

LAMPIRAN



Lampiran 1. 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: Fstk@usahidsolo.ac.id, website: www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 102/FSTK/D/Usahid-Ska/III/2026
Lampiran :
Perihal : **Permohonan Studi Pendahuluan**

**Kepada Yth.
Bapak/Ibu Pimpinan RSU Diponegoro Dua Satu Klaten
Jl. Diponegoro 21 Klaten**

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	: Amelia Rizki Fauziah
Nomor Induk Mahasiswa	: 2025124018
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 09/03/2026 s.d 09/04/2026
Judul Skripsi	: Pengaruh valsava manuver terhadap nyeri katulasi arteriovenous fistula (AVF) pada pasien yang menjalani hemodialisis di RSU Diponegoro Dua Satu Klaten

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

Surakarta, 9 Maret 2026
Mengetahui,
Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan



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

Tembusan :
- Arsip Fakultas.

Lampiran 2. Jawaban Permohonan Studi Pendahuluan

	RUMAH SAKIT UMUM DIPONEGORO DUA SATU JL. DIPONEGORO 21 KLATEN 57438 TEL.P. (0272) 325127 E-mail : rsudiponegoroduasatu@gmail.com	
---	--	---

Nomor : 37/Umum/Diklat/RSU-DDS/III/2026
Hal : Surat Jawaban

Kepada Yth.
apt. Ahwan, S.Farm.,M.Sc
Dekan Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan
Universitas Sahid Surakarta
Jl. Adi Sucipto No. 154 Jajar Soto
Telp/ Fax. (0271) 743493/ (0271) 742047

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Menindaklanjuti surat dari Universitas Sahid Surakarta Nomor : 102/FSTK/D/Usahid-Ska/III/2026, tertanggal 9 Maret 2026, perihal : Permohonan Studi Pendahuluan, yang mana surat tersebut sudah Kami terima pada tanggal 12 Maret 2026. Maka bersama surat ini, Kami hendak memberitahukan bahwa terkait permohonan di atas, RSU Diponegoro Dua Satu Klaten dapat menerima studi pendahuluan, sebagai berikut :

Nama mahasiswa : AMELIA RIZKI FAUZIAH
NIM : 2025124018
Program Studi : Keperawatan
Waktu Penelitian : 9 Maret 2026 s.d. 9 April 2026
Judul : "Pengaruh *valsava manuver* terhadap nyeri kanulasi *arteriovenous fistula* (AVF) pada pasien yang menjalani hemodialisis di RSU Diponegoro Dua Satu Klaten"

Demikian surat ini Kami sampaikan. Atas perhatian dan kerja samanya Kami mengucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Klaten, 16 Maret 2026
Direktur Rumah Sakit Umum
Diponegoro Dua Satu Klaten


dr. Rachmawati Dewi, Sp. OG., MARS
NIP 2019 09 467

Lampiran 3. Surat 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 : 227/FSTK/D/Usahid-Ska/VI/2026
Lampiran :
Perihal : **Permohonan Pengantar Penelitian**

Kepada Yth.

**Bapak/Ibu Pimpinan RSU Diponegoro Dua Satu Klaten
Jl. Diponegoro No. 21, Jetak Kidul, Karanganyar, Kecamatan Klaten Utara,
Kabupaten Klaten, Jawa Tengah 57438**

Dengan Hormat,

Kami dari Fakultas Sains Teknologi dan Kesehatan, Program Studi Keperawatan, Universitas Sahid Surakarta, dengan ini mengajukan permohonan izin penelitian untuk mahasiswa kami yang bernama:

Nama : Amelia Rizki Fauziah
NIM : 2025124018
Program Studi : Keperawatan
Waktu Penelitian : 26/05/2026 s/d 26/06/2026
Judul Penelitian : Pengaruh Valsalva Manuver Terhadap Nyeri Kanulasi Arteriovenous Fistula (AVF) Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisis Di RSU Diponegoro Dua Satu Klaten

Mahasiswa tersebut di atas bermaksud untuk melaksanakan penelitian sebagai bagian dari tugas akhir/skripsi/kegiatan alternatif lain pengganti skripsi dalam rangka menyelesaikan studi di Universitas Sahid Surakarta. Dalam pelaksanaannya, mahasiswa kami akan mengikuti prosedur dan peraturan yang berlaku di instansi/perusahaan Bapak/Ibu serta menjaga kerahasiaan data yang diperoleh sesuai dengan etika penelitian.

