

**HUBUNGAN NYERI *DISMENOREA* DENGAN KUALITAS TIDUR
PADA SISWI DI SMA N I KARANGANYAR**

Skripsi

**Sebagian Persyaratan Untuk Mencapai Derajat Sarjana S1
Minat Utama Program Studi Ilmu Keperawatan**



Disusun Oleh:

Nur Fatkhiyah Indriyani

NIM: A11300917

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

2017

PERNYATAAN ORISINALITAS

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Gombong, Juni 2017



Nur Fatkhayah Indriyani



HALAMAN PERSETUJUAN

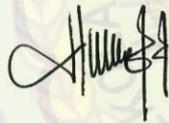
Yang Bertanda Tangan Dibawah Ini Menyatakan Bahwa
Skripsi Yang Berjudul:

**HUBUNGAN NYERI *DISMENOREA* DENGAN KUALITAS TIDUR
PADA SISWI DI SMA N I KARANGANYAR**

Disusun Oleh:
Nur Fatkhiyah Indriyani
NIM: A11300917

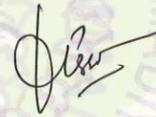
Telah disetujui dan dinyatakan
telah memenuhi persyaratan untuk diujikan.

Pembimbing I



(Nurlaila, S.Kep.Ns, M.Kep)

Pembimbing II



(Ning Iswati, S.Kep.Ns, M.Kep)

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan



(Isma Yuniar, S.Kep.Ns, M.Kep)

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Dengan Judul

HUBUNGAN NYERI *DISMENOREA* DENGAN KUALITAS TIDUR
PADA SISWI DI SMA N I KARANGANYAR

Disusun Oleh:

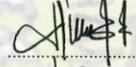
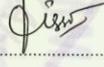
Nur Fatkhiyah Indriyani

NIM: A11300917

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal 13 Juni 2017

Susunan Dewan Penguji:

- | | | |
|---------------------------------|---------------|---|
| 1. Wuri Utami, S.Kep.Ns, M.Kep | (Penguji I) |  |
| 2. Nurlaila, S.Kep.Ns, M.Kep | (Penguji II) |  |
| 3. Ning Iswati, S.Kep.Ns, M.Kep | (Penguji III) |  |

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan


(Ismi Yuniar, S.Kep.Ns, M.Kep)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik STIKes Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nur Fatkhiyah Indriyani
NIM : A11300917
Program Studi : SI Keperawatan
Jenis Karya : Skripsi

Dengan pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIKes Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-Exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

**HUBUNGAN NYERI *DISMENOREA* DENGAN KUALITAS TIDUR
PADA SISWI DI SMA N I KARANGANYAR**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini STIKes Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : 2 Juni 2017

Yang Menyatakan



(Nur Fatkhiyah Indriyani)

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nur Fatkhiyah Indriyani
Tempat/ Tanggal Lahir : Kebumen, 08 Juli 1995
Alamat : Desa Weton-Wetan rt:01 rw:01 , Kebumen
Nomor Telepon/HP : 083863632002
Alamat Email : Cimungindriyani@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul:
"HUBUNGAN NYERI *DISMENOREA* DENGAN KUALITAS TIDUR PADA
SISWI DI SMA N I KARANGANYAR"

Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Dibuat di, Gombong

Pada Juni 2017

Pembimbing I,



Nurlaila, S.Kep.Ns, M.Kep

Yang membuat pernyataan,



Nur Fatkhiyah Indriyani

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur peneliti panjatkan kehadirat Allah SWT, karena atas berkah dan limpahan rahmat-Nya maka penulis dapat menyelesaikan skripsi ini tepat waktu yang berjudul “Hubungan nyeri *dismenorea* dengan kualitas tidur pada siswi di SMA N I Karanganyar”. Shalawat serta salam tetap tercurahkan kepada junjungan kita nabi Muhammad SAW, yang telah mengantarkan umat dari zaman jahiliyah menuju zaman yang terang benderang yakni agama islam.

Terwujudnya skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak yang telah mendorong dan membimbing penulis, baik tenaga, ide-ide maupun pemikiran. Oleh karena itu penulis ingin menyampaikan terima kasih yang tulus kepada :

1. Herniyatun, S. Kp., M.Kep Sp., Mat, selaku Ketua STIKES Muhammadiyah Gombong.
2. Isma Yuniar, M.Kep, selaku Ketua Prodi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong
3. Nurlaila, S.Kep.Ns, M.Kep, selaku pembimbing I yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
4. Ning Iswati, S.Kep.Ns, M.Kep, selaku pembimbing II yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
5. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, penulis ucapkan terimakasih atas bantuan dan dukungannya.

Penulis sangat menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, baik dalam materi ataupun teknik penyajiannya. Oleh karena itu, peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi kesempurnaan skripsi ini.

Gombong, Juni 2017

Penulis

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG**
Skripsi, Juni 2017

Nur Fatkhayah Indriyani¹⁾ Nurlaila²⁾ Ning Iswati³⁾

**HUBUNGAN NYERI *DISMENOREA* DENGAN KUALITAS TIDUR
PADA SISWI DI SMA N I KARANGANYAR**

ABSTRAK

Latar Belakang : Setiap wanita memiliki pengalaman menstruasi yang berbeda-beda. Sebagian wanita mendapatkan menstruasi tanpa keluhan. Namun tidak sedikit dari mereka yang mendapatkan menstruasi disertai keluhan. Hal ini mengakibatkan rasa ketidaknyamanan berupa *dismenorea*. Rasa nyeri tersebut meluas hingga ke pinggang, punggung bagian bawah dan paha. Ini akan menimbulkan masalah keperawatan dan mengganggu kebutuhan dasar manusia, salah satu adalah tidur.

Tujuan : Mengetahui hubungan nyeri *dismenorea* dengan kualitas tidur pada siswi di SMA N I Karanganyar.

Metode : Penelitian ini menggunakan metode korelasional dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel berjumlah 90 siswi yang diambil secara *purposive sampling*. Data dianalisa menggunakan analisa deskriptif dan korelatif menggunakan uji *korelasi Kendal Tau*

Hasil : Sebagian besar responden di SMA N I Karanganyar dengan nyeri *dismenorea* masuk dalam kategori ringan (36.7%), dan dari mereka ada yang mengalami kualitas tidur buruk (67.8%).

Kesimpulan : Ada hubungan nyeri *dismenorea* dengan kualitas tidur pada siswi di SMA N I Karanganyar ($p=0.000$).

Kata Kunci : *nyeri dismenorea, kualitas tidur*

1) Mahasiswa S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong

2) Pembimbing I Dosen STIKES Muhammadiyah Gombong

3) Pembimbing II Dosen STIKES Muhammadiyah Gombong

**S1 PROGRAM OF NURSING DEPT
MUHAMMADIYAH HEALTH SCIENCE INSTITUTE OF GOMBONG
Mini-thesis, July 2017**

Nur Fatkhiyah Indriyani¹⁾ Nurlaila²⁾ Ning Iswati³⁾

**THE CORRELATION OF DYSMENORRHOEA PAIN WITH SLEEP QUALITY
OF FEMALE STUDENTS OF STATE SENIOR HIGH SCHOOL I OF
KARANGANYAR**

Background: Every woman has a different menstrual experience. Some women having menstruation without pain. However, some have pain when having menstruation . This causes inconvenience, i.e. dysmenorrhea. The pain extends to the waist, the lower back and thighs. This will cause nursing problems and basic human needs, such as sleep.

Objective: To know the correlation of dysmenorrhoea pain with sleep quality of female students of State Senior High School (SMA N I) of Karanganyar.

Method: This study uses correlation method with cross sectional approach. The samples are 90 female students taken by purposive sampling. Data were analyzed by using descriptive and correlative analysis of Kendal Tau test

Result: Most respondents in SMA N I Karanganyar have mild dysmenorrhoea condition (36.7%), and among them have poor sleep quality (67.8%).

Conclusion: There is a correlation of dysmenorrhoea pain with sleep quality of female students of SMA N I Karanganyar ($p = 0.000$).

