

DAFTAR PUSTAKA

- Abadi, F. et al. (2018) 'Effect of Acupressure on Preoperative Cesarean Section Anxiety', *Journal of Acupuncture and Meridian Studies*. Korean Pharmacopuncture Institute.
- Agarwal, A. et al. (2005) 'Acupressure for prevention of pre-operative anxiety: a prospective, randomised, placebo controlled study.', *Anaesthesia*, 60, pp. 78–81.
- Arami, S. et al. (2015) 'Comparing The Effect Of Acupressure Points Shenmen (HE7) With A Third Eye On Anxiety In Patients Undergoing Coronary Angiography', *Medical-Surgical Nursing Journal*., 4(2), pp. 1–6.
- Au, D. W. H. et al. (2015) 'Effects of acupressure on anxiety: A systematic review and meta-analysis', *Acupuncture in Medicine*, 33(5), pp. 353–359.
- Bayrampour, H. et al. (2016) 'Pregnancy-related anxiety: A concept analysis', *International Journal of Nursing Studies*. Elsevier Ltd, 55, pp. 115–130.
- Borimnejad, L., Negar, A. and Seydfatemi, N. (2012) 'The Effects of Acupressure on Preoperative Anxiety Reduction in School Aged Children', *Healthmed*, 6, pp. 2359–2361.
- Brummelte, S. and Galea, L. A. M. (2010) 'Depression during pregnancy and postpartum: Contribution of stress and ovarian hormones', *Progress in Neuro-Psychopharmacology and Biological Psychiatry*. Elsevier Inc., 34(5), pp. 766–776. doi: 10.1016/j.pnpbp.2009.09.006.
- Brunton, R. J. et al. (2015) 'Pregnancy anxiety: A systematic review of current scales', *Journal of Affective Disorders*. Elsevier, 176, pp. 24–34.
- Bussel, J. C. H., Spitz, B. and Demyttenaere, K. (2009) 'Anxiety in pregnant and postpartum women. An exploratory study of the role of maternal orientations', *Journal of Affective Disorders*. Elsevier B.V., 114(1–3), pp. 232–242. doi: 10.1016/j.jad.2008.07.018.
- Cabioğlu, M. T. and Ergene, N. (2006) 'Changes in Serum Leptin and Beta Endorphin Levels with Weight Loss by Electroacupuncture and Diet Restriction in Obesity Treatment', *The American Journal of Chinese Medicine*, 34(1), pp. 1–11. doi: 10.1142/S0192415X06003588.
- Carmichael, S. and Shaw, G. (2000) 'Maternal life event stress and congenital anomalies', *Epidemiology*, 11(1), pp. 30–35.



Chang, F.-Y. and Hsu, C.-T. (2005) 'Effect of Acupressure on Vomiting, Anxiety and Pain among Post-cesarean Section in Taiwan', *The Kaohsiung Journal of Medical Sciences*. Elsevier

Inc., 21(8), pp. 341–350. doi: 10.1016/S1607-551X(09)70132-9.

Chen, Y. W. and Wang, H. H. (2014) 'The Effectiveness of Acupressure on Relieving Pain: A Systematic Review', *Pain Management Nursing*. American Society for Pain Management Nursing, 15(2), pp. 539–550.

Connor, J. et al. (2002) 'Maternal antenatal anxiety and children's behavioural/emotional problems at 4 years. Report from the Avon Longitudinal Study of Parents and Children', *Br. J. Psychiatry*, 180, pp. 502–508. doi: 10.1080/00048670701739629.

Cunningham, F. G. et al. (2012). *Obstetri Williams*. Jakarta: ECG.

Deklava, L. et al. (2015) 'Causes of Anxiety during Pregnancy', *Procedia - Social and Behavioral Sciences*. Elsevier B.V., 205(May), pp. 623–626.

Dhayal, P. (2015) 'Effect of meditation on hormone creation and sporting performance', *International journal of Applied Research*, 1(4), pp. 123–126.

Field, M. et al. (2010) 'Prenatal depression effects and interventions: A review', *Infant Behav*, 33, pp. 409–418.

Frank, B. L. and Soliman, N. E. (2006) 'Auricular Therapy: A Comprehensive Text: Auricular Phases, Frequencies and Blockages. Author House, Bloomington, IN.'

Glover, V. (2014) 'Maternal depression, anxiety and stress during pregnancy and child outcome; what needs to be done', *Best practice & research Clinical obstetrics & gynaecology.*, 28(1), pp. 25–35.

Haring, M. et al. (2013) *coping with anxiety during pregnancy and following the birth: A cognitive behaviour therapy-based self-management guide for women and health care providers*. The BC Reproductive Mental Health Program.

Hawari, D. (2013). *Manajemen Stress Depresi dan Kecemasan*. Jakarta: Balai Penerbit FKUI.

Heuvel, M. et al. (2015) 'Maternal mindfulness and anxiety during pregnancy affect infants' neural responses to sounds', *Social cognitive and affective neuroscience.*, 10(3), pp. 453–460.

Hillhouse, E. and Grammatopoulos, D. (2006) 'The molecular mechanisms underlying the regulation of the biological activity of corticotropin-releasing hormone receptors: implications for physiology and pathophysiology.', *Endocr Rev*, 27, pp. 260–286.



T. et al. (2015) 'The effects of acupressure on depression, and stress in patients with hemodialysis: A randomized controlled

- trial', *International Journal of Nursing Studies*. Elsevier Ltd, 52(2), pp. 509–518. Available at: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2014.11.002>.
- Huizink, A. C. et al. (2004) 'Is pregnancy anxiety a distinctive syndrome?', *Early Human Development*, 79(2), pp. 81–91.
- Isaacs, A. (2005) *Keperawatan Kesehatan Jiwa Psikiatri*. 3rd edn. Jakarta: ECG.
- Kao, C. L. et al. (2012) 'Effect of auricular acupressure on peri- and early postmenopausal women with anxiety: A double-blinded, randomized, and controlled pilot study', *Evidence-based Complementary and Alternative Medicine*, 2012. doi: 10.1155/2012/567639.
- Keck, M. . (2006) 'Corticotropin-releasing factor, vasopressin and receptor systems in depression and anxiety', *Amino Acids*, 31, pp. 241–250.
- Kemenkes RI (2010) 'Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu', , Direktorat Jendral Bina Kesehatan Masyarakat. Jakarta.
- Kennedy, S. . et al. (2006) 'Dysregulation of endogenous opioid emotion regulation circuitry in major depression in women', *Arch Gen Psychiatry*, 63, pp. 118–120.
- Khajehei, M. and Behroozpour, E. (2018) 'Endorphins, oxytocin, sexuality and romantic relationships: An understudied area', *World Journal of Obstetrics and Gynecology*, 6220(2), pp. 17–23.
- Kinsella, M. T. and Monk, C. (2009) 'Impact of Maternal Stress, Depression & Anxiety on Fetal Neurobehavioral Development', *Clinical Obstetrics and Gynecology*, 52(3), pp. 425–440.
- Koneru A; Satyanarayana S; Rizman S (2009) 'Endogenous Opioids: Their Physiological Role and Receptors', *Global Journal of Pharmacology*, 3(3), pp. 149–153. doi: 1992-0075.
- Kuo, S. Y. et al. (2016) 'Auricular acupressure relieves anxiety and fatigue, and reduces cortisol levels in post-caesarean section women: A single-blind, randomised controlled study', *International Journal of Nursing Studies*. Elsevier Ltd, 53, pp. 17–26. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2015.10.006.
- Lancto, K. et al. (2001) 'Role of Serotonin in the BPSD', *The Journal of Neuropsychiatry and Clinical Neurosciences*, 13, pp. 5–21.
- Lane, J. R. (2009) 'The neurochemistry of counterconditioning: acupressure desensitization in psychotherapy', *Energy Psychol*, 1(1), pp. 31–34.
- al. (2007) 'Prevalence, course, and risk factors for antenatal and depression', *Obstet. Gynecol*, 101(5), pp. 1102–112.