Kami sangat berharap Bapak/Ibu dapat memberikan izin dan kesempatan kepada mahasiswa kami untuk melaksanakan penelitian di tempat yang Bapak/Ibu pimpin. Atas perhatian dan kerja sama yang baik, kami sampaikan terima kasih.

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

Surakarta, 2 Juni 2026
Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan



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



Tembusan :
- Arsip Fakultas.

Lampiran 4. Jawaban Surat Ijin Penelitian Rumah Sakit



Nomor : 90/Umm/Diklat/RSU-DDS/VI/2026

Hal : Surat Jawaban

Kepada Yth.

apt. Ahwan, S.Farm.,M.Sc

Dekan Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan

Universitas Sahid Surakarta

Jl. Adi Sucipto No. 154 Jajar Solo

Telp/ Fax. (0271) 743493/ (0271) 742047

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Menindaklanjuti surat dari Universitas Sahid Surakarta Nomor : 227/FSTK/D/Usahid-Ska/VI/2026, tertanggal 2 Juni 2026, perihal : Permohonan Pengantar Penelitian, yang mana surat tersebut sudah Kami terima pada tanggal 17 Juni 2026. Maka bersama surat ini, Kami hendak memberitahukan bahwa terkait permohonan di atas, RSU Diponegoro Dua Satu Klaten dapat menerima kegiatan penelitian, sebagai berikut :

Nama mahasiswa : AMELIA RIZKI FAUZIAH

NIM : 2025124018

Program Studi : Keperawatan

Waktu Penelitian : 26 Mei 2026 s.d. 26 Juni 2026

Judul : "Pengaruh *valsava manuver* terhadap nyeri kanulasi *arteriovenous fistula* (AVF) pada pasien yang menjalani hemodialisis di RSU Diponegoro Dua Satu Klaten"

Demikian surat ini Kami sampaikan. Atas perhatian dan kerja samanya Kami mengucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Klaten, 22 Juni 2026
Direktur Rumah Sakit Umum
Diponegoro Dua Satu Klaten


dr. Rachmawati Dewi -Sp. OG, MARS
NIP 2019 09 467

Lampiran 5. Surat *Ethical Clearance*

 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
PURWOKERTO

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

IZIN ETIK PENELITIAN

Nomor Registrasi: KEPK/UMP/49/VI/2026

Judul Penelitian : PENGARUH VALSALVA MANUEVER TERHADAP NYERI KANULASI *ARTERIOVENOUS FISTULA* (AVF) PADA PASIEN YANG MENJALANI HEMODIALISIS DI RSU DIPONEGORO DUA SATU KLATEN

Dokumen Penerimaan : 1. Study Protocol
2. Informasi Subyek
3. Informed Consent

Peneliti Utama : AMELIA RIZKI FAUZIAH

Pembimbing/Supervisor : 1. Sutrisno, S.Kep.,Ns.,M.Kep
2. Ns.Ranti Ningsih Sumarni, S.Kep.,M.Kep

Tanggal Penerimaan : 6 Juni 2026

Lokasi Penelitian : RSU DIPONEGORO DUA SATU KLATEN

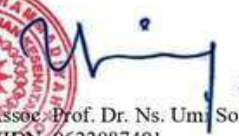
Komite Etik Penelitian Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto (KEPK-UMP) telah memeriksa rancangan penelitian terkait berdasarkan prinsip-prinsip *ethical research*, oleh karena itu dapat diakui kebenarannya.

Komite Etik Penelitian Kesehatan Universitas Muhammadiyah Purwokerto (KEPK-UMP) berhak melakukan monitoring terhadap aktivitas penelitian kapan saja diperlukan.

