

## DAFTAR PUSTAKA

- Aini, N., & Aridiana, L. M. (2016). *Asuhan Keperawatan pada Sistem Endokrin dengan Pendekatan NANDA NIC NOC*. Jakarta: Salemba Medika.
- C. F. Sabattani, M. Supriyono, and Machmudah, “Efektivitas rendam kaki dengan air hangat terhadap penurunan tekanan darah pada ibu hamil penderita preeklamsi di Puskesmas Ngaliyan Semarang,” *Ilmu Keperawatan dan Keidanan*, vol. 5, no. 1, pp. 1–10, 2016.
- Darmasanti, Putri et al. “Perbedaan Rendam Kaki dengan Air Hangat Terhadap Tingkat Kecemasan pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Pegandon Kendal” *Jurnal Keperawatan Pemikiran Ilmiah*, 4 (1). 1-10.
- Diskes Sulawesi Tenggara. 2019. *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tenggara*. Kendari : Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tenggara.
- D. Kehamilan *et al.*, “Laporan tugas akhir,” 2018.
- D. N. Lilis, L. Artikasari, Y. Sukmawati, P. Kesehatan, K. Jambi, and J. Kebidanan, “PERBEDAAN HYDROTHERAPY TERHADAP NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF THE EFFECT OF HYDROTHERAPY ON THE OF MATERNITY IN THE ACsTIVE PHASE,” vol. 3, no. 1, 2021.
- D. Pengaturan and L. Persalinan, . “11 n,” 2020.
- Eka Puspita dan Kurnia dwi. 2015. *Asuhan Kebidanan*. Jakarta : Trans Info Media
- Emmasitah, I. Raya, A. N. Usman, L. Rahman, A. Dirpan, and S. Arifuddin, “Perbedaan Suplementasi Ginger Honey dan Cocktail Honey Terhadap Kadar Estradiol pada Mencit Betina Balb/c yang Mengalami Stres,” p. 28, 2020.
- F. Al Vianita, D. Kurniawati, and P. P. Juliningrum, “Description of Knowledge, Attitude, and Behavioral Breastfeeding on Working Mother in the Arjasa Community Health Center Working Area in Jember Regency,” *J. Ilmu Keperawatan (Journal Nurs. Sci.*, vol. 8, no. 1, pp. 1–9, 2020, doi: 10.21776/ub.jik.2020.008.01.1.

- García-Blanco, A., Monferrer, A., Grimaldos, J., Hervás, D., Balanza, V., Diago, V. (2017). A preliminary study to assess the impact of maternal age on stress-related variables in healthy nulliparous women. *Psychoneuroendocrinology*.
- Hasni, "Perbedaan pemberian tepung daun kelor (*Moringa Oleifera*) Pada Ibu Hamil terhadap kadar stres dan kortisol," *Sereal Untuk*, vol. 51, no. 1, p. 51, 2018.
- Irianto. K, 2015. *Panduan Lengkap Biologi Reproduksi Manusia (Human Reproductive Biology) untuk Paramedis dan Nonmedis*. Bandung : Alfabeta
- J. An, I. Lee, and Y. Yi, "The thermal effects of water immersion on health outcomes: An integrative review," *Int. J. Environ. Res. Public Health*, vol. 16, no. 7, 2019, doi: 10.3390/ijerph16071280.
- Jesica, F., & Friadi, A. 2019. Hubungan Kadar Kortisol dan Prostaglandin Maternal dengan Persalinan Preterm dan Aterm. *Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan*, 10, 27-28.
- J. K. McCreary and G. A. S. Metz, "Environmental enrichment as an intervention for adverse health outcomes of prenatal stress," *Environ. Epigenetics*, vol. 2, no. 3, p. dvw013, 2016, doi: 10.1093/eep/dvw013.
- Kementrian Kesehatan RI. (2015). *Buku Ajar Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta Selatan : Pusat Pendidikan dan Pelatihan Tenaga Kesehatan.
- Kemenkes RI. 2019. *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta : kementrian Kesehatan Republik Indonesia 2019
- Lestari, L., & Heryani, H. (2020). *Perbedaan Kadar Kortisol Terhadap Kecemasan Ibu Bersalin Dalam Pengaturan Lingkungan Persalinan*. *Jurnal Ilmu Kesehatan Bhakti Husada: Health Sciences Journal*, 11(1), 16–26. <https://doi.org/10.34305/jikbh.v11i1.156>
- M. Djamil and P. Preterm, "HUBUNGAN KADAR KORTISOL DAN PROSTAGLANDIN MATERNAL," vol. 10, no. 1, pp. 21–29, 2019.
- M. S. Nazir *et al.*, "No Title 膠原病血管炎にともなう皮膚潰瘍診療ガイドライン," *Spectrochim. Acta - Part A Mol. Biomol. Spectrosc.*, vol. 192, no. 4, pp. 121–130, 2018, [Online]. Available: [http://ec.europa.eu/energy/res/legislation/doc/biofuels/2006\\_05\\_05\\_consultation\\_en.pdf%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.saa.2017.10.076%0Ahttps://doi.org/10.1016/j.biortech.2018.07.087%](http://ec.europa.eu/energy/res/legislation/doc/biofuels/2006_05_05_consultation_en.pdf%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.saa.2017.10.076%0Ahttps://doi.org/10.1016/j.biortech.2018.07.087%)

