

DAFTAR PUSTAKA

- Armour, M., Ee, C. C., Hao, J., Wilson, T. M., Yao, S. S., & Smith, C. A. (2018). Acupuncture and acupressure for premenstrual syndrome. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2018(8). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD005290.pub2>
- Bahrudin, M. (2018). Patofisiologi Nyeri (Pain). *Saintika Medika*, 13(1), 7. <https://doi.org/10.22219/sm.v13i1.5449>
- Bernardi, M., Lazzeri, L., Perelli, F., Reis, F. M., & Felice Petraglia. (2017). Dysmenorrhea and related disorders. *F1000Research*, 6(0), 1–7. <https://doi.org/10.12688/f1000research.11682.1>
- Chandra Sulistyorini, Desy Ayu Wardani, A. (2020). Efektivitas kombinasi terapi totok wajah dengan aroma terapi lavender terhadap kecemasan ibu postpartum dalam perawatan bayi. *Jurnal Medika Karya Ilmiah Kesehatan*, 5(1), 1–8. <http://jurnal.itkeswhs.ac.id/index.php/medika%0AEFEKTIVITAS>
- Charla, E., & Bingan, S. (2020). *Terapi Musik Instrumental Dayak Terhadap Pengurangan Nyeri Haid (Dismenorhoe) Pada Remaja Putri Kota Palangka Raya Dayak Instrumental Music Therapy On Reduction Of Haid Pain (Dismenorhoe) In Adolescents In Palangka Raya City Poltekkes Kemenkes Palang*. 15(1), 14–20. <https://doi.org/10.36086/jpp.v15i1.454>
- de Witte, M., Spruit, A., van Hooren, S., Moonen, X., & Stams, G. J. (2020). Effects of music interventions on stress-related outcomes: a systematic review and two meta-analyses. *Health Psychology Review*, 14(2), 294–324. <https://doi.org/10.1080/17437199.2019.1627897>
- Ertandri Yodi, Syahredi S. Adnani, H. B. (2020). *Cortisol Levels in Chronic Primary Dysmenorrhoea Patients and Non- Dysmenorrhoea : A Cross- Sectional Study*. 8(2).
- Ertiana, D., Akhyar, M., & Budihastuti, U. R. (2016). *Path Analysis of Factors which Correlated with Dysmenorrhea*. 1, 136–145. <https://doi.org/10.26911/theijmed.2016.01.02.08%0APath>
- Escalona-Marfil, C., Coda, A., Ruiz-Moreno, J., Riu-Gispert, L. M., & Gironès, X. (2020). Validation of an electronic visual analog scale mHealth tool for acute pain assessment: Prospective cross-sectional study. *Journal of Medical Internet Research*, 22(2), 1–12. <https://doi.org/10.2196/13468>
- F. Gary Cunningham, Leveno, Bloom H Auth, R., & Spong. (2018). *Williams*

Obstetrics. 25th ed. Philadelphia. McGraw Hill.

- Ferries-Rowe, E., Corey, E., & Archer, J. S. (2020). Primary Dysmenorrhea: Diagnosis and Therapy. *Obstetrics and Gynecology*, *136*(5), 1047–1058. <https://doi.org/10.1097/AOG.0000000000004096>
- Gebeyehu, M. B., Mekuria, A. B., Tefera, Y. G., Andarge, D. A., Debay, Y. B., Bejiga, G. S., & Gebresillassie, B. M. (2017). Prevalence, Impact, and Management Practice of Dysmenorrhea among University of Gondar Students, Northwestern Ethiopia: A Cross-Sectional Study. *International Journal of Reproductive Medicine*, *2017*, 1–8. <https://doi.org/https://doi.org/10.1155/2017/3208276>
- Gharloghi, S., Torkzahrani, S., Akbarzadeh, A. R., & Heshmat, R. (2012). The effects of acupressure on severity of primary dysmenorrhea. *Patient Preference and Adherence*, *6*, 137–142. <https://doi.org/10.2147/PPA.S27127>
- Heryani, R., & Utari, M. D. (2017). Efektivitas Pemberian Terapi Musik (Mozart) Dan Back Exercise Terhadap Penurunan Nyeri Dysmenorrhea Primer. *Jurnal Ipteks Terapan*, *11*(4), 283. <https://doi.org/10.22216/jit.2017.v11i4.2486>
- Hidayat, A. A. A. (2014). *Metode Penelitian Kebidanan dan Teknik Analisa Data* (tri utami (ed.); 2nd ed.). Salemba Medika.
- Indrawati, E. D. (2015). *Tampil Cantik dan Sehat dengan Totok*. Flashbook.
- Ismail, Indria F, Rina Kundre, J. L. (2015). Hubungan Tingkat Stres Dengan Kejadian Dismenorea Pada Mahasiswi Semester Viii Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sam Ratulangi Manado. *E-Journal Keperawatan (e-Kp)*, *3*(2), 1–8.
- Ituga, A. S., Taqiyah, U., & Agustini, T. (2020). Pengaruh Pemberian Terapi Musik Klasik terhadap Penurunan Dismenore Primer pada Remaja Putri. *Window of Nursing Journal*, *01*(02), 61–72. <http://jurnal.fkm.umi.ac.id/index.php/won/article/view/won/index%0APengaruh>
- Jaremka, L.M., Glaser, R., Loving, T.J., Malarkey, W. B., & Stowell, J.R., Kiecolt-Glaser, J. . (2014). Attachment Anxiety is Linked to Alterations in Cortisol Production and Cellular Immunity. *Psychol Sci. 2013 March 1; 24*(3), 24(3), 1–13. <https://doi.org/10.1177/0956797612452571.Attachment>
- Jasemi, M., Aazami, S., & Zabihi, R. E. (2016). The effects of music therapy on anxiety and depression of cancer patients. *Indian Journal of Palliative Care*, *22*(4), 455–458. <https://doi.org/10.4103/0973-1075.191823>