Keywords: Dysmenorrhea pain, sleep quality

-
- 1. Student**
 - 2. First Consultant**
 - 3. Second Consultant**

HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan segala rendah hati, skripsi ini penulis persembahkan untuk :

1. Allah SWT yang telah memberikan petunjuk, kemudahan, dan kelancaran dalam proses pembuatan skripsi ini.
2. Ayah dan Ibuku tercinta yang telah memberikan dukungan moral dan material serta doa yang tiada henti untuk kesuksesanku, terimakasih atas cinta dan kasih yang kalian berikan dan selalu menjadi penyemangat dalam hidupku selama ini.
3. Adikku tercinta Muhazamatul Fitroh dan orang yang paling spesial Ardi Nur Faizal yang telah senantiasa mendukung dan mensupport dalam penyusunan skripsi ini.
4. Ibu Nurlaila S.Kep.Ns.M.kep dan Ibu Ning Iswati S.Kep.Ns.M.Kep yang telah membimbing dan memberi support sampai terselesaikan skripsi ini.
5. Teman-teman semua yang telah memebrikan dukungan, semnagat, serta do'a dan bantuan yang diberikan.
6. Almamater tercinta.

Motto

- Belajar dari kegagalan adalah hal bijak, belajar tidak akan berarti, jika tanpa budi pekerti
- Bermimpilah semaumu dan kejarlah mimpi itu, dan genggam dunia sebelum dunia menggenggamu
- Hari ini berjuang , hari besok raih kemenangan
- Hidup adalah pelajaran tentang kerendahan hati



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
HALAMAN PERSEMBAHAN	x
MOTTO	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Tinjauan Teori	7
B. Kerangka Teori	20
C. Kerangka Konsep.....	21
D. Hipotesis	21
BAB III METODE PENELITIAN	22

A. Metode Penelitian	22
B. Populasi dan Sampel	22
C. Variabel Penelitian.....	23
D. Definisi Operasional	24
E. Instrumen Penelitian	24
F Uji Validitas dan Reliabilitas	24
G. Teknik Pengumpulan Data	24
H. Pengolahan Data dan Analisa	25
H. Etika Penelitian.....	26
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	31
A. Hasil Penelitian	31
B. Pembahasan	32
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	38
A. Kesimpulan	38
B. Saran	38
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori	20
Gambar 2.2 Kerangka Konsep	21



DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Definisi Operasional	24
Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi Nyeri <i>Dismenorea</i> Pada Siswi di SMA N I Karanganyar	31
Tabel 4.2	Distribusi Frekuensi Kualitas Tidur Pada Siswi di SMA N I Karanganyar	31
Tabel 4.3	Hubungan Nyeri <i>Dismenorea</i> Dengan Kualitas Tidur Pada Siswi di SMA N I Karanganyar	32



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Perijinan Penelitian
- Lampiran 2. Lembar Konsultasi Pembimbing
- Lampiran 3. Lembar Kuesioner
- Lampiran 4. Hasil Uji Statistik
- Lampiran 5. Tabulasi Data Penelitian



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Setiap wanita memiliki pengalaman menstruasi yang berbeda-beda. Sebagian wanita mendapatkan menstruasi tanpa keluhan, namun tidak sedikit dari mereka yang mendapatkan menstruasi disertai keluhan sehingga mengakibatkan rasa ketidaknyamanan berupa *dismenorea*. *Dismenorea* merupakan nyeri perut bagian bawah yang terkadang rasa nyeri tersebut meluas hingga ke pinggang, punggung bagian bawah dan paha (Badziad, 2009).

Angka kejadian *dismenorea* di dunia sangat besar. Rata-rata lebih dari 50% perempuan di setiap dunia mengalaminya. Dari hasil penelitian, di Amerika persentase kejadian *dismenorea* sekitar 60%, Swedia 72% dan di Indonesia 55%. Penelitian di Amerika Serikat menyebutkan bahwa *dismenorea* dialami oleh 30%-50% wanita usia reproduksi dan 10%-15% diantaranya kehilangan kesempatan kerja, mengganggu kegiatan belajar di sekolah dan kehidupan keluarga. Begitu pula angka kejadian *dismenorea* di Indonesia cukup tinggi, namun yang berobat ke pelayanan kesehatan sangatlah sedikit, yaitu hanya 1% - 2% (Abidin, 2014).

Dismenorea menyebabkan ketidaknyamanan dalam aktivitas fisik sehari-hari. Keluhan ini berhubungan dengan ketidakhadiran berulang di sekolah ataupun di tempat kerja, sehingga dapat mengganggu produktivitas. Empat puluh hingga tujuh puluh persen wanita pada masa reproduksi mengalami nyeri haid, dan sebesar 10 persen mengalaminya hingga mengganggu aktivitas sehari-hari. Sekitar 70-90 persen kasus nyeri haid terjadi saat usia remaja dan remaja yang mengalami nyeri haid akan terpengaruh aktivitas akademis, sosial dan olahraganya (Puji, 2011).

Hampir semua wanita mengalami rasa tidak enak pada perut bagian bawah saat haid. Faktor yang dapat menjadi penyebab *dismenorea* antara lain: faktor kejiwaan, faktor individual, faktor sumbatan di saluran leher rahim, faktor organ reproduksi wanita, faktor endokrin, dan faktor alergi (Yahya,

2011). Istilah *dismenorea* hanya dipakai bila nyeri begitu hebat sehingga mengganggu aktivitas dan memerlukan obat-obatan (Sukarni dan Margareth, 2013). Sebagian besar remaja yang mengalami *dismenorea* masih bisa beraktivitas seperti aktivitas dasar sehari-hari dan belajar, adapula yang tidak mampu melakukan aktivitas apapun dan ini akan menurunkan kualitas hidup pada individu masing-masing (Proverawati dan Misaroh, 2009).

Munculnya rasa nyeri tersebut meluas hingga ke pinggang, punggung bagian bawah dan paha akan menimbulkan masalah keperawatan dan mengganggu kebutuhan dasar manusia salah satu diantaranya adalah tidur. Tidur yang tidak adekuat dan kualitas tidur buruk dapat mengakibatkan gangguan keseimbangan fisiologi dan psikologi. Dampak fisiologi meliputi penurunan aktivitas sehari-hari, rasa capai, lemah, daya tahan tubuh menurun dan ketidakstabilan tanda-tanda vital. Sedangkan dampak psikologis meliputi depresi, cemas dan tidak konsentrasi sehingga mengganggu proses belajar siswi di Sekolah (Bukit, 2013).

Kualitas tidur yang kurang dapat menyebabkan tekanan darah yang abnormal dan aktifitas rutin pada besok hari di sekolah terganggu dan dapat mempengaruhi kondisi fisik seseorang sehingga seringkali perubahan tekanan darah yang abnormal dapat menimbulkan berbagai penyakit lainnya (Bataha, 2014). Dalam penelitian sebelumnya yang dilakukan oleh Lumantow (2016) menunjukkan terdapat hubungan kualitas tidur dengan tekanan darah pada remaja.

Remaja usia 12-18 tahun memerlukan waktu tidur 8-9 jam per hari. Waktu tidur masih berperan penting bagi kesehatan seperti pada masa kanak-kanak mereka. Walaupun ditemukan bahwa banyak remaja memerlukan waktu tidur yang mungkin lebih banyak dari tahun-tahun sebelumnya, tuntutan sosial membuat mereka sulit mendapatkan waktu dan kualitas tidur yang sesuai (William, 2013). Berkurangnya waktu tidur seorang remaja ternyata mempengaruhi daya ingat atau memori remaja tersebut. Pentingnya kuantitas (durasi) tidur dalam meningkatkan memori sudah dilakukan di beberapa tempat di luar negeri, seperti penelitian oleh Walker (2006) yang menyimpulkan

bahwa otak membutuhkan tidur sebelum dan sesudah mempelajari sesuatu untuk meningkatkan daya ingat terhadap hal. Menurut Green (2009), dampak-dampak yang disebabkan dari pola tidur yang tidak teratur antara lain, tidur kurang dari lima jam dalam satu malam, dapat beresiko terjangkit depresi, stres, penyakit jantung, struk dan diabetes. Pada wanita, yang tidur sebanyak 6 jam atau kurang dari jumlah tersebut setiap malam memiliki peluang 62% lebih besar terkena kanker payudara, disbanding mereka yang tidur sebanyak 7 jam. Kurangnya jam tidur telah terbukti dapat mengakibatkan siklus hormon dan metabolisme menjadi tidak seimbang.

