

DAFTAR PUSTAKA

- Aspuah, S., 2013. *Kumpulan Kuesioner Dan Instrumen Penelitian Kesehatan*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Fatkhiyah, Natiqotul, et al. 2020. Edukasi Kesehatan Reproduksi Remaja. *Jurnal Abdimas Mahakam*. Vol.4. Hal. 84-89
- Februanti, Sofia. 2017. Pengetahuan Remaja Putri Tentang Penanganan Dismenore di Smpn 9 Tasikmalaya. *Jurnal Kesehatan Bakti Tunas Husada : Jurnal Ilmu-Ilmu Keperawatan, Analis Kesehatan Dan Farmasi*. Vol.17. Hal.157
- Hikma, Nurul. 2018. *Pengaruh Pemberian Masase Effleurage Menggunakan Minyak Aromaterapi Mawar Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Dismenore Pada Remaja Putri SMK Negeri 2 Malang Jurusan Keperawatan*. Universitas Brawijaya
- Laila, NurNajmi. 2011. *Buku Pintar Menstruasi*. Jogjakarta : Buku Biru
- Lestari, Ni Made. 2013. *Pengaruh Dismenorea Pada Remaja*. Bali : Universitas Pendidikan Ganesha
- Notoatmodjo, S., 2014. *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta
- Notoatmodjo, S., 2016. *Metode Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta
- Pebrianti, Sandra dan Fatmah. 2018. Gambaran Upaya Remaja Putri Dalam Mengatasi Dismenore Di SMK YBKP3 Tarogong Kidul Garut. *Holistik Jurnal Kesehatan*. Vol.12. Hal.83-91
- Pramardika, Dhito dan Fitriana., 2019. *Panduan Penanganan Dismenore*. Deepublish
- Rahmat, Saeful. 2012. *Perkembangan peserta didik*. Bumi Aksara
- Sarumaha, Tamiz. 2021. Gambaran Pengetahuan Remaja Putri tentang Penanganan Dismenore di SMPN 1 gunungsitoli Alo'oa Kecamatan Gunungsitoli Alo'oa Kota Gunungsitoli
- Sari, Husna dan Hayati, 2020. Gambaran Tingkat Nyeri Dismenore Pada Remaja Putri. *Journal Biology Education, Sains and Technology*. Vol.2. Hal.226-230
- Septiani, Eka, 2019. Pengabdian Masyarakat. *Jurnal Pengabdian Masyarakat*. Vol.3. Hal. 105-111
- Sugiyono, 2013. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Jakarta : Alfabeta
- Thoyibah, et al. 2021. Pendidikan Kesehatan tentang Penanganan Dismenore pada Remaja Putri Pondok Pesantren Assulamy, Lombok Barat. *Jurnal Pengabdian Masyarakat*. Vol.3. hal 223
- Wati, Lina. 2017. *Hubungan Pengetahuan dan Sikap Remaja Putri dengan Penanganan Disemenore di SMAN 10 Kendari Provinsi Sulawesi Tenggara*. Poltekkes Kemenkes Kendari

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Penelitian



MENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
 Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos : 20136
 Telepon : 061-8368633 – Fax : 061-8368644
 Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com



Nomor : DM.01.05/01.03/ *033* /2022
 Lampiran : -
 Perihal : Mohon Izin Pengambilan Data

Kepada Yth :
 Kepala Desa Sigotom Timur Kec Pangaribuan Kab Tapanuli Utara
 di
 Tempat.

Dengan hormat,

Dalam rangka kegiatan akademik di Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan, mahasiswa diwajibkan melaksanakan penelitian yang merupakan bagian kurikulum D-III Farmasi, maka dengan ini kami mohon kiranya dapat mengizinkan untuk pengambilan data di Desa yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah:

NAMA MAHASISWA	PEMBIMBING	JUDUL PENELITIAN
Elfriede Nainggolan NIM. P07539019008	Ernoviya, M.Si., Apt	Gambaran Pengetahuan, Sikap dan Tindakan Remaja Putri terhadap Dismenore di Desa Sigotom Timur Kec Pangaribuan Kab Tapanuli Utara

Demikianlah kami sampaikan atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Medan, 6 April 2022
 Ketua Jurusan,



Dra. Masniah, M.Kes, Apt.
 NIP : 196204281995032001

Lampiran 2. Surat Keterangan Pelaksanaan Penelitian

 **PEMERINTAH KABUPATEN TAPANULI UTARA**
KECAMATAN PANGARIBUAN
DESA SIGOTOM TIMUR

SURAT KETERANGAN
Nomor, 470/29/SK/ IV/2022

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Desa Sigotom Timur Kecamatan Pangaribuan Menzerangkan bahwa

No	NAMA MAHASISWA	Tujuan	JUDUL PENELITIAN
1	Efrède Nainggolan NIM P07539019008 Farmasi Poltekkes Medan	Desa Sigotom Timur, Kecamatan Pangaribuan, Kabupaten Tapanuli Utara	Gambaran Pengetahuan, Sikap, dan Tindakan Remaja Putri terhadap Dismenore di Desa Sigotom Timur Kecamatan Pangaribuan, Kabupaten Tapanuli Utara

Mahasiswa Politeknik Kesehatan tersebut diatas benar telah selesai melaksanakan kegiatan penelitian di Desa Sigotom Timur, Kecamatan Pangaribuan, Kabupaten Tapanuli Utara tanggal 19 April 2022.

