggu aktifitas keseharian	0	Dapat beraktifitas seharian
24		4	Kram pada perut bagian bawah sampai ke pinggang	0	Kram perut hilang

No	Inisial	Skala Nyeri Sebelum (Pre)	Tanda Obyektif	Skala Nyeri Sesudah (Post)	Tanda Obyektif
25		6	Menjadi sering marah-marah karena ucapan teman atau sikap teman	0	Dapat mengontrol emosi
26		4	Mengalami kram perut bagian bawah	0	Nyeri dan kram perut hilang
27		5	Menurunnya nafsu makan sehingga mengakibatkan maag kambuh	0	Nafsu makan kembali normal
28		6	Mengganggu aktifitas di sekolah	0	Dapat beraktifitas di Sekolah
29		5	Jadi sensitive kepada teman ketika sedang bermain	1	Dapat mengontrol emosi dan tidak mudah tersinggung
30		5	Malas mengikuti kegiatan disekolah	0	Dapat mengikuti semua kegiatan sekolah
31		4	Sering tertinggal pelajaran karena sulit berkonsentrasi	0	Dapat mengikuti pelajaran dan kembali berkonsentrasi
32		5	Lebih memilih menyendiri, diam ketika di kelas	0	Kembali ceria dan bersemangat
33		4	Seringkali di marah orang tua karena di sangka malas	0	Dapat membantu orang tua

Lembar Observasi Responden Kelompok Kontrol

No	Inisial	Skala Nyeri Sebelum (Pre)	Tanda Obyektif	Skala Nyeri Sesudah (Post)	Tanda Obyektif
1	An. N	5	Keram pada perut bagian bawah sulit berkonsentrasi	1	Mengganggu aktivitas keseharian
2		5	Keram perut bagian bawah sampai ke lutut	2	Sedikit mules pada bagian perut
3		5	Menurunnya nafsu makan	2	Nafsu makan sedikit membaik
4		4	Mengganggu aktivitas keseharian	0	Tidak mengganggu aktivitas
5		5	Sulit untuk mengontrol emosi	2	Dapat mengontrol emosi sedikit lebih baik
6		4	Merasakan sakit pada perut bagian bawah	1	Tidak ada nyeri
7		5	Malas makan karena menurunnya nafsu makan	1	Nafsu makan masih menurun
8		5	Kram pada perut bagian bawah, menyebar ke pinggang, nafsu makan menurun, aktivitas terganggu, sulit berkonsentrasi	0	Tidak ada nyeri
9		5	Keram pada perut bagian bawah, menyebar kepinggang	1	Sedikit nyeri
10		5	Sulit berkonsentrasi	2	Dapat berkonsentrasi dan berkomunikasi dengan jelas
11		5	Keram pada perut bagian bawah, menyebar ke pinggang, nafsu makan menurun, aktivitas	2	Sedikit nyeri perut

No	Inisial	Skala Nyeri Sebelum (Pre)	Tanda Obyektif	Skala Nyeri Sesudah (Post)	Tanda Obyektif
			terganggu sulit berkonsentrasi.		
12		4	Tidak dapat berkomunikasi sering marah-marrah	1	Dapat berkomunikasi
13		4	Keram pada perut bagian bawah, menyebarkan kepinggang	2	Masih nyeri pada perut bagian bawah
14		5	Nafsu makan menurun	2	Nafsu makan sedikit membaik
15		4	Keram pada perut bagian bawah, menyebarkan kepinggang	1	Sedikit mendesis di area sakit
16		6	Merasa mual, serta menurunnya nafsu makan	1	Mual berkurang, nafsu makan sedikit lebih baik
17		4	Seing marah-marrah pada teman	0	Dapat mengontrol emosi
18		6	Keram pada perut bagian bawah, menyebarkan kepinggang, nafsu makan menurun, aktivitas terganggu sulit berkonsentrasi.	3	Siswi menyeringai atau mendesis dapat menunjukkan lokasi nyeri
19		4	Mudah tersinggung dan marah-marrah	0	Tidak tersinggung, lebih stabil secara emosional
20		5	Keram pada perut bagian bawah, menyebarkan kepinggang, nafsu makan menurun, aktivitas terganggu sulit berkonsentrasi.	1	Sedikit nyeri, nafsu makan kembali baik, tidak mengganggu aktifitas
21		5	aktivitas terganggu sulit berkonsentrasi.	1	Dapat berkonsentrasi lebih baik