Kondisi fisik dan psikologis pasien dapat mempengaruhi tidur. Lee et al. (2008) menyimpulkan hasil penelitiannya bahwa rasa tidak nyaman merupakan salah satu faktor penyebab gangguan tidur dimana seseorang merasa gelisah dan sulit untuk dapat tidur nyenyak. Rasa tidak nyaman dapat berupa nyeri.

Tidur sebagai kebutuhan dasar manusia sangat dipengaruhi oleh berbagai macam faktor yang mempengaruhi gangguan pemenuhan tidur pada seseorang. William (2013), mengemukakan faktor yang mempengaruhi kualitas tidur yaitu kuantitas tidur yang cukup, keadaan kamar tidur, ada tidaknya stres, ada tidaknya menderita suatu penyakit, aktivitas yang dilakukan saat siang hari, obat dan makanan yang dikonsumsi saat siang hari dan lainnya. Pengidentifikasian dan penanganan gangguan pola tidur klien adalah tujuan penting perawat untuk membantu klien mendapatkan kebutuhan istirahat dan tidur, maka perawat harus memahami sifat alamiah dari tidur, faktor yang mempengaruhi dan kebiasaan tidur klien.

Berdasarkan studi pendahuluan di SMA N I Karanganyar jumlah siswa dan siswi seluruhnya 644, dengan perincian 390 siswi dan 254 siswa. Setelah dilakukan wawancara terhadap 10 siswi yang mengalami *dismenorea*, 3 siswi mengungkapkan rasa nyeri yang mereka rasakan mengakibatkan tidak dapat melakukan aktivitas harian dengan baik dan 7 siswi mengungkapkan rasa nyeri yang mereka rasakan mengurangi jam tidur mereka, 3 orang hanya memiliki jumlah jam tidur <5 jam per hari sedangkan 4 diantaranya hanya memiliki

jumlah jam tidur 6-7 jam. Penulis tertarik meneliti tentang “Hubungan nyeri *dismenorea* dengan kualitas tidur pada siswi di SMA N I Karanganyar”.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang dapat dirumuskan permasalahan sebagai berikut: “Adakah hubungan nyeri *dismenorea* dengan kualitas tidur pada siswi di SMA N I Karanganyar ?”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Mengetahui hubungan nyeri *dismenorea* dengan kualitas tidur pada siswi di SMA N I Karanganyar

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui tingkat nyeri *dismenorea* pada siswi di SMA N I Karanganyar
- b. Mengetahui kualitas tidur pada siswi di SMA N I Karanganyar

D. Manfaat

1. Bagi Responden

Menambah pengetahuan tentang kesehatan reproduksi terutama tentang hal-hal yang berkaitan dengan *dismenorea*.

2. Bagi Mahasiswa

Sebagai penerapan mata kuliah metodologi penelitian dan menambah pengalaman dalam mengukur nyeri *dismenorea* dan kualitas tidur pada siswi.

3. Stikes Muhammadiyah Gombong

Hasil penelitian ini mampu menambah kepustakaan, yang dapat dimanfaatkan oleh mahasiswa untuk meningkatkan pengetahuan mengenai *dismenorea* dan akibat yang ditimbulkannya.

E. Keaslian Penelitian

1. Purba (2014) melakukan penelitian dengan judul “Hubungan pengetahuan dengan perilaku penanganan *dismenorea* di SMA Negeri 7 Manado”. Tujuan penelitian yaitu mengetahui hubungan pengetahuan dengan perilaku penanganan *dismenorea* di SMA Negeri 7 Manado. Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah *survey analitik* dengan pendekatan waktu *cross sectional*. Populasi dalam penelitian ini berjumlah 239 orang. Metode pengambilan sampel menggunakan *purposive sampling* dan didapatkan sampel sebanyak 66 responden. Penelitian ini menggunakan uji *chi square* dengan *alpha* 0,05. Hasil penelitian didapatkan remaja putri terbanyak memiliki pengetahuan kurang sebanyak 36 orang (54,5%) dan perilaku penanganan *dismenorea* kurang sebanyak 33 orang (50,0%). Nilai probabilitas diperoleh 0,000. Kesimpulan maka dapat dinyatakan bahwa ada hubungan antara pengetahuan dengan perilaku penanganan *dismenorea* di SMA Negeri 7 Manado. Persamaan dengan penelitian yang akan dilakukan adalah kesamaan tema tentang *dismenorea*, sedangkan perbedaannya pada sampel, tempat penelitian dan waktu penelitian.
2. Lumantow (2016) melakukan penelitian dengan judul “Hubungan kualitas tidur dengan tekanan darah pada remaja di Desa Tombasian Atas Kecamatan Kawangkoan Barat”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan kualitas tidur dengan tekanan darah pada remaja. Penelitian ini menggunakan metode penelitian observasional analitik dengan pendekatan *cross sectional*, dimana pengumpulan data variabel independen dan dependen dilakukan secara bersama-sama. Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh remaja yaitu 80 orang dengan kategori usia 13-18 tahun. Teknik pengambilan sampel menggunakan *sampling jenuh/total sampling*. Hasil uji statistik Chi-Square test dengan tingkat kemaknaan 95 % ($\alpha = 0,05$) disajikan dalam tabel 3x2 diperoleh nilai $p = 0,000$ yakni lebih kecil dibandingkan $\alpha (0,05)$ dengan H_0 ditolak dan H_a diterima. Kesimpulan yaitu terdapat hubungan kualitas tidur dengan tekanan darah pada remaja. Persamaan dengan penelitian yang akan dilakukan adalah kesamaan tema

tentang kualitas tidur, sedangkan perbedaannya pada sampel, tempat penelitian dan waktu penelitian.

3. Andari (2014) melakukan penelitian dengan judul “Faktor- Faktor yang Mempengaruhi Kejadian *Dismenore* Primer pada Remaja Putri di SMA Dharma Pancasila Medan Tahun 2014”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor – faktor yang mempengaruhi kejadian *dismenorea primer* pada remaja putri di SMA Dharma Pancasila Medan Tahun 2014. Penelitian ini menggunakan desain penelitian deskriptif analitik korelasi. Jumlah sampel dalam penelitian ini adalah 94 orang. Pengambilan sampel dilakukan dengan teknik *propotionate stratified random sampling*. Instrumen yang digunakan adalah kuesioner yang berisi tentang karakteristik haid dan penimbangan berat badan serta pengukuran tinggi badan. Tempat penelitian dilakukan di SMA Dharma Pancasila Medan. Dan analisis data yang digunakan adalah *Fisher’s Exact Test*. Hasil penelitian didapatkan, responden paling banyak berusia 16 tahun sebanyak 65 orang (69,1 %), usia menarche terjadi pada usia < 12 – 14 tahun sebanyak 93 orang (98,9 %), siklus haid normal sebanyak 77 orang (81,9 %), lama haid < 7 hari sebanyak 83 orang (88,3 %), status gizi tidak obesitas sebanyak 73 orang (77,7 %), yang mengalami *dismenorea* sebanyak 86 orang (91,5 %) dan derajat nyeri pada derajat I sebanyak 60 orang (63,8 %). Berdasarkan uji statistik, tidak ada pengaruh antara usia menarche ($p = 1,000$), siklus haid ($p = 0,154$), lama haid ($p = 0,590$), status gizi ($p = 0,371$) terhadap kejadian *dismenorea primer*. Persamaan dengan penelitian yang akan dilakukan adalah kesamaan tema tentang *dismenorea*, sedangkan perbedaannya pada sampel, tempat penelitian dan waktu penelitian.
4. Nasution (2015) melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Usia Menarche, Lama Menstruasi, dan Riwayat Keluarga dengan Kejadian *Dismenorea* pada Siswi SMK Negeri 8 Medan Tahun 2015”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan Usia Menarche, Lama Menstruasi, dan Riwayat Keluarga dengan Kejadian *Dismenorea* pada Siswi SMK Negeri 8 Medan Tahun 2015. Penelitian ini merupakan survey analitik dan

menggunakan teknik total sampling dengan jumlah responden sebanyak 325 orang. Metode yang dipakai untuk analisa data adalah chi-square dengan $\alpha=0,05$. Penelitian ini berlangsung mulai bulan September sampai November 2015. Hasil penelitian yang diperoleh menunjukkan 84,6% responden mengalami *dismenorea*. 58,2% responden menarache pada usia 12-13 tahun. 95.4% responden mengalami menstruasi selama 3-7 hari. 73,2% responden memiliki riwayat keluarga *dismenorea*. Hasil uji analisis statistik menunjukkan bahwa variabel independen seperti usia menarache dan riwayat keluarga berhubungan dengan kejadian *dismenorea* karena memiliki nilai $p < 0,05$. Namun pada variabel lama menstruasi nilai $p > 0,05$ yang berarti tidak terdapat hubungan antara variabel tersebut dengan *dismenorea*. Persamaan dengan penelitian yang akan dilakukan adalah kesamaan tema tentang *dismenorea*, sedangkan perbedaannya pada sampel, tempat penelitian dan waktu penelitian