Keputusan investigasi:

☒ Final Complete

Ketua


Assoc. Prof. Dr. Ns. Umi Solikhah
NIDN. 0622087401



www.ump.ac.id

Lampiran 6. Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)



Kode :

LEMBAR PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)

Informed Consent ini di peruntukkan bagi pasien yang menjalani Hemodialisis rutin 2x seminggu yang saya undang untuk berpartisipasi dalam penelitian saya :

Peneliti : Amelia Rizki Fauziah

NIM : 2025124018

Program Studi : RPL Keperawatan Program Sarjana

Alamat Instansi : Jl. Adisucipto 154 Solo, Jajar, Kec. Laweyan, Kota
Surakarta, Jawa Tengah 57144

Informed Consent memiliki dua bagian :

I. Lembar Informasi

II. Lembar Persetujuan

Bagian I. Lembar Informasi

Latar Belakang

Penyakit Ginjal Kronik (PGK) merupakan kondisi patofisiologis progresif yang pada stadium akhir (*End Stage Renal Disease*) memerlukan terapi pengganti ginjal permanen seperti hemodialisis, dengan prevalensi global mencapai 15% dari populasi dunia atau sekitar 843,6 juta kasus, sementara di Indonesia tercatat sebanyak 499.800 penderita dengan 132.142 pasien aktif menjalani hemodialisis. Pelaksanaan hemodialisis rutin melalui akses *Arteriovenous Fistula* (AVF) mengharuskan pasien menjalani prosedur kanulasi sebanyak 192 kali per tahun yang memicu nyeri signifikan dengan prevalensi 12% hingga 80%, sehingga berdampak negatif pada kualitas hidup dan menimbulkan trauma psikologis bagi pasien. Mengingat keterbatasan metode farmakologis dalam aspek kepraktisan dan biaya, intervensi non-farmakologis seperti teknik *Valsalva maneuver* menjadi solusi alternatif yang efisien karena mampu meningkatkan tekanan intratoraks dan

mengaktifkan pelepasan opioid endogen untuk menghambat transmisi nyeri secara instan. Efektivitas teknik ini didukung oleh berbagai studi yang menunjukkan penurunan intensitas nyeri hingga kategori ringan pada mayoritas responden, sehingga penerapan prosedur non-invasif dan tanpa biaya ini sangat krusial dilakukan oleh perawat guna meningkatkan kenyamanan pasien selama proses insersi vaskular di instalasi dialisis RSUD Diponegoro Dua Satu Klaten.

Tujuan

Untuk mengetahui pengaruh *valsalva manuver* terhadap nyeri kanulasi *arteriovenous fistula* (AVF) pada pasien yang menjalani hemodialisis di RSUD Diponegoro Dua Satu Klaten.

Jenis Intervensi Penelitian

Dalam penelitian ini melibatkan pasien yang menjalani terapi hemodialisis rutin 2x seminggu untuk dilakukan *valsalva manuver* dengan tujuan untuk mengurangi nyeri kanulasi *arteriovenous fistula* (AVF)

Pemilihan Responden

Dalam penelitian ini pemilihan responden dipilih berdasarkan kriteria inklusi dan eksklusi pada pasien yang menjalani terapi hemodialisis di RSUD Diponegoro Dua Satu Klaten

Kerugian

Penelitian ini tidak akan merugikan Bapak/Ibu, hanya membutuhkan waktu sekitar 1-5 menit saat kegiatan dilakukan

Keuntungan

Penelitian ini akan memberikan keuntungan bagi Bapak/Ibu dalam mengurangi nyeri kanulasi *arteriovenous fistula* (AVF) dengan menerapkan *valsalva manuver*.

Kerahasiaan

Saya menjaga kerahasiaan Bapak/Ibu dengan mencantumkan kode dalam semua data penelitian saat publikasi. Semua data penelitian yang telah Bapak/Ibu isi akan disimpan dan hanya peneliti yang memiliki akses terhadap dokumen asli penelitian.

Pembiayaan

Semua biaya dalam penelitian akan ditanggung oleh peneliti.

Kompensasi atau *Reward*

Bapak/Ibu akan mendapatkan tas sebagai ucapan terima kasih telah berpartisipasi dalam penelitian saya.

Infomasi Tambahan

Bapak/Ibu diberikan kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Apabila responden membutuhkan penjelasan lebih lanjut, dapat menghubungi Amelia Rizki Fauziah dengan nomor Handphone 085701169122.

Bagian II. Lembar Persetujuan

Saya telah diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dan saya telah membaca lembar informasi terkait penelitian ini. Dengan ini saya menyatakan BERSEDIA berpartisipasi dalam penelitian ini.

Klaten,2026

Responden

(.....)