No	Inisial	Skala Nyeri Sebelum (Pre)	Tanda Obyektif	Skala Nyeri Sesudah (Post)	Tanda Obyektif
22		5	Keram pada perut bagian bawah, menyebar kepinggang	3	Sedikit nyeri pada perut dan pinggang
23		6	Keram pada perut bagian bawah, menyebar kepinggang, nafsu makan menurun, aktivitas terganggu sulit berkonsentrasi.	1	Siswi menyeringai atau mendesis dapat menunjukkan lokasi nyeri, nafsu makan sedikit baik, masih agak sulit berkonsentrasi
24		4	Nafsu makan menurun	0	Nafsu makan kembali baik
25		6	Keram pada perut bagian bawah, menyebar kepinggang, nafsu makan menurun, sering marah-marah	1	Sedikit nyeri ringan pada perut, nafsu makan kembali baik, dapat mengontrol emosi
26		4	Tidak dapat berkomunikasi sering marah-marah	0	Dapat berkomunikasi dengan jelas
27		5	Nafsu makan menurun	2	Nafsu makan sedikit membaik
28		6	Keram pada perut bagian bawah, menyebar kepinggang, nafsu makan menurun, aktivitas terganggu sulit berkonsentrasi.	2	Sedikit nyeri perut
29		5	Keram pada perut bagian bawah, menyebar kepinggang	1	Siswi menyeringai atau mendesis dapat menunjukkan lokasi nyeri
30		5	Sulit berkonsentrasi	0	Dapat berkonsentrasi dengan baik
31		4	Keram pada perut bagian	0	Keram perut hilang

No	Inisial	Skala Nyeri Sebelum (Pre)	Tanda Obyektif	Skala Nyeri Sesudah (Post)	Tanda Obyektif
			bawah, menyebarkan kepinggang		
32		5	Nafsu makan menurun, aktivitas terganggu sulit berkonsentrasi	1	Nafsu makan kembali normal
33		4	Keras pada perut bagian bawah, menyebarkan kepinggang	0	Tidak ada rasa nyeri



Lampiran 8

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
PRE_INTERVENSI	33	4	6	4.82	.683
POST_INTERVENSI	33	0	1	.27	.452
PRE_KONTROL	33	4	6	4.82	.683
POST_KONTROL	33	0	3	1.12	.781
Valid N (listwise)	33				

Rata-Rata Intensitas Dismenore

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PRE_INTERVENSI	33	100.0%	0	0.0%	33	100.0%
POST_INTERVENSI	33	100.0%	0	0.0%	33	100.0%
PRE_KONTROL	33	100.0%	0	0.0%	33	100.0%
POST_KONTROL	33	100.0%	0	0.0%	33	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
PRE_INTERVENSI	Mean	4.82	.119
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	4.58
		Upper Bound	5.06
	5% Trimmed Mean	4.80	
	Median	5.00	
	Variance	.466	
	Std. Deviation	.683	
	Minimum	4	
	Maximum	6	
	Range	2	
	Interquartile Range	1	
	Skewness	.244	.409
	Kurtosis	-.750	.798
	POST_INTERVENSI	Mean	.27
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	.11
		Upper Bound	.43
5% Trimmed Mean		.25	
Median		.00	
Variance		.205	
Std. Deviation		.452	
Minimum		0	
Maximum		1	
Range		1	
Interquartile Range		1	
Skewness		1.070	.409
Kurtosis		-.915	.798
PRE_KONTROL		Mean	4.82
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	4.58

	Interval for Mean	Upper Bound	5.06	
	5% Trimmed Mean		4.80	
	Median		5.00	
	Variance		.466	
	Std. Deviation		.683	
	Minimum		4	
	Maximum		6	
	Range		2	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		.244	.409
	Kurtosis		-.750	.798
POST_KONTROL	Mean		1.12	.136
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.84	
		Upper Bound	1.40	
	5% Trimmed Mean		1.10	
	Median		1.00	
	Variance		.610	
	Std. Deviation		.781	
	Minimum		0	
	Maximum		3	
	Range		3	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		.199	.409
	Kurtosis		-.374	.798