- 0Ahttps://doi.org/10.1016/j.fuel.2017.11.042%0Ahttps://doi.org/10.1016/j.seppur.2.
- M. Ummiyati, “Perbedaan Pemberian Terapi Air Hangat Dan Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Ibu Hamil Hipertensi,” *J. Kebidanan*, vol. 9, no. 1, pp. 24–29, 2020, doi: 10.35890/jkdh.v9i1.138.
- N. Saleha, R. Delfina, and M. Maiyulis, “Derajat Stres Ibu Hamil Dan Preeklamsia Memperbedaaani Kejadian Persalinan Prematur,” *J. Vokasi Keperawatan*, vol. 2, no. 1, pp. 34–42, 2019, doi: 10.33369/jvk.v2i1.10652.
- Pratiwi Vira. (2018). *Tingkat Keparahan Hiperemesis Gravidarum Dan Length of Stay Berdasarkan Kadar Hormon Kortisol*. 2, 227–249.
- P. Studi *et al.*, “PERBEDAAN HYDROTHERAPY TERHADAP NYERI,” pp. 1–6, 2015.
- R. Rahmayanti, D. Hamdayani, and Y. R. Saputra, “Penyuluhan Tentang Penanganan Udem Pada Kaki Dan Kecemasan Pada Ibu Hamil Trimester III Di Puskesmas Air Dingin Padang,” vol. 02, no. September, pp. 84–89, 2020.
- S. Horizons *et al.*, “No Title小児発熱性疾患におけるプロカルシトニンの臨床的意義の検討～川崎病を中心に～,” *J. Bus. Ethics*, vol. 14, no. 3, pp. 37–45, 2018, [Online]. Available: <https://www-jstor-org.libproxy.boisestate.edu/stable/25176555?Search=yes&resultItemClick=true&searchText=%28Choosing&searchText=the&searchText=best&searchText=research&searchText=design&searchText=for&searchText=each&searchText=question.%29&searchText=AND>.
- Sherwood Lauralee. 2015. *Fisiologi Manusia Dari Sel ke Sistem*. Edisi 8. Jakarta: EGC
- T. E. Widi Lestari, M. N. Widyawati, and A. Admini, “Literatur Review: Penerapan Pijat Kaki Dan Rendam Air Hangat Campuran Kencur Terhadap Edema Kaki Ibu Hamil Trimester Iii Di Wilayah Kerja Puskesmas I Wangon, Banyumas,” *J. Kebidanan*, vol. 8, no. 2, p. 99, 2017, doi: 10.31983/jkb.v8i2.3739.
- W. N. Carsita, A. R. Herlangga, and N. R. Puspitasari, “Perbedaan Terapi Rendam Kaki Air Hangat Ditambah Garam Terhadap Tingkat Stres Pekerja Di Pt X,” *Indones. J. Heal. Sci.*, vol. 10, no. 2, p. 19, 2018, doi: 10.32528/ijhs.v10i2.1853.
- Yanti. 2017. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan*. Yogyakarta : Pustaka Rihama