Lampiran 7. Lembar Data Responden



Kode :

DATA RESPONDEN

Cara Pengisian :

Jawablah dengan menuliskan jawaban atau melingkari pada tempat yang telah disediakan

- Inisial : _____
- Nomor Responden : _____
- Alamat : _____
- Umur : _____
- Jenis Kelamin : 1. Perempuan
2. Laki-laki
- Pendidikan : 1. SD/Sederajat
2. SMP/Sederajat
3. SMA/Sederajat
4. Diploma
5. Sarjana
- Pekerjaan : 1. Bekerja
2. Tidak bekerja
- Lamanya menjalani
terapi hemodialisis : 1. < 1 tahun
2. 1 – 5 Tahun
3. > 5 tahun

Lampiran 8. Lembar Skrining Responden



LEMBAR SKRINING RESPONDEN

Judul Penelitian: Pengaruh *Valsalva Manuver* terhadap Nyeri Kanulasi *Arteriovenous Fistula* (AVF) pada Pasien yang Menjalani Terapi Hemodialisis di RSU Diponegoro Dua Satu Klaten

Identitas Repsonden

Inisial Nama :

No. RM :

Usia :

Jenis Kelamin :

Petunjuk Pengisian:

Berikan tanda silang (X) atau centang (✓) pada kolom "Ya" atau "Tidak" berdasarkan hasil anamnesis, pemeriksaan fisik, atau rekam medis pasien.

No	Parameter Eksklusi Klinis	Ya	Tidak
Kontraindikasi Kardiovaskular & Serebrovaskular			
1.	Riwayat Infark Miokard Akut (RIMA) atau Angina Pectoris tidak stabil dalam 3–6 bulan terakhir.		
2.	Diagnosis Gagal Jantung Kongestif (CHF) NYHA Kelas III atau IV.		
3.	Riwayat Stroke (Iskemik/Hemoragik) atau <i>Transient Ischemic Attack</i> (TIA).		
4.	Hipertensi tidak terkontrol berat (Sistolik $\geq$ 180 mmHg atau Diastolik $\geq$ 110 mmHg) sebelum kanulasi.		
5.	Riwayat Aneurisma Aorta atau Malformasi Arteriovenous.		
Kontraindikasi Okular & Tekanan Intrakranial			
1.	Riwayat atau diagnosis Glaukoma (aktif/dalam pengobatan).		
2.	Riwayat operasi mata (misal: katarak, vitrektomi) dalam 3 bulan terakhir.		

3.	Kondisi yang meningkatkan tekanan intrakranial (misal: tumor otak, riwayat cedera kepala berat).		
Kondisi Fisik & Kognitif Khusus			
1.	Gangguan pendengaran berat atau perforasi membran timpani (jika manuver dilakukan via telinga/hidung).		
2.	Gangguan kognitif, demensia, atau penurunan kesadaran yang membuat pasien tidak mampu mengikuti instruksi <i>valsalva manuver</i> .		
3.	Pasien mengalami komplikasi akut intra-dialitik saat skrining (misal: syok hipovolemik, sesak napas berat).		

Kesimpulan Skrining:

- **Memenuhi Syarat Kriteria Inklusi** (Semua jawaban pada parameter di atas adalah "**Tidak**")
- **Dieksklusi / Tidak Layak** (Terdapat minimal 1 jawaban "**Ya**" pada parameter di atas)

Klaten,2026

Peneliti,

(.....)

[illegible]