- Lubis, N. L. (2009) *Depresi Tinjauan Psikologi*. Jakarta: PT Fajar Interpratama Mandiri.
- Madhavanprabhakaran, G. K., D'Souza, M. S. and Nairy, K. S. (2015) 'Prevalence of pregnancy anxiety and associated factors', *International Journal of Africa Nursing Sciences*. Elsevier Ltd, 3, pp. 1–7.
- Mc Govern, K. and Lockhart, A. (2003) *Nurse's Handbook of Alternative & Complementary Therapies*. Philadelphia: PA: Lippincott.
- Mizuno, T., Tamakoshi, K. and Tanabe, K. (2017) 'Anxiety during pregnancy and autonomic nervous system activity: A longitudinal observational and cross-sectional study', *Journal of Psychosomatic Research*. Elsevier Inc, 99, pp. 105–111. doi: 10.1016/j.jpsychores.2017.06.006.
- Nemeroff, C. (2008). 'Understanding the pathophysiology of postpartum depression: implications for the development of novel treatments.', *Neuron*, 59, pp. 185–186.
- NHS Fife Department of Psychology (2015) 'Anxiety during Pregnancy (Antenatal Anxiety)', pp. 1–18.
- Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 103 Tahun 2014 tentang Pelayanan Kesehatan Tradisional.
- Petzoldt, J. et al. (2014) 'Maternal anxiety disorders predict excessive infant crying: a prospective longitudinal study', *Archives of disease in childhood*., 99(9), pp. 800–806.
- Qiao, Y. et al. (2012) 'Effects of depressive and anxiety symptoms during pregnancy on pregnant, obstetric and neonatal outcomes: A follow-up study'.
- Qiu, A. et al. (2013) 'Maternal anxiety and infants' hippocampal development: timing matters', *Translational psychiatry*, 3, p. e306.
- Qu, F. et al. (2014) 'Auricular Acupressure Reduces Anxiety Levels And Improves Outcomes Of In Vitro Fertilization: A Prospective, Randomized And Controlled Study.', *Fertility and Sterility*, 4(5028), pp. 1–7.
- Rokade, P. B. (2011) 'Release of Endomorphin Hormone and Its Effects on Our Body and Moods : A Review', *International Conference on Chemical, Biological and Environment Sciences*, 431127(215), pp. 436–438.
- Roscoe, J. A. and Matteson, S. E. (2002) 'Acupressure and acustimulation bands for control of nausea: A brief review', *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 186(5), pp. 244–247.

Sadock, V. and Ruiz, P. (2015) *Kaplan Sadock's Synopsis of Psychiatry: Behavioral Sciences/Clinical Psychiatry*. 11th edn. New York-



USA.: Wolters Kluwer Health.

Santos, I. et al. (2014) 'Antenatal and postnatal maternal mood symptoms and psychiatric disorders in pre-school children from the 2004 Pelotas Birth Cohort', *Journal of affective disorders.*, 164, pp. 112–117.

Sarris, J. and Byrne, G. J. (2011) 'A systematic review of insomnia and complementary medicine', *Sleep Medicine Reviews*. Elsevier Ltd, 15(2), pp. 99–106.

Setyowati, H. (2018) *Akupresur Untuk Kesehatan Wanita : Berbasis Hasil Penelitian*. Magelang: unimma press. doi: 10.15713/ins.mmj.3.

Shahhosseini, Z. et al. (2015) 'A Review of the Effects of Anxiety During Pregnancy on Children's Health', *Materia Socio Medica*, 27(3), p. 200.

Sharma, D. A. and Verma, D. (2014) 'Endorphins: Endogenous Opioid in Human Cells', *World Journal of Pharmacy and Pharmaceutical Sciences* , 4(1), pp. 357–374.

Sheps, D. S. et al. (2005) 'Psychophysical responses to a speech stressor: Correlation of plasma beta-endorphin levels at rest and after psychological stress with thermally measured pain threshold in patients with coronary artery disease', *Journal of the American College of Cardiology*, 25(7), pp. 1499–1503. doi: 10.1016/0735-1097(95)00045-6.

Smith, R. and Nicholson, R. (2007) 'Corticotrophin releasing hormone and the timing of birth', *Front Biosci*, 12, pp. 912–918.

Smyth, D. G. (2016) '60 YEARS OF POMC Lipotropin and beta-endorphin : a perspective', *Journal of Molecular Endocrinology*, 56, pp. T13–T25.

Stuart, G. (2007) *Buku Saku Keperawatan Jiwa*. 5th edn. Jakarta: ECG.

Sukanta, P. (2008) *Pijat Akupresur untuk Kesehatan*. Jakarta: Penebar Plus.

Takahashi, A. (2016) *Endorphin, Handbook of Hormones*. Elsevier Inc.

Talge, N., C, N. and Glover, V. (2007) 'The Early Stress, Translational Research and Prevention Science Network: fetal and neonatal experience on child and adolescent mental health. Antenatal maternal stress and long-term effects on child neurodevelopment'.

Teixeira, C. et al. (2009) 'Anxiety and depression during pregnancy in women and men', *Journal of Affective Disorders*. Elsevier B.V., 119(1–3), pp. 142–148. doi: 10.1016/j.jad.2009.03.005.

Galobardes, B. and Henderson, J. (2014) 'Child allergic disorders and mental well-being: the role of maternal anxiety and depression.', *The Journal of pediatrics.*, 165(3), p. 592–9. e5.



- Thompson, E. (2015) 'Hamilton rating scale for anxiety (HAM-A)', *Occupational Medicine*, 65(7), p. 601. doi: 10.1093/occmed/kqv054.
- Thomson, M. (2013) 'The physiological roles of placental corticotropin releasing hormone in pregnancy and childbirth', *Journal of Physiology and Biochemistry*, 69(3), pp. 559–573. doi: 10.1007/s13105-012-0227-2.
- Trajković, G. et al. (2011) 'Reliability of the Hamilton Rating Scale for Depression: A meta-analysis over a period of 49years', *Psychiatry Research*, 189(1), pp. 1–9. doi: 10.1016/j.psychres.2010.12.007.
- Valiee, S. et al. (2012) 'Effect of Acupressure on Preoperative Anxiety: A Clinical Trial', *Journal of Perianesthesia Nursing*. Elsevier Ltd, 27(4), pp. 259–266.
- Veening, J. G. and Barendregt, H. P. (2015) 'The effects of Beta-Endorphin: State change modification', *Fluids and Barriers of the CNS*, 12(1), pp. 1–22. doi: 10.1186/2045-8118-12-3.
- Videbeck, S. (2012) *Buku Ajar Keperawatan Jiwa*. Jakarta: ECG.
- Webb, R. and Ayers, S. (2014) 'Cognitive biases in processing infant emotion by women with depression, anxiety and post-traumatic stress disorder in pregnancy or after birth: A systematic review.', *Cognition and Emotion*, pp. 1–17.
- WHO (2008) *Standard Acupuncture Point Locations In The Western Pacific Region*.
- WHO (2016) *WHO Recommendations on Antenatal Care for a Positive Pregnancy Experience*.
- Wu, H.-S. et al. (2007) 'The Psychologic Consequences of Chronic Dyspnea in Chronic Pulmonary Obstruction Disease: The Effects of Acupressure on Depression', *The Journal of Alternative and Complementary Medicine*, 13(2), pp. 253–262. doi: 10.1089/acm.2006.5342.
- Yim, I. S. et al. (2010) 'Prenatal β -endorphin as an early predictor of postpartum depressive symptoms in euthymic women', *Journal of Affective Disorders*. Elsevier B.V., 125(1–3), pp. 128–133. doi: 10.1016/j.jad.2009.12.009.



LAMPIRAN – LAMPIRAN

Lampiran 1 :



LAMPIRAN PENJELASAN KEPADA CALON RESPONDEN

wr.wb / salam sejahtera

Optimization Software:
www.balesio.com

Dengan hormat,

Saya, Putriatri Krimasusini Senudin mahasiswa S2 Kbidanan di Universitas Hasanuddin Makassar yang saat ini sedang melakukan penelitian yang berjudul "Pengaruh terapi akupresur terhadap tingkat kecemasan dan kadar hormon endorphin pada ibu hamil. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh terapi akupresur terhadap tingkat kecemasan ibu dan kadar endorphin.

Ibu yang dipilih sebagai responden dalam penelitian ini, karena ibu memenuhi kriteria penelitian. Pada awal penelitian ini, ibu hamil di wawancara untuk mengetahui tingkat kecemasannya dan diambil darah vena sebanyak 2-3 cc oleh petugas puskesmas yang berwenang untuk memeriksa kadar hormon endorphin. Setelahnya ibu hamil diberikan terapi akupresur dengan cara memijat pada titik tertentu tubuh ibu yang dilakukan oleh peneliti. Pemijatan ini tidak berbahaya dan tidak memiliki efek samping pada kehamilan yang dilakukan tiga kali dalam seminggu. Setiap akhir minggu terapi akuptesur peneliti melakukan wawancara untuk mengetahui tingkat kecemasan ibu hamil dan diakhir penelitian dilakukan pengambilan darah vena sebanyak 2-3 cc untuk memeriksa kadar hormon endorphin setelah pemberian terapi.

