

**PENGARUH STIMULASI KUTANEUS KOMPRES
DINGIN UNTUK MENGURANGI NYERI KARENA
PEMASANGAN INFUS PADA PASIEN PRE
OPERASI DI RSUD PREMBUN**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

Setiyo Aji Nugroho
NIM A22020215

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2022

PENGARUH STIMULASI KUTANEUS KOMPRES DINGIN UNTUK MENGURANGI NYERI KARENA PEMASANGAN INFUS PADA PASIEN PRE OPERASI DI RSUD PREMBUN

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

Setiyo Aji Nugroho
NIM A22020215

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2022

HALAMAN PERSETUJUAN

**PENGARUH STIMULASI KUTANEUS KOMPRES DINGIN UNTUK
MENGURANGI NYERI KARENA PEMASANGAN INFUS PADA .
PASIEEN PRE OPERASI DI RSUD PREMBUN**

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan Pada
Tanggal 29 Juli 2022

Pembimbing,
Pembimbing I Pembimbing II
 Fajar Agung Nugroho, MNS.  Bambang Utoyo, M.Kep.

Mengetahui
Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana


(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep. MB., Ph.D.)

HALAMAN PENGESAHAN

**PENGARUH STIMULASI KUTANEUS KOMPRES DINGIN UNTUK
MENGURANGI NYERI KARENA PEMASANGAN INFUS PADA
PASIEH PRE OPERASI DI RSUD PREMBUN**

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Setiyo Aji Nugroho

NIM A22020215

Telah dipertahankan didepan Dewan Penguji
pada tanggal 12 Agustus 2022

Susunan Dewan Penguji

1. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep. MB., Ph.D. (.....)
2. Bambang Utoyo, M.Kep. (.....)
3. Fajar Agung Nugroho, MNS. (.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

(Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep. MB., Ph.D.)

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme. Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku. Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 12 Agustus 2022



Setiyo Aji Nugroho

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Setiyo Aji Nugroho
TTL : Banjarnegara, 28 November 1989
Alamat : Jenggawur RT 1 RW 1 Kec. Banjarmangu, Kab. Banjarnegara
No. HP : 085743434569
Email : setiyo.aji.nu@gmail.com

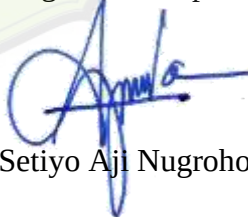
Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya yang berjudul:
“Pengaruh Stimulasi Kutaneus Kompres Dingin Untuk Mengurangi Nyeri Karena
Pemasangan Infus Pada Pasien Pre Operasi di RSUD Prembun”

Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila dikemudian hari diketemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut
terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan
perundang – undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari
siapapun.

Dibuat di Gombong
Pada tanggal 12 Agustus 2022
Yang membuat pernyataan



(Setiyo Aji Nugroho)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Setiyo Aji Nugroho
NIM : A22020215
Program studi : S1 Keperawatan
Jenis karya : Skripsi

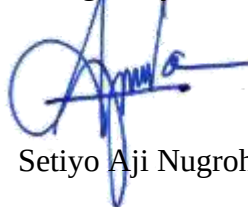
Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIKes Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right) atas skripsi saya yang berjudul:

**PENGARUH STIMULASI KUTANEUS KOMPRES DINGIN UNTUK
MENGURANGI NYERI KARENA PEMASANGAN INFUS PADA
PASIEEN PRE OPERASI DI RSUD PREMBUN**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen
Pada Tanggal: 12 Agustus 2022

Yang menyatakan



Setiyo Aji Nugroho

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, segala puji dan syukur kehadiran Allah SWT, karena atas karunia dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan penelitian yang berjudul “Pengaruh Stimulasi Kutaneus Kompres Dingin Untuk Mengurangi Nyeri Karena Pemasangan Infus Pada Pasien Pre Operasi di RSUD Prembun” dengan sebaik-baiknya. Skripsi ini penulis susun sebagai persyaratan untuk mencapai derajat sarjana Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.