- Jeon, G.E., Cha, N.H. & Sok, S. R. (2014). Factors Influencing the Dysmenorrhea among Korean Adolescents in Middle School. *J. Phys. Ther. Sci.*, 26(9), 1342.
- Kazama, M., Maruyama, K., & Nakamura, K. (2015). *Prevalence of Dysmenorrhea and Its Correlating Lifestyle Factors in Japanese Female Junior High School Students*. 107–113. <https://doi.org/10.1620/tjem.236.107>.Correspondence
- Kural, M., Noor, N. N., Pandit, D., Joshi, T., & Patil, A. (2015). *Menstrual characteristics and prevalence of dysmenorrhea in college going girls*. 4(3), 426–431. <https://doi.org/10.4103/2249-4863.161345>
- Kwan, H. . (2010). *Totok Aura/Wajah meridian 312 Cantik Eternal Beauty*.
- Larasati, T. A., A., & Alatas, F. (2016). Dismenore Primer dan Faktor Risiko Dismenore Primer pada Remaja. *Majority*, 5(3), 79–84.
- Lee, J., & Chung, Y. (2015). Effect of Acupressure Massage on Temperatures of Acupoints, Severity of Facial Paralysis, Subjective Symptoms, and Depression in Bell's Palsy Patients. *Journal of Korean Biological Nursing Science*, 17(2), 140–149. <https://doi.org/10.7586/jkbns.2015.17.2.140>
- Ling, Fang, Caiyun Gu, Xinyu Liu, Jiabin Xie, Z. H., & Meng Tian, Jia Yin, A. L. and Y. L. (2017). *Metabolomics study on primary dysmenorrhea patients during the luteal regression stage based on ultra performance liquid chromatography coupled with quadrupole - time - of - flight mass spectrometry*. 1043–1050. <https://doi.org/10.3892/mmr.2017.6116>
- Maia, H.Jr., Haddad, C., Coelho, G. & Casoy, J. (2012). *Role of inflammation and aromatase expression in the eutopic endometrium and its relationship with the development of endometriosis*. 647–658. <https://doi.org/10.2217/WHE.12.52>
- Mantolas, Santi L, Trifonia Sri Nurwela, R. G. (2019). Hubungan Tingkat Stres Dengan Kejadian Dismenorea Pada Mahasiswi Keperawatan Angkatan Vi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (Stikes) Citra Husada Mandiri Kupang. *CHMK MIDWIFERY SCIENTIFIC JOURNAL*, 2, 494–494. https://doi.org/10.1007/978-3-540-29805-2_936
- Marsidi, S. R. (2021). Identification of Stress, Anxiety, and Depression Levels of Students in Preparation for the Exit Exam Competency Test. *Journal of Vocational Health Studies*, 5(2), 87. <https://doi.org/10.20473/jvhs.v5.i2.2021.87-93>
- Mohamed, Shimaa A., Soheir M. El-kosery, M. F. A. E. and D. A. O. (2020). Effect of Acupressure on Plasma Cortisol Levels in Effect of Acupressure on Plasma

- Cortisol Levels in Primary Dysmenorrhea: A Randomized Controlled Trial. *European Journal of Applied Sciences*, August, 12 (3): 74-80, 2020. <https://doi.org/10.5829/idosi.ejas.2020.74.80>
- Nadine, S. O., Dabou, S., Gaelle Djoueudam, F., Natheu Kamhoua, C., Lienou Lienou, L., Njina Nguedia, S., Mbemya Tetaping, G., Bilim Bee, J., Karimo, O., Kenfack, B., & Bruno Telefo, P. (2020). Title: Primary Dysmenorrhea: Associated Symptoms, Impact and Management among Females in the Menoua Division of the West Region of Cameroon. Cross-sectional Study Running Title: Primary Dysmenorrhea in the Menoua Division. *Technology, and Sciences (ASRJETS) American Scientific Research Journal for Engineering*, 66(1), 26–34. <http://asrjetsjournal.org/>
- Notoadmodjo, S. (2012). *Metodelogi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Nugroho, R. A. (2016). Dasar-Dasar Endokrinologi. *Mulawarman University Press*, 53(9), 1689–1699.
- Nyoman, N. M. A. (2017). Kadar Kortisol Tinggi Sebagai Faktor Risiko Kualitas Tidur Buruk Pada Atlet Dalam Pemusatan Latihan. *Fakultas Kedokteran Universitas Udayana Denpasar*.
- Osmanoglu, D. E., & Yilmaz, H. (2019). The Effect of Classical Music on Anxiety and Well-Being of University Students. In *International Education Studies* (Vol. 12, Issue 11, p. 18). <https://doi.org/10.5539/ies.v12n11p18>
- Othman, S., Aly, S., & Mady, M. (2019). Effect of acupressure on dysmenorrhea among adolescents. *Journal of Medicine in Scientific Research*, 2(1), 24. https://doi.org/10.4103/jmistr.jmistr_2_19
- Pakpour, Amir H., Farideh Kazemi, Z. A. and M. D. G. (2020). *Depression, anxiety, stress, and dysmenorrhea: a protocol for a systematic review*. 9(January), 10–12.
- Parra-Fernández, M. L., Onieva-Zafra, M. D., Abreu-Sánchez, A., Ramos-Pichardo, J. D., Iglesias-López, M. T., & Fernández-Martínez, E. (2020). Management of primary dysmenorrhea among university students in the south of Spain and family influence. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(15), 1–13. <https://doi.org/10.3390/ijerph17155570>
- Putri Kedaton. (2017). Modul Pelatihan Face Accupresur Putri Kedaton. In *I*.
- Rejeki, S. (2019). Gambaran Tingkat Stres Dan Karakteristik Remaja Putri Dengan Kejadian Dismenore Primer. *Jurnal Kebidanan*, 8(1), 50. <https://doi.org/10.26714/jk.8.1.2019.50-55>