Partisipasi ibu hamil dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tidak ada paksaan. Setiap data ibu hamil dalam penelitian ini dirahasiakan dan digunakan hanya untuk kepentingan penelitian. Selama proses penelitian ini ibu hamil tidak akan dipungut biaya apapun dan bila ibu memerlukan penjelasan lebih lanjut dapat menghubungi peneliti.



Lampiran 2 :

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

No. HP :

Setelah mendengar/ membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan oleh peneliti yang berhubungan dengan tujuan, manfaat dan efek yang ditimbulkan penelitian ini maka dengan ini saya menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini serta bersedia mengikuti prosedur pengambilan sampel darah tanpa adanya paksaan.



Saya bersedia menjadi responden bukan karena paksaan dari pihak lain namun karena keinginan saya sendiri dan tidak akan ada biaya yang ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah djelaskan oleh peneliti.

Data yang diperoleh dari saya sebagai responden dapat dipublikasikan sebagai hasil penelitian dan akan diseminarkan pada ujian hasil penelitian dengan tidak mencantumkan nama responden.

Responden Penelitian

Penanggung Jawab Penelitian :
Putriatri Krimasusini Senudin

Jl. Tambasa 7 Blok AI No.2 Perdos Unhas Tamalanrea, Makassar
No. Hp. 082138196889

Lampiran 3:

FORMULIR DATA KESEHATAN

A. IDENTITAS/BIODATA

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

B. DATA KESEHATAN

1. Jumlah kehamilan :

2. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas terdahulu

1. Apakah pada kehamilan, persalinan dan nifas terdahulu memiliki gangguan atau masalah? Ya/Tidak

2. Jika Ya jenis gangguannya.....

- Kecemasan Berat Stress Depresi
 Post partum blues Gangguan yang lainnya :

dan sekarang



- HPHT :
- Kehamilan direncanakan/Tidak :
- Perasaan tentang kehamilan :.....

4. Masalah yang dihadapi ibu dalam satu minggu terakhir dan menjadi beban pikiran.....

Lampiran 4 :

NO	GEJALA KECEMASAN	NILAI ANGKA (SCORE)
----	------------------	---------------------

KUEISIONER *Hamilton anxiety Rating Scale (HARS)*



- or : 0 = Tidak ada gejala
 1 = Satu dari gejala yang ada
 2 = Separuh dari gejala yang ada
 3 = Lebih dari separuh gejala yang ada
 4 = semua gejala ada

	0	1	2	3	4
1 <i>Perasaan Cemas (ansietas)</i>					
1) Cemas					
2) Firasat buruk					
3) Takut akan pikiran sendiri					
4) Mudah tersinggung					
2 <i>Ketegangan</i>					
1) Merasa tegang					
2) Lesu					
3) Tidak bisa istirahat tenang					
4) Mudah terkejut					
5) Mudah menangis					
6) Gemetar					
7) Gelisah					
3 <i>Ketakutan</i>					
1) Pada gelap					
2) Pada orang asing					
3) Ditinggal sendiri					
4) Pada binatang besar					
5) Pada keramaian lalu lintas					
6) Pada kerumunan orang banyak					
4 <i>Gangguan tidur</i>					
1) Sukar masuk tidur					
2) Terbangun malam hari					
3) Tidur tidak nyenyak					



dengan lesu
mimpi-mimpi
buruk

	7) Mimpi menakutkan				
5	Gangguan kecerdasan				
	1) Sukar konsentrasi				
	2) Daya ingat menurun				
	3) Daya ingat buruk				
6	Perasaan depresi (murung)				
	1) Hilangnya minat				
	2) Berkurangnya kesenangan pada hobi				
	3) Sedih				
	4) Bangun dini hari				
	5) Perasaan berubah-ubah sepanjang hari				
7	Gejala somatic/fisik (otot)				
	1) Sakit dan nyeri di otot-otot				
	2) Kaku				
	3) Kedutan otot				
	4) Gigi gemerutuk				
	5) Suara tidak stabil				
8	Gejala somatic/fisik (sensorik)				
	1) Tinnitus (telinga berdenging)				
	2) Penglihatan kabur				
	3) Muka merah atau pucat				
	4) Merasa lemas				
	5) Perasaan ditusuk-tusuk				
9	Gejala kardiovaskuler (jantung & pembuluh darah)				
	1) Takikardi (denyut jantung cepat)				
	2) Jantung-debar				
	3) Sesak dada				
	4) Nadi mengeras				



<p>5) Rasa lesu/lemas seperti mau pingsan</p> <p>6) Denyut jantung menghilang (berhenti sekejap)</p>				
<p>10 <i>Gejala respiratori (pernafasan)</i></p> <p>1) Rasa tertekan atau sempit di dada</p> <p>2) Rasa tercekik</p> <p>3) Sering menarik nafas</p> <p>4) Nafas pendek/sesak</p>				
<p>11 <i>Gejala gastrointestinal (pencernaan)</i></p> <p>1) Sulit menelan</p> <p>2) Perut melilit</p> <p>3) Gangguan pencernaan</p> <p>4) Nyeri sebelum dan sesudah makan</p> <p>5) Perasaan terbakar diperut</p> <p>6) Rasa penuh atau kembung</p> <p>7) Mual</p> <p>8) Muntah</p> <p>9) Buang air besar lembek</p> <p>10) Sukar buang air besar (konstipasi)</p> <p>11) Kehilangan berat badan</p>				
<p>12 <i>Gejala urogenital (perkemihan dan kelamin)</i></p> <p>1) Sering buang air kecil</p> <p>2) Tidak dapat menahan air seni</p> <p>3) Tidak datang bulan (tidak ada haid)</p> <p>4) Darah haid berlebihan</p> <p>5) Darah haid amat sedikit</p> <p>6) Haid berkepanjangan</p> <p>7) Haid amat pendek</p> <p>8) Haid beberapa kali dalam sebulan</p>				



9) Menjadi dingin (frigid)				
10) Ejakulasi dini				
11) Ereksi melemah				
12) Ereksi hilang				
13) Impotensi				
13 <i>Gejala autonomy</i>				
1) Mulut kering				
2) Muka merah				
3) Mudah berkeringat				
4) Kepala pusing				
5) Kepala terasa berat				
6) Kepala terasa sakit				
7) Bulu-bulu berdiri				
14 <i>Tingkah laku (sikap) pada wawancara</i>				
1) Gelisah				
2) Tidak tenang				
3) Jari gemetar				
4) Kerut kening				
5) Muka tegang				
6) Otot tegang/mengeras				
7) Nafas pendek dan cepat				
8) Muka merah				

TOTAL



Lampiran 5 :**PROTOKOL AKUPRESUR****Akupresur Pada Kelompok Intervensi**

- Langkah 1 : Memposisikan klien senyaman mungkin dengan posisi berbaring atau duduk
- Langkah 2 : Membersihkan wajah klien
- Langkah 3 : Mengusapkan minyak zaitun/ baby oil pada bagian dahi sekitar titik akupresur
- Langkah 4 : Melakukan Massage ringan pada sekitar titik akupresur
- Langkah 5 : Melakukan pemijatan pada titik EX-HN3 (Yintang) yaitu terletak pada batang hidung, pertengahan jarak ujung antara kedua alis mata dengan tekanan kearah atas atau berputar berlawanan arah jarum jam sebanyak 40-60 kali
- Langkah 6 : Melakukan Massage ringan pada sekitar titik akupresur
- Langkah 7 : Membersihkan sisa minyak pada dahi dengan menggunakan tissue
- Langkah 8 : Mengusapkan minyak zaitun/ baby oil pada lengan bagian bawah sampai ujung jari tangan kanan
- Langkah 9 : Melakukan massage ringan pada pada lengan bagian bawah sampai ujung jari tangan kanan sekitar titik akupresur
- Langkah 10 : Melakukan pemijatan pada titik HT-7 (Shenmen) yaitu bagian anteromedial pergelangan tangan, radial ke tendon fleksor karpi ulnaris, pada lipatan pergelangan tangan palmar dengan tekanan kearah atas atau berputar berlawanan arah jarum jam sebanyak 40-60 kali
- Langkah 11 : Melakukan Massage ringan pada lengan bagian bawah sampai ujung jari tangan kanan sekitar titik akupresur
- Langkah 12 : Membersihkan sisa minyak pada lengan bagian bawah sampai ujung jari tangan kanan dengan menggunakan tissue
- Langkah 13 : Melakukan kembali langkah 8 sampai dengan langkah 11 pada lengan bagian bawah sampai ujung jari tangan kiri
- Langkah 14 : Membantu klien pada posisi yang nyaman

