



Lampiran 1

FORMULIR PERNYATAAN KESEDIAAN SEBAGAI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Informed Consent ini diperuntukkan bagi responden dalam penelitian saya :

Nama : Arta Akmalia

NIM : 2024121053

Program Studi : S1 Keperawatan

Perguruan Tinggi : Universitas Sahid Surakarta

Informed Consent ini memiliki dua bagian :

I. Lembar Informasi

A. Tujuan

Adapun tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah ada Pengaruh Terapi Komplementer *Guided Imagery* Terhadap Skala Nyeri Pasien Post *Open Reduction Internal Fixation* (ORIF) Di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen.

B. Kerugian/Kekurangan untuk Responden

Penelitian ini tidak akan merugikan responden, hanya saja membutuhkan waktu sekitar 30 menit untuk mendapatkan intervensi *guided imagery*.

C. Keuntungan untuk Responden

Penelitian ini akan memberikan keuntungan karena pasien yang menjadi



responden mendapatkan pengetahuan dan keterampilan mandiri non farmakologis dengan *guided imagery* untuk menurunkan skala nyeri.

D. Kerahasiaan

Saya menjaga kerahasiaan responden dengan cara tidak menulis nama dalam data penelitian melainkan menggunakan inisial.

E. Informasi tambahan

Responden pasien di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen di berikan kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Apabila responden membutuhkan penjelasan lebih lanjut, dapat menghubungi saya dengan nomor 085229646153.

II. Lembar Persetujuan

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah membaca lembar informasi penelitian, maka dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian berjudul “Pengaruh Terapi Komplementer *Guided Imagery* Terhadap Skala Nyeri Pasien Post *Open Reduction Internal Fixation* (ORIF) Di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen” tersebut, secara sukarela dan tanpa ada unsur paksaan dari siapapun.