Dalam proses penyusunan skripsi penelitian ini tidak terlepas bantuan dari berbagai pihak, sehingga skripsi ini dapat terselesaikan. Oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih sebesar-besarnya kepada:

1. Herniyatun, S. Kp., M. Kep Sp., Mat, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep. MB., Ph.D., selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Fajar Agung Nugroho, S.Kep., MNS., selaku pembimbing I yang telah banyak memberikan waktu, pemikiran, perhatian, dan memberikan pengarahan dalam membimbing penulis untuk penyusunan skripsi ini.
4. Bambang Utoyo, M.Kep., selaku pembimbing II yang telah banyak memberikan waktu, pemikiran, perhatian, dan memberikan pengarahan dalam membimbing penulis untuk penyusunan skripsi ini.
5. Semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu, yang telah memberikan dukungan dan semangat, sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.

Penulis menyadari bahwa penelitian ini masih terdapat banyak kekurangan baik isi maupun penyusunannya. Penulis berharap semoga penelitian ini bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan bagi pembaca pada umumnya.

Gombong, 12 Agustus 2022

Penulis

PERSEMBAHAN

“Skripsi ini persembahkan untuk istri dan kedua anak ku tercinta yang selalu memberikan warna dalam setiap perjalanan hidup ku”



Skripsi, Juli 2022

Setiyo Aji Nugroho¹ Bambang Utoyo² Fajar Agung Nugroho³

ABSTRAK

PENGARUH STIMULASI KUTANEUS KOMPRES DINGIN UNTUK MENGURANGI NYERI KARENA PEMASANGAN INFUS PADA PASIEN PRE OPERASI DI RSUD PREMBUN

Latar Belakang: Prosedur invasif seperti pemasangan infus dapat menyebabkan nyeri. Pemasangan infus saat pasien akan dilakukan operasi dengan tujuan untuk pemberian obat anastesi, pemberian nutrisi, dan cairan. Pemasangan infus pasien dapat menimbulkan nyeri karena adanya jarum yang masuk ke pembuluh darah. Rasa nyeri yang tidak ditangani tepat waktu dapat mengganggu pasien dalam beraktivitas, kesulitan tidur, dan peningkatan kecemasan. Oleh karena itu perlu diberikan terapi stimulasi kutaneus untuk mengurangi nyeri dengan metode kompres dingin.

Tujuan : Menganalisis pengaruh stimulasi kutaneus kompres dingin untuk mengurangi nyeri karena pemasangan infus.

Metode : Penelitian ini menggunakan pra eksperimen dengan rancangan *posttest only design with control*. Sampel sejumlah 30 pasien pre operasi yang dibagi menjadi 2 yaitu 15 pasien pre operasi pada kelompok intervensi dan 15 pada kelompok kontrol yang diambil dengan *random sampling*.

Hasil : Skala nyeri pada kelompok intervensi setelah diberikan stimulasi kutaneus Mayoritas kompres dingin adalah skala 1 (nyeri ringan) sebanyak 9 orang (60%), Skala nyeri post test pada kelompok kontrol yang tidak diberikan stimulasi kutaneus kompres dingin (sesuai regimen terapeutik RS) mayoritas adalah skala 3 sebanyak 8 orang (53.3%). Sedangkan nilai selisih skala nyeri pada kelompok kontrol dan intervensi sebesar -2,07. Setelah dilakukan uji *Man Whitney U* didapatkan *p value* = 0.000 (*p value* < 0,05), hal ini menunjukkan terdapat pengaruh stimulasi kutaneus kompres dingin terhadap nyeri pada pemasangan infus.

Kesimpulan: Ada pengaruh stimulasi kutaneus kompres dingin terhadap nyeri pada pemasangan infus.

Rekomendasi: Bagi RSUD Prembun diharapkan menjadikan Teknik stimulasi kutaneus kompres dingin menjadi Standar Operasional Prosedur yang baku.

Kata Kunci : Stimulasi Kutaneus, Kompres Dingin, Pemasangan Infus, Nyeri
.....

¹Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

³Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

S1 NURSING STUDY PROGRAM
UNIVERSITY OF MUHAMMADIYAH GOMBONG
Skripsi, Juli 2022

Setiyo Aji Nugroho¹ Bambang Utoyo² Fajar Agung Nugroho³

ABSTRACT

Background: Invasive procedures such as infusion can cause pain. Installation of infusion when the patient is about to undergo surgery with the aim of administering anesthetic drugs, providing nutrition, and fluids. Installation of the patient's infusion can cause pain because of the needle that goes into the blood vessel. Pain that is not treated on time can interfere with the patient's activities, sleep difficulties, and increase anxiety. Therefore, it is necessary to give cutaneous stimulation therapy to reduce pain with the cold compress method.