Akupresur Pada Kelompok Kontrol

- Langkah 1 : Memposisikan klien senyaman mungkin dengan posisi berbaring atau duduk



Membersihkan wajah klien

Mengusapkan minyak zaitun/ baby oil pada bagian dagu sekitar titik akupresur

- Langkah 4 : Melakukan Massage ringan pada sekitar titik akupresur
- Langkah 5 : Melakukan pemijatan pada titik pada cekungan pertengahan dagu dan bibir bagian bawah sejajar hidung dengan tekanan kearah atas atau berputar berlawanan arah jarum jam sebanyak 40-60 kali
- Langkah 6 : Melakukan Massage ringan pada sekitar titik akupresur
- Langkah 7 : Membersihkan sisa minyak pada dagu dengan menggunakan tissue
- Langkah 8 : Mengusapkan minyak zaitun/ baby oil pada lengan bagian bawah sampai ujung jari tangan kanan
- Langkah 9 : Melakukan Massage ringan pada sekitar titik akupresur pada lengan bagian bawah sampai ujung jari tangan kanan
- Langkah 10 : Melakukan pemijatan pada perbatasan jari tengah dengan telapak tangan dengan tekanan kearah atas atau berputar berlawanan arah jarum jam sebanyak 40-60 kali
- Langkah 11 : Melakukan Massage ringan pada lengan bagian bawah sampai ujung jari tangan kanan sekitar titik akupresur
- Langkah 12 : Membersihkan sisa minyak pada lengan bagian bawah sampai ujung jari tangan kanan dengan menggunakan tissue
- Langkah 13 : Melakukan Langkah 8 sampai dengan langkah 11 pada lengan bagian bawah sampai ujung jari tangan kiri
- Langkah 14 : Membantu klien pada posisi yang nyaman



Karakteristik Ibu Hamil Kelompok Intervensi Dan Kontrol

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pendidikan Ibu Hamil * Kelompok Ibu Hamil	40	100.0%	0	0.0%	40	100.0%
Pekerjaan Ibu Hamil * Kelompok Ibu Hamil	40	100.0%	0	0.0%	40	100.0%
Paritas Ibu Hamil * Kelompok Ibu Hamil	40	100.0%	0	0.0%	40	100.0%
Usia Kehamilan * Kelompok Ibu Hamil	40	100.0%	0	0.0%	40	100.0%
Umur ibu hamil * Kelompok Ibu Hamil	40	100.0%	0	0.0%	40	100.0%

Pendidikan Ibu Hamil * Kelompok Ibu Hamil

Crosstab

		Kelompok Ibu Hamil		Total
		KELOMPOK INTERVENSI	KELOMPOK KONTROL	
Pendidikan	Count	1	1	2
	SD	50.0%	50.0%	100.0%
	% within Pendidikan Ibu Hamil	4.8%	5.3%	5.0%
	% within Kelompok Ibu Hamil	2.5%	2.5%	5.0%
	% of Total	3	2	5
	SMP	60.0%	40.0%	100.0%
	% within Pendidikan Ibu Hamil	14.3%	10.5%	12.5%
	% within Kelompok Ibu Hamil	7.5%	5.0%	12.5%
	% of Total	8	11	19
	SMA	42.1%	57.9%	100.0%
	% within Pendidikan Ibu Hamil	38.1%	57.9%	47.5%
	% within Kelompok Ibu Hamil	20.0%	27.5%	47.5%
% of Total	9	5	14	
Perguruan Tinggi	64.3%	35.7%	100.0%	
% within Pendidikan Ibu Hamil	42.9%	26.3%	35.0%	
% within Kelompok Ibu Hamil	22.5%	12.5%	35.0%	
% of Total	21	19	40	
% within Pendidikan Ibu Hamil	52.5%	47.5%	100.0%	
% within Kelompok Ibu Hamil	100.0%	100.0%	100.0%	
% of Total	52.5%	47.5%	100.0%	



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.721 ^a	3	.632
Likelihood Ratio	1.736	3	.629
Linear-by-Linear Association	.280	1	.597
N of Valid Cases	40		

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .95.

Pekerjaan Ibu Hamil * Kelompok Ibu Hamil

Crosstab

		Kelompok Ibu Hamil		Total
		KELOMPOK INTERVENSI	KELOMPOK KONTROL	
Pekerjaan	Count	7	2	9
	% within Pekerjaan Ibu Hamil	77.8%	22.2%	100.0%
	% within Kelompok Ibu Hamil	33.3%	10.5%	22.5%
	% of Total	17.5%	5.0%	22.5%
	Count	14	17	31
	% within Pekerjaan Ibu Hamil	45.2%	54.8%	100.0%
Tidak Bekerja	% within Kelompok Ibu Hamil	66.7%	89.5%	77.5%
	% of Total	35.0%	42.5%	77.5%
	Count	21	19	40
Total	% within Pekerjaan Ibu Hamil	52.5%	47.5%	100.0%
	% within Kelompok Ibu Hamil	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	52.5%	47.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.976 ^a	1	.085		
Continuity Correction ^b	1.811	1	.178		
Likelihood Ratio	3.133	1	.077		
Fisher's Exact Test				.133	.088
Linear-by-Linear Association	2.901	1	.089		
N of Valid Cases	40				

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.28.



b. Computed only for a 2x2 table

Paritas Ibu Hamil * Kelompok Ibu Hamil

Crosstab

		Kelompok Ibu Hamil		Total	
		KELOMPOK INTERVENSI	KELOMPOK KONTROL		
Paritas	Primigravida	Count	7	5	12
		% within Paritas Ibu Hamil	58.3%	41.7%	100.0%
		% within Kelompok Ibu Hamil	33.3%	26.3%	30.0%
	% of Total	17.5%	12.5%	30.0%	
	Multigravida	Count	14	14	28
		% within Paritas Ibu Hamil	50.0%	50.0%	100.0%
% within Kelompok Ibu Hamil		66.7%	73.7%	70.0%	
% of Total	35.0%	35.0%	70.0%		
Total	Count	21	19	40	
	% within Paritas Ibu Hamil	52.5%	47.5%	100.0%	
	% within Kelompok Ibu Hamil	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	52.5%	47.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.234 ^a	1	.629		
Continuity Correction ^b	.019	1	.890		
Likelihood Ratio	.235	1	.628		
Fisher's Exact Test				.736	.446
Linear-by-Linear Association	.228	1	.633		
N of Valid Cases	40				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.70.

b. Computed only for a 2x2 table



Usia Kehamilan * Kelompok Ibu Hamil

Crosstab

		Kelompok Ibu Hamil		Total	
		KELOMPOK INTERVENSI	KELOMPOK KONTROL		
Usia Kehamilan	25-30 minggu	Count	11	11	22
		% within Usia Kehamilan	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok Ibu Hamil	52.4%	57.9%	55.0%
		% of Total	27.5%	27.5%	55.0%
		Count	10	8	18
		30+1 hari - 36 minggu	% within Usia Kehamilan	55.6%	44.4%
Total		% within Kelompok Ibu Hamil	47.6%	42.1%	45.0%
		% of Total	25.0%	20.0%	45.0%
		Count	21	19	40
		% within Usia Kehamilan	52.5%	47.5%	100.0%
		% within Kelompok Ibu Hamil	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	52.5%	47.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.123 ^a	1	.726		
Continuity Correction ^b	.001	1	.975		
Likelihood Ratio	.123	1	.726		
Fisher's Exact Test				.761	.488
Linear-by-Linear Association	.119	1	.730		
N of Valid Cases	40				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.55.

b. Computed only for a 2x2 table



Umur ibu hamil



T-Test

Group Statistics

Kelompok Ibu Hamil		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Umur ibu	KELOMPOK INTERVENSI	21	28.0000	4.93964	1.07792
	KELOMPOK KONTROL	19	28.5789	4.46363	1.02403

Independent Samples Test

	Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means							
	F	Sig.	T	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference		
								Lower	Upper	
Umur ibu	Equal variances assumed	.821	.371	-.387	38	.701	-.57895	1.49451	-3.60443	2.44653
	Equal variances not assumed			-.389	38.000	.699	-.57895	1.48679	-3.58879	2.43090



Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Kelompok Intervensi

Statistics

		Kecemasan Ibu Hamil Pre Test	Kecemasan Ibu Hamil Post Test
N	Valid	21	21
	Missing	0	0

Kecemasan Ibu Hamil Pre Test

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kecemasan Sedang	14	66.7	66.7	66.7
	Kecemasan Berat	7	33.3	33.3	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Kecemasan Ibu Hamil Post Test

