

Lampiran 1 Jadwal Penelitian

Jadwal Kegiatan Penelitian

[illegible]

Keterangan : warna hitam (proses penelitian).

Lampiran 2

Anggaran Biaya Penelitian

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini n sebagai berikut:

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap Persiapan a. Pembelian ATK	Rp 50.000
2	Tahap Pelaksanaan a. Pengajuan ethical clearence b. Pengadaan lembar pengumpulan data c. Bingkisa untuk responden @Rp. 100.000 d. Konsumsi Responden	Rp 100.000 Rp 200.000 Rp 500.000 Rp. 200.000
3	Tahap Akhir a. Penyusunan Laporan b. Penggandaan Laporan c. Revisi Laporan	Rp 220.000 Rp 100.000 Rp 100.000
Jumlah		Rp 1.470.000

Lampiran 3 Instrumen Pengumpulan Data

INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA

Judul Penelitian Studi kasus perbedaan nyeri disminore primer sebelum dan sesudah diberikan akupresur titik SP 6 pada remaja putri di SMP Angkasa Tuban

No. Kode Responden

Tanggal Penelitian

Nama Inisial :

Umur :

Kelas :

Kedudukan anak dalam keluarga :

Petunjuk Pengisian :

1. Mohon lengkapi identitas terlebih dahulu.
2. Lingkari salah satu angka pada skala nyeri yang dirasakan.
3. Bila ada yang tidak mengerti, silahkan tanyakan ke peneliti.

Identitas Responden

Umur :

Kelas :

Pilihlah salah satu angka pada gambar diatas yang ibu rasakan dengan arti sebagai berikut:

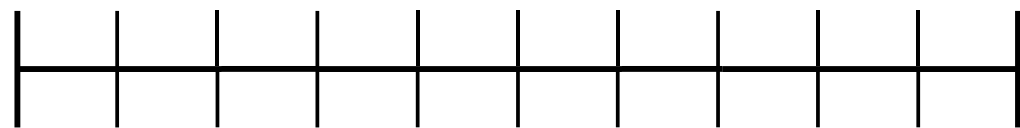
0. Tidak ada rasa nyeri
1. Rasa nyeri hampir tak terasa (sangat ringan)
2. Perasaan tidak menyenangkan (nyeri ringan)
3. Dapat ditoleransi (nyeri sangat terasa)
4. Menyedihkan (kuat dan nyeri yang dalam)
5. Sangat menyedihkan (kuat, dalam dan nyeri yang menusuk)
6. Terasa intens (kuat, dalam dan nyeri yang menusuk hingga mempengaruhi beberapa indra)

7. Sangat intens (rasa nyeri lebih mendominasi sampai tidak dapat berkomunikasi dengan baik)
8. Benar-benar terasa mengerikan (nyeri sangat hebat hingga tidak dapat berfikir jernih)
9. Rasa yang menyiksa dan tidak tertahankan (nyeri sangat kuat hingga tidak bisa ditoleransi)
10. Nyeri yang tidak dapat terpikirkan dan tidak dapat diungkapkan (nyeri sangat kuat hingga tidak sadarkan diri).

Gambaran Intensitas Nyeri

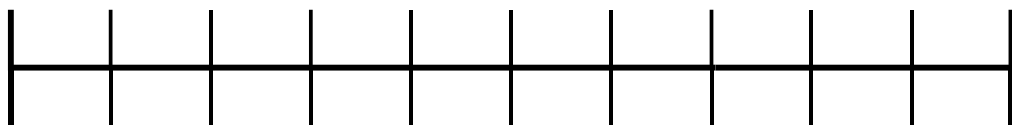
1. Intensitas Nyeri Sebelum akupresur

Tunjukkan pada titik mana tingkat nyeri yang anda



0. 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

2. Intensitas Nyeri Setelah akupresur Tunjukkan pada titik mana tingkat nyeri yang anda



rasakan :

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Pertanyaan Penelitian:

1. Bagaimanakah rasa nyeri disminore yang di rasakan sekarang?
2. Bagaimanakah rasanya setelah di berikan akupresur?
3. Apakah menurut adik ada perlu dilakukan akupresur titik SP 6 jika mengalami disminore?
4. Apakah ada aktifitas lain yang bisa dilakukan untuk mengatasi dismonore?