# LAMPIRAN



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
SEKOLAH PASCASARJANA

Jalan Perintis Kemerdekaan km. 10 Makassar 90245 Telp.: (0411) 585034, 585036  
Fax.: (0411) 585868, E-mail: [info@pasca.unhas.ac.id](mailto:info@pasca.unhas.ac.id), <http://pasca.unhas.ac.id>

Nomor : 5096 /UN4.20.1/PT.01.04/2021  
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

01 November 2021

Yth. Kepala Puskesmas Kolono Kabupaten Konawe Selatan

di  
Konawe Selatan

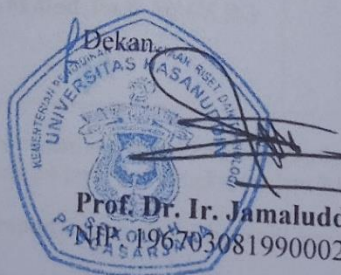
Dengan hormat disampaikan bahwa mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : **Susiyanti**  
Nomor Pokok : P102192004  
Program Pendidikan : Magister (S2)  
Program Studi : Ilmu Kebidanan

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul "**Hidroterapi Kaki sebagai Pencegahan Stres pada Ibu Hamil Trimester 1 ; Analisis terhadap Kadar Kortisol**".

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya yang bersangkutan diberikan izin untuk melakukan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



**Prof. Dr. Ir. Jamaluddin Jompa, M.Sc.**  
NIP. 1967030819900021001

- Tembusan Yth:
1. Mahasiswa yang bersangkutan
  2. Arsip



**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 715/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2021

Tanggal: 9 Nopember 2021

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH21090571		No Sponsor	
Peneliti Utama	<b>Susiyanti, S.Tr.Keb</b>		Sponsor	
Judul Peneliti	Hidroterapi kaki sebagai Pencegahan stres pada Ibu Hamil Trimester I ; Analisis terhadap Kadar Kortisol			
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	13 Oktober 2021	
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	13 Oktober 2021	
Tempat Penelitian	Puskesmas Kolono Kabupaten Konawe Selatan			
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal		Masa Berlaku	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEPK FKUH RSUH dan RSWS	Nama <b>Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)</b>		9 Nopember 2021 sampai 9 Nopember 2022	Tanda tangan
Sekretaris KEPK FKUH RSUH dan RSWS	Nama <b>dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)</b>		Tanda tangan	

**Kewajiban Peneliti Utama:**

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN  
 KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
 RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
 RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR

Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu

**JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.**

Contact Person: dr. Agussalim Bukhari., MMed, PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

Lampiran 3

### LEMBAR PENJELASAN UNTUK RESPONDEN

**Assalamu'alaikum Warahmatullahi wabarakatuh**

Mohon maaf saya menyita waktu Saudari beberapa menit. Saya **Susiyanti, S.Tr.Keb** Mahasiswa Program Studi Ilmu Kebidanan Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin bermaksud untuk meminta data/informasi kepada Saudari terkait dengan penelitian tesis saya dengan judul **"Hidroterapi Kaki Sebagai Pencegahan Stres Pada Ibu Hamil Trimester I ; Analisis Terhadap Kadar Kortisol"**

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui perbedaan hidroterapi kaki sebagai pencegahan stres pada ibu hamil trimester I ; analisis terhadap kadar kortisol pada ibu hamil di daerah Puskesmas Kolono Kabupaten Konawe Selatan dan kami mengumpulkan informasi tentang hal-hal yang berkaitan dengan ibu hamil. Penelitian ini bersifat sukarela. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan oleh Ibu jika bersedia menjadi responden, sehingga saya sangat berharap Ibu menjawab pernyataan dengan jujur tanpa keraguan. Jika Ibu ingin jawaban yang diberikan tidak diketahui orang lain, maka wawancara singkat bisa dilakukan secara tertutup.