Demikian surat keterangan ini diperbuat untuk digunakan seperlunya.

Sigotom Timur, 19 April 2022
Kepala Desa


Bantuan Tambahan

Lampiran 3. Daftar Pertanyaan/ Kuesioner

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Judul : Gambaran Pengetahuan, Sikap Dan Tindakan Remaja Putri dalam mengatasi *Dismenore* di Desa Sigotom Timur, Kecamatan Pangaribuan, Kabupaten Tapanuli Utara

Peneliti :Elfriede Nainggolan

NIM : P07539019008

Alamat :Desa Sigotom Timur, Kecamatan Pangaribuan, Kabupaten Tapanuli Utara.

Penelitian ini dilaksanakan dalam rangka kegiatan akademik di Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan, mahasiswa diwajibkan melaksanakan penelitian yang merupakan bagian kurikulum D III Farmasi.

Partisipasi anda dalam melaksanakan penelitian ini bersifat suka rela, anda mempunyai hak bebas berpartisipasi atau menolak menjadi responden, jika anda tidak bersedia saya akan tetap menghargai dan tidak mempengaruhi terhadap proses penelitian.

Peneliti akan menjamin kerahasiaan identitas anda dan jawaban yang anda berikan. Informasi yang anda berikan akan saya simpan kerahasiaannya. Anda mempunyai hak bertanya dengan bebas tentang penelitian ini.

Medan, April 2022

Responden

Peneliti

()

(Elfriede Nainggolan)

KUESIONER

GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP DAN TINDAKAN REMAJA PUTRI DALAM MENGATASI *DISMENORE* DI DESA SIGOTOM TIMUR,KECAMATAN PANGARIBUAN, KABUPATEN TAPANULI UTARA

Daftar pertanyaan ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana gambaran pengetahuan, sikap dan tindakan Remaja Putri dalam mengatasi *Dismenore* di Desa Sigotom Timur,Kecamatan Pangaribuan,Kabupaten Tapanuli Utara. Hasil penelitian ini akan dipergunakan sebagai bahan untuk menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Di Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan Jurusan Farmasi.

I. Identitas Responden

1. Nama Responden :
2. Tanggal Pengisian :
3. Umur :
4. Pendidikan Terakhir :

Petunjuk pengisian:

1. Isilah data dibawah ini dengan lengkap.
2. Berilah tanda check list (√) untuk jawaban yang anda pilih didalam kolom yang telah disediakan dan sesuai dengan jawaban.
3. Setiap pertanyaan hendaknya dijawab dengan sebenarnya.

I. Pengetahuan Responden

Berilah tanda check list (√) untuk jawaban yang anda pilih didalam kolom.

No	Pertanyaan/ pernyataan	Ya	Tidak
1	Nyeri yang terjadi pada saat menjelang atau selama haid disebut <i>Dismenore</i>		
2	<i>Dismenore</i> sekunder adalah gangguan haid yang tidak berbahaya bagi kesehatan		
3	Tidak perlu penanganan apapun saat <i>dismenore</i> karena merupakan hal yang biasa		
4	Emosional yang tidak stabil dapat memicu terjadinya <i>dismenore</i>		
5	Wanita yang mengalami <i>dismenore</i> terjadi peningkatan aktivitas rahim yang tidak terkoordinasi		
6	<i>Dismenore</i> yang menurun sesuai bertambahnya usia dan biasanya berhenti setelah melahirkan adalah <i>dismenore</i> sekunder		
7	<i>Dismenore</i> disebabkan oleh kurang beraktivitas saat haid		
8	<i>Dismenore</i> biasanya ditandai dengan rasa kram di perut bagian bawah		
9	Stress dan kecemasan dapat menyebabkan <i>dismenore</i>		
10	Melakukan senam dapat menambah rasa <i>dismenore</i>		

II. Sikap Responden

Berilah tanda check list (√) untuk jawaban yang anda pilih didalam kolom

Keterangan tanda :

SS = Sangat Setuju

TS = Tidak Setuju

S = Setuju

STS = Sangat Tidak Setuju

No	Pertanyaan/ pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Pada <i>Dismenore</i> perlu dilakukan pemeriksaan ke dokter atau tenaga kesehatan yang lainnya				
2	Sebaiknya seorang wanita yang mengalami <i>dismenore</i> tidak perlu menyembunyikan rasa sakit				
3	Setiap wanita tidak perlu mengetahui penyebab terjadinya <i>dismenore</i> karena merupakan hal yang normal				
4	Penggunaan obat menstruasi bertujuan untuk mengurangi nyeri pada saat menstruasi				
5	Wanita yang mengalami <i>dismenore</i> cukup hanya tiduran saja tanpa melakukan aktivitas lain				
6	Wanita yang mengalami <i>dismenore</i> memerlukan kompres hangat pada perut bagian bawah				
7	Untuk mengurangi <i>dismenore</i> dapat dilakukan dengan berolahraga				
8	Wanita yang mengalami <i>dismenore</i> harus mengonsumsi obat pereda nyeri, meskipun tidak merasakan nyeri <i>dismenore</i>				
9	Wanita yang mengalami <i>Dismenore</i> memerlukan istirahat yang cukup.				
10	Menjaga pola makan tidak bisa mengurangi <i>dismenore</i>				

III. Tindakan Responden

Berilah tanda check list (√) untuk jawaban yang anda pilih didalam kolom.