DAFTAR PUSTAKA

- Abidin. (2014). *Nyeri Haid pada Remaja*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Andari (2014). Faktor- Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Dismenore Primer pada Remaja Putri di SMA Dharma Pancasila Medan Tahun 2014. *Skripsi*. Medan: Universitas Sumatera Utara.
- Arikunto, S.(2009). *Manajemen Penelitian*. Jakarta : Rineka Cipta.
- Asmadi. (2008). *Konsep Dasar Keperawatan*. Jakarta : EGC
- Badziad, A. (2009). *Endokrinologi dan Ginekologi*. Jakarta: Media Aesculapius
- Bataha, Y.B. (2014). Hubungan tekanan darah sistolik dengan kualitas tidur pasien hipertensi di Puskesmas Bahu Manado. *Jurnal Keperawatan*
- Brick, C.A., Seely, D.L., Palermo, T.M., (2010). Association Between Sleep Hygiene and Sleep Quality in Medical Students. *Behav Sleep Med*. 8(2):113-121.
- Brunner dan Suddarth. (2006). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah*. Jakarta: EGC
- Bukit, E. (2013). Sleep Quality and Factors Interfering with Sleep among Hospitalized Elderly in Medical Units, Medan, Indonesia. *Prince of Songkla University*
- Buysse D.J, Reynolds C.F, Monk T.H, Berman S.R, Kupfer D.J., (2009). The Pittsburgh Sleep Quality Index: A New Instrument For Psychiatric Practice And Research. *Psychiatry Research* 28(2):193–213.
- Carey, C. S. (2011). *Obstetri dan Ginekologi*. Jakarta: Widya Medika.
- Hidayat, A.A. (2007). *Metode Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisa Data*. Jakarta: Salemba medika.
- Hurlock, E.B. (2007). *Psikologi Perkembangan Suatu Pendekatan Sepanjang Rentang Kehidupan*. Jakarta: Erlangga.
- Lemma, S., Gelaye, B., Berhane, Y., Worku, A., Williams., M.A., (2012). Sleep Quality And Its Psychological Correlates Among University Students In Ethiopia: A Cross-Sectional Study. *BMC Psychiatry* 12(237):1-14
- Lumantow (2016). Hubungan Kualitas Tidur Dengan Tekanan Darah Pada Remaja di Desa Tombasian Atas Kecamatan Kawangkoan Barat. *Skripsi*. Manado: Universitas Sam Ratulangi Manado
- Manuaba, I.G.B. (2009). *Memahami Reproduksi Wanita*. Jakarta: Arcan.

- Nasution (2015). Hubungan Usia Menarche, Lama Menstruasi, dan Riwayat Keluarga dengan Kejadian Dismenore pada Siswi SMK Negeri 8 Medan Tahun 2015. *Skripsi*. Medan: Universitas Sumatera Utara.
- Nursalam. (2008). *Konsep dan Penerapan Metodologi Penerapan Ilmu Keperawatan*. Jakarta : Salemba Medika
- Potter and Perry. (2006). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan : Konsep, Proses dan Praktek*. Jakarta: EGC.
- Puji. (2011). Efektivitas Senam Dismenorea Dalam Mengurangi Dismenorea pada Remaja Putri di SMUN 5 Semarang. *Skripsi*. Tersedia di [http:// eprints.undip.ac.id](http://eprints.undip.ac.id).
- Purba. (2014). Hubungan Pengetahuan Dengan Perilaku Penanganan Dismenore di SMA Negeri 7 Manado. *Skripsi*. Manado: Universitas Sam Ratulangi Manado
- Utoyo, B, (2007). “Pengaruh terapi musik terhadap intensitas nyeri pada pasien post operasi di RS PKU Muhammadiyah Gombong.
- Sugiyono. (2007). *Statistik Untuk Penelitian*, CV. Alfabeta, Bandung.
- Santjaka. (2011). *Statistik Untuk Penelitian Kesehatan*. Yogyakarta : Nuha Medik.
- Saryono. (2008). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jogyakarta : Mitra Medika
- Sukarni, I dan Wahyu, P. (2013). *Buku Ajar Keperawatan Maternitas*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Wavy (2008). *The Relationship Between Time Management, Perceived Stress, Sleep Quality And Academic Performance Among University*
- Wiknjosastro, H. (2009). *Ilmu Kandungan*. Jakarta: Pustaka Sarwono Praw djo.
- Wilkinson, J.M. (2006). *Buku Saku Diagnosis Keperawatan Dengan Intervensi NIC Dan Kriteria Hasil NOC*. Jakarta: EGC.
- William, M. C. (2013). Hubungan Kualitas Tidur dengan Konsentrasi Pada Mahasiswa Angkatan 2009 Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara. *Undergraduate Thesis*. Medan: Program Sarjana Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth.....

Di

SMA N I Karanganyar

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong :

Nama : Nur Fatkhiyah Indriyani

NIM : A11300917

Saat ini sedang mengadakan penelitian dengan judul “Hubungan nyeri dismenorea dengan kualitas tidur pada siswi di SMA N I Karanganyar”.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan risiko atau kerugian kepada responden. Kerahasiaan semua yang telah dilakukan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Atas kerjasamanya, saya mengucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Peneliti

Nur Fatkhiyah Indriyani

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Inisial :

Kelas :

NIS :

Alamat :

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul “Hubungan nyeri dismenorea dengan kualitas tidur pada siswi di SMA N I Karanganyar”, yang diteliti oleh :

Nama : Nur Fatkhiyah Indriyani

NIM : A11300917

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Karanganyar,2017

Peneliti,

Yang Membuat Pernyataan

(Nur Fatkhiyah Indriyani)

(_____)



STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax.(0297) 472433, Gombong, 54412
Website : www.stikesmuhgombong.ac.id E-mail :
stikesmuhgombong@yahoo.com

KUESIONER

HUBUNGAN NYERI *DISMENOREA* DENGAN KUALITAS TIDUR PADA SISWI DI SMA N I KARANGANYAR

A. Data Identitas

Nama :
Kelas :
Umur :
NIS :
Alamat :

B. Nyeri *Dismenorea*

Pilihlah salah satu dari 10 item dibawah dan berilah tanda (O) pada skala nyeri Numerical Rating Scale (NRS) 0-10 sesuai dengan rasa nyeri yang saudara rasakan pada saat hari pertama *dismenorea*

Skala	Karakteristik
0	Tidak nyeri.
1	Sangat sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil.
2	Sedikit gangguan, terasa seperti tusukan yang lebih dalam.
3	Gangguan cukup dihilangkan dengan pengalihan perhatian.
4	Nyeri dapat diabaikan dengan ber-aktifitas/ melakukan pekerjaan, masih dapat dialihkan.
5	Rasa nyeri tidak bisa diabaikan lebih dari 30 menit
6	Rasa nyeri tidak bisa diabaikan untuk waktu yang lama, tapi masih bisa bekerja.
7	Sulit untuk berkonsentrasi, dengan diselingi istirahat/ tidur kamu masih bisa berkerja/ berfungsi dengan sedikit usaha.
8	Beberapa aktifitas fisik terbatas. Kamu masih bisa membaca dan berbicara dengan usaha. Merasakan mual dan pusing kepala/ pening.
9	Tidak bisa berbicara, menangis, mengerang, dan merintih tak dapat dikendalikan, penurunan kesadaran, mengigau.
10	Tidak sadarkan diri/ pingsan.

C. Kualitas Tidur

INSTRUKSI : Pertanyaan-pertanyaan di bawah ini adalah pertanyaan yang berhubungan dengan kebiasaan tidur Anda satu bulan yang lalu. Jawaban yang Anda berikan adalah jawaban yang mayoritas Anda alami dan lakukan selama satu bulan yang lalu. Kami berharap Anda menjawab semua pertanyaan dimana untuk pertanyaan nomor 1-4 jawaban dengan angka sedangkan jawaban untuk pertanyaan nomor 5-9 cukup dengan memberi tanda (√) pada salah satu kolom pilihan jawaban yang ada.

