

DAFTAR PUSTAKA

- Aditiara, B. E. (2021). Hubungan Antara Usia Menarche Dengan Dysmenorrhea Primer. *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952.
- Adzkia, M., & Kartika, I. R. (2020). Hipnoterapi Untuk Menurunkan Nyeri Dismenore : Tinjauan Pustaka. *REAL in Nursing Journal*, 3(2), 115.
- Agustin, M. (2018). Hubungan antara tingkat dismenore dengan tingkat stres pada mahasiswi akper As- syafi'iyah jakarta. *Jurnal Afiat*, 4, 603–612.
- Ariyanti, M. (2017). *Hubungan Derajat Nyeri Dismenore Dengan Aktivitas Belajar Siswi di SMP Negeri 35 Semarang*. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Husada Semarang.
- Azwar, S. (2012). *Metode Penelitian*. Pustaka Pelajar. Yoyakarta
- Azwar, S. (2014). *Sikap Manusia, Teori dan Pengukurannya*. Pustaka Pelajar.
- Donald R, C., Schindler, P. S., Kepo, M., Gania, G., & Halim, D. A. (2017). *Metode penelitian bisnis*. Salemba empat. Jakarta
- Handayani, T. Y. handayani T. (2021). Hubungan Stres dengan siklus menstruasi. *Jurnal Medika : Karya Ilmiah Kesehatan*, 6(2).
- Hartanti, Walin, & Widayanti, E. D. (2015). Pengaruh Teknik Relaksasi Front Effleurage terhadap Nyeri Dismenore Hartati Walin Esti Dwi Widayanti Jurusan Keperawatan Purwokerto Poltekkes Kemenkes Semarang. *Jurnal Riset Kesehatan*, 4(3), 793–797.
- Haruyama. (2016). *The Female Body*. Interaksara. Batam
- Hayati, E., & Sari, H. (2019). Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Remaja Putri Dengan Upaya Penanganan Dismenorea Di Sma Negeri 1 Namorambe Kab. Deli Serdang Tahun 2019. *Jurnal Penelitian Kebidanan & Kespro*, 2(1), 17–21.

- Isnainy, U. C. A. S., Sari, Y., & Keswara, U. R. (2021). Kompres Hangat Untuk Menurunkan Disminore Di Desa Padang Tambak Kecamatan Way Tenong Kabupaten Lampung Barat. *Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (Pkm)*, 4(3), 509–514.
- Juniar, D. (2015). Epidemiology of Dysmenorrhea among Female Adolescents in Central Jakarta. *Makara Journal of Health Research*, 19(1).
- Kadek, N. I., & Kurnia, R. (2021). *Hubungan tingkat pengetahuan dengan sikap remaja putri dalam penanganan dismenore di sma negeri 1 abianseml*. Program Studi Keperawatan. Denpasar. Bali.
- Kementrian Kesehatan RI. (2018). Laporan Riskesdas 2018 Nasional.pdf. In *Lembaga Penerbit Balitbangkes*.
- Kumalasari, I. J. H. (2021). *Buku Pintar Remaja “Sehati” (Sehat reproduksi)*. Lembaga Chakra Brahmana Lentera. Kediri
- Lail, N. H. (2019). Hubungan Status Gizi, Usia Menarche dengan Disminorea pada Remaja Putri Di SMK K Tahun 2017. *Jurnal Ilmiah Kebidanan Indonesia*, 9(02), 88–95.
- Lestari, D. R., Citrawati, M., & Hardini, N. (2018). Hubungan Aktivitas Fisik dan Kualitas Tidur dengan Disminorea pada Mahasiswi FK UPN “Veteran” Jakarta. *Majalah Kedokteran Andalas*, 41(2), 48.
- Mahua, H., Mudayatiningsih, S., & Perwiraningtyas, P. (2018). Pengaruh Pemberian Kompres Air Hangat Terhadap Disminore Pada Remaja Putri Di SMK Penerbangan Angkasa Singosari Malang. *Nursing News*, 3(1), 259–268.
- Masturoh, I., & Anggita, N. T. (2018). Metodologi Penelitian Kesehatan. In *KEMENKES RI* (Vol. 6, Issue August).
- Mokoginta, F., Jama, F., & Padhila, N. I. (2021). Lilin Aromaterapi Lavender Dapat Menurunkan Tingkat Disminore Primer. *Window of Nursing Journal*, 1(2), 113–122.

- Moudy, J., & Syakurah, R. A. (2020). Pengetahuan terkait usaha pencegahan Coronavirus Disease (COVID-19) di Indonesia. *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 4(3), 333–346.
- Mubarak. (2015). *Buku Ajar Ilmu Keperawatan Dasar*. Salemba Medika. Jakarta
- Musmiah S. B., Rustaman, N. Y., & Saefudin. (2019). *Selamat Datang Masa Remaja*. CV. Budi Utama. Sleman
- Notoatmodjo, S. (2014). *Ilmu perilaku kesehatan*. Rineka Cipta. Jakarta
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi penelitian kesehatan*. Rineka Cipta. Jakarta
- Nur, A. Z., & Samaria, D. (2020). Hubungan Pengetahuan Dengan Sikap Dalam Menangani Nyeri Haid Di Ghama D'Leader School. *Nursing Current Jurnal Keperawatan*, 8(2), 178–193.
- Nuraini, S. (2018). Perbedaan Kadar Hemoglobin Sebelum Menstruasi Dan Pasca Menstruasi. *Program Studi Diploma Iii Analis Kesehatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Insan Cendekia Medika Jombang*, 1–72.
- Nurdin, I., & Hartati, S. (2019). *Metodologi Penelitian Sosial*. Media Sahabat Cendekia. Surabaya.
- Nursalam. (2016). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan - Pendekatan Praktis* (3rd ed.). Salemba Medika. Jakarta
- Nursalam. (2019). *Metode Penelitian Ilmu Keperawatan : Pendekatan Praktis* (Issue 1). Salemba Medika. Jakarta
- Nurwana, N. (2019). Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Disminorea Pada Remaja Putri Di Sma Negeri 8 Kendari Tahun 2016. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kesehatan Masyarakat Unsyiah*, 2(6), 185630.
- Prakasiwi, S. I. (2020). Efektivitas langkah-langkah peregangan (stretching) untuk menurunkan nyeri dismenore di wilayah Sleman Yogyakarta. *Jurnal Kebidanan*, 9(1), 1.