Objective : To analyze the effect of cold compress cutaneous stimulation to reduce pain due to infusion.

Methods: This study used a pre-experimental design with a posttest only design with control. A sample of 30 preoperative patients was divided into 2, namely 15 preoperative patients in the intervention group and 15 in the control group, which were taken by random sampling.

Results: Pain scale in the intervention group after being given cutaneous stimulation. The majority of cold compresses were on a scale of 1 (mild pain) as many as 9 people (60%), Post-test pain scale in the control group who were not given cold compress cutaneous stimulation (according to the hospital's therapeutic regimen) the majority is a scale of 3 as many as 8 people (53.3%). While the value of the difference in pain scale in the control and intervention groups was -2.07. After the Man Whitney U test was carried out, it was found that p value = 0.000 (p value <0.05), this indicates that there is an effect of cold compress cutaneous stimulation on pain during infusion.

Conclusion: There is an effect of cold compress cutaneous stimulation on pain during infusion.

Recommendation: Prembun Hospital is expected to make the cold compress cutaneous stimulation technique a standard operating procedure.

Keywords: Cutaneous Stimulation, Cold Compress, Infusion, Pain

-
- 1) Students of University Muhammadiyah Gombong
 - 2) Supervisor one of University Muhammadiyah Gombong
 - 3) Supervisor two of University Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
PERSEMBAHAN	viii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	4
E. Ruang Lingkup	4
F. Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Pre Operasi.....	7
B. Pemasangan Infus	9
C. Nyeri	15
D. Stimulasi Kutaneus Kompres Dingin	28
E. Pengaruh Kompres Dingin Terhadap Nyeri	29
F. Kerangka Teori	30
G. Kerangka Konsep.....	31
H. Hipotesa Penelitian	31

BAB III METODOLOGI PENELITIAN

A. Jenis Penelitian	32
B. Variabel Penelitian.....	32
C. Definisi Operasiaonal	33
D. Populasi dan Sampel.....	34
E. Teknik Pengumpulan Data.....	35
F. Motode Pengolahan dan Analisis Data	36
G. Etika Penelitian.....	38

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

A. Gambaran Subjek Penelitian.....	40
B. Hasil Penelitian.....	40
C. Pembahasan	42

BAB V PENUTUP

A. Kesimpulan	49
B. Saran	49

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN - LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Keaslian Penelitian	5
Tabel 3.1	Definisi Operasional.....	33
Tabel 3.2	Hasil uji normalitas skal nyeri kelompok intervensi dan kelompok kontrol.....	38
Tabel 4.1	Distribusi frekuensi karakteristik pasien pre operasi di RSUD Prembun berdasarkan usia (N=30)	40
Tabel 4.2	Distribusi frekuensi karakteristik pasien pre operasi di RSUD Prembun berdasarkan jenis kelamin (N=30)	41
Tabel 4.3	Nyeri pemasangan infus setelah diberikan stimulasi kutaneus kompres dingin (kelompok intervensi) (n=15).....	41
Tabel 4.4	Nyeri pemasangan infus pada kelompok kontrol yang tidak diberikan stimulasi kutaneus kompres dingin (n=1)	41
Tabel 4.5	Pengaruh stimulasi kutaneus kompres dingin terhadap nyeri pada pemasangan infus (N=30).....	42

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Alat pengukur nyeri numerik.....	19
Gambar 2.2	Alat pegukur nyeri <i>Visual Analog Score</i>	20
Gambar 2.3	Alat pengkuru nyeri <i>Wong Baker Pain Rating Scale</i>	21
Gambar 2.4	Kerangla teori penelitian	30
Gambar 2.5	Kerangka konsep penelitian	31
Gambar 3.1	Rancangan penelitian.....	32



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Penelitian
Lampiran 2	Surat Izin Penelitian
Lampiran 3	Surat Keterangan Lolos Uji Etik
Lampiran 4	Surat Hasil Uji Plagiarism
Lampiran 5	Instrumen Penelitian
Lampiran 6	Hasil Analisa Data
Lampiran 7	Lembar Kegiatan Bimbingan Pembimbing I
Lampiran 8	Lembar Kegiatan Bimbingan Pembimbing II