- Rodrigo Gomes, Guilherme Rosa, Rudy José, E. H. M. (2012). Cortisol and physical exercise. *Cortisol: Physiology, Regulation and Health Implications*, June, 129–138.
- Sahin, N., Kasap, B., Kirli, U., Yeniceri, N., & Topal, Y. (2018). Assessment of anxiety-depression levels and perceptions of quality of life in adolescents with dysmenorrhea. *Reproductive Health*, 15(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/s12978-018-0453-3>
- Sari, D., Nurdin, A. E., & Defrin, D. (2015). Hubungan Stres dengan Kejadian Dismenore Primer pada Mahasiswi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Andalas. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 4(2), 567–570. <https://doi.org/10.25077/jka.v4i2.301>
- Sari, R. K. (2016). *Hubungan Asupan Air Putih dengan Kejadian Dismenore pada Remaja Putri*.
- Septianingrum, Y., & Hatmanti, N. M. (2019). Correlation Between Menstrual Pain and Level of Cortisol Among Nursing Student of Nahdatul Ulama University, Surabaya. *International Conference of Kerta Cendekia Nursing Academy-2019*, 163–168.
- Shabnam, Fatemeh Nasiri Amiri Afsaneh Bakhtiari, O. (2019). Prevalence of Anemia Among Adolescent Girls in a Rural Area of Tamil Nadu, India. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 8(4), 1414–1417. <https://doi.org/10.4103/jfmpe.jfmpe>
- Sopiyuddin, M. D. (2015). *Statistik untuk kedokteran dan kesehatan diskriptif, bivariat, dan multivariat dilengkapi aplikasi menggunakan SPSS*. Epidemiologi Indonesia.
- Sumantri, Dewi Susilowati, D. K. W. (2016). *Penurunan Kecemasan Ibu Nifas Menggunakan Totok Wajah Di Fasilitas Pelayanan Persalinan*. 1(1), 34–39.
- Tayebi, N., Yazdanpanahi, Z., Yektatalab, S., & Akbarzadeh, M. (2016). The Association Between Menarche Age and Birth Weight, Mother and Older Sister's Age of Menarche. *Razavi International Journal of Medicine*, 5(1). <https://doi.org/10.5812/rijm.40320>
- Tennant, F. (2013). The Physiologic Effects of Pain on the Endocrine System. *Pain and Therapy*, 2(2), 75–86. <https://doi.org/10.1007/s40122-013-0015-x>
- Tennant, F. (2017). *Cortisol Screening in Chronic Pain Patients*. 12(1), 36–42. <https://www.practicalpainmanagement.com/pain/cortisol-screening-chronic-pain-patients?page=0,2>

- Thoma, M. V., La Marca, R., Brönnimann, R., Finkel, L., Ehlert, U., & Nater, U. M. (2013). The Effect of Music on the Human Stress Response. *PLoS ONE*, 8(8), 1–12. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0070156>
- Vanessa A. van Ast, Sandra Cornelisse, Marie-France Marinc, Sandra Ackermanne, Sara Garfinkelf, and H. C. A. (2013). Modulatory mechanisms of cortisol effects on emotional learning and memory: Novel perspectives. *Bone*, 23(1), 1–7. <https://doi.org/10.1016/j.psyneuen.2013.06.012>.Modulatory
- Woo, H. L., Ji, H. R., Pak, Y. K., Lee, H., Heo, S. J., Lee, J. M., & Park, K. S. (2018). The efficacy and safety of acupuncture in women with primary dysmenorrhea. *Medicine*, 97(23), e11007. <https://doi.org/10.1097/md.00000000000011007>
- Yanti, I., & Marlina, R. (2018). *Pengaruh Stres, Status Gizi Dan Aktivitas Fisik Terhadap Kejadian Dismenore Primer Pada Remaja Puteri*. 3(2), 72–80. <https://journal.unsika.ac.id/index.php/HSG/article/view/1563>
- Yao, L. Z. (2016). *akupresur mandiri estetika wajah dan tubuh*. PT Legacy Utama Kreasindo.
- Yu, S. Y., Lv, Z. T., Zhang, Q., Yang, S., Wu, X., Hu, Y. P., Zeng, F., Liang, F. R., & Yang, J. (2017). Electroacupuncture is Beneficial for Primary Dysmenorrhea: The Evidence from Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*, 2017. <https://doi.org/10.1155/2017/1791258>
- Yuspitasari, R., Rahmawati, & Dalimunthe, R. Z. (2020). The Effect of Using Music Classic (Mozart) towards Student Anxiety Before The Exams. *Journal of Family Sciences*, 5(1), 47–56. <https://doi.org/10.29244/jfs.5.1.47-56>
- Zhang, F., Sun, M., Han, S., Shen, X., Luo, Y., Zhong, D., Zhou, X., Liang, F., & Jin, R. (2018). Acupuncture for Primary Dysmenorrhea: An Overview of Systematic Reviews. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*, 2018. <https://doi.org/10.1155/2018/8791538>

Lampiran 1

LEMBAR PENJELASAN UNTUK RESPONDEN

Assalamu'alaikum Warahmatullahi wabarakatuh

Mohon maaf saya menyita waktu Saudari beberapa menit. Saya **Fitrya Ayu Anggraini, S.ST** Mahasiswa Program Studi Ilmu Kebidanan Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin bermaksud untuk meminta data/informasi kepada Saudari terkait dengan penelitian tesis saya dengan judul **“Efektivitas Kombinasi Totok Wajah (*Face Acupressur*) Dengan Musik Klasik Terhadap Depresi, Cemas, Stress, Nyeri Dan Kadar Kortisol Pada Remaja Dengan Dismenore Primer”**

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui efektivitas kombinasi totok wajah (*face accupresur*) dengan musik klasik terhadap depresi, cemas, stress, nyeri dan kadar kortisol pada remaja dengan dismenore primer di Pondok Pesantren Darul Istiqama Maros dan kami mengumpulkan informasi tentang hal-hal yang berkaitan dengan dismenore primer. Penelitian ini diberikan berupa kombinasi totok wajah (*face accupresur*) dengan musik klasik *wolfgang amadeus mozart* selama 15 menit perlakuan dilakukan dalam waktu 2 kali seminggu selama 1 bulan dan kemungkinan tidak akan memiliki efek samping. Penelitian ini bersifat sukarela. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan oleh Anda jika bersedia menjadi responden, sehingga saya sangat berharap Anda menjawab pernyataan dengan jujur tanpa keraguan. Jika Anda 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 (**Fitrya Ayu Anggraini, S.ST / 0853 9104 2967**).

Makassar, 04 Oktober 2021

Fitrya Ayu Anggraini, S.ST

(No. Hp 0853 9104 2967)

Lampiran 2

FORMULIR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Tanggal lahir/umur :

Alamat :

No. Hp :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai apa yang dilakukan pada penelitian dengan judul **“Efektivitas Kombinasi Totok Wajah (*Face Accupresur*) Dengan Musik Klasik Terhadap Depresi, Cemas, Stress, Nyeri Dan Kadar Kortisol Pada Remaja Dengan Dismenore Primer”** maka saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Saya mengerti bahwa pada penelitian ini ada beberapa pertanyaan-pertanyaan yang harus saya jawab, dan sebagai responden saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dengan jujur.

Saya menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data yang diperoleh dari saya sebagai responden akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua informasi dari saya yang dihasilkan pada penelitian ini dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama. Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaikannya secara kekeluargaan.