1. Selama menstruasi, jam berapa Anda biasanya mulai tidur di malam hari ?
Waktu Tidur _____
2. Selama menstruasi, berapa menit Anda habiskan waktu di tempat tidur, sebelum akhirnya Anda tertidur?
Jumlah Menit _____
3. Selama menstruasi, jam berapa Anda biasanya bangun setiap pagi?
Jam Bangun Tidur _____
4. Selama menstruasi, berapa jam Anda tidur pulas di malam hari? (Ini mungkin berbeda dari jumlah waktu yang Anda habiskan di tempat tidur)
Jumlah Jam pada Tidur Malam _____
Untuk pertanyaan berikut, pilih salah satu jawaban yang sesuai.
5. Selama menstruasi, masalah yang selalu mengganggu tidur Anda.....
 - a. Tidak dapat tidur selama 30 menit
 - Tidak ada selama menstruasi
 - Kurang dari sekali selama menstruasi
 - Satu atau dua kali selama menstruasi
 - Tiga atau lebih selama menstruasi
 - b. Bangun tidur di tengah malam atau bangun pagi terlalu cepat
 - Tidak ada selama menstruasi
 - Kurang dari sekali selama menstruasi
 - Satu atau dua kali selama menstruasi
 - Tiga atau lebih selama menstruasi

c. Terbangun untuk ke kamar mandi di malam hari

- Tidak ada selama menstruasi
- Kurang dari sekali selama menstruasi
- Satu atau dua kali selama menstruasi
- Tiga atau lebih selama menstruasi

d. Sulit bernafas secara nyaman

- Tidak ada selama menstruasi
- Kurang dari sekali selama menstruasi
- Satu atau dua kali selama menstruasi
- Tiga atau lebih selama menstruasi

e. Batuk dan mendengkur terlalu keras

- Tidak ada selama menstruasi
- Kurang dari sekali selama menstruasi
- Satu atau dua kali selama menstruasi
- Tiga atau lebih selama menstruasi

f. Merasa kebingungan

- Tidak ada selama menstruasi
- Kurang dari sekali selama menstruasi
- Satu atau dua kali selama menstruasi
- Tiga atau lebih selama menstruasi

g. Merasa kepanasan

- Tidak ada selama menstruasi
- Kurang dari sekali selama menstruasi
- Satu atau dua kali selama menstruasi
- Tiga atau lebih selama menstruasi

h. Mengalami mimpi buruk

- Tidak ada selama menstruasi
- Kurang dari sekali selama menstruasi
- Satu atau dua kali selama menstruasi
- Tiga atau lebih selama menstruasi

- i. Merasakan nyeri
- Tidak ada selama menstruasi
 - Kurang dari sekali selama menstruasi
 - Satu atau dua kali selama menstruasi
 - Tiga atau lebih selama menstruasi
- j. Alasan lain yang mengganggu tidur Anda, silahkan tuliskan
-

Seberapa sering hal tersebut Anda rasakan?

- Tidak ada selama menstruasi
 - Kurang dari sekali selama menstruasi
 - Satu atau dua kali selama menstruasi
 - Tiga atau lebih selama menstruasi
6. Selama menstruasi, seberapa sering Anda mengonsumsi obat-obat (obat bebas maupun resep) untuk membantu tidur Anda?
- Tidak ada selama menstruasi
 - Kurang dari sekali selama menstruasi
 - Satu atau dua kali selama menstruasi
 - Tiga atau lebih selama menstruasi
7. Selama menstruasi, seberapa sering Anda memiliki kesulitan untuk menahan rasa kantuk saat Anda saat mengendarai kendaraan, makan, atau beraktivitas sosial?
- Tidak ada selama menstruasi
 - Kurang dari sekali selama menstruasi
 - Satu atau dua kali selama menstruasi
 - Tiga atau lebih selama menstruasi
8. Selama menstruasi, berapa banyak masalah yang cukup membuat Anda tidak antusias untuk menyelesaikannya?
- Tidak ada
 - Hanya masalah-masalah kecil
 - Beberapa masalah

Masalah besar

9. Selama menstruasi, menurut Anda bagaimana rata-rata kualitas tidur Anda secara keseluruhan?

Sangat baik

Baik

Buruk

Sangat buruk

Penilaian PSQI

Komponen 1 : Kualitas tidur subjektif- pertanyaan no.9

Respond terhadap pertanyaan no. 9 Skor dari komponen 1

Sangat Baik 0

Cukup Baik 1

Kurang Baik 2

Sangat Buruk 3

Skor komponen 1: _____

Komponen 2 : Latensi tidur- pertanyaan no. 2 dan 5a

Respond terhadap pertanyaan no. 2 Subskor dari komponen 2/Q2

≤ 15 menit 0

16-30 menit 1

31-60 menit 2

> 60 menit 3

Respond terhadap pertanyaan no. 5a Subskor dari komponen 2/Q5a

Tidak ada pada bulan lalu 0

Kurang dari sekali dalam seminggu 1

Sekali atau dua kali dalam seminggu 2

Tiga kali atau lebih dalam seminggu 3

Jumlah subskor pertanyaan no. 2 dan no. 5a	Skor komponen 2
0	0
1-2	1
3-4	2
5-6	3

Skor komponen 2: _____

Komponen 3 : Lamanya tidur- pertanyaan no.4

Respon terhadap pertanyaan no. 4	Skor komponen 3
> 7 jam	0
6-7 jam	1
5-6 jam	2
< 5 jam	3

Skor komponen 3: _____

Komponen 4 : Efisiensi tidur- pertanyaan 1, 3, dan 4

Efisiensi tidur = (total jumlah jam tidur/ total waktu di tempat tidur) X 100%

Total jumlah jam tidur – pertanyaan no. 4

Total waktu di tempat tidur – yang dikalkulasikan dari respon terhadap pertanyaan no.1 dan no. 3

Efisiensi tidur	Skor komponen 4
> 85%	0
75-84%	1
65-74%	2
< 65%	3

Skor komponen 4: _____

Komponen 5 : Gangguan Tidur- pertanyaan no.5b-5j

Pertanyaan no. 5b sampai 5j sebaiknya diskor sebagai berikut

Tidak ada pada bulan lalu 0

Kurang dari sekali dalam seminggu	1
Sekali atau dua kali dalam seminggu	2
Tiga kali atau lebih dalam seminggu	3

Jumlah skor dari pertanyaan no. 5b sampai 5j Skor komponen 5

0	0
1-9	1
10-18	2
19-27	3

Skor komponen 5: _____

Komponen 6 : Pemakaian obat tidur- pertanyaan no. 6

Respon terhadap pertanyaan no. 6	Skor komponen 6
Tidak ada pada bulan lalu	0
Kurang dari sekali dalam seminggu	1
Sekali atau dua kali dalam seminggu	2
Tiga kali atau lebih dalam seminggu	3

Skor komponen 6: _____

Komponen 7 : Disfungsi pada siang hari- pertanyaan no. 7 dan no. 8

Respon terhadap pertanyaan no. 7	Subskor komponen 7/pertanyaan 7
Tidak ada pada bulan lalu	0
Kurang dari sekali dalam seminggu	1
Sekali atau dua kali dalam seminggu	2
Tiga kali atau lebih dalam seminggu	3
Respon terhadap pertanyaan no. 8	Subskor komponen 7/pertanyaan 8
Tidak ada	0
Hanya masalah kecil	1
beberapa masalah	2
Masalah besar	3

Subskor gabungan pertanyaan no. 7 dan no. 8	Skor komponen 7
0	0
1-2	1
3-4	2
5-6	3

Skor komponen 7: _____

Jumlah total Skor PSQI: Jumlah dari skor ketujuh komponen: _____



Frequencies

Statistics

		Nyeri Dismenorea	Kualitas Tidur
N	Valid	90	90
	Missing	0	0

Frequency Table

Nyeri Dismenorea

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Nyeri	3	3.3	3.3	3.3
	Nyeri Ringan	33	36.7	36.7	40.0
	Nyeri Sedang	32	35.6	35.6	75.6
	Nyeri Berat	19	21.1	21.1	96.7
	Nyeri Sangat Berat	3	3.3	3.3	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Kualitas Tidur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruk	61	67.8	67.8	67.8
	Baik	29	32.2	32.2	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Descriptives