No	Pertanyaan/ pernyataan	Benar	Salah
1	Saat mengalami <i>dismenore</i> primer sebaiknya menggunakan obat pereda <i>dismenore</i>		
2	Penggunaan obat pereda <i>dismenore</i> dalam jangka waktu lama tidak menyebabkan kerusakan hati		
3	Rutin mengonsumsi buah,sayur-sayuran dan kacang-kacangan dapat melancarkan menstruasi		
4	Tidak disarankan melakukan aktivitas berat ketika mengonsumsi obat pereda <i>dismenore</i> , karena obat pereda <i>dismenore</i> menyebabkan kantuk berat.		
5	Rasa <i>dismenore</i> primer hanya akan hilang bila mengonsumsi obat pereda nyeri <i>dismenore</i>		
6	Saat anda mengalami <i>dismenore</i> anda dapat mengompres perut dengan menggunakan air panas.		
7	Berolahraga secara teratur tidak bisa mengurangi <i>dismenore</i>		
8	Tidur yang cukup dapat mengurangi rasa <i>dismenore</i>		
9	Rasa <i>dismenore</i> tidak akan hilang dengan cara mengikat kuat daerah pinggang dengan kain		
10	Mengonsumsi obat pereda dismenore seperti feminax,paracetamol dan asam mefenamat ketika mengalami <i>dismenore</i>		

Lampiran 4. Uji Validitas dan Reliabilitas

UJI VALIDITAS PENGETAHUAN

		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Total
P1	Pearson correlation	1	.877**	.429*	.196	.650**	.711**	.515**	.429*	.367*	.479**	.633**
	Sig. (2-tailed)		.000	.018	.299	.000	.000	.004	.018	.046	.007	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson correlation	.877**	1	.539**	.268	.742**	.811**	.588**	.539**	.418*	.599**	.753**
	Sig. (2-tailed)	.000		.002	.152	.000	.000	.001	.002	.021	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson correlation	.429*	.539**	1	.452*	.489**	.558**	.323	.659**	.413*	.558**	.613**
	Sig. (2-tailed)	.018	.002		.012	.006	.001	.081	.000	.023	.001	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson correlation	.196	.268	.452*	1	.151	.236	.484**	.452*	.401*	.236	.503**
	Sig. (2-tailed)	.299	.152	.012		.426	.208	.007	.012	.028	.208	.005
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson correlation	.650**	.742**	.489**	.151	1	.915**	.636**	.659**	.413*	.558**	.808**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.006	.426		.000	.000	.000	.023	.001	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson correlation	.711**	.811**	.558**	.236	.915**	1	.562**	.558**	.358	.627**	.800**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.001	.208	.000		.001	.001	.052	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson correlation	.515**	.588**	.323	.484**	.636**	.562**	1	.636**	.573**	.398*	.763**
	Sig. (2-tailed)	.004	.001	.081	.007	.000	.001		.000	.001	.029	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

P8	Pearson correlation	.429*	.539**	.659**	.452*	.659**	.558**	.636**	1	.564**	.558**	.808**
	Sig. (2-tailed)	.018	.002	.000	.012	.000	.001	.000		.001	.001	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P9	Pearson correlation	.367*	.418*	.413*	.401*	.413*	.358	.573**	.564**	1	.358	.490**
	Sig. (2-tailed)	.046	.021	.023	.028	.023	.052	.001	.001		.052	.006
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson correlation	.479**	.599**	.558**	.236	.558**	.627**	.398*	.558**	.358	1	.706**
	Sig. (2-tailed)	.007	.000	.001	.208	.001	.000	.029	.001	.052		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Total	Pearson correlation	.633**	.753**	.613**	.503**	.808**	.800**	.763**	.808**	.490**	.706**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.005	.000	.000	.000	.000	.006	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

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

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

UJI RELIABILITAS PENGETAHUAN

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary			
		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.907	10

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	6.17	9.316	.675	.898
P2	6.20	8.924	.792	.891
P3	6.30	8.907	.652	.898
P4	6.53	9.292	.423	.915
P5	6.30	8.631	.767	.891
P6	6.27	8.685	.785	.890
P7	6.40	8.593	.706	.895
P8	6.30	8.631	.767	.891
P9	6.57	8.875	.572	.905
P10	6.27	9.030	.637	.899