Makassar, 2021

Responden

(_____)

Lampiran 3

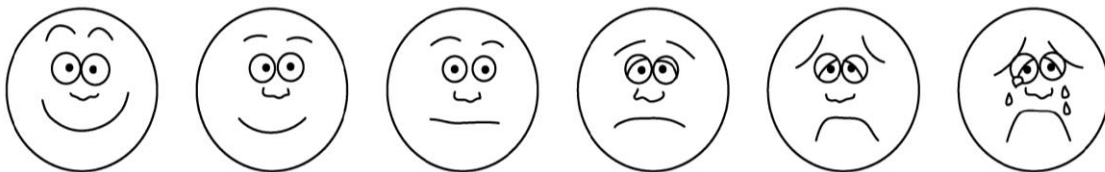
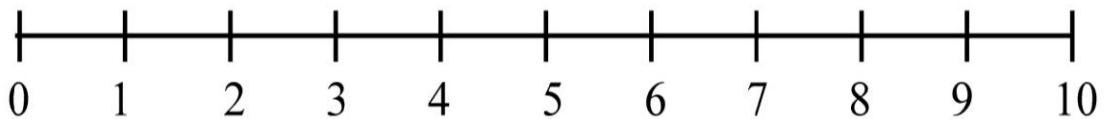
KUESIONER VISUAL ANALOG SCALE (VAS) DAN FACES RATING SCALE

Data Demografi.

- a. Nama (Inisial) :
- b. Umur :
- c. Kelas :
- d. Usia menarche :
- e. Lama Menstruasi : 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / >8 hari
- f. Riwayat Keluarga dismenore primer : YA / TIDAK
- g. Konsumsi air putih :
- h. LILA :

1. Bagaimana nyeri yang anda rasakan?

Lingkari salah satu angka berikut yang menggambarkan skala nyeri dismenore yang dirasakan



0	2	4	6	8	10
Tidak sakit	Sedikit sakit	Agak Menggangu	Menggangu aktivitas	Sangat Menggangu	Tak Tertahankan

Lampiran 4

KUESIONER *DEPRESSION ANXIETY STRESS SCALES* (DASS 42)

2. Bagaimana perasaan yang pernah anda rasakan ?

Isilah dengan tanda [√] pada salah satu angka berikut yang menggambarkan perasaan anda

Keterangan:

0 : Tidak ada atau tidak pernah

1 : Sesuai dengan yang dialami sampai tingkat tertentu, atau kadang-kadang

2 : Sering

3 : Sangat sesuai dengan yang dialami, atau hampir setiap saat.

No.	Aspek Penilaian	0	1	2	3
1.	Menjadi marah karena hal-hal kecil/sepele				
2.	Mulut terasa kering				
3.	Tidak dapat melihat hal yang positif dari suatu kejadian				
4.	Merasakan gangguan dalam bernapas (napas cepat, sulit bernapas)				
5.	Merasa sepertinya tidak kuat lagi untuk melakukan suatu kegiatan				
6.	Cenderung bereaksi berlebihan pada situasi				
7.	Kelemahan pada anggota tubuh				
8.	Kesulitan untuk relaksasi/bersantai				
9.	Cemas yang berlebihan dalam suatu situasi namun bisa lega jika hal/situasi itu berakhir				
10.	Pesimis				
11.	Mudah merasa kesal				
12.	Merasa banyak menghabiskan energi karena cemas				
13.	Merasa sedih dan depresi				
14.	Tidak sabaran				
15.	Kelelahan				
16.	Kehilangan minat pada banyak hal (misal: makan, ambulasi, sosialisasi)				
17.	Merasa diri tidak layak				
18.	Mudah tersinggung				
19.	Berkeringat (misal: tangan berkeringat) tanpa stimulasi oleh cuaca maupun latihan fisik				

20.	Ketakutan tanpa alasan yang jelas				
21.	Merasa hidup tidak berharga				
22.	Sulit untuk beristirahat				
23.	Kesulitan dalam menelan				
24.	Tidak dapat menikmati hal-hal yang saya lakukan				
25.	Perubahan kegiatan jantung dan denyut nadi tanpa stimulasi oleh latihan fisik				
26.	Merasa hilang harapan dan putus asa				
27.	Mudah marah				
28.	Mudah panik				
29.	Kesulitan untuk tenang setelah sesuatu yang mengganggu				
30.	Takut diri terhambat oleh tugas-tugas yang tidak biasa dilakukan				
31.	Sulit untuk antusias pada banyak hal				
32.	Sulit mentoleransi gangguan-gangguan terhadap hal yang sedang dilakukan				
33.	Berada pada keadaan tegang				
34.	Merasa tidak berharga				
35.	Tidak dapat memaklumi hal apapun yang menghalangi anda untuk menyelesaikan hal yang sedang Anda lakukan				
36.	Ketakutan				
37.	Tidak ada harapan untuk masa depan				
38.	Merasa hidup tidak berarti				
39.	Mudah gelisah				
40.	Khawatir dengan situasi saat diri Anda mungkin menjadi panik dan mempermalukan diri sendiri				
41.	Gemetar				
42.	Sulit untuk meningkatkan inisiatif dalam melakukan sesuatu				

- Skala depresi : 3, 5, 10, 13, 16, 17, 21, 24, 26, 31,34, 37, 38, 42.

- Skala kecemasan : 2, 4, 7, 9, 15, 19, 20, 23, 25, 28, 30,36, 40, 41.

- Skala stress : 1, 6, 8, 11, 12, 14, 18, 22, 27, 29, 32, 33, 35, 39.

