

LAMPIRAN

KUESIONER

SIKAP REMAJA PUTRI DALAM MENGHADAPI DISMENORE
DI DESA PARUNG SERAB KECAMATAN SOREANG
KABUPATEN BANDUNG TAHUN 2021

Variabel	Sub Variabel	Definisi Operasional	Jumlah Soal	Nomer Soal
Sikap Remaja		Sikap adalah respon tertutup seseorang terhadap stimulus atau objek tertentu, yang sudah melibatkan faktor pendapat dan emosi	15 Soal	Soal no 1 sampai 15
	Kognitif	Merupakan komponen yang berkaitan dengan pengetahuan, pandangan, keyakinan dalam menghadapi dismenore.	5 Soal	Soal no 1, 2 dan 4 (+) Soal 3 dan 5 (-)
	Konatif	Merupakan komponen yang berhubungan dengan tindakan terhadap sikap dalam menghadapi dismenore	5 Soal	Soal no 6 , 7 dan 10 (+) Soal 8 dan 9 (-)
	Afektif	Komponen yang berhubungan perasaan (rasa senang atau tidak senang) dalam menghadapi dismenore	5 Soal	Soal no 11 , 14 dan 15 (+) Soal 12 dan 13 (-)

KUESIONER

**SIKAP REMAJA PUTRI DALAM MENGHADAPI DISMENORE
DI DESA PARUNG SERAB KECAMATAN SOREANG
KABUPATEN BANDUNG TAHUN 2021**

Petunjuk untuk Pewawancara:

Mohon kesediaan responden untuk menjawab semua pertanyaan yang tersedia.

- a. Kuesioner ini digunakan untuk kepentingan penelitian
- b. Pewawancara tidak akan mencantumkan identitas responden pada kuesioner ini.
- c. Kerahasiaan jawaban responden akan sangat dijaga oleh peneliti

I.IDENTITAS RESPONDEN

1. Tanggal wawancara:
2. Nomor identifikasi :
3. Nama desa :
4. RT/RW :

A. Pengukuran Skala Sikap

PETUNJUK PENGISIAN

Bacalah setiap pernyataan dengan seksama kemudian berikan tanda check list (✓) pada kolom pilihan jawaban setiap pertanyaan yang sesuai dengan pendapat Bpk/ Ibu/ Sdr.

Keterangan :

- | | |
|---------------------------|---|
| SS (Sangat Setuju) | = Apabila pernyataan tersebut sangat sesuai dengan pendapat atau keadaan yang Saudara rasakan. |
| S (Setuju) | = Apabila pernyataan tersebut Sesuai dengan pendapat atau keadaan yang Saudara rasakan. |

TS (Tidak Setuju) = Apabila pernyataan tersebut **Kurang Sesuai** dengan pendapat atau keadaan yang Saudara rasakan.

STS (Sangat Tidak Setuju) = Apabila **Sangat Tidak Sesuai** dengan pendapat atau keadaan yang Saudara rasakan

		SS	S	TS	STS
		4	3	2	1
1	<i>Kognitif</i>	Saya rasa nyeri haid akan dialami remaja dan merupakan hal yang sering terjadi ketika haid.			
2		Jika kita minum air hangat maka akan meringankan keluhan dari disminore.			
3		<i>Saya tiduran sambil menarik nafas dalam akan menghilangkan rasa nyeri ketika haid.</i>			
4		Saya percaya kompres hangat dapat mengurangi nyeri haid			
5		<i>Saya rasa dengan menonton TV akan meringankan nyeri ketika haid</i>			
6	<i>Konatif</i>	Saya mendengarkan musik ketika nyeri haid			
7		Saya rasa remaja akan lebih mempersiapkan diri sebelum nyeri haid datang dengan cara menyiapkan obat-obatan yang digunakan untuk mengurangi rasa nyeri.			
8		<i>Saya rasa terapi musik lebih disarankan untuk mengurangi rasa nyeri disminore.</i>			
9		<i>Saya mengetahui terapi musik dapat menurunkan nyeri</i>			
10		Saya rasa dalam menghadapi disminore remaja harus memiliki istirahat yang cukup dan makan makanan dengan cukup nutrisi.			
11	<i>Afektif</i>	Saya rasa remaja akan lebih mempersiapkan diri sebelum nyeri haid datang dengan cara menyiapkan obat-obatan yang digunakan untuk mengurangi rasa			