UJI VALIDITAS SIKAP

		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	TOTAL
P1	Pearson Correlation	1	.011	.027	.220	.279	.302	.283	.199	.403*	.328	.560**
	Sig. (2-tailed)		.956	.889	.242	.135	.105	.129	.292	.027	.076	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.011	1	.204	.340	.680**	.366*	.109	.601**	.107	.401*	.519**
	Sig. (2-tailed)	.956		.278	.066	.000	.047	.566	.000	.574	.028	.003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.027	.204	1	.288	.381*	.017	.409*	.337	.363*	.009	.481**
	Sig. (2-tailed)	.889	.278		.122	.038	.931	.025	.069	.049	.964	.007
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.220	.340	.288	1	.461*	.697**	-.028	.254	-.071	.637**	.465**
	Sig. (2-tailed)	.242	.066	.122		.010	.000	.882	.175	.709	.000	.010
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	.279	.680**	.381*	.461*	1	.564**	.231	.571**	.308	.518**	.741**
	Sig. (2-tailed)	.135	.000	.038	.010		.001	.219	.001	.098	.003	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson Correlation	.302	.366*	.017	.697**	.564**	1	-.139	.199	.030	.950**	.538**
	Sig. (2-tailed)	.105	.047	.931	.000	.001		.465	.291	.873	.000	.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson Correlation	.283	.109	.409*	-.028	.231	-.139	1	.143	.659**	-.116	.587**
	Sig. (2-tailed)	.129	.566	.025	.882	.219	.465		.451	.000	.541	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P8	Pearson Correlation	.199	.601**	.337	.254	.571**	.199	.143	1	.176	.222	.547**

	Sig. (2-tailed)	.292	.000	.069	.175	.001	.291	.451		.352	.238	.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P9	Pearson Correlation	.403*	.107	.363*	-.071	.308	.030	.659**	.176	1	.118	.586**
	Sig. (2-tailed)	.027	.574	.049	.709	.098	.873	.000	.352		.533	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson Correlation	.328	.401*	.009	.637**	.518**	.950**	-.116	.222	.118	1	.561**
	Sig. (2-tailed)	.076	.028	.964	.000	.003	.000	.541	.238	.533		.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.560**	.519**	.481**	.465**	.741**	.538**	.587**	.547**	.586**	.561**	1
	Sig. (2-tailed)	.001	.003	.007	.010	.000	.002	.001	.002	.001	.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

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

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

UJI RELIABILITAS SIKAP

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary			
		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.788	10

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	25.77	14.116	.380	.784
P2	25.77	14.944	.495	.767
P3	25.50	14.948	.382	.779
P4	25.73	15.168	.464	.770
P5	25.77	13.289	.742	.734
P6	25.67	14.989	.494	.767
P7	25.93	15.168	.340	.783
P8	25.77	14.047	.486	.766
P9	25.87	13.913	.417	.778
P10	25.63	14.999	.523	.765

UJI VALIDITAS TINDAKAN

		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	TOTAL
P1	Pearson Correlation	1	.802**	.515**	.277	.365*	.585**	.585**	.585**	.356	.183	.718**
	Sig. (2-tailed)		.000	.004	.138	.047	.001	.001	.001	.053	.334	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.802**	1	.671**	.428*	.293	.757**	.592**	.757**	.524**	.293	.841**
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.018	.116	.000	.001	.000	.003	.116	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.515**	.671**	1	.558**	.599**	.915**	.558**	.558**	.327	.388*	.809**
	Sig. (2-tailed)	.004	.000		.001	.000	.000	.001	.001	.078	.034	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.277	.428*	.558**	1	.539**	.659**	.489**	.489**	.592**	.539**	.757**
	Sig. (2-tailed)	.138	.018	.001		.002	.000	.006	.006	.001	.002	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	.365*	.293	.599**	.539**	1	.539**	.337	.337	.293	.280	.616**
	Sig. (2-tailed)	.047	.116	.000	.002		.002	.069	.069	.116	.134	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson Correlation	.585**	.757**	.915**	.659**	.539**	1	.659**	.659**	.428*	.337	.888**
	Sig. (2-tailed)	.001	.000	.000	.000	.002		.000	.000	.018	.069	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson Correlation	.585**	.592**	.558**	.489**	.337	.659**	1	.659**	.428*	.337	.731**
	Sig. (2-tailed)	.001	.001	.001	.006	.069	.000		.000	.018	.069	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

P8	Pearson Correlation	.585**	.757**	.558**	.489**	.337	.659**	.659**	1	.592**	.337	.783**
	Sig. (2-tailed)	.001	.000	.001	.006	.069	.000	.000		.001	.069	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P9	Pearson Correlation	.356	.524**	.327	.592**	.293	.428*	.428*	.592**	1	.683**	.664**
	Sig. (2-tailed)	.053	.003	.078	.001	.116	.018	.018	.001		.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson Correlation	.183	.293	.388*	.539**	.280	.337	.337	.337	.683**	1	.492**
	Sig. (2-tailed)	.334	.116	.034	.002	.134	.069	.069	.069	.000		.006
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.718**	.841**	.809**	.757**	.616**	.888**	.731**	.783**	.664**	.492**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.006	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

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

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

UJI RELIABILITAS TINDAKAN

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary			
		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.911	10

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	6.77	8.806	.634	.906
P2	6.67	8.575	.783	.896
P3	6.60	8.800	.762	.898
P4	6.63	8.930	.669	.903
P5	6.53	9.568	.520	.911
P6	6.63	8.516	.842	.892
P7	6.63	8.861	.697	.901
P8	6.63	8.723	.755	.898
P9	6.67	8.989	.617	.906
P10	6.53	9.637	.488	.912