Tingkat	Depresi	Kecemasan	Stress
Normal	0 – 9	0 - 7	0-14
Ringan	10 – 13	8 – 9	15 – 18
Sedang	14 – 20	10 – 14	19 – 25
Parah	21 – 27	15 – 19	26 – 33
Sangat parah	> 28	> 20	> 34

Lampiran 5

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) KOMBINASI TOTOK WAJAH DAN MUSIK KLASIK	
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	Tanggal Terbit	Ditetapkan Oleh
PENGERTIAN	Totok wajah adalah tekanan pada titik akupresur diwajah secara bertahap selama 40-60x dan musik adalah suara yang tersusun dalam waktu dengan melodi dan ritme musik yang diciptakan dalam harmoni dasar yang ada	
TUJUAN	Mengurangi kadar kortisol, nyeri, depresi, kecemasan dan stress pada dismenore primer	
MANFAAT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengurangi gejala dismenore primer 2. Membuat rileks 3. Untuk memberikan rasa nyaman 	
INDIKASI	Remaja yang mengalami dismenore primer	
KONTRAINDIKASI	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien yang memiliki luka dan lebam pada wajah 2. Pasien yang menggunakan behel gigi dan gangguan pendengaran 	
PERSIAPAN PASIEN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ruangan terang dan nyaman 2. Ruangan yang aman 	
PERSIAPAN UNTUK MEMIJAT	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tangan harus bersih dan bekerja secara hati-hati 2. Atur posisi pasien yang nyaman ketika akan melakukan kombinasi totok wajah dan musik klasik 3. Memastikan pasien dalam keadaan menstruasi 	
PERSIAPAN ALAT	<ol style="list-style-type: none"> a. CD b. MP3 player c. message cream/minyak zaitun/baby oil d. bandana / hair bando 	
KEBIJAKAN	Pasien dalam kondisi sehat	
PETUGAS	Fitrya Ayu Anggraini	
PROSEDUR PELAKSANAN	<ol style="list-style-type: none"> 1. SIKAP 2. Menyambut dan memberikan salam kepada pasien 3. Memperkenalkan diri 4. Menjelaskan tujuan dari tindakan yang akan dilakukan 5. Meminta persetujuan dari tindakan yang akan dilakukan 6. ISI 	

	<ol style="list-style-type: none"> 7. Berikan kesempatan klien bertanya sebelum kegiatan dilakukan 8. Cuci tangan sebelum melakukan tindakan 9. Menyiapkan peralatan yang dibutuhkan 10. Memposisikan klien untuk nyaman 11. Mengecek tidak ada luka pada daerah penekanan 12. Nyalakan MP3, jangan lupa cek baterai, jangan sampai musiknya berhenti pada saat diperdengarkan kepada klien 13. Dekatkan MP3 ke dekat klien (Sebelum diperdengarkan kepada klien, cek terlebih dahulu volume musiknya jangan sampai terlalu keras sehingga akan memekakkan telinga klien atau terlalu pelan volumenya) 14. Membersihkan wajah klien 15. Mengusapkan minyak zaitun/baby oil pada bagian titik akupresur 16. Melakukan massage ringan pada sekitar titik akupresur 17. Palm pressure pada dahi 18. Thumb pressure antara kedua pangkal alis (BL-2) 19. Thumb pressure pada tengah dahi (Yin Tang) 20. Thumb pressure pada bagian atas (hair line) (GV 23) 21. Thumb pressure pada hair line (kanan&kiri) (GB 15) 22. Thumb pressure dan rotasi pada pelipis (kanan&kiri) (Tai Yang) 23. Thumb pressure pada pangkal alis (kanan&kiri) (GB 14) 24. Thumb pressure pada puncak alis/sudut alis (kanan&kiri) (Ex Hn4) 25. Thumb pressure pada ujung alis (kanan&kiri) (TE 23) 26. Thumb pressure pada bawah alis (kanan&kiri) (Sang Ming) 27. Thumb pressure pada cuping hidung (LI-20) 28. Thumb pressure pada bawah tulang pipi 3 titik (Ex Hn 8, ST-3, Si 18) 29. Thumb pressure pada atas tengah bibir (Du 26) 30. Thumb pressure pada tengah dagu (REN 24) 31. Thumb pressure pada rahang bawah (3 titik kanan & kiri) (JiaCenjiang, REN 24) 32. Thumb pressure pada tengah depan telinga (SJ21) 33. Thumb pressure pada tengah bawah telinga (SJ17) 34. Thumb pressure pada tengah belakang telinga (GB-2) 35. Thumb pressure pada kepala (6 titik) 36. Finger friction pada kepala 37. Membersihkan sisa minyak pada bagian titik akupresur dengan menggunakan tissue
--	---

	<p>38. Rapikan klien ke posisi semula 39. Beri tahu klien kalau tindakan sudah selesai 40. Evaluasi</p> <p>41. TEKNIK 42. Melakukan secara sistematis 43. Menggunakan bahasa yang mudah dimengerti pasien 44. Melakukan komunikasi selama tindakan 45. Tenang dan percaya diri 46. Menggunakan alat dengan efektif dan efisien</p>
DOKUMEN TERKAIT	Checklist modul pelatihan <i>face accupresur</i> putri kedaton

Lampiran 6



Lampiran 7



SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, pimpinan Lembaga Kursus dan Pelatihan Putri Kedaton, menerangkan dengan sesungguhnya bahwa instrumen modul pelatihan totok wajah (*face acupressure*) (modul terlampir) telah dilakukan uji validitas dan reliabilitas serta memenuhi standar SSKNI No. 46 tahun 2017 sehingga aman di terapkan pada penelitian :

Nama : Fitriya Ayu Anggraini
 NIM : P102201015
 Fakultas : Pascasarjana Universitas Hasanuddin Makassar
 Prodi : S2 Ilmu Kebidanan
 Judul : EFEKTIVITAS KOMBINASI TOTOK WAJAH (*FACE ACUPRESSURE*) DENGAN MUSIK KLASIK TERHADAP DEPRESI, CEMAS, STRESS, NYERI DAN KADAR KORTISOL PADA REMAJA DENGAN DISMINORE PRIMER

KETENTUAN-KETENTUAN YANG PERLU DITAATI :

1. Memperhatikan masalah ketertiban umum dan keamanan
2. Tidak menyimpang dari ketentuan-ketentuan, sesuai dengan prosedur/rencana yang ditetapkan
3. Surat ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila kegiatan penelitian tersebut menyimpang dari ketentuan yang berlaku

Demikian surat keterangan ini kami buat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 24 September 2021

Pimpinan LKP Putri Kedaton

Dr. Lastiani Warih Wulandari, S.E., M.M.