- Rahmawati, T. (2016). Hubungan Tingkat Pengetahuan Dismenorea Mahasiswa Pendidikan Biologi Uin Walisongo Semarang Terhadap Sikap Mengatasi Dismenorea Primer [Universitas Islam Negeri Walisongo Semarang]. In *Ucv: Vol. I* (Issue 02).
- Ratna, D. (2019). Hubungan Pengetahuan Terhadap Sikap Remaja Putri Dalam Penanganan Dismenore Di Sma Assanadiyah Palembang Tahun 2016. *Journal Of Midwifery and Nursing*, 3(2), 45.
- Ratnasari, E., Sari, M. I., & Fajrin, N. (2019). (2019). Gambaran faktor-faktor yg berhubungan dengan pengetahuan remaja putri terhadap penanganan. *Jurnal Stikes Muhammadiyah Cirebon*, 5(3), 248–253.
- Ratnawati, A. (2018). *Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Gangguan sistem Reproduksi / Ana Ratnawati, A.Per.Pend., S.Kep.* Penerbit Pustaka Baru Press. Yogyakarta
- Reeder. (2017). *Keperawatan Maternitas: kesehatan wanita, Bayi, & keluarga* (Edisi 18 V). EGC. Jakarta
- Riyanti, N., & Jannah, M. (2020). Hubungan Pengetahuan Remaja Putri Tentang Penatalaksanaan Dismenorea Dengan Kejadian Dismenorea. *Babul Ilmi ...*, 12, 49–57.
- Riyanto, S., & Hatmawan, A. A. (2020). *Metode Riset Penelitian Kuantitatif Penelitian Di Bidang Manajemen, Teknik, Pendidikan Dan Eksperimen.* Deepublish. Yogyakarta.
- Salamah, U. (2019). Hubungan Pengetahuan dan Sikap Remaja Putri terhadap Perilaku Penanganan Dismenore. *Jurnal Ilmiah Kebidanan Indonesia*, 9(03), 123–127.
- Samaria, D., Theresia, T., & Doralita, D. (2019). the Effect of Monitoring Education on Menstrual Health Awareness Among College Students in Banten. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 22(3), 219–227.

- Santiya, D. I., Mahmudah, N., & Putri, I. M. (2022). Hubungan Pengetahuan Dengan Sikap Dalam Mengatasi Dismenore Pada Mahasiswa Prodi S1 Gizi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta. *Jurnal Sehat Mandiri*, 17(2), 123–132.
- Sasmito, E. (2017). *Immunodulator Bahan Alami*. Rapha Publishing. Yogyakarta.
- Sinaga E, Saribanon N, Suprihatin, et al. (2017). Manajemen kesehatan menstruasi. Jakarta: *Universitas Nasional IWW-ASH Global*, April.
- Sugiyanto, & Luli, N. A. (2020). Hubungan Aktivitas Fisik dengan Tingkat Dismenore pada Siswi Kelas XII SMK Negeri 2 Godean Sleman Yogyakarta. *University Research Colloquim 2020*, 7–15.
- Sugiyono. (2013). *etode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Alfabeta. Bandung.
- Sugiyono. (2017). *Statistika untuk penelitian*. Alfabeta. Bandung.
- Sugiyono. (2018). *Metode penelitian kuantitatif*. Alfabeta. Bandung.
- Sugiyono. (2022). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Alfabeta. Bandung.
- Swarjana, I. K. (2016). *Statistik kesehatan*. Andi. Yogyakarta
- Wianti, A., & Pratiwi, G. C. (2018). Hubungan Pengetahuan Dengan Perilaku Penanganan Dysmenorhea Pada Siswi Kelas X Di Smk Negeri 1 Kadipaten. *Jurnal Kampus STIKES YPIB Majalengka*, 6(1), 1–10.
- Wulandari, A., Rodiyani, & Sari, R. D. P. (2018). Pengaruh Pemberian Ekstrak Kunyit (*Curcuma longa linn*) dalam Mengatasi Dismenorea [Effect of Turmeric Extract (*Curcuma longa linn*) in Reducing Dysmenorrhoea]. *Majority*, 7(2), 193–197.



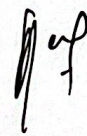
Lampiran 1. Lembar Konsultasi / Bimbingan Skripsi

Lembar Konsultasi/Bimbingan Skripsi

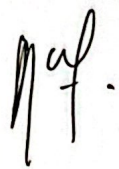
Nama : Alfiah Nurhasanah
NPM : 194201416069
Program Studi : Keperawatan
Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang
Disemnore Dengan Sikap Penanganan
Disemenore Primer Terhadap Remaja Putri di
SMAN 96 Jakarta
Dosen Pembimbing I : Ns. Andi Mayasari Usman, S.Kep., M.Kep
Dosen Pembimbing II : Ns. Dwi Rohyani, M.Kep

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	8 Juni 2022	Pengajuan judul dan kerangka Outline	Acc outline dan judul, mulai susun Bab I - II	 Ns. Andi Mayasari Usman, S.Kep., M.Kep
2.	26 Juli 2022	Konsultasi terkait kerangka outline dan judul	Acc judul, mulai susun Bab I – II	 Ns. Dwi Rochyani, M.Kep

3.	7 Juli 2022	Konsultasi Bab I – II	Perbaiki kerangka konsep dan kerangka teori	 Ns. Andi Mayasari Usman, S.Kep., M.Kep
4.	15 Juli 2022	Konsultasi Bab I- II	Perbaiki Latar belakang, tujuan dan kerangka teori tambahkan sumbernya	 Ns. Dwi Rochyani, M.Kep
5.	5 Oktober 2022	Konsultasi kembali Bab I-III dan kuesioner penelitian	Perhatikan tabel definisi operasional khususnya pada hasil ukur tabel harus jelas 50% itu positif/baik atau masuk kedalam nilai kurang baik. Cara mendapatkan 50 seperti apa itu harus dijelaskan bagian instrumen	 Ns. Andi Mayasari Usman, S.Kep., M.Kep
6.	16 November 2022	Konsultasi Bab I-III	Perbaiki Latar belakang terutama Bagian urgensi penelitian, rapihkan sistematis penulisan. Perbaiki tabel definisi operasional	 Ns. Dwi Rochyani, M.Kep

7.	28 November 2022	Konsultasi kembali bab III dan kuesioner yang ingin di uji vr	Teknik sampling, Analisis univariat dan bivariat harus sesuai penelitian yang dilakukan. Lakukan uji vr pada kuesioner yang mau diujikan	 Ns. Andi Mayasari Usman, S.Kep., M.Kep
8.	2 Februari 2023	Konsultasi kembali bab I – III dan kuesioner penelitian	Harus dijelaskan bagaimana cara memperoleh sampel penelitian dan perbaiki tabel bagian hasil ukur definisi operasional. Tambahkan teori terkini, Lakukan uji vr pada kuesioner yang ingin diujikan	 Ns. Dwi Rochyani, M.Kep
9.	15 Februari 2023	Konsultasi kembali bab I – III dan hasil validitas dan reliabilitas kuesioner	Perbaiki sistematis penulisan yang sesuai panduan skripsi dan perbaiki tabel definisi operasional. Perbaiki Bab III bagian validitas dan reliabilitas	 Ns. Andi Mayasari Usman, S.Kep., M.Kep
10.	10 Mei 2023	Konsultasi bab 3 dan kuesioner yang sudah di uji vr	Perbaiki instrumen penelitian, kerangka teori dan sampel penelitian	 Ns. Dwi Rochyani, M.Kep