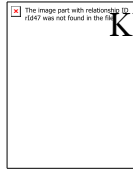
Bila selama penelitian ini berlangsung atau saat wawancara singkat responden ingin mengundurkan diri karena sesuatu hal (misalnya: sakit atau ada keperluan lain yang mendesak) maka responden dapat mengungkapkan langsung kepada peneliti. Hal-hal yang tidak jelas dapat menghubungi saya (**Susiyanti, S.Tr.Keb / 08124353199**).

Kolono, November 2021

Peneliti,

**Susiyanti, S.Tr.Keb**

(No. Hp 08124353199)



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI

**UNIVERSITAS HASANUDDIN  
SEKOLAH PASCASARJANA**

Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 10, Makassar 90245

Telp: (0451) 585034, 585036 Fax: (0451) 585868

E-mail: [info@pasca.unhas.ac.id](mailto:info@pasca.unhas.ac.id), <http://pasca.unhas.ac.id>
**Kuesioner *Depression Anxiety Stress Scale (DASS 42)***

No. Responden :  
 Nama Inisial :  
 Umur :  
 Paritas :  
 Pendidikan :  
 Pekerjaan :  
 Alamat :

**Petunjuk pengisian**

Kuesioner ini terdiri dari berbagai pernyataan yang mungkin sesuai dengan pengalaman ibu dalam menghadapi situasi hidup sehari-hari selama hamil. Terdapat empat pilihan jawaban yang disediakan untuk setiap pertanyaan yaitu:

- 0 = tidak pernah
- 1 = kadang-kadang
- 2 = lumayan sering dan
- 3 = sering sekali.

Selanjutnya, ibu diminta untuk menjawab dengan cara memberi tanda centang (√) pada salah satu kolom yang paling sesuai dengan pengalaman ibu saat ini. Tidak ada jawaban yang benar atau salah, karena itu isilah sesuai dengan keadaan diri ibu yang sesungguhnya, yaitu berdasarkan jawaban pertama yang terlintas dalam pikiran ibu.

1. Saya merasa bahwa **mulut** saya **terasa kering**.
  - (        ) Tidak Pernah
  - (        ) Kadang-kadang
  - (        ) Lumayan Sering



- (        ) Sering Sekali
2. Saya merasakan **gangguan dalam bernapas (napas cepat dan sulit bernapas).**
- (        ) Tidak Pernah  
(        ) Kadang-kadang  
(        ) Lumayan Sering  
(        ) Sering Sekali
3. Saya merasa **kelemahan pada anggota tubuh.**
- (        ) Tidak Pernah  
(        ) Kadang-kadang  
(        ) Lumayan Sering  
(        ) Sering Sekali
4. Saya merasa **cemas yang berlebihan dalam suatu situasi namun bisa legah jika hal/situasi itu berakhir.**
- (        ) Tidak Pernah  
(        ) Kadang-kadang  
(        ) Lumayan Sering  
(        ) Sering Sekali
5. Saya merasa **kelelahan**
- (        ) Tidak Pernah  
(        ) Kadang-kadang  
(        ) Lumayan Sering  
(        ) Sering Sekali
6. Saya merasa **berkeringat ( misalnya; tangan berkeringat) tanpa stimulasi oleh cuaca maupun latihan fisik.**
- (        ) Tidak Pernah  
(        ) Kadang-kadang  
(        ) Lumayan Sering  
(        ) Sering Sekali
7. Saya merasa **ketakutan tanpa alasan yang jelas.**
- (        ) Tidak Pernah  
(        ) Kadang-kadang  
(        ) Lumayan Sering  
(        ) Sering Sekali
8. Saya merasa **kesulitan dalam menelan.**
- (        ) Tidak Pernah  
(        ) Kadang-kadang  
(        ) Lumayan Sering  
(        ) Sering Sekali
9. Saya merasa **perubahan kegiatan jantung dan denyut nadi tanpa stimulasi oleh latihan fisik.**
- (        ) Tidak Pernah