Lampiran 5 . Master Tabulasi Pengetahuan

Master Tabulasi Data Hasil Penelitian Pengetahuan Remaja Putri Desa Sigotom Timur terhadap Dismenore															
No	Responden	Umur	Pendidikan Terakhir	Jawaban Aspek Pengetahuan										Skor	Keterangan
				P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10		
1	R1	15	SD	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	4	Kurang Baik
2	R2	18	SMP	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	7	Cukup Baik
3	R3	18	SMP	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	6	Cukup Baik
4	R4	18	SMP	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	7	Cukup Baik
5	R5	18	SMP	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	6	Cukup Baik
6	R6	12	SD	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	5	Kurang Baik
7	R7	14	SD	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	7	Cukup Baik
8	R8	17	SMP	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	6	Cukup Baik
9	R9	14	SD	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	7	Cukup Baik
10	R10	17	SMP	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	4	Kurang Baik
11	R11	17	SMP	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	7	Cukup Baik
12	R12	13	SD	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	6	Cukup Baik
13	R13	16	SMP	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	4	Kurang Baik
14	R14	18	SMP	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	7	Cukup Baik
15	R15	19	SMA	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	7	Cukup Baik
16	R16	16	SMP	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	4	Kurang Baik
17	R17	19	SMA	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	5	Kurang Baik
18	R18	15	SD	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	4	Kurang Baik
19	R19	19	SMA	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	Tidak Baik
20	R20	18	SMP	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	4	Kurang Baik
21	R21	16	SMP	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	6	Cukup Baik
22	R22	16	SMP	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	7	Cukup Baik
23	R23	19	SMA	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	4	Kurang Baik
24	R24	18	SMP	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	7	Cukup Baik
25	R25	17	SMP	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	5	Kurang Baik
26	R26	18	SMA	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	4	Kurang Baik
27	R27	16	SMP	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	7	Cukup Baik
28	R28	17	SMP	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	Tidak Baik
29	R29	19	SMA	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	8	Baik
30	R30	17	SMP	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	4	Kurang Baik
31	R31	19	SMA	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	7	Cukup Baik
32	R32	19	SMA	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	6	Cukup Baik
33	R33	16	SMP	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	6	Cukup Baik
34	R34	16	SMP	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	7	Cukup Baik
35	R35	18	SMA	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	4	Kurang Baik
36	R36	14	SD	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	6	Cukup Baik
37	R37	16	SMP	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	Baik
38	R38	13	SD	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	7	Cukup Baik
39	R39	16	SMP	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	3	Tidak Baik
40	R40	15	SD	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	7	Cukup Baik
41	R41	15	SD	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	5	Kurang Baik
42	R42	15	SD	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	Tidak Baik
43	R43	19	SMA	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	5	Kurang Baik
44	R44	19	SMA	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	7	Cukup Baik
45	R45	16	SMP	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	6	Cukup Baik
46	R46	17	SMP	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	5	Kurang Baik
47	R47	16	SMP	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8	Baik
48	R48	16	SMP	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	7	Cukup Baik
49	R49	15	SD	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	7	Cukup Baik
50	R50	17	SMP	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	3	Tidak Baik
51	R51	17	SMP	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	Baik
52	R52	18	SMA	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	3	Tidak Baik
53	R53	19	SMA	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	Tidak Baik
54	R54	15	SD	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	4	Kurang Baik
55	R55	19	SMA	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	6	Cukup Baik
56	R56	15	SD	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	6	Cukup Baik
57	R57	14	SD	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	4	Kurang Baik
58	R58	19	SMA	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8	Baik
59	R59	19	SMA	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	5	Kurang Baik
60	R60	14	SMP	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	7	Cukup Baik
JUMLAH														332	Kurang Baik