		nyeri.				
12		<i>Saya rasa Terapi music lebih di arankan untuk mengurangi rasa nyeri disminorea</i>				
13		<i>Saya rasa Memberikan kompres hangat di perut bagian bawah tidak mengurangi rasa nyeri atau kram</i>				
14		Saya rasa Konsumsi Makanan berlemak dan minuman yang mengandung kafein serta alcohol				
15		Saya senang mendengarkan musik ketika nyeri haid				

AMPIRAN HASIL UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS SIKAP

Uji Validitas

Correlations

[illegible]

p10	Pearson Correlation	,445	,571	,319	,322	,390	,124	,441	-,089	,290	1	-,077	,725	,484	,163	,322	,480
	Sig. (2-tailed)	,050	,008	,171	,166	,089	,602	,052	,709	,214		,746	,000	,030	,491	,166	,032
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
p11	Pearson Correlation	,395	,420	,549	,559	,452	,452	,418	,290	,473	-,077	1	-,245	,337	,280	,559	,528
	Sig. (2-tailed)	,085	,065	,012	,010	,045	,045	,067	,215	,035	,746		,299	,146	,232	,010	,017
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
p12	Pearson Correlation	,486	,476	,235	,225	,419	,214	,304	,179	,292	,725	-,245	1	,473	,230	,225	,469
	Sig. (2-tailed)	,030	,034	,319	,340	,066	,364	,192	,450	,211	,000	,299		,035	,330	,340	,037
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
p13	Pearson Correlation	,818	,706	,782	,491	,619	,361	,512	,388	,492	,484	,337	,473	1	,387	,491	,755
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,028	,004	,118	,021	,091	,027	,030	,146	,035		,092	,028	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
p14	Pearson Correlation	,668	,592	,482	,404	,711	,859	,515	,520	,591	,163	,280	,230	,387	1	,404	,733
	Sig. (2-tailed)	,001	,006	,031	,078	,000	,000	,020	,019	,006	,491	,232	,330	,092		,078	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
p15	Pearson Correlation	,612	,543	,454	1,000	,714	,526	,560	,518	,750	,322	,559	,225	,491	,404	1	,782
	Sig. (2-tailed)	,004	,013	,044	,000	,000	,017	,010	,019	,000	,166	,010	,340	,028	,078		,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
ml	Pearson Correlation	,917	,869	,747	,782	,942	,780	,736	,660	,754	,480	,528	,469	,755	,733	,782	1
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,000	,002	,000	,032	,017	,037	,000	,000	,000	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

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

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Uji Reliabilitas

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,939	15

**Tabel Hasil Uji Validitas Dan Reliabilitas
Instrumen Penelitian Sikap**

No. Item	Koef. Validitas	Keterangan
P1	0,917	Valid
P2	0,869	Valid
P3	0,747	Valid
P4	0,782	Valid
P5	0,942	Valid
P6	0,780	Valid
P7	0,736	Valid
P8	0,660	Valid
P9	0,754	Valid
P10	0,480	Valid
P11	0,528	Valid
P12	0,469	Valid
P13	0,755	Valid
P14	0,733	Valid
P15	0,782	Valid
Koef Reliabilitas	0,939	Reliabel

SIKAP

No. Responden	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	Jml
1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	41
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	44
3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	32
4	2	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	2	37
5	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	34
6	2	3	3	2	2	1	2	1	1	3	2	3	3	1	2	31
7	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	3	38
8	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	41
9	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	34
10	2	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	35
11	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	2	3	3	4	3	51
12	4	4	3	3	4	3	4	3	4	4	2	4	4	4	3	53
13	3	4	4	3	4	4	4	2	3	4	3	3	3	4	3	51
14	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	36
15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	4	4	4	56
16	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	2	4	4	4	4	56
17	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	46
18	3	4	4	3	4	4	2	4	4	2	3	3	3	4	3	50
19	4	4	4	2	4	4	4	4	2	3	2	4	4	4	2	51
20	3	4	4	3	4	4	4	2	3	3	3	3	3	4	3	50