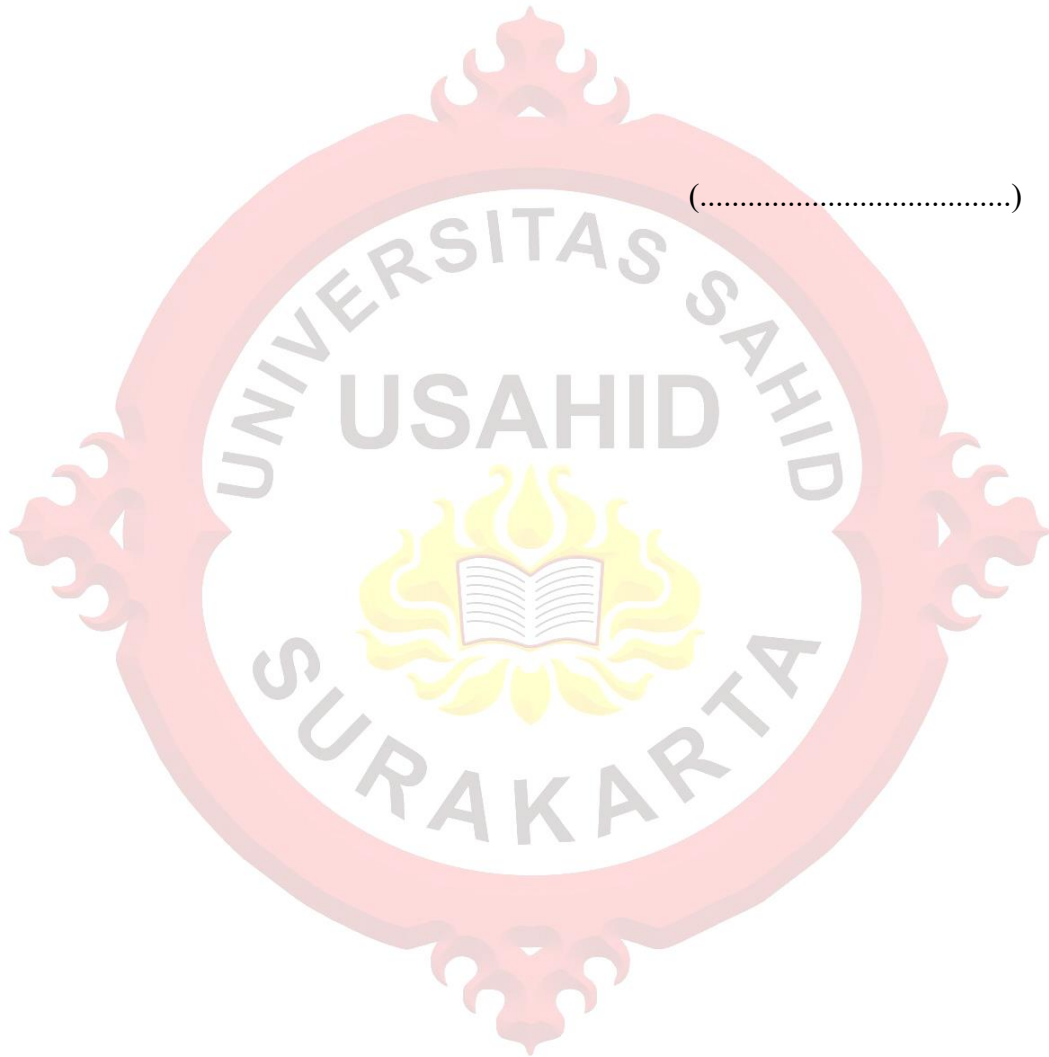


Demikian surat persetujuan ini saya berikan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Sragen, April 2025

Responden

(.....)





Lampiran 2 SOP *Guided Imagery*

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	TERAPI <i>GUIDED IMAGERY</i>	
	No. Dokumen	Halaman
	Tanggal Terbit	Ditetapkan:
Pengertian	Teknik relaksasi dengan memberikan sugesti secara terbimbing dalam membayangkan hal yang menyenangkan.	
Manfaat	Sebagai acuan pemberian <i>guided imagery</i> pada klien dengan nyeri post ORIF.	
Alat dan Bahan	Alat tulis, lembar observasi, VAS (<i>Visual Analog Scale</i>), <i>stopwatch</i>	
Prosedur	1. Membina hubungan saling percaya antara perawat dengan pasien 2. Menjelaskan prosedur, tujuan, posisi, waktu dan peran perawat 3. Posisikan pasien nyaman mungkin 4. Perawat duduk di dekat pasien, usahakan tidak mengganggu pasien 5. Mulai untuk melakukan bimbingan kepada pasien, lakukan dengan baik dan benar 6. Perawat menfokuskan pikiran pasien dengan cara perawat meminta pasien memikirkan bahwa seolah-olah pergi ke sebuah pegunungan yang begitu sejuk dan merasa senang di tempat itu 7. Anjurkan pasien napas pelan dan dalam untuk menghirup kesejukan pegunungan 8. Anjurkan pasien menikmati berada di tempat itu 9. Ketika pasien sudah mulai rileks, pasien hanya focus pada momen itu saja, perawat diam dan tidak perlu berbicara 10. Jika pasien menunjukkan tanda kegelisahan atau ketidaknyamanan, perawat harus menghentikan bimbingan dan melanjutkannya lagi ketika pasien sudah siap Kembali 11. Relaksasi berlangsung selama 30 menit. Biasanya pasien akan merasa lebih rileks setelah memejamkan mata atau mendengarkan musik klasik yang lembut selama 30 menit untuk membantunya agar merasa lebih tenang.	



	12. Mencatat hal-hal yang dijelaskan oleh pasien ke dalam lembar kerja keperawatan yang digunakan untuk Latihan selanjutnya.
Unit Terkait	Instalasi Rawat Inap





Lampiran 3 Kuesioner Karakteristik Demografi Responden

KARAKTERISTIK DEMOGRAFI RESPONDEN

Kode Responden

Petunjuk:

Bapak/Ibu/Saudara dimohon untuk mengisi kuesioner ini dengan cara mengisi titik-titik atau memberi tanda **check (✓)** pada kolom yang telah tersedia.

1. Umur Bapak/Ibu/saudara (i) : tahun
2. Jenis Kelamin : () Laki-laki
() Perempuan
3. Status Perkawinan :
4. Pendidikan : () Tidak Sekolah
() SD
() SMP
() SMA
() S1/S2/S3
5. Obat penghilang nyeri :



Lampiran 4: Lembar Observasi Nyeri

LEMBAR OBSERVASI NYERI

Petunjuk:

Bapak/Ibu/Saudara dimohon untuk mengisi lembar observasi ini dengan cara memberi memberi tanda silang (X) pada kolom yang telah tersedia.