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kecemasan Ringan	6	28.6	28.6	28.6
	Kecemasan Sedang	14	66.7	66.7	95.2
	Kecemasan Berat	1	4.8	4.8	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Kelompok Kontrol

Statistics

		Kecemasan Ibu Hamil Pre Test	Kecemasan Ibu Hamil Post Test
N	Valid	19	19
	Missing	0	0

Kecemasan Ibu Hamil Pre Test

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kecemasan Sedang	17	89.5	89.5	89.5
	Kecemasan Berat	2	10.5	10.5	100.0
	Total	19	100.0	100.0	

Kecemasan Ibu Hamil Post Test

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kecemasan Ringan	1	5.3	5.3	5.3
	Kecemasan Sedang	15	78.9	78.9	84.2
	Kecemasan Berat	3	15.8	15.8	100.0
	Total	19	100.0	100.0	



Uji Normalitas Kecemasan Ibu Hamil

Case Processing Summary

Kelompok Ibu Hamil		Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kecemasan Ibu Hamil Pre Test	KELOMPOK INTERVENSI	21	100.0%	0	0.0%	21	100.0%
	KELOMPOK KONTROL	19	100.0%	0	0.0%	19	100.0%
Kecemasan Ibu Hamil Post Test	KELOMPOK INTERVENSI	21	100.0%	0	0.0%	21	100.0%
	KELOMPOK KONTROL	19	100.0%	0	0.0%	19	100.0%

Descriptives

Kelompok Ibu Hamil			Statistic	Std. Error
Kecemasan Ibu Hamil Pre Test	KELOMPOK INTERVENSI	Mean	26.6190	.45500
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	25.6699
			Upper Bound	27.5682
		5% Trimmed Mean	26.6852	
		Median	27.0000	
		Variance	4.348	
		Std. Deviation	2.08509	
		Minimum	22.00	
		Maximum	30.00	
		Range	8.00	
		Interquartile Range	3.00	
		Skewness	-.460	.501
		Kurtosis	.075	.972
		Kecemasan Ibu Hamil Pre Test	KELOMPOK KONTROL	Mean
95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound			25.3190
	Upper Bound			26.9968
5% Trimmed Mean	26.0643			
Median	26.0000			
Variance	3.029			
Std. Deviation	1.74047			
Minimum	23.00			
Maximum	31.00			
Range	8.00			
Interquartile Range	2.00			
Skewness	.790			.524
Kurtosis	2.453			1.014
Kecemasan Ibu Hamil Post Test	KELOMPOK INTERVENSI			Mean
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	21.0840
			Upper Bound	23.5827
		5% Trimmed Mean	22.2619	
		Median	22.0000	
		Variance	7.533	
Std. Deviation	2.74469			



		Minimum	18.00	
		Maximum	28.00	
		Range	10.00	
		Interquartile Range	4.00	
		Skewness	.320	.501
		Kurtosis	-.323	.972
	KELOMPOK KONTROL	Mean	25.1053	.57682
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 23.8934 Upper Bound 26.3171	
		5% Trimmed Mean	25.0614	
		Median	25.0000	
		Variance	6.322	
		Std. Deviation	2.51429	
		Minimum	20.00	
		Maximum	31.00	
		Range	11.00	
		Interquartile Range	4.00	
		Skewness	.289	.524
		Kurtosis	.721	1.014

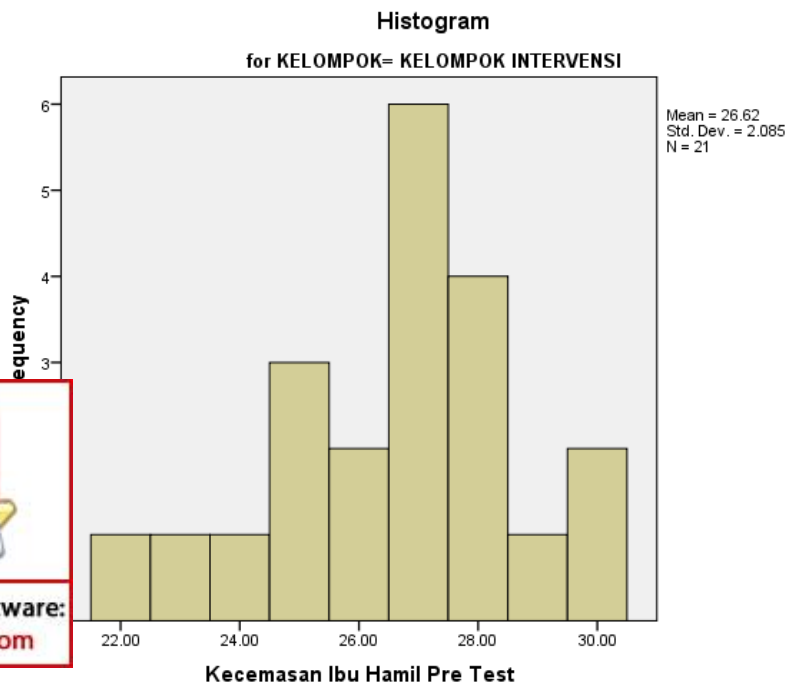
Tests of Normality

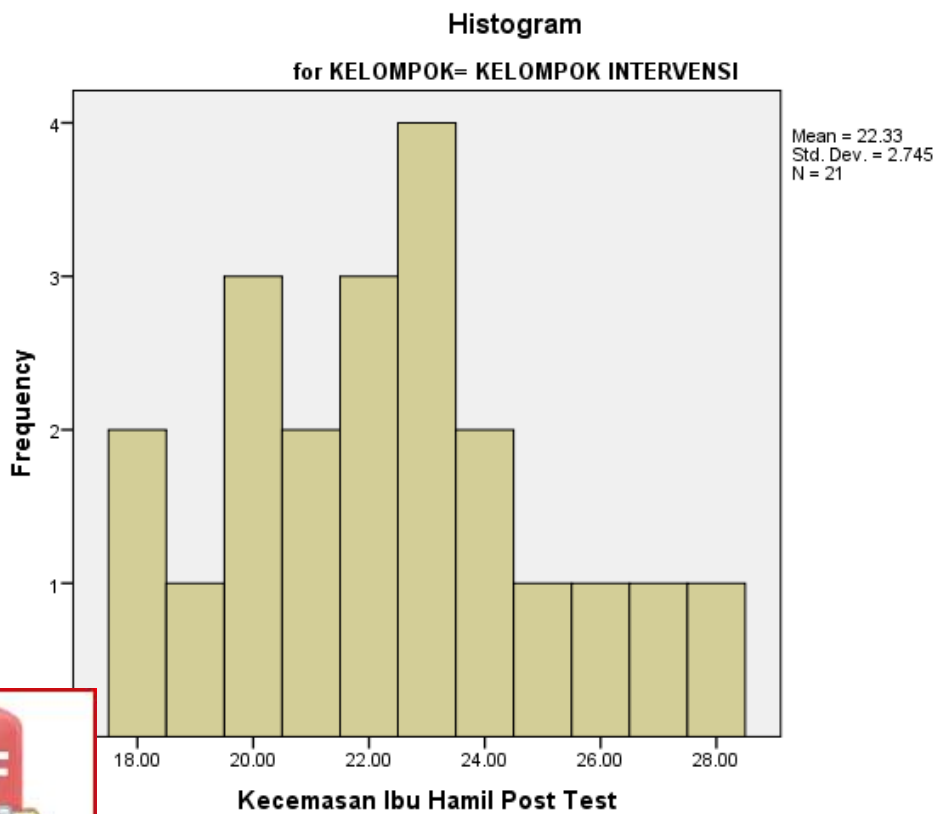
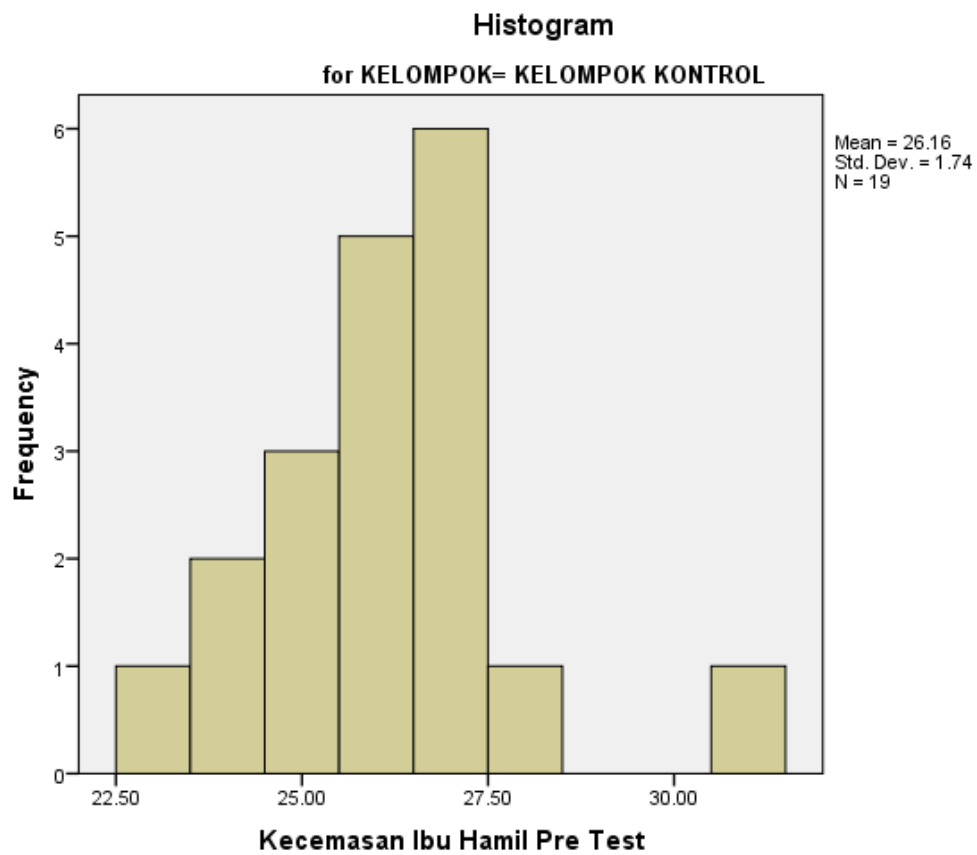
Kelompok Ibu Hamil		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kecemasan Ibu Hamil Pre Test	KELOMPOK INTERVENSI	.192	21	.043	.954	21	.410
	KELOMPOK KONTROL	.209	19	.028	.913	19	.084
Kecemasan Ibu Hamil Post Test	KELOMPOK INTERVENSI	.118	21	.200*	.969	21	.714
	KELOMPOK KONTROL	.098	19	.200*	.978	19	.921