Rekapitulasi Data Hasil Penelitian Pada Aspek Sikap

No. Resp	KOGNITIF									KONATIF								
	P1	P2	P3	P4	P5	Jml	T	Kategori	Kode	P6	P7	P8	P9	P10	Jml	T	Kategori	Kode
1	4	3	3	4	4	18	62,0	Positif	1	4	3	4	3	3	17	56,5	Positif	1
2	4	3	3	3	2	15	49,1	Negatif	0	3	3	4	3	3	16	52,6	Positif	1
3	4	4	4	4	4	20	70,5	Positif	1	4	4	4	4	4	20	68,3	Positif	1
4	4	2	3	2	3	14	44,8	Negatif	0	2	3	4	2	3	14	44,8	Negatif	0
5	2	4	2	2	2	12	36,3	Negatif	0	2	2	2	4	2	12	37,0	Negatif	0
6	4	4	4	2	2	16	53,4	Positif	1	2	4	4	4	4	18	60,4	Positif	1
7	4	3	3	2	2	14	44,8	Negatif	0	2	4	4	3	3	16	52,6	Positif	1
8	1	2	2	1	4	10	27,7	Negatif	0	1	3	1	2	2	9	25,2	Negatif	0
9	3	2	3	4	2	14	44,8	Negatif	0	4	3	3	2	3	15	48,7	Negatif	0
10	4	2	2	2	3	13	40,5	Negatif	0	2	3	4	2	2	13	40,9	Negatif	0
11	4	2	2	2	4	14	44,8	Negatif	0	2	3	4	2	2	13	40,9	Negatif	0
12	3	2	4	2	2	13	40,5	Negatif	0	2	2	3	2	4	13	40,9	Negatif	0
13	4	2	2	2	3	13	40,5	Negatif	0	2	3	4	2	2	13	40,9	Negatif	0
14	3	4	2	4	3	16	53,4	Positif	1	4	1	3	4	2	14	44,8	Negatif	0
15	3	3	4	3	4	17	57,7	Positif	1	4	3	3	3	4	17	56,5	Positif	1
16	4	2	3	2	2	13	40,5	Negatif	0	2	3	4	2	3	14	44,8	Negatif	0
17	3	2	2	4	4	15	49,1	Negatif	0	4	4	3	2	2	15	48,7	Negatif	0
18	4	3	3	2	2	14	44,8	Negatif	0	2	4	4	3	3	16	52,6	Positif	1
19	3	3	3	4	4	17	57,7	Positif	1	4	4	3	3	3	17	56,5	Positif	1
20	3	2	4	2	3	14	44,8	Negatif	0	2	2	3	2	4	13	40,9	Negatif	0
21	2	4	2	3	4	15	49,1	Negatif	0	3	2	2	4	2	13	40,9	Negatif	0
22	4	2	4	3	4	17	57,7	Positif	1	3	4	4	2	4	17	56,5	Positif	1