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Nyeri Dismenorea	90	0	9	3.57	2.298
Kualitas Tidur	90	1	16	8.31	3.824
Valid N (listwise)	90				

Nonparametric Correlations

Correlations

			Nyeri Dismenorea	Kualitas Tidur
Kendall's tau_b	Nyeri Dismenorea	Correlation Coefficient	1.000	.596**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	90	90
	Kualitas Tidur	Correlation Coefficient	.596**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	90	90

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

No	Inisial	Nyeri Dismenorea		Kategori	Kode	Skor	Kualitas Tidur	
		Skala	Indikasi				Kategori	Kode
1	R.Y	5	Rasa nyeri tidak bisa diabaikan lebih dari 30 menit	Nyeri Sedang	2	12	Buruk	0
2	N.K	1	Sangat sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil	Nyeri Ringan	1	4	Baik	1
3	R.T	1	Sangat sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil	Nyeri Ringan	1	3	Baik	1
4	E.M.N	1	Sangat sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil	Nyeri Ringan	1	4	Baik	1
5	S.I.P	1	Sangat sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil	Nyeri Ringan	1	5	Baik	1
6	M.N.W	0	Tidak Nyeri	Tidak Nyeri	0	1	Baik	1
7	G.A.P	6	Rasa nyeri tidak bisa diabaikan untuk waktu yang lama, tapi masih bisa bekerja	Nyeri Berat	3	6	Buruk	0
8	I.K.N	4	Nyeri dapat diabaikan dengan beraktivitas/ melakukan pekerjaan, masih dapat dialihkan	Nyeri Sedang	2	5	Baik	1
9	K.M.L	5	Rasa nyeri tidak bisa diabaikan lebih dari 30 menit	Nyeri Sedang	2	12	Buruk	0
10	N.P	1	Sangat sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil	Nyeri Ringan	1	7	Buruk	0
11	S.I.P	3	Gangguan cukup dihilangkan dengan pengalihan perhatian	Nyeri Sedang	2	12	Buruk	0
12	N.M.M	2	Sedikit gangguan, terasa seperti tusukan yang lebih dalam	Nyeri Ringan	1	11	Buruk	0
13	R.P.N.K	4	Nyeri dapat diabaikan dengan beraktivitas/ melakukan pekerjaan, masih dapat dialihkan	Nyeri Ringan	2	8	Buruk	0
14	I.D.W	7	Sulit untuk berkonsentrasi, dengan diselangai istirahat/ tidur kamu masih bisa bekerja/ berfungsi dengan sedikit usaha	Nyeri Berat	3	9	Buruk	0
15	F.G.I	2	Sedikit gangguan, terasa seperti tusukan yang lebih dalam	Nyeri Ringan	1	12	Buruk	0
16	T.H	4	Nyeri dapat diabaikan dengan beraktivitas/ melakukan pekerjaan, masih dapat dialihkan	Nyeri Ringan	2	10	Buruk	0
17	N.K	1	Sangat sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil	Nyeri Ringan	1	7	Buruk	0
18	G.A.P	7	Sedikit gangguan, terasa seperti tusukan yang lebih dalam	Nyeri Ringan	1	11	Buruk	0
19	Y.A	7	Sulit untuk berkonsentrasi, dengan diselangai istirahat/ tidur kamu masih bisa bekerja/ berfungsi dengan sedikit usaha	Nyeri Berat	3	13	Buruk	0
20	P.P	2	Sedikit gangguan, terasa seperti tusukan yang lebih dalam	Nyeri Ringan	1	9	Buruk	0
21	A.L.R.H	3	Gangguan cukup dihilangkan dengan pengalihan perhatian	Nyeri Sedang	2	7	Buruk	0
22	N.D.A	3	Gangguan cukup dihilangkan dengan pengalihan perhatian	Nyeri Sedang	2	7	Buruk	0
23	M.F	1	Sangat sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil	Nyeri Ringan	1	8	Buruk	0
24	Y.L.I	1	Sangat sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil	Nyeri Ringan	1	8	Buruk	0
25	G.F.I	2	Sedikit gangguan, terasa seperti tusukan yang lebih dalam	Nyeri Ringan	1	9	Buruk	0
26	A.S.H	6	Rasa nyeri tidak bisa diabaikan untuk waktu yang lama, tapi masih bisa bekerja	Nyeri Berat	3	7	Buruk	0
27	T.Y	4	Nyeri dapat diabaikan dengan beraktivitas/ melakukan pekerjaan, masih dapat dialihkan	Nyeri Sedang	2	11	Buruk	0
28	J.I	3	Gangguan cukup dihilangkan dengan pengalihan perhatian	Nyeri Sedang	2	9	Buruk	0
29	C	4	Nyeri dapat diabaikan dengan beraktivitas/ melakukan pekerjaan, masih dapat dialihkan	Nyeri Sedang	2	16	Buruk	0
30	A.Q	9	Tidak bisa berbicara, menangis, mengerang, dan merintih tak dapat dikendalikan, penurunan kesadaran, mengigau	Nyeri Sangat Berat	4	16	Buruk	0
31	D.H	7	Sulit untuk berkonsentrasi, dengan diselangai istirahat/ tidur kamu masih bisa bekerja/ berfungsi dengan sedikit usaha	Nyeri Berat	3	13	Buruk	0
32	S	6	Rasa nyeri tidak bisa diabaikan untuk waktu yang lama, tapi masih bisa bekerja	Nyeri Berat	3	8	Buruk	0
33	Y.H	3	Gangguan cukup dihilangkan dengan pengalihan perhatian	Nyeri Sedang	2	13	Buruk	0
34	P.R	2	Sedikit gangguan, terasa seperti tusukan yang lebih dalam	Nyeri Ringan	1	10	Buruk	0
35	D.F.G	6	Rasa nyeri tidak bisa diabaikan untuk waktu yang lama, tapi masih bisa bekerja	Nyeri Berat	3	11	Buruk	0
36	H.F.V	2	Sedikit gangguan, terasa seperti tusukan yang lebih dalam	Nyeri Ringan	1	11	Buruk	0
37	D.N	4	Nyeri dapat diabaikan dengan beraktivitas/ melakukan pekerjaan, masih dapat dialihkan	Nyeri Sedang	2	8	Buruk	0
38	T.Y.N	1	Sangat sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil	Nyeri Ringan	1	4	Baik	1
39	P.R.U	6	Rasa nyeri tidak bisa diabaikan untuk waktu yang lama, tapi masih bisa bekerja	Nyeri Berat	3	8	Buruk	0
40	H	0	Tidak Nyeri	Tidak Nyeri	0	1	Baik	1
41	A.D.A	1	Sangat sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil	Nyeri Ringan	1	4	Baik	1
42	S.M	1	Sangat sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil	Nyeri Ringan	1	5	Baik	1
43	R.A.B	1	Sangat sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil	Nyeri Ringan	1	5	Baik	1
44	A.A.U	1	Sangat sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil	Nyeri Ringan	1	4	Baik	1
45	M	0	Tidak Nyeri	Tidak Nyeri	0	2	Baik	1