Lampiran 4 *Informed Consent*

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat siswi SMP Angkasa Tuban, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Studi kasus perbedaan nyeri disminore primer sebelum dan sesudah diberikan akupresur titik SP 6 pada remaja putri di SMP Angkasa Tuban
Peneliti Utama	Desak Gede Suryani
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	SMP Angkasa Tuban
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Perbedaan Intensitas Nyeri DisminorePrimer Sebelum Dan Sesudah Diberikan Akupresur Titik SP 6 Pada Remaja Putri Di SMP Angkasa Tuban. Jumlah peserta sebanyak 33 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi bersedia menjadi responden dan mengalami disminore pada hari pertama dan kedua. Peserta akan diberikan intevensi dengan akupresure pada titik 6 untuk mengurangi disminore primer.

Kepesertaan dalam penelitian ini secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian, karena penelitian ini merupakan penelitian yang memberikan perlakuan secara langsung kepada para siswi yang mengalami disminore primer. Atas kesedian partisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan kompensasi berupa paket yang berisi buku tulis dan alat tulis, sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini.

Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Kepesertaan Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu dapat menolak untuk

menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Ibu diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)’ Sebagai *Peserta Penelitian. Setelah Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini. Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti kepada Ibu Desak Gede Suryani, silakan hubungi peneliti : **No HP 0813-3785-0850.**

Tanda tangan Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Ibu telah membaca dan telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi *Peserta Penelitian.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

Tanda Tangan dan Nama

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanggal (wajib diisi): /

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal: / /

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

* coret yang tidak perlu

Lampiran 5

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) AKUPRESURE SP 6
A. Pengertian	Tindakan yang dilakukan dengan tusuk jari pada titik SP 6
B. Tujuan	Mengurangi nyeri disminore primer
C. Kebijakan	Ada petugas terampil
D. Sikap dan perilaku QW	1. Peneliti memperkenalkan diri dan menjelaskan prosedur yang akan dilakukan 2. Peneliti sopan, sabar dan teliti meminta persetujuan responden (memberi <i>informed consent</i>) 3. Menjaga privasi responden 4. Memberikan perhatian terhadap responden 5. Tanggap terhadap reaksi responden
E. Persiapan	Persiapan alat dan bahan 1. Ruangan yang nyaman 2. Kursi 3. Kain penutup badan 4. Tempat tidur 5. Minyak zaitun 6. Handul 7. Waslap 8. Air hangat 9. Selimut
F. Tahap Kerja	1. Mencucui tangan sebelum dan sesudah Tindakan 2. Menyiapkan dan mendekatkan alat 3. Menganjurkan pasien mengambil posisi berbaring yang nyaman 4. Menganjurkan pasien untuk bernafas dalam sambil memejamkan mata dengan lembut untuk beberapa saat. 5. Menuangkan minyak zaitun pada telapak tangan dan kaki responden 6. Mencari tulang pergelangan kaki pasien ditempatkan 3 jari diatas tulang shin. Geser jari menjauh dari tulang shin kearah belakang kaki. Akan ada bagian yang lembut tepat dibelakang tulang kering 7. Menggosok dengan gerakan melingkar atau tekan

	selama 10 menit. 8. Melakukan penekanan pada kedua sisi pasien 9. Cuci tangan 10. Meminta pasien untuk beristirahat untuk tetap rileks.
--	--

Lampiran 6



Kementerian Kesehatan Poltekkes Denpasar

📍 Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
☎ (0361) 710447
🌐 <https://poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ *ETHICAL APPROVAL*

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 597 /2025

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Studi Kasus Perbedaan Nyeri Disminore Primer Sebelum Dan Sesudah Diberikan Akupresur Titik Sp 6 Pada Remaja Putri Di SMP Angkasa Tuban

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Desak Gede Suriyani

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

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 9 Mei 2025

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id> Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://ite.kominfo.go.id/verifyPDF>



Lampiran Ethical Approval
Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 597 /2025
Tanggal : 9 Mei 2025

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Desak Gede Suriyani	Studi Kasus Perbedaan Nyeri Disminore Primer Sebelum Dan Sesudah Diberikan Akupresur Titik Sp 6 Pada Remaja Putri Di SMP Angkasa Tuban	Agar mencantumkan pengadaan bantuan medis/psikososial	Penelitian dapat dilaksanakan

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351)
Telp. (0361) 4715259, Email : dpmptspbadungkab@gmail.com
Website : <http://dpmptsp.badungkab.go.id>

Nomor : 1138/SKP/DPMPTSP/IV/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada :
Yth. KEPALA SMP ANGKASA TUBAN
di - Mangupura

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 250428172417, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian kepada :