23	1	4	2	4	2	13	40,5	Negatif	0	4	4	1	4	2	15	48,7	Negatif	0
24	4	4	3	4	4	19	66,2	Positif	1	4	4	4	2	3	17	56,5	Positif	1
25	4	2	2	2	3	13	40,5	Negatif	0	2	3	4	2	2	13	40,9	Negatif	0
26	4	4	4	2	2	16	53,4	Positif	1	2	4	4	4	4	18	60,4	Positif	1
27	3	2	3	2	2	12	36,3	Negatif	0	2	3	3	2	3	13	40,9	Negatif	0
28	3	3	2	3	3	14	44,8	Negatif	0	3	4	3	3	4	17	56,5	Positif	1
29	4	3	3	2	2	14	44,8	Negatif	0	2	3	4	3	3	15	48,7	Negatif	0
30	4	2	3	4	3	16	53,4	Positif	1	4	3	3	2	3	15	48,7	Negatif	0
31	4	4	4	4	2	18	62,0	Positif	1	4	3	4	4	4	19	64,4	Positif	1
32	4	2	4	4	2	16	53,4	Positif	1	4	4	4	2	4	18	60,4	Positif	1
33	4	3	2	4	4	17	57,7	Positif	1	1	3	4	2	2	12	37,0	Negatif	0
34	4	3	4	2	2	15	49,1	Negatif	0	2	3	4	3	4	16	52,6	Positif	1
35	4	4	4	4	3	19	66,2	Positif	1	4	4	4	4	4	20	68,3	Positif	1
36	2	4	2	3	4	15	49,1	Negatif	0	3	2	2	4	2	13	40,9	Negatif	0
37	4	2	4	2	4	16	53,4	Positif	1	2	4	4	2	4	16	52,6	Positif	1
38	2	1	2	4	2	11	32,0	Negatif	0	4	3	2	1	2	12	37,0	Negatif	0
39	4	2	2	2	3	13	40,5	Negatif	0	2	3	4	2	2	13	40,9	Negatif	0
40	4	4	4	4	3	19	66,2	Positif	1	4	3	4	4	4	19	64,4	Positif	1
41	4	4	4	4	3	19	66,2	Positif	1	4	4	4	4	4	20	68,3	Positif	1
42	4	2	2	2	3	13	40,5	Negatif	0	2	3	4	2	2	13	40,9	Negatif	0
43	4	3	2	3	4	16	53,4	Positif	1	3	3	4	3	2	15	48,7	Negatif	0
44	4	2	3	2	4	15	49,1	Negatif	0	4	3	4	2	3	16	52,6	Positif	1
45	4	4	4	4	4	20	70,5	Positif	1	4	4	4	4	4	20	68,3	Positif	1
46	4	4	2	4	3	17	57,7	Positif	1	4	4	4	4	2	18	60,4	Positif	1
47	2	4	2	3	4	15	49,1	Negatif	0	3	2	2	4	2	13	40,9	Negatif	0
48	4	2	3	2	4	15	49,1	Negatif	0	2	4	4	2	3	15	48,7	Negatif	0

Mean

: 15,2

SD : 2,3

Mean

: 15,3

SD : 2,6

Rekapitulasi Data Hasil Penelitian Pada Aspek Sikap (lanjutan)

AFEKTIF									TOTAL			
P11	P12	P13	P14	P15	Jml	T	Kategori	Kode	Jml	T	Kategori	Kode
4	2	3	3	3	15	52,6	Positif	1	50	57,7	Positif	1
2	4	3	4	3	16	57,0	Positif	1	47	53,1	Positif	1
4	2	4	4	4	18	65,8	Positif	1	58	69,8	Positif	1
2	2	3	2	3	12	39,3	Negatif	0	40	42,5	Negatif	0
2	2	2	4	2	12	39,3	Negatif	0	36	36,4	Negatif	0
4	2	4	4	4	18	65,8	Positif	1	52	60,7	Positif	1
4	2	4	3	3	16	57,0	Positif	1	46	51,6	Positif	1
1	2	3	2	1	9	26,1	Negatif	0	28	24,2	Negatif	0
2	3	3	2	3	13	43,8	Negatif	0	42	45,5	Negatif	0
2	4	3	2	2	13	43,8	Negatif	0	39	40,9	Negatif	0
4	3	3	2	4	16	57,0	Positif	1	43	47,0	Negatif	0
3	2	2	2	4	13	43,8	Negatif	0	39	40,9	Negatif	0
2	2	3	2	2	11	34,9	Negatif	0	37	37,9	Negatif	0
4	3	1	3	2	13	43,8	Negatif	0	43	47,0	Negatif	0
4	4	3	4	4	19	70,2	Positif	1	53	62,2	Positif	1
3	3	3	3	2	14	48,2	Negatif	0	41	44,0	Negatif	0
3	2	4	3	3	15	52,6	Positif	1	45	50,1	Positif	1
2	2	4	2	2	12	39,3	Negatif	0	42	45,5	Negatif	0
2	3	4	3	2	14	48,2	Negatif	0	48	54,6	Positif	1
3	2	2	2	4	13	43,8	Negatif	0	40	42,5	Negatif	0
2	3	2	4	2	13	43,8	Negatif	0	41	44,0	Negatif	0
4	3	4	4	2	17	61,4	Positif	1	51	59,2	Positif	1
4	4	4	2	1	15	52,6	Positif	1	43	47,0	Negatif	0
4	4	4	3	4	19	70,2	Positif	1	55	65,3	Positif	1