1) Sebelum diberikan intervensi

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

2) Setelah diberikan intervensi

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Keterangan:

(0-1) Tidak nyeri

(2-4) Nyeri ringan

(5-7) Nyeri sedang

(8-10) Nyeri berat

No	Kegiatan	Bulan																
		Januari				Februari				Maret					April			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4
1.	Memilih Judul																	
2.	Studi Pendahuluan																	
3.	Menyusun Proposal																	
4.	Seminar Proposal																	
5.	Revisi Proposal																	
6.	Sosialisasi dan Perijinan																	
7.	Pelaksanaan Penelitian																	

No	Kegiatan	Bulan																
		Mei				Juni					Juli				Agustus			
		1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4
8.	Pelaksanaan Penelitian																	
9.	Analisis Data																	
10.	Penyusunan Laporan																	
11.	Seminar Hasil Penelitian																	
12.	Revisi Hasil Penelitian																	
13.	Sidang Skripsi																	
14.	Penyerahan Hasil Penelitian																	



Lampiran 6 Surat Permohonan Studi Pendahuluan

 **FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN**
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA
Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144
Tel. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047
email: Fstkt@usahidsolo.ac.id, website: www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 097/FSTK/D/Usahid-Ska/II/2025
Lampiran :
Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan

Kepada Yth.
Bapak/Ibu Pimpinan RSUD dr.Soejadi Prijonegoro Sragen
Jl.Raya Sukowati No.534 Sragen kode Pos 57215

Dengan hormat,

Salam sejahtera kami sampaikan semoga kita selalu dalam lindungan-Nya. Aamiin. Bersama surat ini kami Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta bermaksud untuk mengajukan Permohonan Studi Pendahuluan dari penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama	: Arta Akmalia
Nomor Induk Mahasiswa	: 2024121053
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 27 Februari 2025 s/d 31 Maret 2025
Judul Skripsi	: Pengaruh Terapi Komplementer Guided Imagery Terhadap Skala Nyeri Pasien Post Open Reduction Internal Fixation Di Ruang Teratai RSUD dr.Soejadi Prijonegoro Sragen

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 27 Februari 2025
Mengetahui,
Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan

 
Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.
NIDN. 0626088401

Tembusan :
- Arsip Fakultas



Lampiran 7 Surat Jawaban Studi Pendahuluan

 **PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN**
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN
Jln. Raya Sukowati No. 534 Telp. (0271) 891068, Fax. (0271) 890158 Sragen 57215
Website <http://www.rssoehadi.sragenkab.go.id> dan E-mail : rsudsragen1958@gmail.com

Sragen, 19 Maret 2025

Nomor : 500.6.24/ 731 / 05.1.1 / 2025
Sifat :
Lamp. : -
Perihal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepada :
Yth. Dekan Fak. Sains, Tek. & Kesehatan
Universitas Sahid Surakarta
Jl. Adi Sucipto No.154 Jajar, Solo
Di

SURAKARTA

Dengan Hormat,
Memperhatikan surat saudara Nomor : 097/FSTK/D/Usahid-Ska/II/2025, tanggal 27 Februari 2025 perihal tersebut diatas, maka dengan ini diberitahukan bahwa atas permohonan tersebut pihak kami tidak keberatan dan mengijinkan mahasiswa saudara tersebut :

N a m a : Arta Akmalia
NIM : 2024121053
Program Studi : Sarjana Keperawatan
Institusi : Universitas Sahid Surakarta

Untuk melaksanakan survei data/penelitian di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen dalam rangka penulisan Tugas Akhir, dengan judul : **"PENGARUH TERAPI KOMPLEMENTER GUIDED IMAGERY TERHADAP SKALA NYERI PASIEN POST OPEN REDUCTION INTERNAL FIXATION DI RUANG TERATAI RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN"**

Dengan ketentuan :

1. Mengumpulkan Hasil Laporan Penelitian ke Bid. Peningkatan Mutu dan Pendidikan (Diklat) RSUD dr. Soehadi Prijonegoro sragen

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.


a.n. DIREKTUR
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN
WADIR PELAYANAN DAN MUTU
dr. HARIS ALMACCA
NIP. 19760616 200501 1 013