Nama : DESAK GEDE SURIYANI
Pekerjaan : PNS
Alamat Pemohon : JALAN ULUWATU GG. SOKA NO. 2 BR. KELAN, KELURAHAN TUBAN, KECAMATAN KUTA, KABUPATEN BADUNG.
Nama Instansi : POLTEKES KEMENKES DENPASAR
Alamat Instansi : JALAN SANITASI NO 1, DESA SIDAKARYA, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR.
Judul Penelitian : STUDI KASUS PERBEDAAN NYERI DISMINORE PRIMER SEBELUM DAN SESUDAH DIBERIKAN AKUPRESUR TITIK SP 6 DI SMP ANGKASA TUBAN
Jumlah Peneliti : 1 ORANG
Lokasi Penelitian : SMP ANGKASA DI KELURAHAN TUBAN
Tujuan Penelitian : SKRIPSI
Lama Penelitian : 30 APRIL 2025 S/D 30 MEI 2025

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi www.laperon.badungkab.go.id.

Dikeluarkan di : Mangupura
Pada Tanggal : 30 APRIL 2025

**IZIN INI TIDAK
DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan imbalan dalam bentuk apapun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima



ID:250428172417



KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN BADUNG,

Dr. Ir. IMADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T.
NIP. 19720828 199803 1 018

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
2. Kepala Dinas Pendidikan, Pemuda dan Olahraga Kabupaten Badung.
3. Yang Bersangkutan.
4. Arsip.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem LAPERON berdasarkan data dari Pemohon, tersimpan dalam sistem LAPERON, yang menjadi tanggung jawab Pemohon.
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR-E-BSSN



Nomor : PP. 06.02/F.XXIV.14/1286/2025
Lampiran : -
Hal : **Mohon izin Melaksanakan penelitian**

Yth : Kepala Sekolah SMP Angkasa Kecamatan Kuta
di -
Tempat

Dalam rangka menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan di Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2024/2025, mahasiswa diwajibkan melakukan suatu penelitian serta menyusun laporannya dalam bentuk Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut bersama ini kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami yaitu :

Nama : Desak Gede Suriyanti
NIM : P07124224133
Alamat : Jln. Bedugul Gang Mawar No. 9, Sidakarya, Denpasar Selatan
Judul Penelitian : Studi Kasus Perbedaan Nyeri Disminore Primer Sebelum dan Sesudah Diberikan Akupresur Titik SP 6 di SMP Angkasa Tuban
Tempat Penelitian : SMP Angkasa di Kelurahan Tuban Kecamatan Kuta
Waktu Penelitian : April - Mei 2025
Jumlah Peneliti : 1 (satu) orang

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terimakasih.

An, Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Kebidanan,


Ni Ketut Somayani, SST, M.Biomed.
NIP.196904211989032001

Tembusan Kepada Yth. :

1. Direktur Poltekkes Denpasar (sebagai laporan)
2. Kepala Sekolah SMP Angkasa di Kelurahan Tuban Kecamatan Kuta
3. Arsip ADAK

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tje.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 7

HASIL PENELITIAN

Responden 1

Identitas :

Nama : DS

Umur : 14 tahun

Kelas : 8

Kedudukan anak pada keluarga : anak pertama

No	Pertanyaan	Jawaban
1	Bagaimanakah rasa nyeri disminore yang di rasakan sekarang?	nyeri disminore yang saya rasakan saat ini datangnya sering, terus menerus dan rasa sakitnya menusuk
2	Bagaimanakah rasanya setelah di berikan akupresur?	setelah diberikan akupresur saya merasakan sakit pada perut saya berkurang, dan rasanya enakan, senang saya diberikan akupresur. Setelah lebih dari 1jam rasanya perut saya kembali sakit tapi sakitnya tidak seperti sebelum diberikan akupresur
3	Apakah menurut adik ada perlu dilakukan akupresur titik SP 6 jika mengalami disminore?	saya merasa sih perlu dilakukan akupresur titik SP 6 karena seperti yang saya rasakan ada pengurangan nyeri setelah diberikan akupresur, walaupun nanti muncul lagi sakitnya tapi tidak seperti sebelum diberikan akupresur
4	Apakah ada aktifitas lain yang bisa dilakukan untuk mengatasi dismonore?	“Menurut saya dan yang biasa saya lakukan untuk mengurangi disminore dengan olah raga ringan seperti jogging, jadi fikiran tidak fokus sama nyeri yang saya rasakan