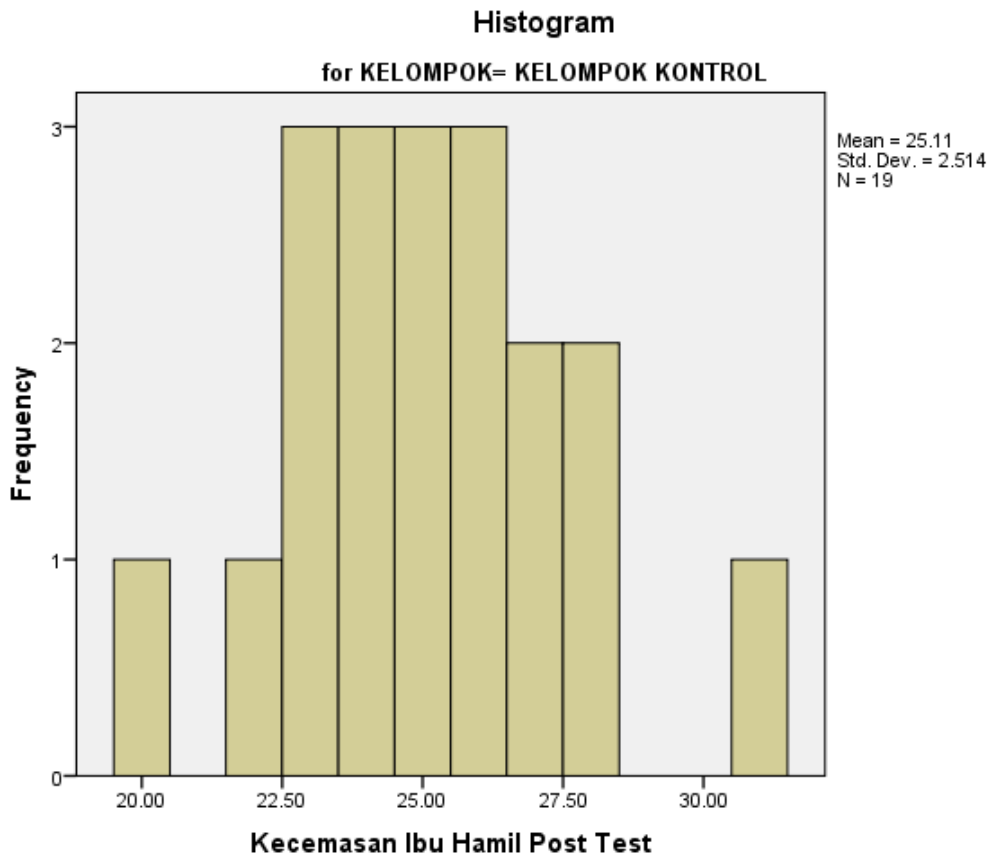
*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Histograms







ANALISIS BIVARIAT PENGARUH TERAPI AKUPRESUR TERHADAP KECEMASAN IBU HAMIL

NPar Tests

Descriptive Statistics

	N	Range	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation	Variance
Hars Pretest Kelompok Intervensi	21	8.00	22.00	30.00	26.6190	2.08509	4.348
Hars Pretest Kelompok Kontrol	19	8.00	23.00	31.00	26.1579	1.74047	3.029
Hars Posttest Kelompok Intervensi	21	10.00	18.00	28.00	22.3333	2.74469	7.533
Hars Posttest Kelompok Kontrol	19	11.00	20.00	31.00	25.1053	2.51429	6.322
Valid N (listwise)	19						

Mann-Whitney Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Hamil Pre Test	KELOMPOK INTERVENSI	21	22.48	472.00
	KELOMPOK KONTROL	19	18.32	348.00
	Total	40		
Hamil Post Test	KELOMPOK INTERVENSI	21	15.24	320.00



KELOMPOK KONTROL	19	26.32	500.00
Total	40		

	Kecemasan Ibu Hamil Pre Test	Kecemasan Ibu Hamil Post Test
Mann-Whitney U	158.000	89.000
Wilcoxon W	348.000	320.000
Z	-1.146	-3.011
Asymp. Sig. (2-tailed)	.252	.003
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.270 ^b	.002 ^b

NPar Tests

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Kecemasan Ibu Hamil Pre Test	40	26.4000	1.91887	22.00	31.00
Kecemasan Ibu Hamil Post Test	40	23.6500	2.95739	18.00	31.00

Wilcoxon Signed Ranks Test

Test Statistics^a

	Kecemasan Ibu Hamil Post Test - Kecemasan Ibu Hamil Pre Test
Z	-4.016 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Kecemasan Ibu Hamil Post Test - Kecemasan Ibu Hamil Pre Test	Negative Ranks	31 ^a	558.50
	Positive Ranks	4 ^b	71.50
	Ties	5 ^c	
Total	40		

a. Kecemasan Ibu Hamil Post Test < Kecemasan Ibu Hamil Pre Test

b. Kecemasan Ibu Hamil Post Test > Kecemasan Ibu Hamil Pre Test

c. Kecemasan Ibu Hamil Post Test = Kecemasan Ibu Hamil Pre Test



Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Hars Pretest Kelompok Intervensi	21	22.00	30.00	26.6190	2.08509
Hars Posttest Kelompok Intervensi	21	18.00	28.00	22.3333	2.74469
Hars Pretest Kelompok Kontrol	19	23.00	31.00	26.1579	1.74047
Hars Posttest Kelompok Kontrol	19	20.00	31.00	25.1053	2.51429
Valid N (listwise)	19				

NPar Tests

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Hars Posttest Kelompok Intervensi - Hars Pretest Kelompok Intervensi	Negative Ranks	19 ^a	11.53	219.00
	Positive Ranks	2 ^b	6.00	12.00
	Ties	0 ^c		
Total		21		
Hars Posttest Kelompok Kontrol - Hars Pretest Kelompok Kontrol	Negative Ranks	12 ^d	6.71	80.50
	Positive Ranks	2 ^e	12.25	24.50
	Ties	5 ^f		
Total		19		

- a. Hars Posttest Kelompok Intervensi < Hars Pretest Kelompok Intervensi
- b. Hars Posttest Kelompok Intervensi > Hars Pretest Kelompok Intervensi
- c. Hars Posttest Kelompok Intervensi = Hars Pretest Kelompok Intervensi
- d. Hars Posttest Kelompok Kontrol < Hars Pretest Kelompok Kontrol
- e. Hars Posttest Kelompok Kontrol > Hars Pretest Kelompok Kontrol
- f. Hars Posttest Kelompok Kontrol = Hars Pretest Kelompok Kontrol

Test Statistics^a

	Hars Posttest Kelompok Intervensi - Hars Pretest Kelompok Intervensi	Hars Posttest Kelompok Kontrol - Hars Pretest Kelompok Kontrol
Z	-3.607 ^b	-1.796 ^b
(2-tailed)	.000	.072

ned Ranks Test

sitive ranks.