Lampiran 10. Lembar Standar Operasional Prosedur *Valsalva Manuver*



STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR VALSALVA MANUVER	
Batasan	Memberikan teknik <i>valsalva manuver</i> kepada pasien hemodialisis yang akan dilakukan penusukan jarum
Manfaat	- Mengurangi rasa sakit atau nyeri - Menghilangkan rasa sakit atau nyeri
Tujuan	<i>Valsalva manuver</i> pada pasien hemodialisis berguna untuk mengurangi dan atau menghilangkan nyeri saat dilakukan penusukan jarum
Indikasi	- Menandai adanya gagal jantung - Menghentikan irama jantung yang tidak normal - Membedakan jenis-jenis murmur - Dipakai selama operasi untuk berbagai pembedahan serta keperluan lain
Kontra indikasi	- Penderita retinopati dan implan lensa pada mata - Penderita penyakit arteri koroner, kelainan katup atau cacat jantung
Persiapan Pasien	1. Mengidentifikasi pasien dan memastikan tidak ada kontraindikasi 2. Menjelaskan informed consent yang terdiri dari tujuan, manfaat dan prosedur Tindakan 3. Menjaga privasi pasien 4. Menanyakan kesiapan pasien
Teknik Pelaksanaan	1. Atur posisi pasien duduk tegak atau semi fowler. 2. Minta pasien menarik napas dalam melalui hidung. 3. Minta pasien menutup mulut dan memencet hidung rapat-rapat. 4. Instruksikan pasien menghembuskan napas kuat/mengejan tanpa mengeluarkan udara. 5. Minta pasien mempertahankan tekanan selama 10-15 detik. 6. Minta pasien melepaskan tekanan dan bernapas secara normal. 7. Pantau respon pasien dan mencatat adanya pusing atau rasa nyeri. 8. Pelaksanaan <i>valsalva manuver</i> dilakukan satu kali pada setiap responden selama satu kali sesi hemodialisis. Seluruh

	proses intervensi pada masing-masing responden berlangsung sekitar 5 menit, meliputi pemberian edukasi, pelaksanaan <i>valsalva manuver</i> , tindakan kanulasi AVF, dan pengukuran tingkat nyeri.
Evaluasi	Dokumentasikan dengan memberi penilaian intensitas nyeri penusukan yang dirasakan dengan skala numerik 0-10
Sumber	Potter <i>et al.</i> , 2020; Aydin & Sahin, 2017; Hidayat, 2021; Polit & Beck, 2017



Lampiran 11. Jadwal Penelitian

Jadwal Penelitian

No .	Kegiatan	Februari 2026	Maret 2026	April 2026	Mei 2026	Juni 2026	Juli 2026	Agustus 2026
1.	Pengajuan Judul							
2.	Studi Pendahuluan							
3.	Penyusunan Proposal Skripsi							
4.	Bimbingan Proposal Skripsi							
5.	Seminar Proposal Skripsi							
6.	Revisi Proposal Skripsi							
7.	Izin Penelitian							
8.	Pengambilan Data							
9.	Pengolahan Data							
10.	Analisa Data							
11.	Penyusunan Skripsi							
12.	Bimbingan Skripsi							
13.	Seminar Hasil Skripsi							
14.	Revisi Skripsi							
15.	Pengumpulan Skripsi							
16.	Publikasi							

Lampiran 12. Hasil Penelitian

Kelompok Intervensi

N o	Responde n	Alamat	Usi a	Jenis Kelamin	Pekerjaa n	Pendidika n Terakhir	Lam a HD	Skal a Nyer i	Katego ri Nyeri
1	R1	Kalikotes	47	Laki-Laki	Tidak Bekerja	SMA	<1 tahun	3	Nyeri Ringan
2	R2	Klaten Utara	68	Laki-Laki	Tidak Bekerja	SD	<1 tahun	1	Nyeri Ringan
3	R3	Jogonalan	52	Laki-Laki	Tidak Bekerja	SD	1-5 tahun	2	Nyeri Ringan
4	R4	Karangnongko	69	Laki-Laki	Tidak Bekerja	SMP	1-5 tahun	4	Nyeri Sedang
5	R5	Klaten Tengah	31	Perempua n	Tidak Bekerja	Diploma	1-5 tahun	1	Nyeri Ringan
6	R6	Ceper	52	Laki-Laki	Tidak Bekerja	SMA	1-5 tahun	3	Nyeri Ringan
7	R7	Klaten Tengah	62	Laki-Laki	Tidak Bekerja	SD	1-5 tahun	2	Nyeri Ringan
8	R8	Karanganom	61	Laki-Laki	Tidak Bekerja	SD	5 tahun	2	Nyeri Ringan
9	R9	Gedangsari	50	Laki-Laki	Bekerja	SD	1-5 tahun	4	Nyeri Sedang
10	R10	Klaten Utara	49	Perempua n	Tidak Bekerja	SD	1-5 tahun	1	Nyeri Ringan
11	R11	Wedi	61	Perempua n	Tidak Bekerja	SD	5 tahun	4	Nyeri Sedang
12	R12	Gedangsari	74	Perempua n	Tidak Bekerja	SD	1-5 tahun	1	Nyeri Ringan
13	R13	Kalikotes	32	Perempua n	Tidak Bekerja	SMA	1-5 tahun	2	Nyeri Ringan
14	R14	Tulung	55	Perempua n	Tidak Bekerja	SMA	1-5 tahun	3	Nyeri Ringan
15	R15	Kalikotes	66	Laki-Laki	Tidak Bekerja	SD	<1 tahun	3	Nyeri Ringan
16	R16	Karangnongko	62	Laki-Laki	Tidak Bekerja	SD	5 tahun	1	Nyeri Ringan
17	R17	Gunung Kidul	53	Laki-Laki	Tidak Bekerja	Sarjana	1-5 tahun	5	Nyeri Sedang
18	R18	Ceper	45	Perempua n	Bekerja	SMA	1-5 tahun	4	Nyeri Sedang
19	R19	Klaten Utara	68	Laki-Laki	Tidak Bekerja	Sarjana	5 tahun	3	Nyeri Ringan
20	R20	Klaten Tengah	44	Perempua n	Tidak Bekerja	SD	5 tahun	2	Nyeri Ringan
21	R21	Wedi	64	Laki-Laki	Tidak Bekerja	SD	5 tahun	2	Nyeri Ringan