Tembusan disampaikan, kepada Yth.:

1. RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen
2. Ybs
3. Peringgal



Lampiran 8 Lembar Konsultasi Proposal

NO	HARI/TANGGAL	DOKTER PEMBIMBING	BAR / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1	22-2-2023	Ann	I & II	- Perbaikan - Isi bab ke-1 dan ke-2 - Tambah foto sebelum gambar - D.O - Lampiran 1-5	[Signature]
2	10-3-2023	Ann	I & II	Isi bab ke-3 dan ke-4	[Signature]
3	20-3-2023	Ann	II	- Lampiran 1-5	[Signature]
4	10-4-2023	Ann		ACC materi ujian	[Signature]
5	23-6-2023	Ann Sumarmi	IV, V	rapikan tabel dan penulisan	[Signature]
6	01-07-2023	Ann Sumarmi	IV, V	perbaikan dan penambahan bab IV, V	[Signature]
7	03-07-2023	Ann Sumarmi	IV, V	ACC ujian Skripsi	[Signature]

CS Dipindai dengan CamScanner

NO	HARI/TANGGAL	DOKTER PEMBIMBING	BAR / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1	22-2-2023	Ranti	I & II	Perbaikan ACC materi	[Signature]
2	10-3-2023	Ranti	I & II	Perbaikan, isi bab ke-1 dan ke-2 di tambah foto, gambar pada bab	[Signature]
3	20-3-2023	Ranti	II & III	Perbaikan bab, penulisan	[Signature]
4	10-4-2023	Ranti	I, II, III	ACC materi ujian	[Signature]
5	11-4-2023	Ranti	I, II, III	ACC materi ujian	[Signature]
6	23-6-2023	Ranti Sumarmi	IV, V	rapikan tabel dan penulisan	[Signature]
7	01-7-2023	Ranti Sumarmi	IV, V	perbaikan penambahan isi bab IV, V	[Signature]
8	03-07-2023	Ranti Sumarmi	IV, V	perbaikan materi	[Signature]
9	09-07-2023	Ranti Sumarmi		ACC ujian Skripsi	[Signature]

CS Dipindai dengan CamScanner



Lampiran 9 Surat Permohonan Etik Clearence



FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144

Tel. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047

email: fstk@usahidsolo.ac.id, website: www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 206.1/FSTK/D/Usahid-Ska/IV/2025
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Ethical Clearence

Kepada Yth.

Bapak/Ibu Pimpinan RSUD dr.Soehadi Prijonegoro Sragen
Jl.Raya Sukowati No.534 Sragen

Dengan hormat,

Salam sejahtera kami sampaikan semoga kita selalu dalam lindungan-Nya. Aamiin. Bersama surat ini kami Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta bermaksud untuk mengajukan permohonan EC (Ethical Clearence) dari penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama	: Arta Akmalia
Nomor Induk Mahasiswa	: 2024121053
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 28 April 2025 s/d 30 Juni 2025
Judul Skripsi	: Pengaruh Terapi Komplementer Guided Imagery Terhadap Skala Nyeri Pasien Post Open Reduction Internal Fixation (Orif) di RSUD dr.Soehadi Prijonegoro Sragen

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 21 April 2025

Mengetahui,

Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan



Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.
NIDN. 0626088401

Tembusan :

- Arsip Fakultas.



Lampiran 10 Surat Jawaban Etik Clearance

**PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN**
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN
Jln. Raya Sukowati No. 534 Telp. (0271) 891068, Fax. (0271) 890158 Sragen 57215
Website <http://www.rsspsragen.com> dan E-mail : rsudsragen1958@gmail.com

Sragen, 25 April 2025

SERTIFIKAT KELAYAKAN ETIK (Ethical Clearance) PENELITIAN
No : 246/ Etik-Crssp/ IV /2025

Memperhatikan surat dari Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta dengan nomor surat : 206/FSTK/D/Usahid-Ska/IV/2025 per tanggal 21 April 2025, perihal permohonan Ijin Ethical Clearance di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen , maka atas permohonan tersebut Komite Etik Penelitian RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen menyatakan bahwa :

N a m a : **Arta Akmalia**
NIM : 2024121053
Prodi : S1 Keperawatan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan
Universitas Sahid Surakarta

Dinyatakan **LAYAK** Untuk melaksanakan penelitian dengan judul : “ **Pengaruh Terapi Komplementer Guided Imagery Terhadap Skala Nyeri Pasien Post Open Reduction Internal Fixation (Orif) Di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen**”.