2	2	3	3	2	12	39,3	Negatif	0	38	39,4	Negatif	0
4	2	4	4	2	16	57,0	Positif	1	50	57,7	Positif	1
2	3	3	3	3	14	48,2	Negatif	0	39	40,9	Negatif	0
3	2	4	2	2	13	43,8	Negatif	0	44	48,5	Negatif	0
2	2	4	3	2	13	43,8	Negatif	0	42	45,5	Negatif	0
4	3	3	2	3	15	52,6	Positif	1	46	51,6	Positif	1
4	3	3	3	2	15	52,6	Positif	1	52	60,7	Positif	1
3	2	4	4	4	17	61,4	Positif	1	51	59,2	Positif	1
4	3	3	2	4	16	57,0	Positif	1	45	50,1	Positif	1
2	2	3	3	2	12	39,3	Negatif	0	43	47,0	Negatif	0
4	3	4	3	4	18	65,8	Positif	1	57	68,3	Positif	1
2	3	2	4	2	13	43,8	Negatif	0	41	44,0	Negatif	0
4	2	4	2	4	16	57,0	Positif	1	48	54,6	Positif	1
4	3	3	2	1	13	43,8	Negatif	0	36	36,4	Negatif	0
2	2	3	3	2	12	39,3	Negatif	0	38	39,4	Negatif	0
2	2	3	4	4	15	52,6	Positif	1	53	62,2	Positif	1
4	3	4	3	4	18	65,8	Positif	1	57	68,3	Positif	1
2	2	3	2	2	11	34,9	Negatif	0	37	37,9	Negatif	0
2	3	3	3	2	13	43,8	Negatif	0	44	48,5	Negatif	0
2	3	3	3	3	14	48,2	Negatif	0	45	50,1	Positif	1
4	3	4	3	2	16	57,0	Positif	1	56	66,8	Positif	1
3	4	4	3	2	16	57,0	Positif	1	51	59,2	Positif	1
2	3	2	4	2	13	43,8	Negatif	0	41	44,0	Negatif	0
4	2	4	3	2	15	52,6	Positif	1	45	50,1	Positif	1

Mean

: 14,4

SD : 2,3

Mean : 45,0

SD : 6,6

OUTPUT ANALISIS DATA (SPSS 23.0)

Frequency Table

Sikap Remaja Putri Berdasarkan Kognitif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Positif	20	41,7	41,7	41,7
	Negatif	28	58,3	58,3	100,0
	Total	48	100,0	100,0	

Sikap Remaja Putri Berdasarkan Konatif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Positif	22	45,8	45,8	45,8
	Negatif	26	54,2	54,2	100,0
	Total	48	100,0	100,0	

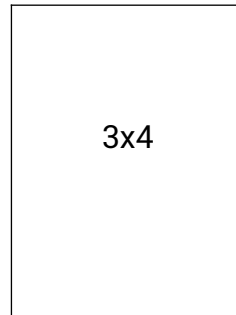
Sikap Remaja Putri Berdasarkan Afektif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Positif	23	47,9	47,9	47,9
	Negatif	25	52,1	52,1	100,0
	Total	48	100,0	100,0	