Responden 2

Nama : KP
Umur : 14 tahun
Kelas : 8
Kedudukan anak pada keluarga : anak kedua

No	Pertanyaan	Jawaban
1	Bagaimanakah rasa nyeri disminore yang di rasakan sekarang?	saat ini saya merasakan nyeri pada perut karena sedang mentruasi hari pertama, nyerinya yang menusuk pada perut bagian bawah yang perut terasa kaku
2	Bagaimanakah rasanya setelah di berikan akupresur?	awalnya saya tidak terlalu percaya kalau akupresur bisa mengurangi nyeri mens yang saya rasakan tapi setelah diberikan akupresur ini rasanya perut yang kaku jadi sangat jauh berkurang rasa menusuk juga berkurang. Tapi bu, nyeri kok muncul lagi ya? tapi tidak sama sih sakitnya dari sebelum di akupresur tadi
3	Apakah menurut adik ada perlu dilakukan akupresur titik SP 6 jika mengalami disminore?	perlu dong bu, walau efek mengurnagi sakitnya tidak bertahan lama, tapi rasa sakitnya berkurang jadi bisa beraktifitas kembali saya bu, sakitnya juga tidak seperti diawal sebelum diberikan akupresur
4	Apakah ada aktifitas lain yang bisa dilakukan untuk mengatasi dismonore?	Menurut saya dan yang biasa saya lakukan untuk mengurangi disminore dengan olah raga ringan seperti jogging, jadi pikiran tidak fokus sama nyeri yang saya rasakan

Responden 3

Nama : AR
Umur : 15 tahun
Kelas : 9
Kedudukan anak pada keluarga : anak kedua

No	Pertanyaan	Jawaban
1	Bagaimanakah rasa nyeri disminore yang di rasakan sekarang?	disminore yang saya rasakan saat ini seperti ada rasa yang menusuk pada bagian perut bagian bawah dan rasanya perut saya ini agak kram” (R3, 15 tahun
2	Bagaimanakah rasanya setelah di berikan akupresur?	sakit sedikit berkurang sebelum diberikan akupresur saya merasa sakitnya seperti menusuk pada bagian perut bagian bawah dan rasanya perut saya ini agak kram setelah diberikan akupresur nyeri yang saya rasakan berkurang sudah tidak menusuk lagi kramnya juga berkurang
3	Apakah menurut adik ada perlu dilakukan akupresur titik SP 6 jika mengalami disminore?	ibu menurut saya sih sangat perlu dilakukan atau diberikan akupresur titik SP 6 kalau siswi-siswi disini mengalami dismoninore, karena setelah saya rasakan nyerinya sangat berkurang walaupun tidak hilang terus-terus tapi bisa berkurang jadinya bisa lebih Konsentrasi belajar
4	Apakah ada aktifitas lain yang bisa dilakukan untuk mengatasi dismonore?	Kegiatan lain yang saya lakukan untuk mengurangi nyeri disminore adalah dengan melakukan jogging ringan dan jalan kaki

Responden 4

Nama : PN

Umur : 15 tahun

Kelas : 9

Kedudukan anak pada keluarga : anak pertama

No	Pertanyaan	Jawaban
1	Bagaimanakah rasa nyeri disminore yang di rasakan sekarang?	sekarang saya merasakan nyeri disminore rasanya itu seperti keram sedikit pada perut tapi tidak sampe menusuk-nusuk, saya sih masi bisa melakukan cuman agak mengganggu
2	Bagaimanakah rasanya setelah di berikan akupresur?	Setelah diberikan akupresur ini saya sudah tidak merasakan adanya sakit diperut saya lagi, rasanya sakitnya sudah ilang
3	Apakah menurut adik ada perlu dilakukan akupresur titik SP 6 jika mengalami disminore?	Saya merasa perlu diberikan akupresur titik SP 6 pada yang mengalami disminore SP 6, seperti yang saya rasakan setelah diberikan akupresur titik SP 6 saya sudah tidak mengalami nyeri disminore lagi.
4	Apakah ada aktifitas lain yang bisa dilakukan untuk mengatasi dismonore?	Cara lain yang dia lakukan untuk mengurangi nyeri adalah dengan melakukan olah raga ringan dan jalan kaki