11.	11 Mei 2023	Konsultasi kembali bab I – III dan kuesioner penelitian	Harus dijelaskan bagaimana cara memperoleh sampel penelitian	 Ns. Andi Mayasari Usman, S.Kep., M.Kep
12.	23 Mei 2023	Konsultasi kembali bab I – III dan kuesioner penelitian	Kuesioner yang sudah valid, Acc Bab I – Bab III, Gunakan kuesioner yang valid (sudah diuji vr)	 Ns. Andi Mayasari Usman, S.Kep., M.Kep
13.	25 Mei 2023	Konsultasi kembali bab I – III dan kuesioner penelitian	Acc Bab I – Bab III, Gunakan kuesioner yang valid (sudah diuji vr).	 Ns. Dwi Rochyani, M.Kep
14.	27 Juli 2023	Konsultasi bab IV dan V	- Tambahkan tabel pada sampel penelitian - Perbaiki tabel pada karakteristik usia dan usia manarche - perbaiki sistematis penulisan - Perbaiki keterbatasan penelitian. - Perbaiki simpulan dan saran.	 Ns. Andi Mayasari Usman, S.Kep., M.Kep

15.	27 Juli 2023	Konsultasi Bab IV - Bab V	-Perbaiki tabel pada sampel penelitian - perbaiki sistematis penulisan - Tambahkan nilai OR pada tabel bivariat -Tambahkan pembahasan jurnal yang sejalan dan Tidak sejalan - Tambahkan asumsi peneliti dari tiap variabel - Perbaiki Simpulan dan saran	 Ns. Dwi Rochyani, M.Kep
16.	8 Agustus 2023	Konsultasi kembali Bab I-V,	Perbaiki penulisan abstrak, tabel dan simpulann,	 Ns. Andi Mayasari Usman, S.Kep., M.Kep
17.	11 Agustus 2023	Konsultasi Abstrak, Bab I- V	Acc Abstrak, Bab I – Bab V	 Ns. Andi Mayasari Usman, S.Kep., M.Kep
18.	12 Agustus 2023	Konsultasi Abstrak, Bab I- V	Acc Abstrak, Bab I – Bab V	 Ns. Dwi Rochyani, M.Kep

Lampiran 2. Surat Ijin penelitian dari Fakultas

Surat Izin Penelitian dari Fakultas



**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, 06 Januari 2023

Nomor : 047/D/SP/FIKES/II/2023
Lampiran : -
Perihal : **Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian**

Kepada Yth : Kepala Sekolah SMAN 96 Jakarta.
Jl. Jati Raya No.40, RT.7/RW.12, Kapuk, Kecamatan Cengkareng, Kota
Jakarta Barat, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 11730.

Dengan hormat,

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

Nama : Alfiah Nurhasanah
NPM : 194201416069
Program Studi : Keperawatan
No. Telepon/HP : 089653342885

Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan Studi Pendahuluan dan
Penelitian yang diperlukan dalam rangka penulisan skripsi dengan judul
: **Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Dismenore Dengan
Sikap Penanganan Dismenore Primer Terhadap Remaja Putri di
SMAN 96 Jakarta.** Adapun sebagai pembimbing skripsi mahasiswa
tersebut, yaitu :

Pembimbing 1 : Ns. Andi Mayasari Usman, S.Kep., M.Kep.
Pembimbing 2 : Ns Dwi Rohyani, M.Kep.

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

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

Dekan,



Dr. Retno Widowati, M.Si.

Lampiran 3. Surat Balasan Penelitian dari Instansi Penelitian

Surat Balasan Perizinan Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS PENDIDIKAN
SMA NEGERI 96 JAKARTA

Jalan Jati Raya No.40 Cengkareng Jakarta Barat Telepon 5403058 Faksimile 54373089 e-mail sma96jak@yahoo.co.id

Kode Pos 11730

25 Mei 2023

Nomor : 343/PK.01.03
Lampiran : -
Hal : Penelitian

Kepada
Yth. Pimpinan Universitas Nasional
Fakultas Ilmu Kesehatan
di
Jakarta

Menindaklanjuti surat dari Universitas Nasional Fakultas Ilmu Kesehatan nomor 047/D/SP/FIKES/II/2023 tanggal 6 Januari 2023 perihal Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian. Saya tidak keberatan dan mengizinkan kepada mahasiswa :

nama : Alfiah Nurhasanah
NPM : 194201416069
Program Studi : Keperawatan
No. Telepon/HP : 089653342885
Pembimbing 1 : Ns Andi Mayasari Usman, S.Kep., M.Kep
Pembimbing 2 : Ns Dwi Rohyani, M.Kep

untuk melakukan Studi Pendahuluan dan Penelitian dalam rangka penulisan skripsi dengan judul "Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Dismenore Dengan Sikap Penanganan Dismenore Primer Terhadap Remaja Putri di SMAN 96 Jakarta."

Pemberian izin ini saya sampaikan. Agar dipergunakan sebagaimana mestinya.



Kepala Sekolah,

SUJOHARMAN, M.Pd.

NIP. 196908191998021002

Lampiran 4. Informed Consent

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth :
Responden
Di SMAN 96 Jakarta

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Alfiah Nurhasanah

NPM : 194201416069

Akan mengatakan penelitian dengan judul **“Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Dismenore Dengan Sikap Penanganan Dismenore Primer Terhadap Remaja Putri di SMAN 96 Jakarta”**. Adapun tujuan penelitian saya ini adalah untuk mengetahui ada tidaknya hubungan tingkat pengetahuan dengan sikap penanganan tentang dismenore. Untuk itu saya mengharapkan kesediaan siswi untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Saya harapkan tanggapan yang diberikan tanpa dipengaruhi oleh orang lain. Informasi yang diberikan responden akan di jaga kerahasiaannya, saudara bebas menjawab kuesioner tanpa sanksi apapun.

Apabila responden menyetujui, maka dengan ini saya mohon kesediaan untuk menandatangani lembaran persetujuan dan menjawab pernyataan yang diberikan. Atas perhatian responden saya ucapkan terimakasih.