Sikap Remaja Putri

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Positif	23	47,9	47,9	47,9
	Negatif	25	52,1	52,1	100,0
	Total	48	100,0	100,0	

RIWAYAT HIDUP



A. Identitas

Nama : Wikeu Nurparida
Nim : 4180180100
Tempat/Tanggal lahir : Bandung 06 Mei 2000
Alamat : Kp. Cikopo Rt 04 Rw 08 Ds. Parung serab kec.
Soreang kab. Bandung

B. Pendidikan

1. TK Asalam : 2005-2006
2. SDN Parung serab : 2006-2012
3. SMP Soreang putra : 2012-2015
4. SMK Bhakti kencana soreang : 2015-2018
5. Universitas Bhakti kencana Bndung : 2018-2021

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : SIKAP REMAJA PUTRI DALAM MENGHADAPI DISMENORE
DI DESA PARUNG SERAB KECAMATAN SOREANG
KABUPATEN BANDUNG

NAMA : WIKEU NURPARIDA

NIM : 4180180100

Telah Disetujui Untuk diajukan pada Seminar Proposal/Sidang Akhir
pada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Keperawatan
Universitas Bhakti Kencana

Menyetujui:

Pembimbing Utama
pendamping



Sri Mulyati, R, S.Kp., M.Kes
S.Kep., Ners., M.Kep

pembimbing



Angga Satria P,

CATATAN BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Wikeu Nurparida

NIM : 4180180100

Judul Karya tulis ilmiah : SIKAP REMAJA PUTRI DALAM
MENGHADAPI DISMENORE DI DESA
PARUNG KECAMATAN SOREANG
KABUPATEN BANDUNG

Pembimbing Utama (1) : Sri Mulyati, R, S.Kp.,M.Kes

Pembimbing Pendamping (2) : Angga Satria P,
S.Kep.,Ners.,M.Kep

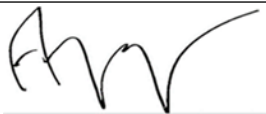
NO	Hari/ tanggal	Catatan bimbingan	Paraf
1.	Selasa/30/03/2021	Pembimbing 1 : • Menentukan tema dan topik sesuai fenomena • Mencari jurnal terkait tema yang diambil • Belum acc judul	
2.	Sabtu/10/04/2021	Pembimbing 1: • Memberikan feedback terkait topik dan tema yang saya ambil • Judul yang saya ambil	

		adalah terapi musik pada remaja yang mengalami dismenore dengan pengurangan rasa nyeri • Memberika masukan masukan terkait judul lebih ditambahkan pemberian, jadi judul yang diambil pemberian terapi musik pada remaja yang mengalami dismenore dengan pengurangan nyeri	
3.	Jumat/ 16/04/2021	pembimbing 1 : • Memberikan feedback mengenai jurnal yang saya dapatkan • Revisi BAB I Latar Belakang • Menyarankan untuk konsul pada pembimbing 2	
4.	Sabtu/17/04/2021	Pembimbing 1 : • Masih Revisi BAB I • Setelah menyampaikan masukan dari pem.2, • Sambil diperbolehkan lanjut BAB II	

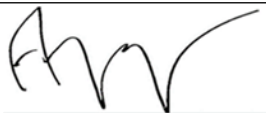
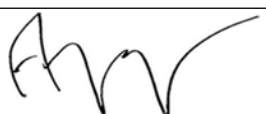
		• Pembimbingan 1 belum ACC judul tersebut tapi memberi kesempatan saya untuk saya menyusun BAB I,II, terlebih dahulu dengan beberapa masukan didalamnya.	
5.	Selasa/27/04/2021	Pembimbing 1 : • Pem,1 menyarankan Kembali untuk mengubah judul, akan tetapi tidak merubah semuanya hanya saja ditambah dengan pengetahuan. Jadi judul yang diambil adalah pengetahuan remaja yang mengalami dismenore tentang terapi musik dalam pengurangan rasa nyeri • Revisi BAB I harus ditambahkan penanganannya dan di BAB II dimasukan lagi penanganannya.	
6.	Sabtu/01/05/2021	Pembimbing 1: • Masukan revisi yang diberikan pembimbing	