No	Inisial	Nyeri Dismenorea		Kategori	Kode	Kualitas Tidur		
		Skala	Indikasi			Skor	Kategori	Kode
46	T.F	7	Sulit untuk berkonsentrasi, dengan diselangai istirahat/ tidur kamu masih bisa bekerja/ berfungsi dengan sedikit usaha	Nyeri Berat	3	10	Buruk	0
47	Y.E.S	4	Nyeri dapat diabaikan dengan beraktivitas/ melakukan pekerjaan, masih dapat dialihkan	Nyeri Sedang	2	7	Buruk	0
48	K.P	1	Sangat sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil	Nyeri Ringan	1	5	Baik	1
49	R.T.R	7	Sulit untuk berkonsentrasi, dengan diselangai istirahat/ tidur kamu masih bisa bekerja/ berfungsi dengan sedikit usaha	Nyeri Berat	3	9	Buruk	0
50	P.N	7	Nyeri dapat diabaikan dengan beraktivitas/ melakukan pekerjaan, masih dapat dialihkan	Nyeri Sedang	2	8	Buruk	0
51	L.M.T	7	Sulit untuk berkonsentrasi, dengan diselangai istirahat/ tidur kamu masih bisa bekerja/ berfungsi dengan sedikit usaha	Nyeri Berat	3	12	Buruk	0
52	E.Y	1	Sangat sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil	Nyeri Ringan	1	2	Baik	1
53	O.N.R	2	Sedikit gangguan, terasa seperti tusukan yang lebih dalam	Nyeri Ringan	1	4	Baik	1
54	N.D.C	2	Sedikit gangguan, terasa seperti tusukan yang lebih dalam	Nyeri Ringan	1	8	Buruk	0
55	R.Z	5	Rasa nyeri tidak bisa diabaikan lebih dari 30 menit	Nyeri Sedang	2	11	Buruk	0
56	P.W	3	Gangguan cukup dihilangkan dengan pengalihan perhatian	Nyeri Sedang	2	9	Buruk	0
57	D.W.L	1	Sangat sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil	Nyeri Ringan	1	4	Baik	1
58	A.S.H	3	Gangguan cukup dihilangkan dengan pengalihan perhatian	Nyeri Sedang	2	5	Baik	1
59	N.R	2	Sedikit gangguan, terasa seperti tusukan yang lebih dalam	Nyeri Ringan	1	4	Baik	1
60	F.I.G	7	Sulit untuk berkonsentrasi, dengan diselangai istirahat/ tidur kamu masih bisa bekerja/ berfungsi dengan sedikit usaha	Nyeri Berat	3	11	Buruk	0
61	L.A	7	Sulit untuk berkonsentrasi, dengan diselangai istirahat/ tidur kamu masih bisa bekerja/ berfungsi dengan sedikit usaha	Nyeri Berat	3	16	Buruk	0
62	C.R	8	Sulit untuk diabaikan dengan beraktivitas/ melakukan pekerjaan, masih dapat dialihkan	Nyeri Sedang	2	8	Buruk	0
63	N	4	Nyeri dapat diabaikan dengan beraktivitas/ melakukan pekerjaan, masih dapat dialihkan	Nyeri Sangat Berat	4	16	Buruk	0
64	S.S	3	Beberapa aktivitas fisik terbatas. Kamu masih bisa membaca dan berbicara dengan usaha. Merasakan mual dan pusing kepala/ pening	Nyeri Sedang	2	11	Buruk	0
65	D	6	Rasa nyeri tidak bisa diabaikan untuk waktu yang lama, tapi masih bisa bekerja	Nyeri Berat	3	12	Buruk	0
66	A.T.M	7	Sulit untuk berkonsentrasi, dengan diselangai istirahat/ tidur kamu masih bisa bekerja/ berfungsi dengan sedikit usaha	Nyeri Berat	3	12	Buruk	0
67	Y.L	4	Nyeri dapat diabaikan dengan beraktivitas/ melakukan pekerjaan, masih dapat dialihkan	Nyeri Sedang	2	10	Buruk	0
68	M.A	1	Sangat sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil	Nyeri Ringan	1	4	Baik	1
69	J.K	2	Sedikit gangguan, terasa seperti tusukan yang lebih dalam	Nyeri Ringan	1	4	Baik	1
70	E.M.H	7	Sulit untuk berkonsentrasi, dengan diselangai istirahat/ tidur kamu masih bisa bekerja/ berfungsi dengan sedikit usaha	Nyeri Berat	3	13	Buruk	0
71	A	5	Rasa nyeri tidak bisa diabaikan lebih dari 30 menit	Nyeri Sedang	2	9	Buruk	0
72	S.P	4	Nyeri dapat diabaikan dengan beraktivitas/ melakukan pekerjaan, masih dapat dialihkan	Nyeri Sedang	2	9	Buruk	0
73	T.X.I	2	Sedikit gangguan, terasa seperti tusukan yang lebih dalam	Nyeri Ringan	1	5	Baik	1
74	R	1	Sangat sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil	Nyeri Ringan	1	4	Baik	1
75	E	2	Sedikit gangguan, terasa seperti tusukan yang lebih dalam	Nyeri Ringan	1	5	Baik	1
76	D.E	3	Gangguan cukup dihilangkan dengan pengalihan perhatian	Nyeri Sedang	2	7	Buruk	0
77	C.R	3	Gangguan cukup dihilangkan dengan pengalihan perhatian	Nyeri Sedang	2	5	Baik	1
78	A	5	Rasa nyeri tidak bisa diabaikan lebih dari 30 menit	Nyeri Sedang	2	13	Buruk	0
79	N.F.I	8	Beberapa aktivitas fisik terbatas. Kamu masih bisa membaca dan berbicara dengan usaha. Merasakan mual dan pusing kepala/ pening	Nyeri Sangat Berat	4	16	Buruk	0
80	K.O	3	Gangguan cukup dihilangkan dengan pengalihan perhatian	Nyeri Sedang	2	8	Buruk	0
81	I.O.A	4	Nyeri dapat diabaikan dengan beraktivitas/ melakukan pekerjaan, masih dapat dialihkan	Nyeri Sedang	2	2	Baik	1
82	W.I.K	1	Sangat sedikit gangguan, kadang terasa seperti tusukan kecil	Nyeri Ringan	1	3	Baik	1
83	S.K.L	5	Rasa nyeri tidak bisa diabaikan lebih dari 30 menit	Nyeri Sedang	2	11	Buruk	0
84	E.F.I	7	Sulit untuk berkonsentrasi, dengan diselangai istirahat/ tidur kamu masih bisa bekerja/ berfungsi dengan sedikit usaha	Nyeri Berat	3	13	Buruk	0
85	A.G	3	Gangguan cukup dihilangkan dengan pengalihan perhatian	Nyeri Sedang	2	5	Baik	1
86	D.C	6	Rasa nyeri tidak bisa diabaikan untuk waktu yang lama, tapi masih bisa bekerja	Nyeri Berat	3	13	Buruk	0
87	U.T	4	Nyeri dapat diabaikan dengan beraktivitas/ melakukan pekerjaan, masih dapat dialihkan	Nyeri Sedang	2	11	Buruk	0
88	S.H	5	Rasa nyeri tidak bisa diabaikan lebih dari 30 menit	Nyeri Sedang	2	14	Buruk	0
89	A.V.A	7	Sulit untuk berkonsentrasi, dengan diselangai istirahat/ tidur kamu masih bisa bekerja/ berfungsi dengan sedikit usaha	Nyeri Berat	3	10	Buruk	0
90	W.R	2	Sedikit gangguan, terasa seperti tusukan yang lebih dalam	Nyeri Ringan	1	4	Baik	1



**LEMBAGA PENELITIAN PENGEMBANGAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433, 473750, Gombong, 54412
Website : www.stikesmuhgombong.com E-mail : stikesmuhgombong@yahoo.com

Nomor : 319.1/IV.3.LP3M/A/IV/2017
Lamp : -
Hal : Permohonan Ijin

Gombong, 15 April 2017

Kepada Yth :
Kepala KESBANGPOL
Kab. Kebumen
Di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Amin.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Prodi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami :

Nama : Nur Fatkhiyah Indriyani
NIM : A11300917
Judul Penelitian : Hubungan Nyeri Disminorea dengan Kualitas Tidur Siswi di SMA N 1 Karanganyar
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

An. Ketua
Lembaga Penelitian Pengembangan dan
Pengabdian Masyarakat
Sekretaris



Arnika Dwi Asti, M.Kep.