Lampiran 8



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
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

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 769/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2021

Tanggal: 3 Desember 2021


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

No Protokol	UH21100628		No Sponsor	
Peneliti Utama	Fitryah Ayu Anggraini, S.ST		Sponsor	
Judul Peneliti	efektivitas kombinasi totok wajah (face accupresur) dengan musik klasik terhadap depresi, cemas, stress, nyeri dan kadar kortisol pada remaja dengan dismenore primer			
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	12 Nopember 2021	
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	12 Nopember 2021	
Tempat Penelitian	Universitas Megarezky Makassar			
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input checked="" type="checkbox"/> Fullboard Tanggal 21 Oktober 2021		Masa Berlaku 3 Desember 2021 sampai 3 Desember 2022	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH RSUH dan RSWS	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)		Tanda tangan 	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH RSUH dan RSWS	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)		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 Lapo 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

Lampiran 9



LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT (LPPM)
UNIVERSITAS MEGAREZKY
 SK. Menristekdikti RI. No.1194/KPT/I/2018 Terakreditasi BAN PT

Kampus II : Jalan Antang Raya No. 43 Telp. 0411 - 492 401 - 496401 Fax. 490614 Website : <http://universitasmegarezky.ac.id> Email: info@universitasmegarezky.ac.id

SURAT KETERANGAN SELESAI MENELITI
 Nomor : 098.091056/1/2022

Yang Bertanda tangan di bawah Ini :

Nama : Ns. Syamsyuriyana Sabar, M.Kep
 NIDN : 09 151186 02
 Jabatan : Kepala LPPM Universitas Megarezky

Dengan Ini menerangkan bahwa :


Nama : Fitriya Ayu Angraini
 NIM : P102201015
 Perguruan Tinggi : Universitas Megarezky
 Judul Penelitian : Efektivitas Kombinasi totok wajah dengan Musik Klasik terhadap Depresi, Cemas, Stress, Nyeri dan Kadar Kortisol pada Remaja dengan Dismenore Primer

Berdasarkan surat dari Dekan Fakultas Keperawatan dan Kebidanan Universitas Megarezky Makassar, dengan Nomor 098.091056.01/1/2022 tanggal 31 Januari 2022, yang bersangkutan telah melaksanakan penelitian mulai tanggal 26 November 2021 s.d 5 Januari 2022 Bulan tahun pada Fakultas Keperawatan dan Kebidanan

Demikian Surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 31 Januari 2022

Kepala LPPM



Ns. Syamsyuriyana Sabar, M.Kep
 NIDN: 09 151186 02

Lampiran 10

Data Hasil Kombinasi (Totok Wajah dan Musik Klasik)

INISIAL	PRE KOR	POST KOR	UMUR	MENARCHE	LAMA MENS	RIW.KEL	MINUM AIR	PRE NYERI	kode	POST NYERI	kode	PRE DEPRESI	kode	POST DEPRESI	kode	PRE CEMAS	kode	POST CEMAS	kode	PRE STRESS	kode	POST STRESS	kode
YK	11,83	2,18	18	11	5 YA	<2L	SEDANG	3	RINGAN	2	SEDANG	3	RINGAN	2	PARAH	4	SEDANG	3	RINGAN	2	NORMAL	1	
H	6,57	0,11	24	14	5 YA	<2L	SEDANG	3	RINGAN	2	NORMAL	1	NORMAL	1	SEDANG	3	NORMAL	1	BERAT	4	SEDANG	2	
N	2,27	4,10	18	13	6 YA	<2L	SANGAT BERAT	5	RINGAN	2	SEDANG	3	RINGAN	2	SANGAT PARAH	5	SEDANG	3	SEDANG	3	RINGAN	2	
HR	3,93	3,24	18	14	5 YA	<2L	SANGAT BERAT	5	TIDAK NYERI	1	RINGAN	2	NORMAL	1	SEDANG	3	NORMAL	1	SEDANG	3	RINGAN	2	
J	5,15	2,22	18	13	7 YA	>2L	SEDANG	3	TIDAK NYERI	1	NORMAL	1	NORMAL	1	RINGAN	2	NORMAL	1	SEDANG	3	RINGAN	2	
NLD	5,02	2,97	18	17	7 YA	<2L	SANGAT BERAT	5	SEDANG	3	PARAH	4	SEDANG	3	SANGAT PARAH	5	SEDANG	3	SEDANG	3	RINGAN	2	
AAM	5,17	2,73	20	15	5 TIDAK	<2L	BERAT	4	SEDANG	3	PARAH	4	NORMAL	1	PARAH	4	SEDANG	3	SEDANG	3	RINGAN	2	
HM	9,70	3,98	19	13	5 YA	<2L	BERAT	4	RINGAN	2	SEDANG	3	NORMAL	1	PARAH	4	NORMAL	1	PARAH	4	RINGAN	2	
NRSNS	2,92	1,96	18	14	6 YA	<2L	SEDANG	3	RINGAN	2	NORMAL	1	NORMAL	1	RINGAN	2	NORMAL	1	SEDANG	3	RINGAN	2	
N	6,25	2,43	18	16	5 YA	<2L	SEDANG	3	TIDAK NYERI	1	SEDANG	3	NORMAL	1	NORMAL	1	NORMAL	1	SEDANG	3	RINGAN	2	
ART	10,25	2,32	19	15	7 YA	<2L	BERAT	4	BERAT	4	SEDANG	3	NORMAL	1	PARAH	4	NORMAL	1	SEDANG	3	RINGAN	2	
A	5,60	2,37	18	12	8 YA	<2L	BERAT	4	RINGAN	2	RINGAN	2	RINGAN	2	SEDANG	3	NORMAL	1	BERAT	4	RINGAN	2	
AM	5,84	3,83	18	12	7 TIDAK	<2L	BERAT	4	SEDANG	3	PARAH	4	SEDANG	3	SANGAT PARAH	5	PARAH	4	RINGAN	2	NORMAL	1	
S	6,60	5,63	24	14	6 TIDAK	>2L	RINGAN	2	RINGAN	2	SEDANG	3	RINGAN	2	NORMAL	1	NORMAL	1	SEDANG	3	RINGAN	2	