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Pembedahan merupakan pendekatan invasif yang digunakan dalam suatu pengobatan dengan cara membuat sayatan pada sebagian tubuh. Setelah bagian tubuh yang akan ditangani diperlihatkan, biasanya dilakukan sayatan, kemudian dilakukan tindakan penanganan dan diakhiri penutupan dengan penjahitan luka. (HIPKABI, 2014). Operasi atau pembedahan memiliki 3 tahap, yaitu fase preoperasi, fase operasi, dan fase post operasi (HIPKABI, 2014).

Fase pertama dalam perawatan perioperative adalah fase pre operasi yang dimulai pada saat pasien masuk ke kamar pasien sampai ketika pasien dipindahkan ke meja operasi untuk menjalani operasi (HIPKABI, 2014). Capaian pelayanan operasi pada tahun 2021 dilaporkan data sebanyak 4395 kegiatan atau 56,3 % yang merupakan pelayanan operasi elektif dan terendah sebanyak 96 kegiatan 1,2 % yaitu pelayanan operasi cito IKBA (Kemenkes RI, 2021).

Aktivitas keperawatan pada fase pre operasi ini dapat meliputi pengkajian dasar pasien dengan melakukan wawancara pre operatif di rumah atau tatanan klinik pratama dan menyiapkan persiapan untuk anestesi yang pre operasi. Persiapan operasi yang dilakukan meliputi persiapan psikologi baik pasien maupun keluarga dan persiapan fisiologi (khusus pasien). Persiapan fisiologis salah satunya dengan pemasangan infus (HIPKABI, 2014).

Infus merupakan sebuah proses pemberian nutrisi, cairan elektrolit, atau obat-obatan ke dalam pembuluh darah vena dengan menggunakan infus set dalam waktu dan jumlah tertentu (Hidayati et al., 2018). Beberapa prosedur invasif seperti pemasangan infus dapat menyebabkan nyeri. Pemasangan infus pada saat pasien akan dilakukan operasi dengan

tujuan untuk pemberian obat anastesi, pemberian nutrisi, dan cairan. Infus bermanfaat dalam pemberian obat untuk pasien dengan kondisi diare berat, dehidrasi, pasien yang membutuhkan pengobatan intravena jangka panjang, dan pasien yang membutuhkan perawatan darurat (Potter & Perry, 2012).

Pada saat pemasangan infus pasien dapat merasakan nyeri karena adanya jarum yang masuk ke pembuluh darah. Rasa nyeri yang tidak ditangani tepat waktu dapat mempengaruhi pasien. Nyeri dapat mengganggu pasien dalam beraktivitas dan pasien sulit untuk berinteraksi dengan orang lain karena terfokus pada rasa nyeri. Efek lain dari rasa sakit termasuk kesulitan tidur, penurunan minat dalam aktivitas, dan peningkatan kecemasan. Ketidakmampuan untuk menghilangkan rasa sakit dapat menyebabkan perasaan tidak berdaya serta putus asa (Wong et al., 2012).

Pengurangan nyeri merupakan kebutuhan dasar dan hak semua pasien. Terapi untuk menhurangi nyeri dapat dilakukan secara nonfarmakologik dan farmakologik. Farmakologi merupakan terapi mengurangi nyeri menggunakan obat-obatan (Wong et al., 2012). Terapi nonfarmakologik merupakan terapi tanpa obat-obatan yang digunakan untuk menurunkan nyeri antara lain massage, terapi musik, stimulasi kutaneus/kompres dingin atau kompres hangat hipnotis, dan distraksi relaksasi, (Dochter, 2013).

Stimulasi kutaneus adalah terapi yang bertujuan untuk meningkatkan pemulihan dan perbaikan jaringan yang berbasis suhu dapat berupa kompres dingin atau kompres panas. Efek dingin dapat meredakan nyeri dan relaksasi otot dengan menghambat impuls saraf dan memperlambat kecepatan konduksi saraf (Kozier, 2016). Kompres dingin yaitu salah satu terapi nonfarmakologi yang perlu dilakukan sebelum tindakan pemasangan infus. Rangsangan dingin saat kompres dingin dapat menyebabkan mati rasa sebelum terjadinya nyeri. Efek anestesi lokal pada

luka tusukan karena pemasangan infus akan terjadi saat diberikan kompres dingin (Potter & Perry, 2012).