Uji Normalitas Hormon Endorphin Ibu Hamil

Case Processing Summary

Kelompok Ibu Hamil		Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kadar Hormon Endorphin Pretest	KELOMPOK INTERVENSI	21	100.0%	0	0.0%	21	100.0%
	KELOMPOK KONTROL	19	100.0%	0	0.0%	19	100.0%
Kadar Hormon Endorphin Posttest	KELOMPOK INTERVENSI	21	100.0%	0	0.0%	21	100.0%
	KELOMPOK KONTROL	19	100.0%	0	0.0%	19	100.0%

Descriptives

Kelompok Ibu Hamil			Statistic	Std. Error
Kadar Hormon Endorphin Pretest	KELOMPOK INTERVENSI	Mean	92.5233	6.34860
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	79.2804
			Upper Bound	105.7663
		5% Trimmed Mean	90.7785	
		Median	87.2800	
		Variance	846.399	
		Std. Deviation	29.09293	
		Minimum	48.64	
		Maximum	169.60	
		Range	120.96	
		Interquartile Range	32.67	
		Skewness	.990	.501
		Kurtosis	1.157	.972
		Kadar Hormon Endorphin Posttest	KELOMPOK KONTROL	Mean
95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound			78.4821
	Upper Bound			101.0389
5% Trimmed Mean	87.8339			
Median	90.7100			
Variance	547.555			
Std. Deviation	23.39989			
Minimum	55.82			
Maximum	158.38			
Range	102.56			
Interquartile Range	21.72			
Skewness	1.237			.524
Kurtosis	3.252			1.014
Kadar Hormon Endorphin Posttest	KELOMPOK INTERVENSI			Mean
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	69.4250
			Upper Bound	345.0636
		5% Trimmed Mean	169.0964	
Median	98.8800			



Optimization Software:
www.balesio.com

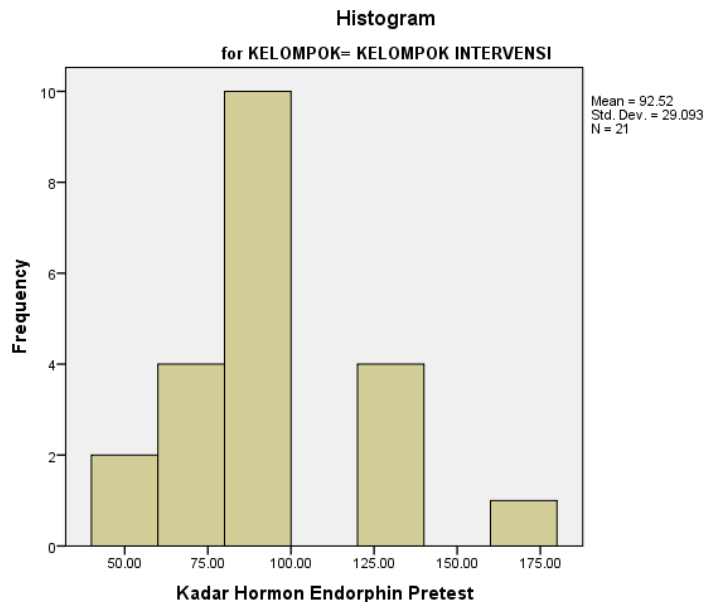
		Variance	91669.703	
		Std. Deviation	302.77005	
		Minimum	26.03	
		Maximum	1074.25	
		Range	1048.22	
		Interquartile Range	39.53	
		Skewness	2.577	.501
		Kurtosis	5.628	.972
	KELOMPOK KONTROL	Mean	101.0579	11.80937
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 76.2473 Upper Bound 125.8685	
		5% Trimmed Mean	93.0949	
		Median	89.7900	
		Variance	2649.763	
		Std. Deviation	51.47585	
		Minimum	44.19	
		Maximum	301.26	
		Range	257.07	
		Interquartile Range	16.22	
		Skewness	3.555	.524
		Kurtosis	14.328	1.014

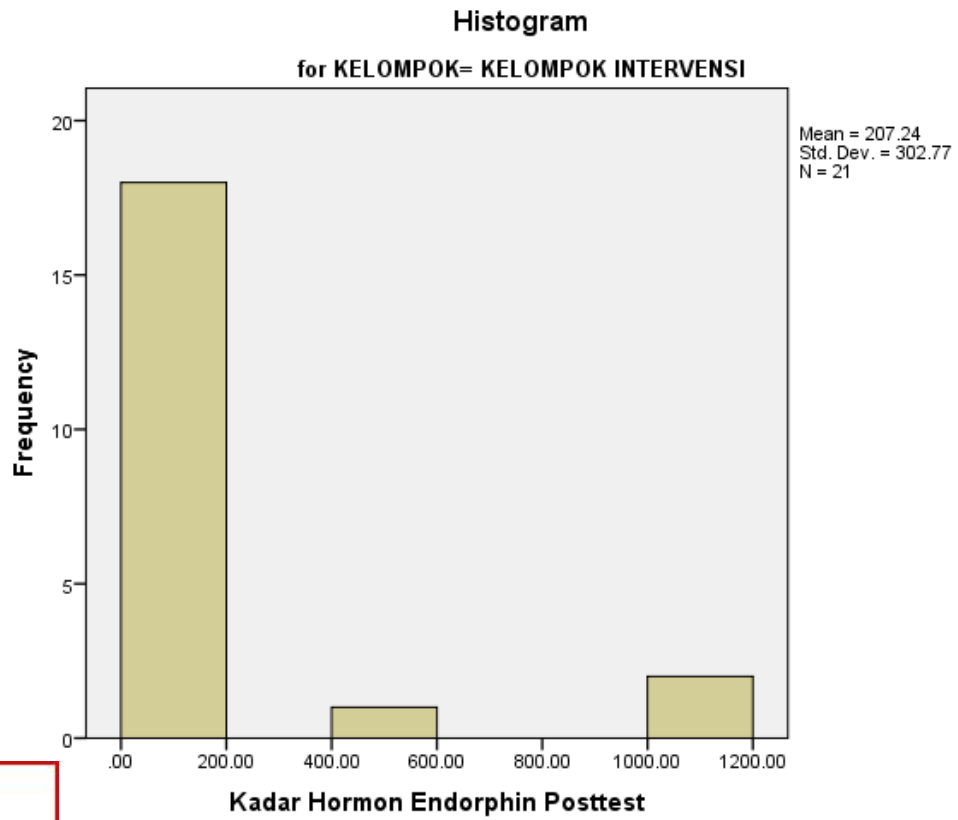
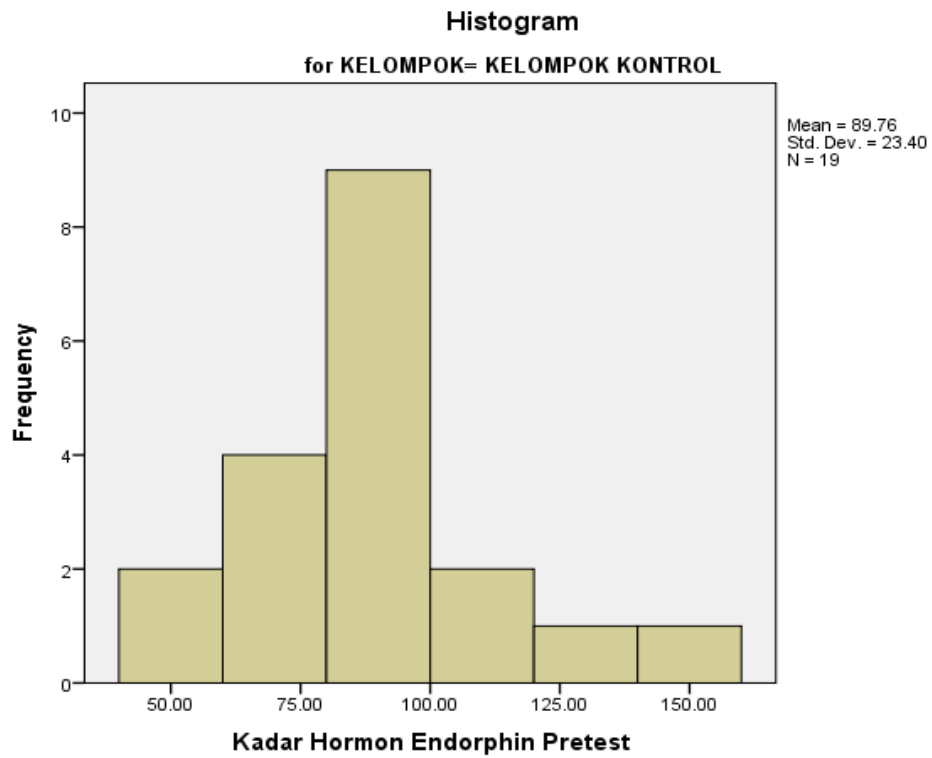
Tests of Normality