Lampiran 6. Master Tabulasi Sikap

Master Tabulasi Data Hasil Penelitian Sikap Remaja Putri Desa Sigotom Timur Terhadap Dismenore															
No	Responden	Umur	Pendidikan Terakhir	Jawaban Aspek Sikap										Skor	Keterangan
				P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10		
1	R1	15	SD	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	29	Cukup Baik
2	R2	18	SMP	3	1	3	1	2	3	2	1	3	1	20	Kurang Baik
3	R3	18	SMP	4	2	2	3	1	3	1	2	1	2	21	Kurang Baik
4	R4	18	SMP	3	2	3	3	3	3	3	3	3	1	27	Cukup Baik
5	R5	18	SMP	2	3	2	2	1	2	3	4	2	2	23	Cukup Baik
6	R6	12	SD	3	1	2	1	1	3	2	1	2	1	17	Tidak Baik
7	R7	14	SD	3	1	2	3	2	1	1	2	3	2	20	Kurang Baik
8	R8	17	SMP	3	3	2	2	3	3	2	3	3	2	26	Cukup Baik
9	R9	14	SD	3	2	3	1	3	3	1	1	2	1	20	Kurang Baik
10	R10	17	SMP	3	1	3	2	3	2	1	4	3	1	23	Cukup Baik
11	R11	17	SMP	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	27	Cukup Baik
12	R12	13	SD	3	1	3	2	3	1	1	3	1	2	20	Kurang Baik
13	R13	16	SMP	2	2	3	2	3	1	1	2	3	1	20	Kurang Baik
14	R14	18	SMP	1	2	1	3	2	3	1	1	3	1	18	Kurang Baik
15	R15	19	SMA	3	2	3	1	3	1	2	3	1	1	20	Kurang Baik
16	R16	16	SMP	1	2	3	1	2	3	2	3	1	3	21	Kurang Baik
17	R17	19	SMA	3	3	4	3	3	2	4	3	4	2	31	Baik
18	R18	15	SD	3	3	1	3	2	2	2	3	1	1	21	Kurang Baik
19	R19	19	SMA	1	3	2	3	3	2	4	2	1	2	23	Cukup Baik
20	R20	18	SMP	3	1	1	3	1	3	2	1	1	2	18	Kurang Baik
21	R21	16	SMP	3	1	2	2	1	1	2	1	1	3	17	Kurang Baik
22	R22	16	SMP	3	2	2	2	2	4	3	1	3	3	25	Cukup Baik
23	R23	19	SMA	3	4	2	1	2	3	1	2	2	1	21	Kurang Baik
24	R24	18	SMP	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	27	Cukup Baik
25	R25	17	SMP	3	2	1	3	2	3	3	2	4	1	24	Cukup Baik
26	R26	18	SMA	3	3	1	2	2	3	2	2	2	2	22	Kurang Baik
27	R27	16	SMP	1	3	3	1	2	1	4	2	2	1	20	Kurang Baik
28	R28	17	SMP	2	1	2	4	3	2	3	4	1	1	23	Cukup Baik
29	R29	19	SMA	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	28	Cukup Baik
30	R30	17	SMP	3	3	2	4	1	3	2	3	3	1	25	Cukup Baik
31	R31	19	SMA	2	1	3	3	3	1	1	3	3	1	21	Kurang Baik
32	R32	19	SMA	3	1	2	3	2	2	1	2	3	2	21	Kurang Baik
33	R33	16	SMP	3	4	1	3	2	3	3	1	3	3	26	Cukup Baik
34	R34	16	SMP	3	2	2	1	2	3	1	2	3	1	20	Kurang Baik
35	R35	18	SMA	2	3	1	1	3	2	3	1	3	2	21	Kurang Baik
36	R36	14	SD	1	3	3	1	3	1	3	1	3	1	20	Kurang Baik
37	R37	16	SMP	3	2	3	2	3	1	1	3	2	2	22	Kurang Baik
38	R38	13	SD	4	3	2	2	3	3	3	2	4	1	27	Cukup Baik
39	R39	16	SMP	2	4	2	2	3	4	4	3	4	4	32	Baik
40	R40	15	SD	2	1	2	2	1	2	3	2	1	3	19	Kurang Baik
41	R41	15	SD	3	2	3	2	1	3	2	4	1	2	23	Cukup Baik
42	R42	15	SD	2	3	1	1	2	1	1	1	2	1	15	Tidak Baik
43	R43	19	SMA	2	1	1	3	3	1	3	4	2	2	22	Kurang Baik
44	R44	19	SMA	2	3	2	1	2	2	1	2	1	3	19	Kurang Baik
45	R45	16	SMP	3	3	3	3	2	1	2	2	3	3	25	Cukup Baik
46	R46	17	SMP	2	1	2	2	1	3	1	3	1	2	18	Kurang Baik
47	R47	16	SMP	3	2	2	1	1	3	4	2	1	2	21	Kurang Baik
48	R48	16	SMP	3	1	3	2	3	2	1	2	3	2	22	Kurang Baik
49	R49	15	SD	3	2	2	2	1	3	3	2	4	2	24	Cukup Baik
50	R50	17	SMP	2	3	1	1	3	4	3	2	1	2	22	Kurang Baik
51	R51	17	SMP	3	2	1	4	3	1	3	2	2	3	24	Cukup Baik
52	R52	18	SMA	3	1	2	1	2	3	3	2	1	2	20	Kurang Baik
53	R53	19	SMA	3	2	1	1	2	2	3	1	1	1	17	Kurang Baik
54	R54	15	SD	2	3	1	1	2	3	2	3	2	4	23	Cukup Baik
55	R55	19	SMA	3	1	3	4	3	4	4	2	4	3	31	Cukup Baik
56	R56	15	SD	2	3	1	3	2	4	3	1	3	2	24	Cukup Baik
57	R57	14	SD	2	3	1	1	3	3	2	2	3	1	21	Kurang Baik
58	R58	19	SMA	4	1	3	1	2	1	2	1	2	1	18	Kurang Baik
59	R59	19	SMA	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	26	Cukup Baik
60	R60	14	SMP	4	4	4	2	3	4	3	3	2	4	33	Baik
JUMLAH														1354	Cukup Baik