NIK : 06048



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
JALAN ARUMBINANG NOMOR 15 TELEPON (0287) 384088 KEBUMEN 54311
Email: kesbangpolkebumen@gmail.com

REKOMENDASI
NOMOR : 072 / 191 / 2017

IJIN PENELITIAN

Menunjuk surat dari STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG Nomor: 319.1/IV.3.LP3M/A/IV/2017 tanggal 15 April 2017 perihal permohonan ijin penelitian, dengan ini memberikan REKOMENDASI atas kegiatan penelitian/survey/riset di Kabupaten Kebumen yang akan dilaksanakan oleh :

Nama : Nur Fatkhayah Indriyani
Pekerjaan : MAHASISWI
NIM/NIP : A11300917
Alamat : Desa Weton-weton RT 01 Rw 01, Kec. Puring, Kab. Kebumen
Penanggung Jawab : Nurlaila, S.Kep.Ns, M.Kep.
Lokasi : SMA N 1 Karanganyar
Waktu : 08 Mei 2017 s/d 08 Juli 2017
Judul/Tema Penelitian : Hubungan Nyeri Disminorea dengan Kualitas Tidur Siswi di SMA N 1 Karanganyar

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melaksanakan penelitian/survey/riset wajib terlebih dahulu melaporkan kepada pejabat pemerintah terkait untuk mendapat petunjuk, dengan sebelumnya memberikan copy/salinan/tembusan surat ijin penelitian/survey/riset yang diterbitkan oleh BAPPEDA Kab. Kebumen;
2. Pelaksanaan penelitian/survey/riset tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintahan. Untuk penelitian yang dapat dukungan dana dari sponsor baik dalam negeri maupun luar negeri, agar dijelaskan pada saat mengajukan perijinan. Tidak membahas masalah politik dan atau agama yang dapat menimbulkan terganggunya stabilitas keamanan dan ketertiban;
3. Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan yang berlaku;
4. Surat Rekomendasi ini dapat dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila pemegang Surat Rekomendasi ini tidak mentaati / mengindahkan peraturan yang berlaku.

Demikian untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Kebumen, 08 Mei 2017
a.n. BUPATI KEBUMEN
KEPALA KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN KEBUMEN
Ud. Kasi Ideologi dan Kewaspadaan





PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
**BADAN PERENCANAAN DAN PENELITIAN DAN
PENGEMBANGAN DAERAH
(BAP3DA)**

Jl. Veteran No. 2 Telp/Fax. (0287) 381570, Kebumen - 54311

Nomor : 071 - 1 / 224 / 2017

Kebumen, 8 Mei 2017

Lampiran : -

Hal : **Izin Penelitian**

Kepada:

Yth. Kepala SMA N 1 Karanganyar

di

T e m p a t

Menindaklanjuti surat rekomendasi Bupati Kebumen nomor 072 / 191 / 2017 tanggal 8 Mei 2017 tentang Izin Penelitian/ Survey, maka dengan ini diberitahukan bahwa pada Instansi/ wilayah Saudara akan dilaksanakan penelitian oleh :

1. Nama / NIM : NUR FATKHIYAH INDRIYANI/ A11300917
2. Pekerjaan : Mahasiswa STIKES Muhammadiyah Gombong
3. Alamat : Desa Weton Wetan Rt 01 Rw 01 Kec. Puring Kab. Kebumen.
4. Penanggung Jawab : Nurlaila S.Kep, Ns, M.Kep
5. Judul Penelitian : HUBUNGAN NYERI DISMINOREA DENGAN KUALITAS TIDUR SISWI DI SMA N 1 KARANGANYAR
6. Waktu : 8 Mei 2017 s/d 08 August 2017

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

- a. Pelaksanaan survey/ penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah.
- b. Setelah survey/ penelitian selesai diharuskan melaporkan hasil-hasilnya kepada BAP3DA Kabupaten Kebumen.

Demikian surat izin ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

A.n. KEPALA BAP3DA KABUPATEN KEBUMEN
KABID LITBANG

BEKTI HIDAYAT, SE

Pembina

NIP. 19630715 199303 1 002

Tembusan : disampaikan kepada Yth.

1. Kepala Disdik Kab. Kebumen;
2. Yang Bersangkutan;
3. Arsip.



**LEMBAGA PENELITIAN PENGEMBANGAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433, 473750, Gombong, 54412
Website : www.stikesmuhgombong.com E-mail : stikesmuhgombong@yahoo.com

Nomor : 320.1/IV.3.LP3M/A/IV/2017

Gombong, 15 April 2017

Lamp : -

Hal : Permohonan Ijin

Kepada Yth :
Kepala SMA N 1 Karanganyar
Di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Amin.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Prodi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami :

Nama : Nur Fatkhiyah Indriyani
NIM : A11300917
Judul Penelitian : Hubungan Nyeri Disminorea dengan Kualitas Tidur Siswi di SMA N 1 Karanganyar
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

An. Ketua
Lembaga Penelitian Pengembangan dan
Pengabdian Masyarakat
Sekretaris



Arnika Dwi Asti, M.Kep.
NIK : 06048

	SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG	Nomor	FRM-LPM-006
		Revisike	00
		Tanggal Berlaku	1 Maret 2017

SURAT KETERANGAN LOLOS UJI ETIK

NO: 48.6/IV.3.AU/F/ETIK/4/2017

Tim Etik Penelitian STIKES Muhammadiyah Gombong dalam upaya melindungi hak azasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti proposal berjudul :

HUBUNGAN NYERI DISMENOREA DENGAN KUALITAS TIDUR PADA SISWI DI SMA N 1 KARANGANYAR

Nama peneliti utama : Nur Fatkhiyah Indriyani
 Nama institusi : STIKES Muhammadiyah Gombong
 Prodi : S1 Keperawatan

Dan telah menyetujui proposal tersebut.

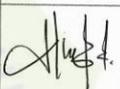
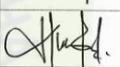
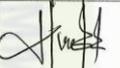
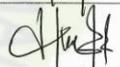
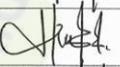
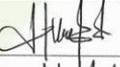
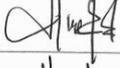
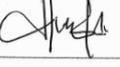
Gombong, 22 April 2017

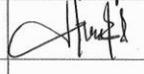
Ketua,


 (Hj. Herniyatun, M.Kep. Sp.Mat)

Nama : Nur Fatkhiyah Indriyani
 NIM : A11300917
 Pembimbing I : Nur Laila, S.Kep., Ns M.Kep

KEGIATAN BIMBINGAN

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
4/10/2016	-Diskusi tema penelitian	
6/10/2016	-Perbaiki bab I	
25/01/2017	-Tambahkan LBM dan dampak buruk negatif dari disminorea -Faktor-faktor yang mempengaruhi kualitas tidur -Pentingnya kualitas tidur bagi remaja -Tambahkan keaslian penelitian -Lanjut bab II	
26/01/2017	-Tambahkan LBM sesuai saran -Ringkas bab II -Perbaiki kerangka teori dan konsep -Lanjut bab III	
28/01/2017	-Perbaiki bab I dan II sesuai saran -Lanjut bab III	
29/01/2017	-Perbaiki bab III -Cari rumus sampel -Lengkapi dari depan ke belakang	
27/02/2017	-Perbaiki uji validitas reabilitas, daftar pustaka -Tentukan teknik sampling	
02/03/2017	-Perbaiki daftar pustaka -Acc ujian proposal	
06/03/2017	-Acc ujian proposal	
24/03/2017	-Perbaiki kuisisioner PSQI	
03/04/2017	-Acc kuisisioner	
22/05/2017	-Perbaiki pembahasan -Lanjut bab V	

29/05/2017	-Tambahkan saran untuk peneliti selanjutnya	
31/05/2017	-Acc ujian sidang hasil	
13/06/2017	-Penyajian data diperbaiki -Kriteria inklusi -Menambahkan keterbatasan penelitian	
19/06/2017	-Acc sidang hasil	
18/07/2017	-Perbaiki naskah publikasi lebih ringkas	
19/07/2017	-Acc naskah publikasi	

Mengetahui,
Ketua Program Studi S1 Keperawatan

(.....)

KEGIATAN BIMBINGAN

PEMBIMBING 2

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
12/10/2016	-Diskusi tema dan topik	<i>[Signature]</i>
10/02/2017	-Perbaiki bab I dan bab II sesuai saran -Perbaiki bab III	<i>[Signature]</i>
06/03/2107	-Acc ujian proposal	<i>[Signature]</i>
24/03/2017	- Perbaiki kuisisioner	<i>[Signature]</i>
03/04/2017	-Acc kuisisioner	<i>[Signature]</i>
23/05/2017	-Perbaiki pembahasan	<i>[Signature]</i>
29/05/2017	-Perbaiki pembahasan -Perbaiki saran	<i>[Signature]</i>
31/05/2107	-Acc ujian sidang hasil	<i>[Signature]</i>
13/06/2017	-Perbaiki inklusi -Perbaiki penyajian data -Tambahkan hasil penelitian di pembahasan -Menambahkan definisi ke-1 disminoorea	<i>[Signature]</i>
10/07/2017	-Revisi abstrak	<i>[Signature]</i>
19/06/2017	-Acc sidang hasil	<i>[Signature]</i>
20/07/2017	-Acc naskah publikasi	<i>[Signature]</i>