Data Hasil Musik Klasik

INISIAL	PRE KOR	POST KOR	UMUR	MENARCHE	LAMA MENS	RIW.KEL	MINUM AIR	PRE NYERI	kode	POST NYERI	kode	PRE DEPRESI	kode	POST DEPRESI	kode	PRE CEMAS	kode	POST CEMAS	kode	PRE STRESS	kode	POST STRESS	kode
CFH	5,97	4,43	23	13	4 TIDAK	<2L	SEDANG	3	SEDANG	3	SEDANG	3	NORMAL	1	SEDANG	3	NORMAL	1	SEDANG	3	NORMAL	1	
HI	4,09	3,64	19	13	6 YA	<2L	SANGAT BERAT	5	SANGAT BERAT	5	SEDANG	3	NORMAL	1	PARAH	4	NORMAL	1	SEDANG	3	NORMAL	1	
W	4,03	3,88	20	14	4 YA	<2L	BERAT	4	BERAT	4	SEDANG	3	SEDANG	3	PARAH	4	SEDANG	3	SEDANG	3	NORMAL	1	
DN	2,06	2,16	22	14	7 TIDAK	<2L	SANGAT BERAT	5	SANGAT BERAT	5	PARAH	4	RINGAN	2	PARAH	4	RINGAN	2	RINGAN	2	NORMAL	1	
YB	8,61	0,97	22	14	6 YA	<2L	BERAT	4	BERAT	3	PARAH	4	SEDANG	3	PARAH	4	SEDANG	3	PARAH	4	SEDANG	3	
NA	3,40	0,89	24	12	7 YA	<2L	BERAT	4	BERAT	3	RINGAN	2	RINGAN	2	RINGAN	2	RINGAN	2	NORMAL	1	NORMAL	1	
ELL	6,58	2,73	18	12	3 YA	<2L	SEDANG	3	RINGAN	2	PARAH	4	SEDANG	3	SEDANG	3	SEDANG	3	SEDANG	3	SEDANG	3	
EFR	7,17	3,01	19	16	6 YA	>2L	RINGAN	2	TIDAK NYERI	1	NORMAL	1	NORMAL	1	RINGAN	2	NORMAL	1	RINGAN	2	NORMAL	1	
A	7,30	5,28	21	15	4 YA	>2L	RINGAN	2	TIDAK NYERI	1	NORMAL	1	NORMAL	1	NORMAL	1	NORMAL	1	RINGAN	2	NORMAL	1	
LS	0,49	2,16	20	14	4 YA	>2L	RINGAN	2	TIDAK NYERI	1	SEDANG	3	NORMAL	1	SEDANG	3	RINGAN	2	RINGAN	2	NORMAL	1	
M	4,18	2,56	20	14	4 TIDAK	<2L	SEDANG	3	RINGAN	2	NORMAL	1	NORMAL	1	RINGAN	2	NORMAL	1	RINGAN	2	NORMAL	1	
SW	5,44	3,05	19	16	6 YA	>2L	RINGAN	2	TIDAK NYERI	1	NORMAL	1	NORMAL	1	RINGAN	2	NORMAL	1	RINGAN	2	NORMAL	1	
PJS	10,35	1,81	19	16	6 YA	>2L	RINGAN	2	TIDAK NYERI	1	NORMAL	1	NORMAL	1	RINGAN	2	NORMAL	1	RINGAN	2	NORMAL	1	
N	5,69	0,51	18	16	7 YA	>2L	RINGAN	2	TIDAK NYERI	1	NORMAL	1	NORMAL	1	RINGAN	2	NORMAL	1	RINGAN	2	NORMAL	1	

Data Hasil Totok Wajah

INISIAL	PRE KOR	POST KOR	UMUR	MENARCHE	LAMA MENS	RIW.KEL	MINUM AIR	PRE NYERI	Kode	POST NYERI	kode	PRE DEPRESI	kode	POST DEPRESI	kode	PRE CEMAS	kode	POST CEMAS	kode	PRE STRESS	kode	POST STRESS	kode
SU	3,76	3,69	19	14	7	TIDAK	>2L	RINGAN	2	TIDAK NYERI	1	RINGAN	2	NORMAL	1	RINGAN	2	NORMAL	1	SEDANG	3	SEDANG	3
SW	3,84	3,80	21	13	7	YA	<2L	SANGAT BERAT	5	SEDANG	3	NORMAL	1	NORMAL	1	SEDANG	3	SEDANG	3	SEDANG	3	NORMAL	1
SR	1,19	1,23	20	13	6	YA	>2L	RINGAN	2	TIDAK NYERI	1	NORMAL	1	NORMAL	1	SEDANG	3	RINGAN	2	SEDANG	3	RINGAN	2
SRA	0,15	1,34	20	14	6	YA	<2L	BERAT	4	RINGAN	2	SEDANG	3	RINGAN	2	SEDANG	3	RINGAN	2	RINGAN	2	NORMAL	1
D	2,75	4,64	20	14	6	TIDAK	<2L	SEDANG	3	TIDAK NYERI	1	RINGAN	2	NORMAL	1	RINGAN	1	NORMAL	1	RINGAN	2	NORMAL	1
F	3,43	0,14	20	15	7	YA	<2L	SEDANG	3	RINGAN	2	RINGAN	2	NORMAL	1	SEDANG	3	RINGAN	2	PARAH	4	PARAH	4
EA	5,59	4,60	20	15	6	YA	<2L	SEDANG	3	TIDAK NYERI	1	RINGAN	2	NORMAL	1	SEDANG	3	RINGAN	2	SEDANG	3	NORMAL	1
NF	5,49	1,84	19	13	6	YA	<2L	BERAT	4	RINGAN	2	SEDANG	3	RINGAN	2	PARAH	4	RINGAN	2	SEDANG	3	NORMAL	1
WA	2,73	2,23	19	13	6	YA	<2L	SEDANG	3	TIDAK NYERI	1	NORMAL	1	NORMAL	1	SEDANG	3	NORMAL	1	RINGAN	2	NORMAL	1
IAP	4,26	2,96	20	14	6	TIDAK	<2L	SEDANG	3	TIDAK NYERI	1	RINGAN	2	NORMAL	1	SEDANG	3	RINGAN	2	RINGAN	2	NORMAL	1
SY	7,68	0,86	20	14	7	TIDAK	<2L	BERAT	4	RINGAN	2	RINGAN	2	NORMAL	1	SEDANG	3	NORMAL	1	NORMAL	1	NORMAL	1
DS	5,15	1,50	21	14	4	YA	<2L	SEDANG	3	RINGAN	2	RINGAN	2	NORMAL	1	SEDANG	3	RINGAN	2	NORMAL	1	NORMAL	1
DZS	8,32	1,65	19	13	8	TIDAK	>2L	RINGAN	2	TIDAK NYERI	1	RINGAN	2	NORMAL	1	NORMAL	1	NORMAL	1	PARAH	4	PARAH	4
M	5,18	2,84	20	13	5	TIDAK	<2L	SEDANG	3	RINGAN	2	SEDANG	3	RINGAN	2	SANGAT PARAH	5	SEDANG	3	NORMAL	1	NORMAL	1