- (        ) Kadang-kadang  
 (        ) Lumayan Sering  
 (        ) Sering Sekali
10. Saya merasa **mudah panik**  
 (        ) Tidak Pernah  
 (        ) Kadang-kadang  
 (        ) Lumayan Sering  
 (        ) Sering Sekali
11. Saya **takut diri terhambat oleh tugas-tugas yang tidak biasa dilakukan.**  
 (        ) Tidak Pernah  
 (        ) Kadang-kadang  
 (        ) Lumayan Sering  
 (        ) Sering Sekali
12. Saya **ketakutan.**  
 (        ) Tidak Pernah  
 (        ) Kadang-kadang  
 (        ) Lumayan Sering  
 (        ) Sering Sekali
13. Saya merasa **khawatir dengan situasi saat diri saya mungkin menjadi panik dan mempermalukan diri sendiri**  
 (        ) Tidak Pernah  
 (        ) Kadang-kadang  
 (        ) Lumayan Sering  
 (        ) Sering Sekali
14. Saya menemukan diri saya **gemetar.**  
 (        ) Tidak Pernah  
 (        ) Kadang-kadang  
 (        ) Lumayan Sering  
 (        ) Sering Sekali

Indikator penilaian ***Depression Anxiety Stress Scale (DASS 42)***

Normal	: 0 - 7
Kecemasan Ringan	: 8 - 9
Kecemasan Sedang	: 10 - 14
Kecemasan Parah	: 15 - 19
Kecemasan Sangat Parah	: > 20

## KARTU KONTROL PEMBERIAN HIDROTERAPI KAKI

No. Responden :

Nama Inisial :

Umur :

Paritas :

Pekerjaan :

Pendidikan :

Alamat :


No. Hp :

Berilah tanda centang (√) pada kolom di bawah ini setiap kali ibu melakukan hidroterapi kaki

Waktu Hidroterapi	Minggu I						
	1	2	3	4	5	6	7
Pagi							
Malam							

Waktu Hidroterapi	Minggu II						
	1	2	3	4	5	6	7
Pagi							
Malam							

### STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

	<b>HIDROTERAPI KAKI</b>
<b>PENGERTIAN</b>	Hidroterapi kaki dengan air hangat adalah salah satu jenis hidroterapi yang menggunakan media air hangat sebagai bahan terapi berbagai masalah kesehatan (Ilkafah, 2016).
<b>TUJUAN</b>	Untuk mencegah stres dan mengurangi kadar kortisol pada ibu hamil
<b>KEBIJAKAN</b>	Ibu hamil normal trimester I
<b>PETUGAS</b>	Peneliti
<b>PERALATAN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alat tulis</li> <li>2. Tissue</li> <li>3. Termometer air</li> <li>4. Stop Watch/jam</li> </ol>
<b>PROSEDUR PELAKSANAAN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. PERSIAPAN</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Cuci Tangan</li> <li>b. Menyiapkan Alat</li> <li>c. Mengatur posisi klien dengan nyaman</li> </ol> </li> <li><b>2. TINDAKAN</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Menjelaskan pada responden mengenai prosedur yang akan dilakukan.</li> <li>b. Siapkan air hangat didalam wadah dengan suhu air 35°C - 40°C dengan ketinggian air setinggi mata kaki.</li> <li>c. Kaki pasien direndam selama 20 menit</li> <li>d. Setelah selesai bersihkan alat</li> <li>e. Mencuci tangan</li> <li>f. Evaluasi</li> </ol> </li> <li><b>3. Teknik</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Sistematis</li> <li>b. Komunikatif, menggunakan bahasa yang mudah dimengerti.</li> <li>c. Penggunaan media yang baik.</li> <li>d. Melakukan pendokumentasian.</li> </ol> </li> </ol>