Lampiran 7 Master Tabulasi Tindakan

Master Tabulasi Data Hasil Penelitian Tindakan Remaja Putri Desa Sigotom Timur Terhadap Dismenore																
No	Responden	Umur	Pendidikan Terakhir	Jawaban Aspek Tindakan										Skor	Persentasi	Keterangan
				P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10			
1	R1	15	SD	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	6	60%	Cukup Baik
2	R2	18	SMP	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	8	80%	Baik
3	R3	18	SMP	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	6	60%	cukup Baik
4	R4	18	SMP	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	7	70%	Baik
5	R5	18	SMP	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	4	40%	Kurang Baik
6	R6	12	SD	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	5	50%	Kurang Baik
7	R7	14	SD	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	6	60%	Cukup Baik
8	R8	17	SMP	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	4	40%	Kurang Baik
9	R9	14	SD	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	6	60%	Cukup Baik
10	R10	17	SMP	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	5	50%	Kurang Baik
11	R11	17	SMP	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70%	Cukup Baik
12	R12	13	SD	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	5	50%	Kurang Baik
13	R13	16	SMP	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	4	40%	Kurang Baik
14	R14	18	SMP	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	5	50%	Kurang Baik
15	R15	19	SMA	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	7	70%	Cukup Baik
16	R16	16	SMP	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	6	60%	Cukup Baik
17	R17	19	SMA	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	8	80%	Baik
18	R18	15	SD	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	6	60%	Cukup Baik
19	R19	19	SMA	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	6	60%	Cukup Baik
20	R20	18	SMP	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	5	50%	Kurang Baik
21	R21	16	SMP	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70%	Cukup Baik
22	R22	16	SMP	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	3	30%	Tidak Baik
23	R23	19	SMA	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	5	50%	Kurang Baik
24	R24	18	SMP	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70%	Cukup Baik
25	R25	17	SMP	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	6	60%	Cukup Baik
26	R26	18	SMA	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	5	50%	Kurang Baik
27	R27	16	SMP	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	5	50%	Kurang Baik
28	R28	17	SMP	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	6	60%	Cukup Baik
29	R29	19	SMA	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	5	50%	Kurang Baik
30	R30	17	SMP	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	6	60%	Cukup Baik
31	R31	19	SMA	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	8	80%	Baik
32	R32	19	SMA	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	6	60%	Cukup Baik
33	R33	16	SMP	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	5	50%	Kurang Baik
34	R34	16	SMP	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	6	60%	Cukup Baik
35	R35	18	SMA	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	5	50%	Kurang Baik
36	R36	14	SD	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	4	40%	Kurang Baik
37	R37	16	SMP	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	5	50%	Kurang Baik
38	R38	13	SD	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	6	60%	Cukup Baik
39	R39	16	SMP	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	6	60%	Cukup Baik
40	R40	15	SD	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	7	70%	Cukup Baik
41	R41	15	SD	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	6	60%	Cukup Baik
42	R42	15	SD	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	10%	Tidak Baik
43	R43	19	SMA	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	6	60%	Cukup Baik
44	R44	19	SMA	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	4	40%	Kurang Baik
45	R45	16	SMP	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	5	50%	Kurang Baik
46	R46	17	SMP	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	4	40%	Kurang Baik
47	R47	16	SMP	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	6	60%	Cukup Baik
48	R48	16	SMP	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	4	40%	Kurang Baik
49	R49	15	SD	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	7	70%	Cukup Baik
50	R50	17	SMP	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	4	40%	Kurang Baik
51	R51	17	SMP	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	5	50%	Kurang Baik
52	R52	18	SMA	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	6	60%	Cukup Baik
53	R53	19	SMA	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	4	40%	Kurang Baik
54	R54	15	SD	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	90%	Baik
55	R55	19	SMA	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	4	40%	Kurang Baik
56	R56	15	SD	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	6	60%	Cukup Baik
57	R57	14	SD	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	4	40%	Kurang Baik
58	R58	19	SMA	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	6	60%	Cukup Baik
59	R59	19	SMA	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	5	50%	Kurang Baik
60	R60	14	SMP	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	6	60%	Cukup Baik
JUMLAH														331	55,16	Kurang Baik

Lampiran 8.Perhitungan Skor Hasil Penelitian

1. Perhitungan Hasil Skor Pengetahuan

$$\begin{aligned}\text{Skor} &= \frac{\text{skor yang dicapai}}{\text{skor maksimal}} \times 100\% \\ &= \frac{332}{600} \times 100\% \\ &= 55,33\%\end{aligned}$$

Dari hasil perhitungan di atas, maka diperoleh hasil pengetahuan Remaja Putri tentang dismenore di Desa Sigotom Timur, Kecamatan Pangaribuan, Kabupaten Tapanuli Utara adalah 55,33% termasuk dalam kategori Kurang Baik.

2. Perhitungan Hasil Skor Sikap

$$\begin{aligned}\text{Skor} &= \frac{\text{skor yang dicapai}}{\text{skor maksimal}} \times 100\% \\ &= \frac{1354}{2400} \times 100\% \\ &= 56,41\%\end{aligned}$$

Dari hasil perhitungan di atas, maka diperoleh hasil Sikap Remaja Putri tentang dismenore di Desa Sigotom Timur, Kecamatan Pangaribuan, Kabupaten Tapanuli Utara adalah 56,41% termasuk dalam kategori Cukup Baik.

3. Perhitungan Hasil Skor Tindakan

$$\begin{aligned}\text{Skor} &= \frac{\text{skor yang dicapai}}{\text{skor maksimal}} \times 100\% \\ &= \frac{331}{600} \times 100\% \\ &= 55,16\%\end{aligned}$$

Dari hasil perhitungan di atas, maka diperoleh hasil Tindakan Remaja Putri tentang dismenore di Desa Sigotom Timur, Kecamatan Pangaribuan, Kabupaten Tapanuli Utara adalah 55,16% termasuk dalam kategori Kurang Baik.