Jakarta, 26 Mei 2023

Responden

Peneliti

()

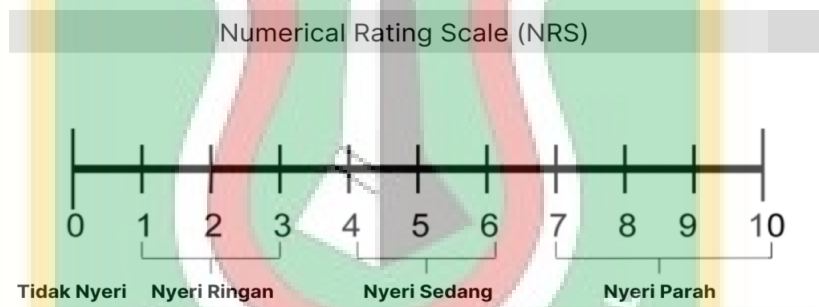
(Alfiah Nurhasanah)

KUESIONER PENELITIAN
“HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG DISMENORE
DENGAN SIKAP PENANGANAN DISMENORE PRIMER
TERHADAP REMAJA PUTRI DI SMAN 96 JAKARTA”

A. Identitas Responden

Nama :
Umur :
Kelas :
No. Telp :
Usia Pertama kali mengalami menstruasi :

B. Derajat/Tingkatan Nyeri Dismenore



() Skala 0 menyatakan tidak ada nyeri (responden dapat melakukan aktivitas sehari-hari seperti biasanya)

() Skala 1-3 menyatakan nyeri ringan (mengganggu sedikit aktivitas responden)

() Skala 4-6 menyatakan nyeri sedang (secara signifikan mengganggu aktivitas sehari-hari responden),

() Skala 7-10 menyatakan nyeri berat (responden tidak dapat melakukan aktivitasnya sehari-hari)

C. Informasi Tentang Dismenorea :

- () Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)
- () Media cetak (buku, majalah, dll)
- () pelajaran sekolah
- () Tenaga kesehatan
- () Teman dan Keluarga

D. Instrumen Pengetahuan

Pilihlah jawaban yang paling sesuai dengan pengetahuan saudara dengan cara memberi tanda cek (√) pada jawaban benar (B) atau salah (S) pada kolom yang telah disediakan.

No.	Pernyataan	B	S
1.	Dismenore merupakan rasa nyeri pada saat menstruasi pada bagian perut bawah yang menjalar ke pinggang		
2.	Menstruasi merupakan kejadian yang sangat menakutkan		
3.	Dismenore diklasifikasikan menjadi 2, yaitu dismenore primer dan dismesnore sekunder		
4.	Dismenore (Nyeri haid) merupakan penyebab salah satu penyakit yang dapat menular		
5.	Faktor psikologis merupakan salah satu penyebab dismenore primer		
6.	Dismenore primer disebabkan karena umur semakin tua		
7.	Dismenorea sekunder umumnya disebabkan oleh kelainan atau gangguan pada sistem reproduksi, misalnya fibroid uterus, radang panggul, endometriosis atau kehamilan ektopik.		
8	Nyeri perut dibagian bawah yang menjalar ke pinggul dan kaki merupakan salah satu gejala terjadinya		

	dismenore (nyeri haid)		
9.	Kadang-kadang wanita membungkukkan tubuh atau merangkak karena tidak mampu menahan rasa nyeri haid bahkan ada yang sampai berguling-guling di tempat tidur		
10.	Nyeri haid disertai dengan sakit kepala, mual, sembelit, diare dan sering buang air kecil, kadang sampai muntah		
11.	Makanan sehat, istirahat yang cukup dan olahraga tidak berpengaruh terhadap dismenore (nyeri haid)		
12.	Aspirin, Ibuprofen, naproxen sodium, dan ketoprofen merupakan bukan obat yang digunakan untuk meredakan nyeri dan peradangan		
13.	Kompres hangat bisa dilakukan untuk menurunkan nyeri		
14.	Pemberian obat tidur merupakan salah satu penanganan dismenore (nyeri haid)		
15.	Pengobatan herbal, seperti minum jamu anti nyeri tidak diperlukan dalam pengobatan dismenore (nyeri haid)		
16.	Apabila obat antinyeri yang berbentuk tablet, sudah rapuh (pecah) maka obat tersebut masih bisa diminum		
17.	Pada saat haid makan-makanan pedas dapat mengurangi rasa nyeri.		
18.	Banyak remaja putri yang mengalami dismenore yang berdampak pada menurunnya konsentrasi dikelas dan banyak siswi yang tidak masuk karena timbulnya dismenore (nyeri haid)		
19.	Remaja putri tidak harus mengerti tentang dasar perubahan yang terjadi pada dirinya dan sebayanya.		
20.	Kurangnya perilaku remaja putri dalam menangani dismenore ketika menstruasi terjadi karena kurangnya kesadaran remaja putri mengetahui penyebab, gejala,		

	dan cara penanganan dismenore		
--	-------------------------------	--	--

E. Instrumen Sikap Penanganan Dismenore

Petunjuk Pengisian :

1. Berilah tanda centang (✓) pada salah satu jawaban yang sesuai dengan keadaan dan kenyataan saudara yang sebenarnya.

2. Keterangan jawaban :

SS : Sangat setuju TS : Tidak setuju
 S : Setuju STS : Sangat tidak Setuju

No.	Pernyataan	S	SS	ST	STS
1.	Saya merasakan nyeri dibagian perut menjelang datangnya menstruasi				
2.	Saya melakukan olahraga ringan secara teratur				
3.	Saya melakukan kompres hangat ketika nyeri haid melanda				
4.	Saya mengkonsumsi obat nyeri saat nyeri haid datang				
5.	Aroma terapi digunakan untuk menghilangkan rasa sakit saat menstruasi				
6.	Saya memperbanyak konsumsi makanan yang mengandung serat				
7.	Saya minum suplemen yang mengandung zat besi tinggi agar terhindar dari anemia				
8.	Saya mengkonsumsi kalsium dalam jumlah yang cukup				
9.	Saya menghindari memakai pakaian yang ketat menjelang atau selama haid				
10	Ketika mendengarkan musik, nyeri yang saya alami berkurang				

Lampiran 6. Hasil Uji Validitas & Reliabilitas

Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas

1. Variabel Dependen Pengetahuan

1.1 Uji Validitas

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
X01	41.67	93.609	.000	.715
X02	41.80	90.924	.389	.707
X03	41.90	89.472	.486	.703
X04	42.07	96.064	-.277	.726
X05	41.93	89.444	.466	.703
X06	41.87	89.223	.549	.702
X07	42.03	91.826	.164	.712
X08	41.93	94.961	-.177	.722
X09	41.93	89.444	.466	.703
X10	42.50	92.466	.137	.713
X11	42.00	88.414	.551	.699
X12	41.77	94.254	-.125	.719
X13	42.07	90.823	.267	.708
X14	41.87	90.326	.403	.706
X15	42.00	88.690	.519	.700
X16	41.83	90.351	.432	.706
X17	42.20	88.028	.559	.698
X18	41.90	94.714	-.154	.721
X19	41.93	88.754	.549	.700
X20	42.13	88.120	.549	.699
X21	42.20	89.131	.441	.702
X22	41.90	89.610	.468	.703
X23	41.73	92.616	.190	.713
X24	41.93	88.892	.532	.701
X25	42.07	89.857	.371	.705
X26	42.07	87.926	.582	.698
X27	42.10	88.162	.549	.699
X28	41.83	89.799	.510	.704
X29	41.83	90.626	.393	.707