**Data Kuesioner DASS 42 Sebelum dan Sesudah Hidroterapi Kaki**

No.	Nama	Sebelum	Sesudah
1	Ny. LI	7	3
2	Ny. T	6	3
3	Ny. P	6	4
4	Ny. W	5	4
5	Ny. AT	6	4
6	Ny. LY	3	2
7	Ny. MT	8	5
8	Ny. VL	7	4
9	Ny. V	6	4
10	Ny. N	5	4
11	Ny. D	7	4
12	Ny. J	8	3
13	Ny. E	7	3
14	Ny. K	5	3
15	Ny. AA	8	2
16	Ny. I	8	3
17	Ny. B	5	2
18	Ny. A	9	4
19	Ny. S	9	4
20	Ny. SM	8	3
21	Ny. LW	4	3
22	Ny. IL	9	5
23	Ny. M	5	3
24	Ny. NU	6	4
25	Ny. H	8	2

**Data Kortisol Sebelum dan Sesudah Hidroterapi Kaki**

No	Nama	SEBELUM	SESUDAH
1	Ny. H	10,73	1,35
2	Ny. N	2,01	1,03
3	Ny. I	8,64	1,49
4	Ny. NU	6,94	1,98
5	Ny. D	4,19	3,17
6	Ny. VL	1,47	1,08
7	Ny. T	9,90	10,48
8	Ny. A	7,15	2,08
9	Ny. LW	2,00	1,51
10	Ny. K	10,82	1,13
11	Ny. S	0,91	9,81
12	Ny. AA	10,75	2,04
13	Ny. V	8,55	8,71
14	Ny. IL	1,47	7,13
15	Ny. M	0,97	2,15
16	Ny. SM	10,76	1,37
17	Ny. W	2,11	1,03
18	Ny. P	8,62	7,41
19	Ny. J	7,25	2,24
20	Ny. MT	2,25	9,52
21	Ny. B	1,52	0,51
22	Ny. E	0,61	10,60
23	Ny. LI	7,46	1,94
24	Ny. AT	2,04	1,38
25	Ny. LY	10,48	1,13

## DATA HASIL SPSS

### 1. Karakteristik Responden

#### Frequency Table

##### Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	risiko rendah	23	92.0	92.0	92.0
	risiko tinggi	2	8.0	8.0	100.0
Total		25	100.0	100.0	

##### Crosstab

			Kecemasan		Total
			normal	ringan	
umur	risiko rendah	Count	14	9	23
		% of Total	56.0%	36.0%	92.0%
	risiko tinggi	Count	2	0	2
		% of Total	8.0%	.0%	8.0%
Total		Count	16	9	25
		% of Total	64.0%	36.0%	100.0%

##### Paritas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	primipara	9	36.0	36.0	36.0
	multipara	16	64.0	64.0	100.0
Total		25	100.0	100.0	

**Crosstab**

			Kecemasan		Total
			normal	Ringan	
paritas	primipara	Count	8	1	9
		% of Total	32.0%	4.0%	36.0%
	multipara	Count	8	8	16
		% of Total	32.0%	32.0%	64.0%
Total		Count	16	9	25
		% of Total	64.0%	36.0%	100.0%

**Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tingkat rendah	19	76.0	76.0	76.0
	tingkat tinggi	6	24.0	24.0	100.0
Total		25	100.0	100.0	

**Crosstab**

			Kecemasan		Total
			normal	ringan	
pendidikan	tingkat rendah	Count	11	8	19
		% of Total	44.0%	32.0%	76.0%
	tingkat tinggi	Count	5	1	6
		% of Total	20.0%	4.0%	24.0%
Total		Count	16	9	25
		% of Total	64.0%	36.0%	100.0%



### Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	5	20.0	20.0	20.0
	tidak bekerja	20	80.0	80.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