Frequency Table

		Umur			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Remaja akhir : 17-25th	42	100.0	100.0	100.0

		Menarche			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	12-14 tahun	31	73.8	73.8	73.8
	<12 dan >14 tahun	11	26.2	26.2	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

		Lama Menstruasi			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	2-8 hari	42	100.0	100.0	100.0

		Riwayat Keluarga			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	tidak	12	28.6	28.6	28.6
	ya	30	71.4	71.4	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

		Minum Air Putih			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	<2L	31	73.8	73.8	73.8
	>2L	11	26.2	26.2	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

LILA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>23,5	31	73.8	73.8	73.8
	<23	11	26.2	26.2	100.0
Total		42	100.0	100.0	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
pre kombinasi nyeri	.211	14	.090	.889	14	.079
post kombinasi nyeri	.280	14	.004	.872	14	.045
pre kombinasi depresi	.272	14	.006	.858	14	.028
post kombinasi depresi	.347	14	.000	.735	14	.001
pre kombinasi cemas	.197	14	.145	.906	14	.140
post kombinasi cemas	.401	14	.000	.682	14	.000
pre kombinasi stress	.332	14	.000	.779	14	.003
post kombinasi stress	.510	14	.000	.428	14	.000
pre musik nyeri	.255	14	.014	.828	14	.011
post musik nyeri	.246	14	.021	.828	14	.011
pre musik depresi	.274	14	.006	.801	14	.005
post musik depresi	.392	14	.000	.668	14	.000
pre musik cemas	.264	14	.009	.853	14	.025
post musik cemas	.349	14	.000	.724	14	.001
pre musik stress	.327	14	.000	.837	14	.015
post musik stress	.510	14	.000	.428	14	.000
pre totok nyeri	.280	14	.004	.872	14	.045
post totok nyeri	.312	14	.001	.758	14	.002
pre totok depresi	.286	14	.003	.810	14	.007
post totok depresi	.478	14	.000	.516	14	.000
pre totok cemas	.341	14	.000	.814	14	.008
post totok cemas	.263	14	.009	.806	14	.006
pre totok stress	.213	14	.085	.893	14	.090
post totok stress	.426	14	.000	.611	14	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre Kombinasi Kortisol	.185	14	.200*	.939	14	.400
Post Kombinasi Kortisol	.219	14	.067	.906	14	.138
Pre Musik Kortisol	.120	14	.200*	.980	14	.973
Post Musik Kortisol	.161	14	.200*	.924	14	.253
Pre Totok Kortisol	.153	14	.200*	.951	14	.572
Post Totok Kortisol	.177	14	.200*	.922	14	.236

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

a. Lilliefors Significance Correction

Test Statistics^{a,b}

	Umur	Menarche	Lama Menstruasi	Riwayat Keluarga	Minum Air Putih	LILA
Kruskal-Wallis H	.000	1.683	.000	2.050	3.126	3.246
df	2	2	2	2	2	2
Asymp. Sig.	1.000	.431	1.000	.359	.209	.197

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: kelompok

T-Test

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pre Totok Kortisol	4.21	14	2.259	.604
	Post Totok Kortisol	2.43	14	1.604	.429
Pair 2	Pre Musik Kortisol	5.29	14	2.701	.722
	Post Musik Kortisol	2.71	14	1.267	.339
Pair 3	Pre Kombinasi Kortisol	6.29	14	2.785	.744
	Post Kombinasi Kortisol	2.79	14	1.424	.381

Wilcoxon Signed Ranks Test

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	Pre Totok Kortisol - Post Totok Kortisol	1.786	2.577	.689	.298	3.274	2.592	13	.022
Pair 2	Pre Musik Kortisol - Post Musik Kortisol	2.571	2.954	.789	.866	4.277	3.257	13	.006
Pair 3	Pre Kombinasi Kortisol - Post Kombinasi Kortisol	3.500	3.252	.869	1.622	5.378	4.027	13	.001

Test Statistics^a

	post nyeri - pre kombinasi	post depresi - pre kombinasi	post cemas - pre kombinasi	post stress - pre kombinasi	post nyeri - pre musik	post depresi - pre musik	post cemas - pre musik	post stress - pre musik	post nyeri - pre totok	post depresi - pre totok	post cemas - pre totok	post stress - pre totok
Z	-3.108 ^b	-2.877 ^b	-3.109 ^b	-3.494 ^b	-3.162 ^b	-2.271 ^b	-3.066 ^b	-3.217 ^b	-3.397 ^b	-3.317 ^b	-3.035 ^b	-2.598 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.002	.004	.002	.000	.002	.023	.002	.001	.001	.001	.002	.009

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Oneway

Descriptives

Post Kortisol

	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error	95% Confidence Interval for Mean		Minimum	Maximum
					Lower Bound	Upper Bound		
KOMBINASI	14	2.79	1.424	.381	1.96	3.61	0	6
MUSIK	14	2.71	1.267	.339	1.98	3.45	1	5
TOTOK	14	2.43	1.604	.429	1.50	3.35	0	5
Total	42	2.64	1.411	.218	2.20	3.08	0	6

Post Hoc Tests

Multiple Comparisons

Dependent Variable: Post Kortisol

Tukey HSD

(I) Kelompok Penelitian	(J) Kelompok Penelitian	Mean			95% Confidence Interval	
		Difference (I-J)	Std. Error	Sig.	Lower Bound	Upper Bound
KOMBINASI	MUSIK	.071	.544	.991	-1.25	1.40
	TOTOK	.357	.544	.789	-.97	1.68
MUSIK	KOMBINASI	-.071	.544	.991	-1.40	1.25
	TOTOK	.286	.544	.859	-1.04	1.61
TOTOK	KOMBINASI	-.357	.544	.789	-1.68	.97
	MUSIK	-.286	.544	.859	-1.61	1.04

ANOVA

Post Kortisol

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	1.000	2	.500	.242	.786
Within Groups	80.643	39	2.068		
Total	81.643	41			

Kruskal-Wallis Test

Test Statistics^{a,b}

	Post Nyeri	Post Depresi	Post Cemas	Post Stress
Kruskal-Wallis H	3.143	1.902	.470	9.128
df	2	2	2	2
Asymp. Sig.	.208	.386	.791	.010

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Kelompok Penelitian

Lampiran 11

Foto dokumentasi penelitian