Kelompok Kontrol

N o	Responde n	Alamat	Usi a	Jenis Kelamin	Pekerjaa n	Pendidika n Terakhir	Lam a HD	Skal a Nyer i	Katego ri Nyeri
1	K1	Bayat	54	Perempua	Tidak	SD	1-5	8	Nyeri

				n	Bekerja		tahun		Berat
2	K2	Polanharjo	50	Laki-laki	Tidak Bekerja	SD	>5 tahun	5	Nyeri Sedang
3	K3	klaten selatan	55	Laki-laki	Tidak Bekerja	SMA	1-5 tahun	5	Nyeri Sedang
4	K4	Bayat	60	Laki-laki	Tidak Bekerja	SD	1-5 tahun	6	Nyeri Sedang
5	K5	Wedi	55	Laki-laki	Tidak Bekerja	SMA	< 1 tahun	5	Nyeri Sedang
6	K6	Ceper	50	Perempuan	Tidak Bekerja	SMA	>5 tahun	7	Nyeri Berat
7	K7	Klaten Utara	47	Laki-laki	Tidak Bekerja	SMA	1-5 tahun	6	Nyeri Sedang
8	K8	Bayat	66	Laki-laki	Tidak Bekerja	SD	< 1 tahun	6	Nyeri Sedang
9	K9	Trucuk	77	Perempuan	Bekerja	SD	< 1 tahun	8	Nyeri Berat
10	K10	Wedi	58	Laki-laki	Tidak Bekerja	SD	>5 tahun	3	Nyeri Ringan
11	K11	Wonosari	72	Laki-laki	Tidak Bekerja	SMP	1-5 tahun	5	Nyeri Sedang
12	K12	Jatinom	63	Laki-laki	Tidak Bekerja	SD	>5 tahun	4	Nyeri Sedang
13	K13	Wedi	58	Laki-laki	Tidak Bekerja	SMP	1-5 tahun	6	Nyeri Sedang
14	K14	Karanganom	62	Laki-laki	Tidak Bekerja	SMA	1-5 tahun	5	Nyeri Sedang
15	K15	Wonosari	52	Laki-laki	Tidak Bekerja	Sarjana	>5 tahun	8	Nyeri Berat
16	K16	Jogonalan	61	Laki-laki	Tidak Bekerja	Sarjana	>5 tahun	6	Nyeri Sedang
17	K17	Kebonarum	49	Perempuan	Tidak Bekerja	SMA	>5 tahun	9	Nyeri Berat
18	K18	Kebonarum	50	Perempuan	Bekerja	SMA	1-5 tahun	7	Nyeri Berat
19	K19	Ceper	53	Perempuan	Tidak Bekerja	SMA	>5 tahun	8	Nyeri Berat
20	K20	Klaten Selatan	52	Laki-laki	Tidak Bekerja	SMA	>5 tahun	3	Nyeri Ringan
21	K21	Karangnongko	70	Perempuan	Tidak Bekerja	SMP	1-5 tahun	7	Nyeri Berat

Lampiran 13. Hasil *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS)