### Crosstab

			Kecemasan		Total
			normal	ringan	
pekerjaan	bekerja	Count	5	0	5
		% of Total	20.0%	.0%	20.0%
	tidak bekerja	Count	11	9	20
		% of Total	44.0%	36.0%	80.0%
Total		Count	16	9	25
		% of Total	64.0%	36.0%	100.0%

### Penghasilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 2.500.000	7	28.0	28.0	28.0
	> 2.500.000	18	72.0	72.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

Crosstab

			Kecemasan		Total
			normal	Ringan	
penghasilan < 2.500.000	Count		5	2	7
	% of Total		20.0%	8.0%	28.0%
> 2.500.000	Count		11	7	18
	% of Total		44.0%	28.0%	72.0%
Total	Count		16	9	25
	% of Total		64.0%	36.0%	100.0%

Dukungan\_keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid mendukung	25	100.0	100.0	100.0

Crosstab

			Kecemasan		Total
			normal	ringan	
dukungan_keluarga mendukung	Count		16	9	25
	% of Total		64.0%	36.0%	100.0%
Total	Count		16	9	25
	% of Total		64.0%	36.0%	100.0%

## 2. Uji Normalitas Kuesioner DASS 42 dan Kadar Kortisol

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
pre_kortisol	.242	25	.001	.844	25	.001
Post_kortisol	.339	25	.000	.731	25	.000
Pre_kuesioner DASS 42	.164	25	.080	.941	25	.155
Post_Kuesioner DASS 42	.236	25	.001	.876	25	.006

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
pre_kortisol	Mean	5.5840	.78471	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	3.9644	
		Upper Bound	7.2036	
	5% Trimmed Mean	5.5668		
	Median	6.9400		
	Variance	15.394		
	Std. Deviation	3.92355		
	Minimum	.61		
	Maximum	10.82		
	Range	10.21		
	Interquartile Range	7.51		
	Skewness	.080	.464	
	Kurtosis	-1.782	.902	
Post_kortisol	Mean	3.6908	.70967	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.2261	
		Upper Bound	5.1555	
	5% Trimmed Mean	3.4792		
	Median	1.9800		

	Variance		12.591	
	Std. Deviation		3.54837	
	Minimum		.51	
	Maximum		10.60	
	Range		10.09	
	Interquartile Range		6.03	
	Skewness		1.098	.464
	Kurtosis		-.566	.902
Pre_kuesioner	Mean		6.60	.327
DASS 42	95% Confidence Interval for	Lower Bound	5.93	
	Mean	Upper Bound	7.27	
	5% Trimmed Mean		6.66	
	Median		7.00	
	Variance		2.667	
	Std. Deviation		1.633	
	Minimum		3	
	Maximum		9	
	Range		6	
	Interquartile Range		3	
	Skewness		-.287	.464
	Kurtosis		-.632	.902
Post_Kuesioner	Mean		3.40	.173
DASS 42	95% Confidence Interval for	Lower Bound	3.04	
	Mean	Upper Bound	3.76	
	5% Trimmed Mean		3.39	
	Median		3.00	
	Variance		.750	
	Std. Deviation		.866	
	Minimum		2	
	Maximum		5	
	Range		3	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-.084	.464
	Kurtosis		-.560	.902

### 3. Uji Wilcoxon Kortisol dan Kuesioner DASS 42

**Ranks**

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post_Kuesioner DASS 42 - Negative Ranks	25 <sup>a</sup>	13.00	325.00
Pre_kuesioner DASS 42 Positive Ranks	0 <sup>b</sup>	.00	.00
Ties	0 <sup>c</sup>		
Total	25		

**Test Statistics<sup>b</sup>**

	Post_Kuesioner DASS 42 - Pre_kuesioner DASS 42
Z	-4.390 <sup>a</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

**Ranks**

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post_kortisol – Negative Ranks	18 <sup>a</sup>	12.83	231.00
pre_kortisol Positive Ranks	7 <sup>b</sup>	13.43	94.00
Ties	0 <sup>c</sup>		
Total	25		