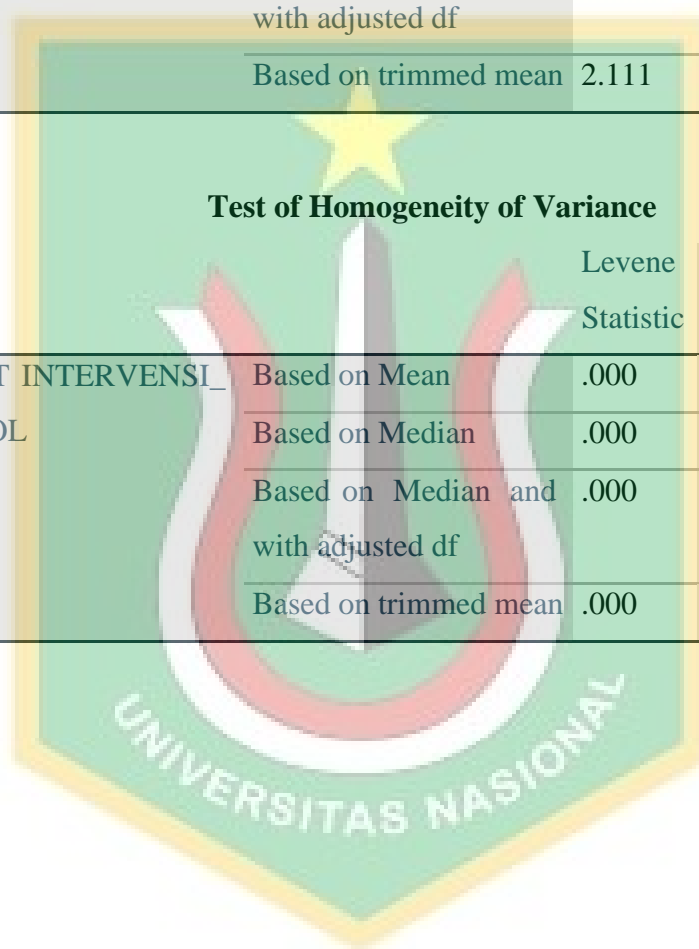
UJI HOMOGENITAS

Test of Homogeneity of Variance

		Levene			
		Statistic	df1	df2	Sig.
POSTTEST	Based on Mean	1.980	1	64	.164
INTERVENSI_KONTROL	Based on Median	1.241	1	64	.269
	Based on Median and with adjusted df	1.241	1	62.73 1	.269
	Based on trimmed mean	2.111	1	64	.151

Test of Homogeneity of Variance

		Levene			
		Statistic	df1	df2	Sig.
PRETEST INTERVENSI_	Based on Mean	.000	1	64	1.000
KONTROL	Based on Median	.000	1	64	1.000
	Based on Median and with adjusted df	.000	1	64.00 0	1.000
	Based on trimmed mean	.000	1	64	1.000



UJI PAIRED SAMPEL T TEST

KELOMPOK INTERVENSI

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Kel_intervensi	Pretest	4.82	33	.683	.119
	Posttest	0.27	33	.452	.079

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Kel_intervensi	pretest & posttest	33	.512	.002

Paired Samples Test

Paired Differences		95% Confidence Interval of the Std. Difference					T	df	Sig. (2-tailed)
Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	Lower	Upper					
Kel_intervensi pretest – posttest	3.697	.728	.127	3.439	3.955	29.164	32	.000	

UJI PAIRED SAMPEL T TEST

KELOMPOK KONTROL

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Kel_kontrol	Pretest	4.82	33	.683	.119
	Posttest	1.12	33	.781	.136

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Kel_kontrol	pretest & posttest	33	-.109	.547