Demikian sertifikat ini dibuat untuk menjadikan periksa, terima kasih.

**KETUA
KOMITE ETIK PENELITIAN
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN**


dr. Windu Prasetya, SpP. (K)
NIP. 19620910 199102 1 003



Lampiran 11 Surat Pengantar Ijin Penelitian



FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI, DAN KESEHATAN UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto No. 154, Jajar, Solo 57144
Tel. (0271) 743493, 743494, Fax. (0271) 742047
email: Fstk@usahidsolo.ac.id, website: www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 206/FSTK/D/Usahid-Ska/IV/2025
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Bapak/Ibu Pimpinan RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen
Jl. Raya Sukowati No. 534 Sragen

Dengan hormat,

Bersama surat ini kami ingin menyampaikan bahwa dalam rangka memenuhi persyaratan perkuliahan Program S1 di Universitas Sahid Surakarta, mahasiswa diwajibkan untuk menempuh skripsi / tugas akhir.

Sehubungan dengan hal tersebut, kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk dapat melaksanakan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama	: Arta Akmalia
Nomor Induk Mahasiswa	: 2024121053
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 28 April 2025 s/d 30 Juni 2025
Judul Skripsi	: Pengaruh Terapi Komplementer Guided Imagery Terhadap Skala Nyeri Pasien Post Reduction Internal Fixation (ORIF) di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen

Demikian atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami mengucapkan terima kasih.

Surakarta, 21 April 2025
Mengetahui,
Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan



Apt. Ahwan, S.Farm., M.Sc.
NIDN. 0626088401



Tembusan :
- Arsip Fakultas.



Lampiran 12 Surat Balasan Ijin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN SRAGEN
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN
Jln. Raya Sukowati No. 534 Telp. (0271) 891068, Fax. (0271) 890158 Sragen 57215
Website <http://www.rssoehadi.sragenkab.go.id> dan E-mail : rsudsragen1958@gmail.com

Sragen, 30 April 2025

Nomor : 500.6.24/ 397 / 05.1.1 / 2025
Sifat :
Lamp. : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada :
Yth. Dekan Fak. Sains, Tek. & Kesehatan
Universitas Sahid Surakarta
Jl. Adi Sucipto No.154 Jajar, Solo
Di

SURAKARTA

Dengan Hormat,

Memperhatikan surat saudara Nomor : 206/FSTK/D/Usahid-Ska/IV/2025, tanggal 21 April 2025 perihal tersebut diatas, maka dengan ini diberitahukan bahwa atas permohonan tersebut pihak kami tidak keberatan dan mengijinkan mahasiswa saudara tersebut :

N a m a : Arta Akmalia
NIM : 2024121053
Program Studi : Sarjana Keperawatan
Institusi : Universitas Sahid Surakarta

Untuk melaksanakan survei data/penelitian di RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen dalam rangka penulisan Tugas Akhir, dengan judul : **"PENGARUH TERAPI KOMPLEMENTER GUIDED IMAGERY TERHADAP SKALA NYERI PASIEN POST REDUCTION INTERNAL FIXATION (ORIF) DI RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN"**

Dengan ketentuan :

1. Mengumpulkan Hasil Laporan Penelitian ke Bid. Peningkatan Mutu dan Pendidikan (Diklat) RSUD dr. Soehadi Prijonegoro sragen

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

a.n. DIREKTUR
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN
WADIR PELAYANAN DAN MUTU

dr. HARIS ALMACCA
NIP. 19760616 200501 1 013

Tembusan disampaikan, kepada Yth.:

1. RSUD dr. Soehadi Prijonegoro Sragen
2. Ybs
3. Peringgal



Lampiran 13 Surat Keterangan Selesai Penelitian

CHEKLIST PENGAWAS PENELITIAN DI LAHAN RSUD dr.SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

JUDUL PENELITIAN : PENGARUH TERAPI KOMPLEMENTER GUIDED IMAGERY TERHADAP SKALA NYERI PASIEN POST OPEN REDUCTION INTERNAL FIXATION (ORIF) DI RUANG TERATAI RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN

Lahan Data Penelitian di Bagian : RUANG TERATAI

NO	ITEM PENGAWASAN YANG DINILAI DALAM PENELITIAN	PARAF PENGAWAS PENELITIAN DI LAHAN
1.	Peneliti mengambil data sesuai alur yang dipaparkan di Proposal/ Protokol Penelitian	 Ratih Wihastuti, S.Kep.Ns Perawat
2.	Peneliti telah selesai melakukan pengambilan Data penelitian di bagian pengawasan kami	 Ratih Wihastuti, S.Kep.Ns Perawat
3. ***	Ada IC (Informed Consent) yang diberikan pada Responden sesuai alur pengambilan data penelitian di Proposal	 Ratih Wihastuti, S.Kep.Ns Perawat
4. ***	Memastikan lembar IC Asli di tempatkan di Rekam Medis Pasien, bila responden/ data penelitian diperoleh dari pasien	 Ratih Wihastuti, S.Kep.Ns Perawat

*** bila data penelitian menggunakan probandus Pasien/manusia dengan menggunakan IC (Informed Consent)

Mengetahui, 19 Juni 2022
Mengetahui bahwa Arta Akmalia Sragen, 11 Juni 2025
dengan Penelitian sudah selesai
Pengambilan data penelitian per 11 Juni 2025
Ke TM Kerguruan + Mutu RSP



h. Dureti

Ratih Wihastuti, S.Kep.Ns
Perawat



Lampiran 14 Hasil SPSS

HASIL UJI SPSS

Jns_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	14	58.3	58.3	58.3
	Perempuan	10	41.7	41.7	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

Status_Nikah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menikah	13	54.2	54.2	54.2
	Tidak Me	11	45.8	45.8	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3/S1/S2	6	25.0	25.0	25.0
	SD	4	16.7	16.7	41.7
	SMA	10	41.7	41.7	83.3
	SMP	4	16.7	16.7	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

Kat_Usia1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Anak-Anak	4	16.7	16.7	16.7
	Dewasa	18	75.0	75.0	91.7
	Lansia	2	8.3	8.3	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

Nyeri_Sblm

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nyeri Ringan	2	8.3	8.3	8.3
	Nyeri Sedang	22	91.7	91.7	100.0
	Total	24	100.0	100.0	



Nyeri_Sdh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nyeri Ringan	21	87.5	87.5	87.5
	Nyeri Sedang	3	12.5	12.5	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Nyeri_Sblm	24	5.25	.608	4	6
Nyeri_sdh	24	3.29	.908	2	5

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Nyeri_Sblm	Mean	5.25	.124
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 4.99 Upper Bound 5.51	
	5% Trimmed Mean	5.28	
	Median	5.00	
	Variance	.370	
	Std. Deviation	.608	
	Minimum	4	
	Maximum	6	
	Range	2	
	Interquartile Range	1	
	Skewness	-.158	.472
	Kurtosis	-.347	.918

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Nyeri_sdh	Mean	3.29	.185
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 2.91 Upper Bound 3.68	
	5% Trimmed Mean	3.27	
	Median	3.00	
	Variance	.824	
	Std. Deviation	.908	
	Minimum	2	
	Maximum	5	
	Range	3	
	Interquartile Range	1	
	Skewness	.495	.472
	Kurtosis	-.274	.918



Tests of Normality

		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Nyeri_Sdh	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Nyeri_Sblm	Nyeri Ringan	.360	21	.000	.744	21	.000
	Nyeri Sedang	.	3	.	.	3	.
Nyeri_sdh	Nyeri Ringan	.290	21	.000	.800	21	.001
	Nyeri Sedang	.	3	.	.	3	.

a. Lilliefors Significance Correction

Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Nyeri_sdh - Nyeri_Sblm	Negative Ranks	24 ^a	12.50	300.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	0 ^c		
	Total	24		

a. Nyeri_sdh < Nyeri_Sblm

b. Nyeri_sdh > Nyeri_Sblm

c. Nyeri_sdh = Nyeri_Sblm

Test Statistics^a

	Nyeri_sdh - Nyeri_Sblm
Z	-4.380 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.



Lampiran 15 Dokumentasi