**Test Statistics<sup>b</sup>**

	Post_kortisol - pre_kortisol
Z	-1.843 <sup>a</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.065

#### 4. Uji Kuesioner dan Kadar Kortisol berdasarkan Tingkat Kecemasan

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kortisol_Sebelum	25	100.0%	0	0.0%	25	100.0%
Kortisol_Sesudah	25	100.0%	0	0.0%	25	100.0%

**Descriptives**

		Statistic	Std. Error	
Kortisol_Sebelum	Mean	5.5840	.78471	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	3.9644	
		Upper Bound	7.2036	
	5% Trimmed Mean	5.5668		
	Median	6.9400		
	Variance	15.394		
	Std. Deviation	3.92355		
	Minimum	.61		
	Maximum	10.82		
	Range	10.21		
	Interquartile Range	7.51		
	Skewness	.080	.464	
	Kurtosis	-1.782	.902	
	Kortisol_Sesudah	Mean	3.6908	.70967
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	2.2261	
		Upper Bound	5.1555	
5% Trimmed Mean		3.4792		
Median		1.9800		
Variance		12.591		
Std. Deviation		3.54837		
Minimum		.51		
Maximum		10.60		
Range		10.09		
Interquartile Range		6.03		
Skewness		1.098	.464	
Kurtosis		-.566	.902	

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	Df	Sig.
Kortisol_Sebelum	.242	25	.001	.844	25	.001
Kortisol_Sesudah	.339	25	.000	.731	25	.000

a. Lilliefors Significance Correction

### Warnings

DAAS\_Sesudah is constant. It will be included in any boxplots produced but other output will be omitted.

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
DAAS_Sebelum	25	100.0%	0	0.0%	25	100.0%
DAAS_Sesudah	25	100.0%	0	0.0%	25	100.0%

### Descriptives<sup>a</sup>

		Statistic	Std. Error	
DAAS_Sebelum	Mean	1.3600	.09798	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	1.1578	
		Upper Bound	1.5622	
	5% Trimmed Mean	1.3444		
	Median	1.0000		
	Variance	.240		
	Std. Deviation	.48990		
	Minimum	1.00		
	Maximum	2.00		
	Range	1.00		
	Interquartile Range	1.00		
	Skewness	.621	.464	
	Kurtosis	-1.762	.902	

a. DAAS\_Sesudah is constant. It has been omitted.

**Tests of Normality<sup>b</sup>**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
DAAS_Sebelum	.409	25	.000	.610	25	.000

a. Lilliefors Significance Correction

b. DAAS\_Sesudah is constant. It has been omitted.

**Mann-Whitney Test****Ranks**

	DAAS_Sebelum	N	Mean Rank	Sum of Ranks
	Normal	16	13.00	208.00
DAAS_Sesudah	Kecemasan ringan	9	13.00	117.00
	Total	25		

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	DAAS_Sesudah
Mann-Whitney U	72.000
Wilcoxon W	117.000
Z	.000
Asymp. Sig. (2-tailed)	1.000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	1.000 <sup>b</sup>

a. Grouping Variable: DAAS\_Sebelum

b. Not corrected for ties.

**Descriptive Statistics**

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Kortisol_Sebelum	25	5.5840	3.92355	.61	10.82
Kortisol_Sesudah	25	3.6908	3.54837	.51	10.60

**Wilcoxon Signed Ranks Test**



**Ranks**

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Kortisol_Sesudah - Kortisol_Sebelum	Negative Ranks	18 <sup>a</sup>	12.83	231.00
	Positive Ranks	7 <sup>b</sup>	13.43	94.00
	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	25		

- a. Kortisol\_Sesudah < Kortisol\_Sebelum  
b. Kortisol\_Sesudah > Kortisol\_Sebelum  
c. Kortisol\_Sesudah = Kortisol\_Sebelum

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	Kortisol_Sesudah - Kortisol_Sebelum
Z	-1.843 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.065

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test  
b. Based on positive ranks.

FOTO PENELITIAN