Paired Samples Test

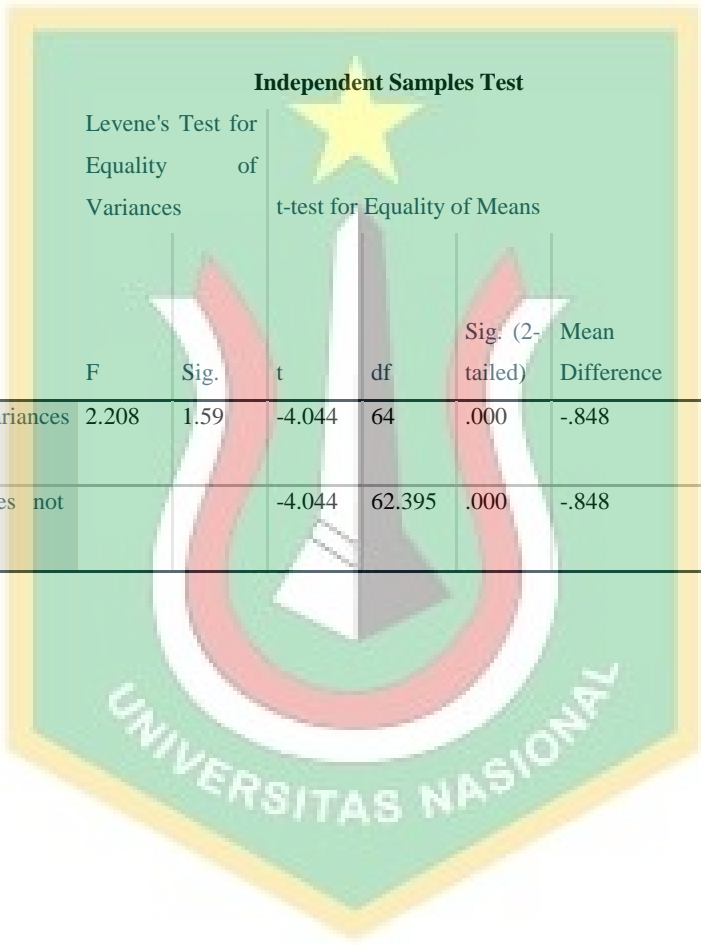
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
Paired Differences					Lower	Upper			
Kel_kontrol	pretest - posttest	2.848	1.202	.209	2.422	3.275	13.612	32	.000

HASIL UJI INDEPENDENT T TEST

POSTTEST PADA KELOMPOK INTERVENSI_KONTROL

Group Statistics

Kelompok		N	Mean	Std Deviation	Std error mean
Posttest	Post_intervensi	33	0,27	.683	.079
	posttest_kontrol	33	1,12	.781	.136



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
Posttest	Equal variances assumed	2.208	1.59	-4.044	64	.000	-.848	.210	-1.268	-.492
	Equal variances not assumed			-4.044	62.395	.000	-.848	.210	-1.268	-.492

HASIL UJI INDEPENDENT T TEST

PRETEST PADA KELOMPOK INTERVENSI_KONTROL

Group Statistics

pretest	Kelompok intervensi_ kontrol	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
pretest	pre_intervensi	33	4.82	.683
	pre_kontrol	33	4.82	.683

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means					95% Confidence Interval of the Difference	
		F	Sig.	t	df	Sig. (2- tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	Lower	Upper
Pretest	Equal variances assumed	.000	1.000	.000	64	1.000	.000	.168	-.336	336
	Equal variances not assumed			.000	62.395	1.000	.000	.168	-.336	336

Lampiran 9

Dokumentasi



Lampiran 10

Biodata Penulis

Nama : Lutfiatun

NPM : 215401446211

Alamat : Desa DK. Grumbyang RT 003/RW 004 Kecamatan

Pagerbarang Kabupaten Tegal

No. Hp aktif : 087880903914

Email aktif : lutfiatun@gmail.com

Pendidikan : 2004-2010 SDN Srengseng 02

2010-2013 MTs Darunajat Bumiayu Brebes

2013-2016 SMA Darunajat Bumiayu Brebes

2017-2020 Akademi Kebidanan KH. Putra Brebes

Pengalaman Kerja : Rumah Sakit Amanah Mahmudah Sitanggal Brebes

Puskesmas Kaliwadas Puskesmas

Panguyaman Brebes Rumah Sakit

Daerha Ajibarang

Rumah Sakit Umum Kardinah Tegal Praktek

Mandiri Bidan Marini Depok

Jakarta, 06 Februari 2023

(Lutfiatun)

ORIGINALITY REPORT

24%

SIMILARITY INDEX

23%

INTERNET SOUR

10%

PUBLICATIONS

8%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	eprints.umm.ac.id Internet Source	4%
2	www.ejurnalmalahayati.ac.id Internet Source	2%
3	www.scribd.com Internet Source	1%
4	id.123dok.com Internet Source	1%
5	123dok.com Internet Source	1%
6	docplayer.info Internet Source	1%
7	es.scribd.com Internet Source	1%
8	www.digilib.stikeskusumahusada.ac.id Internet Source	1%
9	repository.radenintan.ac.id	<1%