Karakteristik Responden

Jenis Kelamin Kelompok Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	8	38.1	38.1	38.1
	Laki-laki	13	61.9	61.9	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Jenis Kelamin Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	7	33.3	33.3	33.3
	Laki-laki	14	66.7	66.7	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	7	33.3	33.3	33.3
	SMP	3	14.3	14.3	47.6
	SMA	9	42.9	42.9	90.5
	Sarjana	2	9.5	9.5	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir Kelompok Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	12	57.1	57.1	57.1
	SMP	1	4.8	4.8	61.9
	SMA	5	23.8	23.8	85.7
	Diploma	1	4.8	4.8	90.5
	Sarjana	2	9.5	9.5	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Pekerjaan Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	5	23.8	23.8	23.8
	Tidak bekerja	16	76.2	76.2	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Pekerjaan Kelompok Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	2	9.5	9.5	9.5
	Tidak bekerja	19	90.5	90.5	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Lama HD Kelompok Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<1 tahun	3	14.3	14.3	14.3
	1-5 tahun	12	57.1	57.1	71.4
	> 5 tahun	6	28.6	28.6	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Lama HD Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<1 tahun	3	14.3	14.3	14.3
	1-5 tahun	9	42.9	42.9	57.1
	> 5 tahun	9	42.9	42.9	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Letak Kanulasi AVF Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tangan Kanan	6	28.6	28.6	28.6
	Tangan Kiri	15	71.4	71.4	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Letak Kanulasi AVF Kelompok Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tangan Kanan	8	38.1	38.1	38.1
	Tangan Kiri	13	61.9	61.9	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Analisis Univariat

Koding Skala Nyeri Kelompok Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nyeri Ringan	16	76.2	76.2	76.2
	Nyeri Sedang	5	23.8	23.8	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Koding Skala Nyeri Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nyeri Ringan	2	9.5	9.5	9.5
	Nyeri Sedang	12	57.1	57.1	66.7
	Nyeri Berat	7	33.3	33.3	100.0
	Total	21	100.0	100.0	

Uji Homogenitas Karakteristik responden

Test of Homogeneity of Variance

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Usia	Based on Mean	2.968	1	40	.093
	Based on Median	2.725	1	40	.107
	Based on Median and with adjusted df	2.725	1	39.320	.107
	Based on trimmed mean	3.029	1	40	.089
Jenis Kelamin	Based on Mean	.389	1	40	.536
	Based on Median	.099	1	40	.755
	Based on Median and with adjusted df	.099	1	39.965	.755
	Based on trimmed mean	.389	1	40	.536
Pendidikan Terakhir	Based on Mean	.720	1	40	.401
	Based on Median	.017	1	40	.898
	Based on Median and with adjusted df	.017	1	35.232	.898
	Based on trimmed mean	.507	1	40	.481
Pekerjaan	Based on Mean	6.830	1	40	.013
	Based on Median	1.525	1	40	.224
	Based on Median and with adjusted df	1.525	1	35.502	.225
	Based on trimmed mean	6.830	1	40	.013
Lama Hemodialisa	Based on Mean	1.059	1	40	.310
	Based on Median	.833	1	40	.367
	Based on Median and with adjusted df	.833	1	40.000	.367
	Based on trimmed mean	1.061	1	40	.309

Test of Homogeneity of Variance

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Letak Kanulasi AVF	Based on Mean	1.585	1	40	.215
	Based on Median	.412	1	40	.524
	Based on Median and with adjusted df	.412	1	39.793	.524
	Based on trimmed mean	1.585	1	40	.215

Uji Normalitas

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Skala Nyeri Kelompok Kontrol	.131	21	.200*	.949	21	.330
Skala Nyeri Kelompok Intervensi	.212	21	.015	.911	21	.059

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

a. Lilliefors Significance Correction

Analisis Bivariat

Independent T-test

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		Test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Skala Nyeri Kelompok Kontrol	Equal variances assumed	1.590	.215	7.863	40	.000	3.476	.442	2.583	4.370
	Equal variances not assumed			7.863	35.882	.000	3.476	.442	2.579	4.373

Group Statistics

	Koding Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Skala Nyeri Kelompok Kontrol	Kelompok Kontrol	21	6.05	1.658	.362
	Kelompok Intervensi	21	2.57	1.165	.254

Lampiran 14. Dokumentasi Penelitian