		2, BAB I yang studi pendahuluan disana ada 3 orang merasakan nyeri yang sangat apa, maksud dari sangat itu apa, lalu nanti ditambahkan ada beberapa data remaja putri yang mengalami dismenore di Jawa Barat atau di Bandung • Pembimbing 1 ACC dengan judul Pengetahuan pengetahuan remaja yang mengalami dismenore tentang terapi musik dalam pengurangan rasa nyeri dan memberi kesempatan saya untuk menyusun BAB I,II,III,IV • Revisi BAB I menyarankan yang Ruang lingkup penelitian lebih ke arah ilmu keperawatan maternitas dengan dengan metode deskriptif, waktu,	
--	--	--	--

		lokasi kapan dan sampai kapan • Revisi BAB II harus ditambahkan konsep pengetahuan, konsep mentruasi, konsep dismenore, konsep terapi music, konsep remaja, konsep hasil penelitian yang berhubungan dengan terapi musik dalam pengurangan rasa nyeri. Dan di definisi operasional yang variable harus diketik kumplit jangan hanya pengetahuannya aja.	
7.	Selasa/26/05/2021	Pembimbing 1: • Dalam BAB I tambahan Ruang lingkup • Dalam BAB II tambahan Pengubahan kerangka konsep • Dalam Bab III Tambahan kerangka pemikir, tambahan definisi konseptual dan Operasional • Dalam BAB I V tambahan Langkah-	

		langkah penelitian • Menyarankan usul ke pembimbing 2 • Masukan dari pembimbing 2, yang kerangka konsep jangan dijelaskan lagi cukup dengan pengetahuannya saja. Lalu yang didefinisi operasional menyarankan jangan masukan pengaruh, tambahkan saja dengan penanganan.	
8.	Senin/21/06/2021	Acc sidang UP	
9.	Kamis/15/07/2021	Pembimbing 1 : Bimbingan Uji konstruk	
10.	Kamis/17/08/2021	Pembimbing 1 : Bimbingan ke 1 Bab 5 dan Bab 6	
11.	Rabu/11/08/2021	Pembimbing 1 : • Bimbingan ke 2 Bab 5 dan Bab 6 • ACC Sidang akhir	
12.	Kamis/15/08/2021	Pembimbing 2: • Masukan revisi yang diberikan pembimbing 2, BAB I yang studi	

		pendahuluan disana ada 3 orang merasakan nyeri yang sangat apa, maksud dari sangat itu apa, lalu nanti ditambahkan ada beberapa data remaja putri yang mengalami dismenore di Jawa Barat atau di Bandung	
13.	Minggu/30/05/2021	Pembimbing 2: • Melengkapi proposal Menambahkan daftar isi, kata pengantar, daftar Pustaka dan lembar pengesahan.	
14.	Senin/30/05/2021	Pembimbing 2: • Masukan dari pembimbing 2, kerangka konsep, pakenya pengetahuannya saja jangan semua dimasukan • Revisi definisi operasional, pengaruhnya ganti sama penanganan Cara ukur, wawancara ganti sama angket	

15.	Jumat/18//06/2021	Pembimbing 2: • Revisi BAB I • Masukan dari pemb 2, tambahkan alasan memilih terapi musik untuk mengurangi nyeri dismenore • Tambahkan pengetahuan remaja putri jika terapi music bisa menjadi alternatif Pereda nyeri seperti apa	
16.	Sabtu/31/07/2021	Diskusi hasil penelitian	
17.	Kamis/12/08/2021	Bimbingan ke 1 Bab 5 dan Bab 6 • Masukan dari pemb 2, mengenai abstrak dan etika penelitian	
18.	Jumat/13/08/2021	Bimbingan ke 2 Bab 5 dan Bab 6 • Perbaiki abstrak, saran dan manfaat	
19.	Selasa/17/08/2021	ACC Sidang Akhir	