X30	41.67	93.609	.000	.715
TOTAL	21.33	23.402	1.000	.793

1.2 Uji Reabilitas

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.715	31

1.3 Hasil Uji Validitas Pengetahuan

No Item	R hitung	R tabel	Kriteria
Pernyataan 1	.000	0,361	Tidak valid
Pernyataan 2	.389	0,361	Valid
Pernyataan 3	.486	0,361	Valid
Pernyataan 4	-.277	0,361	Tidak valid
Pernyataan 5	.466	0,361	Valid
Pernyataan 6	.549	0,361	Valid
Pernyataan 7	.164	0,361	Tidak Valid
Pernyataan 8	-.177	0,361	Tidak valid
Pernyataan 9	.466	0,361	Valid
Pernyataan 10	.137	0,361	Tidak valid
Pernyataan 11	.551	0,361	Valid
Pernyataan 12	-.125	0,361	Tidak valid
Pernyataan 13	.267	0,361	Tidak valid
Pernyataan 14	.403	0,361	Valid
Pernyataan 15	.519	0,361	Valid
Pernyataan 16	.432	0,361	Valid
Pernyataan 17	.559	0,361	Valid
Pernyataan 18	-.154	0,361	Tidak valid
Pernyataan 19	.549	0,361	Valid

Pernyataan 20	.549	0,361	Valid
Pernyataan 21	.441	0,361	Valid
Pernyataan 22	.468	0,361	Valid
Pernyataan 23	.190	0,361	Tidak valid
Pernyataan 24	.532	0,361	Valid
Pernyataan 25	.371	0,361	Valid
Pernyataan 26	.582	0,361	Valid
Pernyataan 27	.549	0,361	Valid
Pernyataan 28	.510	0,361	Valid
Pernyataan 29	.393	0,361	Valid
Pernyataan 30	.000	0,361	Tidak valid

2. Variabel Independen Sikap

2.1 Uji Validitas

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
X01	99.60	71.972	.414	.629
X02	100.60	77.283	.056	.657
X03	99.90	73.472	.400	.634
X04	99.70	78.010	.044	.656
X05	99.67	71.747	.481	.625
X06	100.77	81.564	-.287	.674
X07	100.63	81.413	-.259	.674
X08	100.77	78.668	-.034	.662
X09	100.53	81.085	-.205	.675
X10	100.40	70.386	.574	.618
X11	100.83	79.040	-.062	.662
X12	99.67	76.299	.134	.651
X13	99.57	77.220	.134	.651
X14	99.87	71.775	.521	.624
X15	101.23	78.530	-.004	.658
X16	99.77	72.875	.524	.629

X17	100.10	71.472	.604	.621
X18	100.00	70.690	.652	.617
X19	99.77	70.944	.603	.619
X20	99.93	71.926	.452	.627
TOTAL	51.37	19.689	1.000	.516

2.2 Uji Reabilitas

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.654	21

2.3 Hasil Uji Validitas Pengetahuan

Pernyataan	R hitung	R tabel	Keterangan
Pernyataan 1	.414	0,361	Valid
Pernyataan 2	.056	0,361	Tidak valid
Pernyataan 3	.400	0,361	Valid
Pernyataan 4	.044	0,361	Tidak valid
Pernyataan 5	.481	0,361	Valid
Pernyataan 6	-.287	0,361	Tidak valid
Pernyataan 7	-.259	0,361	Tidak valid
Pernyataan 8	-.034	0,361	Tidak valid
Pernyataan 9	-.205	0,361	Tidak valid
Pernyataan 10	.574	0,361	Valid
Pernyataan 11	-.062	0,361	Tidak valid
Pernyataan 12	.134	0,361	Tidak Valid
Pernyataan 13	.134	0,361	Tidak valid
Pernyataan 14	.521	0,361	Valid
Pernyataan 15	-.004	0,361	Tidak valid
Pernyataan 16	.524	0,361	Valid
Pernyataan 17	.604	0,361	Valid
Pernyataan 18	.652	0,361	Valid
Pernyataan 19	.603	0,361	Valid
Pernyataan 20	.452	0,361	Valid

Lampiran 7. Master Tabel

MASTER TABEL

Data Demografi Responden

No	Nama (Inisial)	Usia	Kode	Kelas	Kode	Usia Menarche	Kode	Derajat Nyeri	Kode	Sumber informasi Dismenore	Kode
1.	D	16	1	10A	1	12	2	Ringan	1	Tenaga kesehatan	1
2.	E	16	1	10A	1	13	3	Ringan	1	Teman dan Keluarga	2
3.	F	16	1	10A	1	11	1	Berat	3	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
4.	R	17	2	10A	1	12	2	Ringan	1	Teman dan Keluarga	2
5.	V	17	2	10A	1	13	3	Sedang	2	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
6.	Y	16	1	10A	1	11	1	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
7.	A	17	2	10B	2	13	3	Sedang	2	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
8.	C	16	1	10B	2	11	1	Sedang	2	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
9.	E	16	1	10B	2	11	1	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
10.	F	17	2	10B	2	12	2	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
11.	T	16	1	10B	2	13	3	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
12.	A	16	1	10C	3	11	1	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
13.	D	16	1	10C	3	14	4	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
14.	H	17	2	10C	3	12	2	Ringan	1	Pelajaran sekolah	3
15.	N	16	1	10C	3	13	3	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
16.	R	17	2	10C	3	12	2	Sedang	2	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
17.	D	16	1	10D	4	11	1	Sedang	2	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
18.	K	16	1	10D	4	12	2	Sedang	2	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
19.	R	17	2	10D	4	12	2	sedang	2	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4

20.	S	17	2	10D	4	11	1	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
21.	S	16	1	10D	4	12	2	Ringan	1	Pelajaran sekolah	3
22.	A	16	1	10E	5	11	1	Sedang	2	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
23.	A	16	1	10E	5	12	2	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
24.	C	16	1	10E	5	11	1	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
25.	J	16	1	10E	5	11	1	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
26.	N	16	1	10E	5	12	2	Sedang	2	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
27.	A	16	1	10F	6	12	2	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
28.	D	16	1	10F	6	12	2	Sedang	2	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
29.	N	16	1	10F	6	11	1	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
30.	S	16	1	10F	6	11	1	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
31.	T	17	2	10F	6	12	2	Ringan	1	Tenaga kesehatan	1
32.	H	18	3	10G	7	11	1	Ringan	1	Pelajaran sekolah	3
33.	M	16	1	10G	7	12	2	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
34.	N	16	1	10G	7	12	2	Ringan	1	Tenaga kesehatan	1
35.	R	18	3	10G	7	11	1	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
36.	W	16	1	10G	7	12	2	Sedang	2	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
37.	A	17	2	11 IPA 1	8	12	2	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
38.	I	16	1	11 IPA 1	8	14	4	Ringan	1	Teman dan Keluarga	2
39.	I	17	2	11 IPA 1	8	12	2	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
40.	I	16	1	11 IPA 1	8	11	1	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
41.	S	18	3	11 IPA 1	8	15	5	Ringan	1	Tenaga kesehatan	1
42.	L	17	2	11 IPA 1	8	12	2	Ringan	1	Teman dan Keluarga	2
43.	D	18	3	11 IPA 2	9	11	1	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
44.	N	17	2	11 IPA 2	9	11	1	Berat	3	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
45.	P	18	3	11 IPA 2	9	11	1	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
46.	S	18	3	11 IPA 2	9	12	2	Ringan	1	Pelajaran sekolah	3