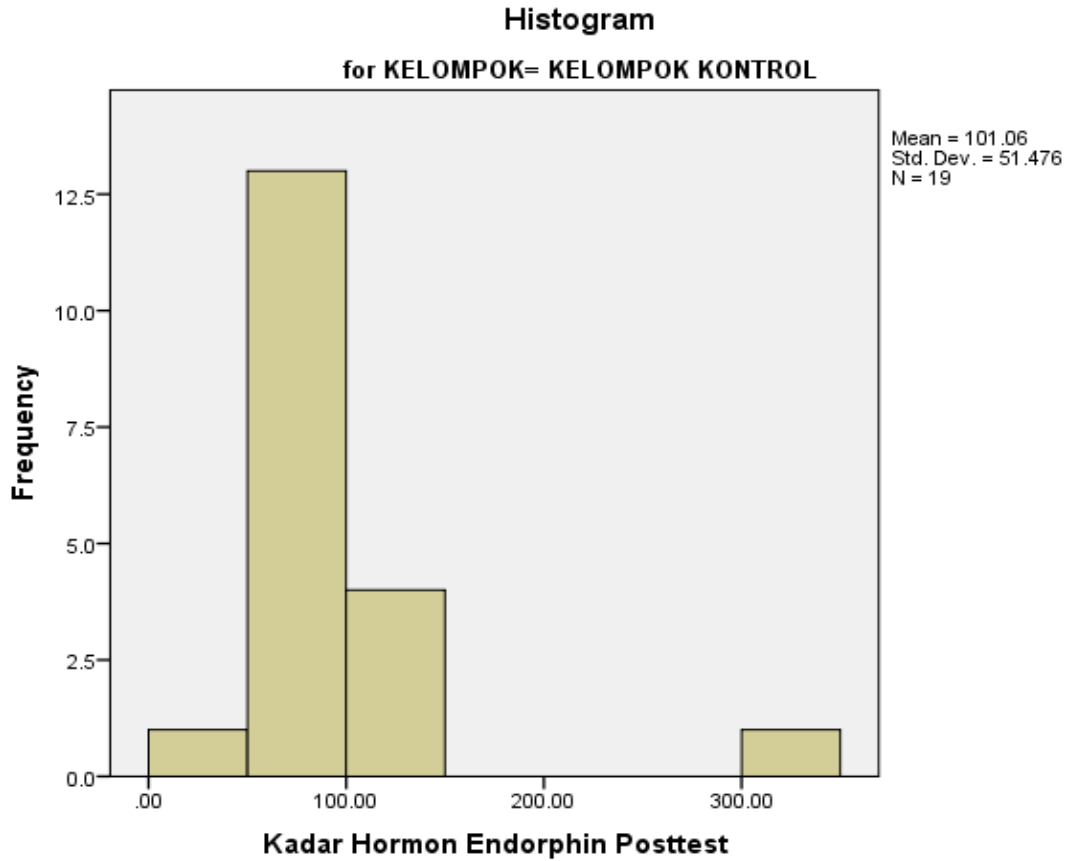
Kelompok Ibu Hamil		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kadar Hormon Endorphin	KELOMPOK INTERVENSI	.275	21	.000	.890	21	.022
Pretest	KELOMPOK KONTROL	.167	19	.172	.899	19	.048
Kadar Hormon Endorphin	KELOMPOK INTERVENSI	.419	21	.000	.507	21	.000
Posttest	KELOMPOK KONTROL	.322	19	.000	.547	19	.000
Delta hormon Endorphin	KELOMPOK INTERVENSI	.400	21	.000	.543	21	.000
	KELOMPOK KONTROL	.246	19	.004	.756	19	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Histograms







ANALISIS BIVARIAT PENGARUH TERAPI AKUPRESUR TERHADAP HORMON ENDORPHIN IBU HAMIL

Descriptive Statistics

	N	Range	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation	Variance
Endorphin Pretest Kelompok Intervensi	21	120.96	48.64	169.60	92.5233	29.09293	846.399
Endorphin Pretest Kelompok Kontrol	19	102.56	55.82	158.38	89.7605	23.39989	547.555
Endorphin Posttest Kelompok Intervensi	21	1048.22	26.03	1074.25	207.2443	302.77005	91669.703
Endorphin Posttest Kelompok Kontrol	19	257.07	44.19	301.26	101.0579	51.47585	2649.763
Valid N (listwise)	19						

Mann-Whitney Test

Ranks

Kelompok Ibu Hamil		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Kadar Hormon Endorphin Pretest	KELOMPOK INTERVENSI	21	20.10	422.00
	KELOMPOK KONTROL	19	20.95	398.00
	Total	40		
Endorphin	KELOMPOK INTERVENSI	21	22.81	479.00
	KELOMPOK KONTROL	19	17.95	341.00
	Total	40		



	Kadar Hormon Endorphen Pretest	Kadar Hormon Endorphen Posttest
Mann-Whitney U	191.000	151.000
Wilcoxon W	422.000	341.000
Z	-.230	-1.314
Asymp. Sig. (2-tailed)	.818	.189
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.830 ^p	.196 ^p

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Kadar Hormon Endorphen Pretest	40	91.2110	26.24349	48.64	169.60
Kadar Hormon Endorphen Posttest	40	156.8058	226.09071	26.03	1074.25

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Kadar Hormon Endorphen Posttest < Kadar Hormon Endorphen Pretest	13 ^a	17.00	221.00
Kadar Hormon Endorphen Posttest > Kadar Hormon Endorphen Pretest	23 ^b	19.35	445.00
Kadar Hormon Endorphen Posttest = Kadar Hormon Endorphen Pretest	4 ^c		
Total	40		

- a. Kadar Hormon Endorphen Posttest < Kadar Hormon Endorphen Pretest
b. Kadar Hormon Endorphen Posttest > Kadar Hormon Endorphen Pretest
c. Kadar Hormon Endorphen Posttest = Kadar Hormon Endorphen Pretest

Test Statistics^a

	Kadar Hormon Endorphen Posttest - Kadar Hormon Endorphen Pretest
Z	-1.760 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.078

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

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Endorphen Pretest Kelompok Intervensi	21	48.64	169.60	92.5233	29.09293
Endorphen Posttest Kelompok Intervensi	21	26.03	1074.25	207.2443	302.77005
Endorphen Pretest Kelompok Kontrol	19	55.82	158.38	89.7605	23.39989
Endorphen Posttest Kelompok Kontrol	19	44.19	301.26	101.0579	51.47585



Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Endorphin Posttest Kelompok Intervensi - Endorphin Pretest Kelompok Intervensi	Negative Ranks	7 ^a	11.00	77.00
	Positive Ranks	14 ^b	11.00	154.00
	Ties	0 ^c		
Total		21		
Endorphin Posttest Kelompok Kontrol - Endorphin Pretest Kelompok Kontrol	Negative Ranks	6 ^d	6.50	39.00
	Positive Ranks	9 ^e	9.00	81.00
	Ties	4 ^f		
Total		19		

a. Endorphin Posttest Kelompok Intervensi < Endorphin Pretest Kelompok Intervensi

b. Endorphin Posttest Kelompok Intervensi > Endorphin Pretest Kelompok Intervensi

c. Endorphin Posttest Kelompok Intervensi = Endorphin Pretest Kelompok Intervensi

d. Endorphin Posttest Kelompok Kontrol < Endorphin Pretest Kelompok Kontrol

e. Endorphin Posttest Kelompok Kontrol > Endorphin Pretest Kelompok Kontrol

f. Endorphin Posttest Kelompok Kontrol = Endorphin Pretest Kelompok Kontrol

Test Statistics^a

	Endorphin Posttest Kelompok Intervensi - Endorphin Pretest Kelompok Intervensi	Endorphin Posttest Kelompok Kontrol - Endorphin Pretest Kelompok Kontrol
Z	-1.338 ^b	-1.193 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.181	.233

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.