Responden 5

Nama : AP

Umur : 14 tahun

Kelas : 8

Kedudukan anak pada keluarga : anak pertama

No	Pertanyaan	Jawaban
1	Bagaimanakah rasa nyeri disminore yang di rasakan sekarang?	Saya merasakan pada perut bawah seperti keram, keras, saya hari mens hari pertama, kegiatan saya dan belajar saya agak terganggu karena rasa sakit perut.
2	Bagaimanakah rasanya setelah di berikan akupresur?	Senang sekali saya diberikan akupresur saat menstruasi hari pertama ini, ini merupakan mengalami pertama kali yang saya rasakan diberikan akupresur dan kayak ajaib juga sakit perut saya hampir ilang.
3	Apakah menurut adik ada perlu dilakukan akupresur titik SP 6 jika mengalami disminore?	Saya rasakan sakan penting yang diberikan akupresur titik SP 6 saat menstruasi, saya kira akan sakit saat diberikan akupresur, ternyata tidak sakit, dan sakit perut saya juga ilang, saya sih merokomendasiakn kepada teman-teman saya yang mengalami dismonore untuk dilakukan akupresur titik SP 6.
4	Apakah ada aktifitas lain yang bisa dilakukan untuk mengatasi dismonore?	Kegiatan yang biasa saya lakukan untuk mengurangi nyeri disminore adalah dengan berjalan-jalan ringan

Lampiran 9

DOKUMENTASI



Lampiran 10

UJI TURNITIN

Skripsi Desk Geda Swiyani (NM-PO7124224122)
KURNIA PERLIN MARYAM (PO7124324324127)-RASUS COC.pdf

ORIGINALITY REPORT		
18 %	1 %	1 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS
STUDENT PAPERS		
PRIMARY SOURCES		
1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	1 %
Student Paper		
2	Submitted to Universitas Pendidikan Ganesha	4 %
Student Paper		
3	repository.poltekkeskupang.ac.id	2 %
Internet Source		
4	repository.stikes-bhm.ac.id	2 %
Internet Source		
5	repository.ucb.ac.id	1 %
Internet Source		
6	repository.poltekkes-denpasar.ac.id	1 %
Internet Source		
7	Alchalidi Alchalidi, Nora Veri, Magfirah Magfirah. "Peningkatan Kapasitas Ibu Hamil dan Bidan Dalam Mengurangi Nyeri Persalinan dengan Terapi Komplementer di Kecamatan Langsa Baro Kota Langsa", Jurnal	<1 %

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Desak Gede Suriyani
NIM : P07124224133
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jln Bedugul Gg. Mawar No. 9 Sidakarya
No. Telp/Email : 081337850850/d.suriyani26@gmail.com

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi dengan judul :

Studi Kasus Nyeri Dismenore Primer Sebelum dan Sesudah Diberikan Akupresur Titik SP 6 Pada Remaja Putri di SMP Angkasa Tuban

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar Serta memberikan Hak Bebas Royal Non-Ekseklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasikannya di internet atau media untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam Karya Ilmiah/Skripsi ini, maka segala tuntutan huku yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 19 September 2025

Yang membuat pernyataan



Desak Gede Suriyani

NIM. P07124224133



Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07124224133

Nama Mahasiswa Desak Gede Suriyani

Info Akademik Fakultas : Jurusan Kebidanan - Program Studi Program Studi Sarjana Terapan
Kebidanan Program RPL

Semester : 2

Skripsi

Bimbingan

Jurnal Ilmiah

Syarat Sidang

Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Bimbingan BAB I sampai BAB III	Lanjutkan	26 Mei 2025	✓	
2	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Bimbingan abstrak dan bimbingan BAB IV sampai VI	Lanjutkan	30 Mei 2025	✓	
3	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Bimbingan revisi BAB I sampai BAB VI	Lanjutkan	23 Mei 2025	✓	
4	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Bimbingan BAB I sampai BAB VI	ACC	7 Juni 2025	✓	
5	19902232020122008 - Listina Ade Widya Ningtyas, S.ST, MPH	Bimbingan revisi BAB I sampai BAB VI	Lengkapi referensi	26 Mei 2025	✓	
6	19902232020122008 - Listina Ade Widya Ningtyas, S.ST, MPH	Bimbingan BAB V dan BAB VI	Tambahkan analisis data	30 Mei 2025	✓	
7	19902232020122008 - Listina Ade Widya Ningtyas, S.ST, MPH	Bimbingan revisi BAB V dan BAB VI	Lengkapi pembahasan dengan teori yang ada di BAB II	3 Juli 2025	✓	
8	19902232020122008 - Listina Ade Widya Ningtyas, S.ST, MPH	Bimbingan ACC BAB I sampai BAB VI	Lengkapai alur penelitian dan metodologi	6 Juli 2025	✓	