47.	Z	18	3	11 IPA 2	9	12	2	Sedang	2	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
48.	A	16	1	11 IPA 3	10	12	2	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
49.	A	17	2	11 IPA 3	10	12	2	Sedang	2	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
50.	A	18	3	11 IPA 3	10	12	2	Sedang	2	Tenaga kesehatan	1
51.	N	17	2	11 IPA 3	10	11	1	Sedang	2	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
52.	S	17	2	11 IPA 3	10	13	3	Sedang	2	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
53.	C	16	1	11 IPS 1	11	13	3	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
54.	D	17	2	11 IPS 1	11	14	4	Ringan	1	Teman dan Keluarga	2
55.	M	18	3	11 IPS 1	11	12	2	Ringan	1	Tenaga kesehatan	1
56.	N	17	2	11 IPS 1	11	14	4	Berat	3	Tenaga kesehatan	1
57.	V	16	1	11 IPS 1	11	13	3	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
58.	A	18	3	11 IPS 2	12	12	2	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
59.	C	18	3	11 IPS 2	12	13	3	Berat	3	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
60.	C	17	2	11 IPS 2	12	12	2	Sedang	2	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
61.	L	17	2	11 IPS 2	12	11	1	Ringan	1	Teman dan Keluarga	2
62.	M	17	2	11 IPS 2	12	12	2	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
63.	A	16	1	11 IPS 3	13	12	2	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
64.	C	17	2	11 IPS 3	13	12	2	Ringan	1	Teman dan Keluarga	2
65.	R	17	2	11 IPS 3	13	11	1	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
66.	M	16	1	11 IPS 3	13	11	1	Sedang	2	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
67.	Y	18	3	11 IPS 3	13	12	2	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
68.	A	17	2	11 IPS 4	14	13	3	Sedang	2	Pelajaran sekolah	3
69.	F	18	3	11 IPS 4	14	13	3	Ringan	1	Teman dan Keluarga	2
70.	K	19	4	11 IPS 4	14	12	2	Ringan	1	Pelajaran sekolah	3
71.	R	17	2	11 IPS 4	14	12	2	Sedang	2	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4
72.	S	19	4	11 IPS 4	14	15	5	Ringan	1	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	4

KODE :

A. Usia	B. Kelas	C.. Usia Menarche	E. Sumber Informasi Dismenore
16 Tahun = 1	10A = 1	11 Tahun = 1	Tenaga kesehatan = 1
17 Tahun = 2	10B = 2	12 Tahun = 2	Teman dan Keluarga = 2
18 Tahun = 3	10C = 3	13 Tahun = 3	Pelajaran sekolah = 3
19 Tahun = 4	10D = 4	14 Tahun = 4	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll) = 4
	10F = 5	15 Tahun = 5	
	10G = 6		
	10H = 7		
	11 IPA 1 = 8		
	11 IPA 2 = 9		
	11 IPA 3 = 10		
	11 IPS 1 = 11		
	11 IPS 2 = 12		
	11 IPS 3 = 13		
	11 IPS 4 = 14		

D. Derajat Dismenore

Ringan = 1

Sedang = 2

Berat = 3

UNIVERSITAS NASIONAL

Hasil Penelitian Tingkat Pengetahuan Tentang Dismenore pada Remaja Putri SMAN 96 Jakarta

No.	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	Total	Kategori	Kode
1.	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	13	Cukup	2
2.	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	16	Baik	1
3.	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	12	Cukup	2
4.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Baik	1
5.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18	Baik	1
6.	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	Baik	1
7.	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	16	Baik	1
8.	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16	Baik	1
9.	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	11	Cukup	2
10.	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	16	Baik	1
11.	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	13	Cukup	2
12.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	18	Baik	1
13.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	17	Baik	1
14.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	17	Baik	1
15.	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	13	Cukup	2
16.	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16	Baik	1
17.	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	13	Cukup	2
18.	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	17	Baik	1
19.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	12	Cukup	2
20.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	19	Baik	1
21.	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	12	Cukup	2
22.	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	16	Baik	1
23.	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	16	Baik	1
24.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	11	Cukup	2
25.	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	13	Cukup	2
26.	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	12	Cukup	1

27.	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	15	Baik	1
28.	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	15	Baik	1
29.	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16	Baik	1
30.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	17	Baik	1
31.	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	15	Baik	1
32.	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	13	Cukup	2
33.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	17	Baik	1
34.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	19	Baik	1
35.	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	13	Cukup	2
36.	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	13	Cukup	2
37.	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17	Baik	1
38.	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	15	Baik	1
39.	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	16	Baik	1
40.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Baik	1
41.	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	13	Cukup	2
42.	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	Baik	1
43.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	18	Baik	1
44.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Baik	1
45.	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	10	Cukup	2
46.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	17	Baik	1
47.	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	16	Baik	1
48.	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17	Baik	1
49.	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	15	Baik	1
50.	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	13	Cukup	2
51.	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Baik	1
52.	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	11	Cukup	2
53.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	17	Baik	1
54.	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Baik	1
55.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	17	Baik	1

56.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	17	Baik	1
57.	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	13	Cukup	1
58.	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Baik	1
59.	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	13	Cukup	2
60.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	17	Baik	1
61.	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Baik	1
62.	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	16	Baik	1
63.	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	9	Cukup	2
64.	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	13	Cukup	2
65.	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	15	Baik	1
66.	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	Baik	1
67.	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16	Baik	1
68.	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	12	Cukup	2
69.	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	13	Cukup	2
70.	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	15	Baik	1
71.	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	Baik	1
72.	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	12	Cukup	1