Lampiran 9. Brosur

DISMENORE (Nigeri Haid)
Elfriede Nainggolan
(0675 39019008)

Dismenore Primer adalah nyeri haid yang terjadi akibat otot rahim berkontraksi dengan kuat. Rasa nyeri ini muncul di perut bagian bawah dan terkadang menjalar hingga ke punggung bagian bawah dan paha. Biasanya, nyeri bisa muncul 1 atau 2 hari sebelum menstruasi.

Dismenore sekunder adalah nyeri yang disebabkan karena adanya masalah pada organ reproduksi wanita. Biasanya dimulai pada awal siklus menstruasi. Meskipun tidak disertai dengan mual, muntah ataupun diare, tetapi rasa nyeri dapat bertahan lebih lama daripada kram perut pada umumnya.

Upaya Penanganan secara non farmakologis



Perbanyak minum air putih



Pola makan sehat



Relaksasi



Berolahraga



Mengompres dengan suhu panas



Kurangi stress

Upaya penanganan farmakologis

Pemberian obat analgesik
 Misalnya : Paracetamol, asam mefenamat, Fenimax dan obat-obat pereda lainnya

Dampak dismenore dapat berdampak buruk dan dapat mempengaruhi absentisme dan menimbulkan kerugian, karena responden mengalami "kelumpuhan" sementara untuk melakukan aktivitas. Dismenore memang tidak terlalu berbahaya tetapi selalu dialami oleh penderitanya tiap bulan, sehingga merupakan penderitaan tersendiri bagi yang mengalaminya. Sebaiknya hal ini tidak boleh dibiarkan karena kondisi ini merupakan salah satu penyebab gejala endometriosis, dimana hal ini dapat menurunkan kesehatan, kualitas hidup dan kesuburan perempuan secara signifikan.

Lampiran 10. Ethical Clearance

 **KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136
Telepon: 061-8368633 Fax: 061-8368644
email : kepk.poltekkesmedan@gmail.com



PERSETUJUAN KEPK TENTANG
PELAKSANAAN PENELITIAN BIDANG KESEHATAN
Nomor: 041/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2022

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

"Gambaran Pengetahuan, Sikap Dan Tindakan Remaja Putri Terhadap Dismenore Di Desa Sigotom Timur, Kecamatan Pangaribuan, Kabupaten Tapanuli Utara"

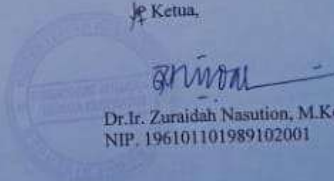
Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/ Peneliti Utama : Elfriede Nainggolan
Dari Institusi : Jurusan D-III Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :
Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian farmasi.
Melaporkan jika ada amandemen protokol penelitian.
Melaporkan penyimpangan/ pelanggaran terhadap protokol penelitian.
Melaporkan secara periodik perkembangan penelitian dan laporan akhir.
Melaporkan kejadian yang tidak diinginkan.

Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa berlaku maksimal selama 1 (satu) tahun.

Medan, Juni 2022
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan

 Ketua,


Dr. Ir. Zuraidah Nasution, M.Kes
NIP. 196101101989102001

Lampiran 11. Foto Bersama Perangkat Desa dan Bidan Desa



Lampiran 12. Dokumentasi Pengambilan Survey



Lampiran 13. Kartu Bimbingan

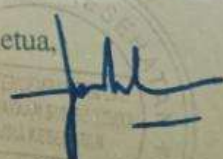
POLITEKNIK KESEHATAN
JURUSAN FARMASI
Jl. AIRLANGGA NO. 20 MEDAN

**KARTU LAPORAN PERTEMUAN BIMBINGAN KTI
MAHASISWA TA. 2021/2022**

Nama : Elfriede Hinggolan
NIM : 107530010008
Pembimbing : Ernawaty, S.Farm. Apt., M.Si.



NO	TGL	PERTEMUAN	PEMBAHASAN	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	20/01/22	I	Pengantar KTI	Elfriede Hinggolan	Ernawaty
2	26/01/22	II	Consultasi judul	Elfriede Hinggolan	Ernawaty
3	26/01/22	III	Consultasi judul	Elfriede Hinggolan	Ernawaty
4	27/01/22	IV	Pengantar judul KTI	Elfriede Hinggolan	Ernawaty
5	09/03/22	V	Diskusi Bab I - III	Elfriede Hinggolan	Ernawaty
6	28/03/22	VI	Revisi proposal I	Elfriede Hinggolan	Ernawaty
7	29/03/22	VII	Persiapan Sempit	Elfriede Hinggolan	Ernawaty
8	07/04/22	VIII	Revisi proposal	Elfriede Hinggolan	Ernawaty
9	10/04/22	IX	Melakukan penelitian	Elfriede Hinggolan	Ernawaty
10	25/05/22	X	Bimbingan Bab IV dan V	Elfriede Hinggolan	Ernawaty
11	27/05/22	XI	Revisi Bab IV dan V	Elfriede Hinggolan	Ernawaty
12	06/06/22	XII	ACE KTI	Elfriede Hinggolan	Ernawaty

Ketua, 
Dra. Masniah, M.Kes., Apt.
NIP. 196204281995032001