Kategori

Baik = 14- 20

Cukup = 7 – 13

Kurang = 0 – 6

Kode

Baik = 1

Cukup = 2

Kurang = 3



Hasil Penelitian Sikap Penanganan Dismenore pada Remaja Putri SMAN 96 Jakarta

No.	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	Total	Kategori	Kode
1.	2	3	1	1	2	3	1	1	1	4	19	Negatif	2
2.	4	4	2	3	3	2	3	4	1	3	29	Positif	1
3.	3	2	2	2	3	3	2	2	3	2	24	Negatif	2
4.	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	28	Positif	1
5.	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	30	Positif	1
6.	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	28	Positif	1
7.	4	3	3	2	2	3	3	3	3	2	28	Positif	1
8.	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	28	Positif	1
9.	3	3	4	2	1	2	3	2	3	2	25	Negatif	2
10.	4	2	4	2	4	4	4	2	2	2	30	Positif	1
11.	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40	Positif	1
12.	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	32	Positif	1
13.	3	2	2	2	2	3	3	3	2	2	24	Negatif	2
14.	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	30	Positif	1
15.	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	28	Positif	1
16.	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	26	Positif	1
17.	4	3	2	2	2	2	2	3	3	2	25	Negatif	2
18.	4	3	4	1	2	3	2	3	3	2	27	Positif	1
19.	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	39	Positif	1
20.	4	3	4	2	4	4	4	4	4	4	37	Positif	1
21.	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	30	Positif	1
22.	3	2	4	2	2	4	2	3	4	2	28	Positif	1
23.	4	2	3	1	3	4	4	3	3	1	28	Positif	1
24.	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	24	Negatif	2
25.	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	34	Positif	1

26.	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	23	Negatif	2
27.	4	3	4	2	4	4	3	3	3	4	34	Positif	1
28.	3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	24	Negatif	2
29.	4	3	4	1	4	3	4	4	4	3	34	Positif	1
30.	4	2	2	3	3	3	4	4	4	3	32	Positif	1
31.	4	4	4	3	4	3	3	3	4	2	34	Positif	1
32.	4	3	3	2	2	2	3	3	3	2	27	Positif	1
33.	4	3	2	3	3	4	4	3	3	3	32	Positif	1
34.	4	3	2	3	3	4	2	2	4	3	30	Positif	1
35.	2	3	2	3	2	2	2	2	4	2	24	Negatif	2
36.	4	2	2	3	2	3	2	2	2	3	25	Negatif	2
37.	2	3	2	2	3	3	4	3	3	3	28	Positif	1
38.	3	4	2	2	3	3	2	3	2	3	27	Positif	1
39.	3	2	2	2	3	3	4	3	4	2	28	Positif	1
40.	3	4	2	1	2	3	3	3	4	2	27	Positif	1
41.	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	32	Positif	1
42.	1	3	2	3	2	3	2	3	3	2	24	Negatif	2
43.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	Positif	1
44.	4	3	4	2	2	3	2	3	4	2	29	Positif	1
45.	3	2	3	2	3	3	3	3	3	4	29	Positif	1
46.	3	2	2	2	2	2	3	3	3	4	26	Positif	1
47.	4	3	3	2	4	3	2	3	4	4	32	Positif	1
48.	4	3	2	2	2	2	2	3	3	2	25	Negatif	2
49.	4	3	4	2	3	3	3	3	3	3	31	Positif	1
50.	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	24	Negatif	2
51.	4	2	2	2	2	4	3	3	4	3	29	Positif	1
52.	4	2	2	2	2	4	3	3	3	3	28	Positif	1
53.	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2	25	Negatif	2
54.	4	3	4	2	4	4	4	4	4	2	35	Positif	1

55.	2	4	2	2	2	2	3	2	2	3	24	Negatif	2
56.	4	2	3	3	4	4	4	4	4	3	35	Positif	1
57.	3	3	3	2	2	3	3	2	2	2	25	Negatif	2
58.	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	33	Positif	1
59.	3	4	2	4	2	4	4	4	2	3	32	Positif	1
60.	2	3	2	2	2	2	3	4	2	2	24	Negatif	2
61.	4	3	3	2	3	3	3	3	4	2	30	Positif	1
62.	2	3	2	2	2	3	3	3	4	4	28	Positif	1
63.	4	3	4	2	2	2	2	2	1	1	23	Negatif	2
64.	4	3	3	1	1	1	1	1	4	4	23	Negatif	2
65.	4	3	3	2	3	3	3	3	3	2	29	Positif	1
66.	4	3	4	4	3	4	4	4	2	3	35	Positif	1
67.	2	3	1	2	2	4	2	3	3	3	25	Negatif	2
68.	3	2	4	2	2	2	3	2	2	2	24	Negatif	2
69.	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	28	Positif	1
70.	4	3	4	2	4	4	3	3	3	4	34	Positif	1
71.	4	3	4	2	2	3	3	3	3	2	29	Positif	1
72.	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	26	Positif	1

Kategori

Positif = 26-40

Negatif = 10-25

Kode

Positif = 1

Negatif = 2

Hasil Uji Univariat

1. Data Karakteristik Usia Responden

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation	Variance
	Statistic	Statistic	Statistic	Statistic	Statistic	Statistic
Usia	72	16.00	19.00	16.7917	.83813	.702
Valid N (listwise)	72					

2. Data Karakteristik Usia Menarche Responden

Descriptive Statistics

2. Data Karakteristik Usia Menarche Responden

[illegible]

3. Data Karakteristik Derajat Nyeri Dismenore

		Derajat Nyeri Dismenore			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ringan	48	66.7	66.7	66.7
	Sedang	20	27.8	27.8	94.4
	Berat	4	5.6	5.6	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

4. Data Karakteristik Sumber Informasi Tentang Dismenore

		Sumber Informasi Tentang Dismenore			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tenaga Kesehatan	7	9.7	9.7	9.7
	Teman dan Keluarga	8	11.1	11.1	20.8
	Pelajaran Sekolah	6	8.3	8.3	29.2
	Media elektronik (TV, Radio, Hp, dll)	51	70.8	70.8	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

Hasil Uji Bivariat

Crosstabs

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Tingkat Pengetahuan Dismenore * Sikap Penanganan Dismenore Primer	72	100.0%	0	0.0%	72	100.0%

Tingkat Pengetahuan Dismenore * Sikap Penanganan Dismenore Primer Crosstabulation

		Sikap Penanganan Dismenore Primer		Total	
		Positif	Negatif		
Tingkat Pengetahuan Dismenore	Baik	Count	40	10	50
		Expected Count	35.4	14.6	50.0
		% within Tingkat Pengetahuan Dismenore	80.0%	20.0%	100.0%
		% within Sikap Penanganan Dismenore Primer	78.4%	47.6%	69.4%
		% of Total	55.6%	13.9%	69.4%
	Cukup	Count	11	11	22
		Expected Count	15.6	6.4	22.0
		% within Tingkat Pengetahuan Dismenore	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Sikap Penanganan Dismenore Primer	21.6%	52.4%	30.6%
		% of Total	15.3%	15.3%	30.6%
Total	Count	51	21	72	
	Expected Count	51.0	21.0	72.0	
	% within Tingkat Pengetahuan Dismenore	70.8%	29.2%	100.0%	

	% within Sikap Penanganan Dismenore Primer	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	70.8%	29.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	6.655 ^a	1	.010		
Continuity Correction ^b	5.283	1	.022		
Likelihood Ratio	6.385	1	.012		
Fisher's Exact Test				.022	.012
Linear-by-Linear Association	6.563	1	.010		
N of Valid Cases	72				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,42.

b. Computed only for a 2x2 table

Directional Measures

			Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Ordinal by Ordinal	Somers' d	Symmetric	.304	.121	2.413	.016
		Tingkat Pengetahuan Dismenore Dependent	.308	.123	2.413	.016
		Sikap Penanganan Dismenore Primer Dependent	.300	.121	2.413	.016

a. Not assuming the null hypothesis.

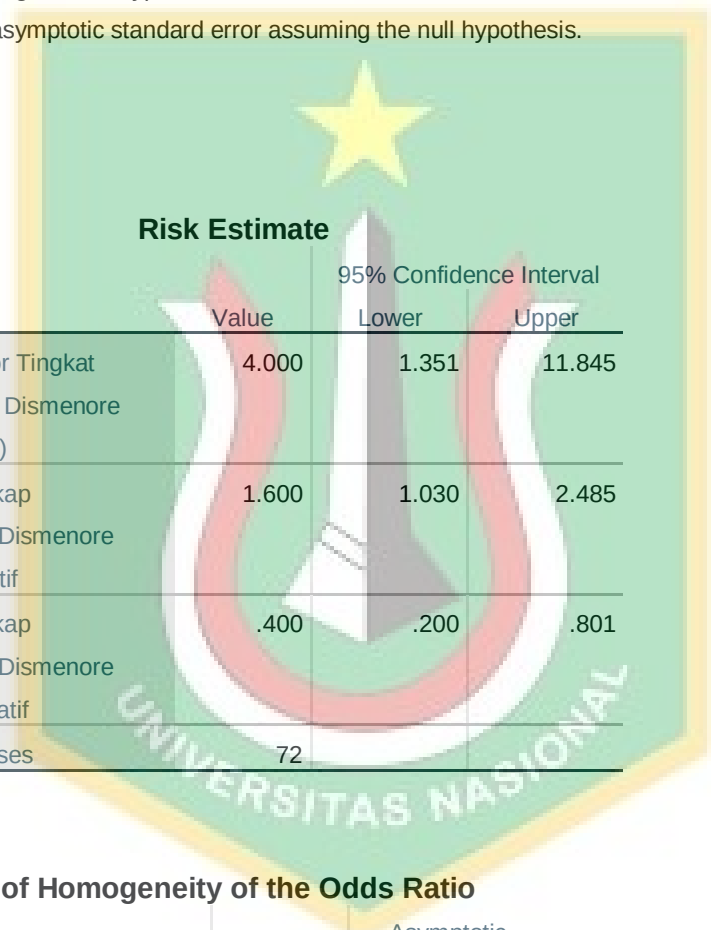
b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Ordinal by Ordinal	Kendall's tau-b	.304	.121	2.413	.016
	Kendall's tau-c	.255	.106	2.413	.016
	Gamma	.600	.177	2.413	.016
N of Valid Cases		72			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.



Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Tingkat Pengetahuan Dismenore (Baik / Cukup)	4.000	1.351	11.845
For cohort Sikap Penanganan Dismenore Primer = Positif	1.600	1.030	2.485
For cohort Sikap Penanganan Dismenore Primer = Negatif	.400	.200	.801
N of Valid Cases		72	

Tests of Homogeneity of the Odds Ratio

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Breslow-Day	.000	0	.
Tarone's	.000	0	.

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Cochran's	6.655	1	.010
Mantel-Haenszel	5.209	1	.022

Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution. Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.

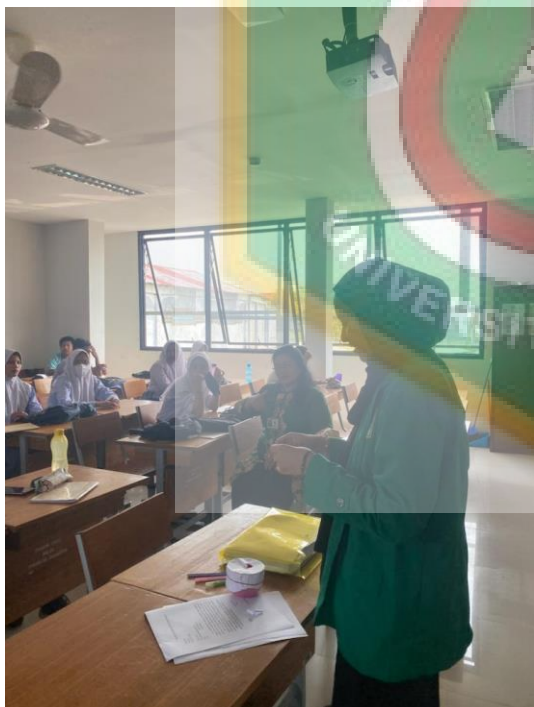
Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			4.000
ln(Estimate)			1.386
Standard Error of ln(Estimate)			.554
Asymptotic Significance (2-sided)			.012
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	1.351
		Upper Bound	11.845
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	.301
		Upper Bound	2.472

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.

Lampiran 9 Bukti Foto Kegiatan Penelitian

Dokumentasi Kegiatan Penelitian





Lampiran 10 Biodata Penulis

Biodata Peneliti

Nama : Alfiah Nurhasanah

Npm : 194201416069

Agama : Islam

Alamat : Rusun Cinta Kasih A10/3C, RT 004 RW017, Cengkareng Timur, Cengkareng, Jakarta Barat, DKI Jakarta 11730.

No. Hp : 089653342885

Email : alfiahnurhasanah777@gmail.com

Pendidikan : 1. SD Cinta Kasih Tzu Chi : 2006 - 2012
2. SMP Negeri 201 Jakarta : 2012 - 2015
3. SMA Negeri 96 Jakarta : 2015 – 2019

Pengalaman Kerja : -

Penghargaan : -



Jakarta, 19 Agustus, 2023

Alfiah Nurhasanah

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG DISMENORE DENGAN SIKAP PENANGANAN DISMENORE PRIMER TERHADAP REMAJA PUTRI DI SMAN 96 JAKARTA

ORIGINALITY REPORT

27%

SIMILARITY INDEX

26%

INTERNET SOURCES

11%

PUBLICATIONS

11%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	4%
2	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	2%
3	indrhayaniastri-blog.tumblr.com Internet Source	1%
4	www.scribd.com Internet Source	1%
5	ejournal.stikesmuhgombong.ac.id Internet Source	1%
6	jurnal.poltekkespadang.ac.id Internet Source	1%
7	repository.stikeselisabethmedan.ac.id Internet Source	1%
8	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%