Berdasarkan hasil Penelitian Purnamasari et al., (2014) di RSUD Ungaran dengan subjeknya adalah pasien fraktur menunjukkan pada kelompok intervensi sebelum diberikan kompres dingin sebanyak 21 responden (100%) merasakan nyeri dengan skala sedang antara 4–6, dan sebanyak 19 responden (90,5%) merasakan nyeri ringan dengan skala 1-3 setelah diberikan intervensi kompres dingin serta didapatkan 2 responden (9,5%) mengatakan tidak nyeri dengan skala 0, sehingga dapat disimpulkan bahwa kompres dingin efektif dalam menurunkan intensitas nyeri pada pasien fraktur dibuktikan dengan hasil uji statistik Wilcoxon didapatkan *p-value* sebesar 0,000 (Purnamasari et al., 2014).

Hasil studi pendahuluan di RSUD Prembun didapatkan data angka kesakitan saat akan dipasang infus lumayan tinggi, dari 40 pasien 30 lainnya mengalami kesakitan saat dipasang infus. Berdasarkan fenomena tersebut maka peneliti merasa perlu untuk melakukan penelitian yang berjudul “Pengaruh Stimulasi Kutaneus Kompres Dingin Untuk Mengurangi Nyeri Karena Pemasangan Infus pada Pasien Pre Operasi di RSUD Prembun”.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan beberapa fenomena yang telah diuraikan di atas, maka peneliti merumuskan masalah sebagai berikut ini ”Adakah pengaruh stimulasi kutaneus kompres dingin untuk mengurangi nyeri karena pemasangan infus pada pasien pre operasi di RSUD Prembun?”.

C. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Untuk Menganalisis pengaruh stimulasi kutaneus kompres dingin untuk mengurangi nyeri karena pemasangan infus.

2. Tujuan Khusus

Tujuan khusus penelitian ini untuk mengetahui:

- a. Mendeskripsikan nyeri pemasangan infus sebelum adanya stimulasi kutaneus kompres dingin.
- b. Mendeskripsikan nyeri pemasangan infus sesudah adanya stimulasi kutaneus kompres dingin
- c. Menganalisis pengaruh stimulasi kutaneus kompres dingin terhadap nyeri pada pemasangan infus.

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi Institusi Pendidikan

Hasil penelitian ini diharapkan menjadi literasi dan referensi kepustakaan khususnya dalam ilmu keperawatan yang berkaitan dengan pengurangan rasa nyeri.

2. Bagi Perawat

Hasil penelitian ini diharapkan menjadi sumber informasi bagi perawat dengan pemberian stimulasi kutaneus kompres dingin sehingga dapat mengurangi nyeri pasien saat pemasangan infus

3. Bagi Peneliti

Hasil penelitian ini diharapkan menambah pengalaman dan pengetahuan tentang cara mengurangi nyeri pada pasien saat pemasangan infus.

4. Bagi RSUD Prembun

Hasil penelitian ini sebagai bahan masukan untuk meningkatkan upaya dalam pengurangan angka kesakitan saat pemasangan infus.

E. Ruang Lingkup

1. Lingkup Variabel

Penelitian ini terdiri dari variabel bebas yaitu stimulasi kutaneus kompres dingin dan variabel terikatnya adalah nyeri.

2. Lingkup Subjek

Subjek penelitian ini adalah pasien pre operasi di RSUD Prembun.

3. Lingkup waktu

Waktu penelitian telah dilaksanakan pada bulan Juni – Juli 2022.

4. Lingkup Tempat

Penelitian ini akan dilaksanakan di RSUD Prembun.

F. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Judul	Variabel Penelitian	Jenis Penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan Penelitian
Efektifitas Kompres Dingin Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Pada Pasien Fraktur Di RSUD Ungaran (Purnamasari et al., 2014)	Variabel independent: Kompres Dingin intensitas nyeri	Quasy eksperimen dengan one group pre post-test merupakan desain penellitian yang digunakan dalam penelitian ini dengan jumlah sampel. sebanyak 21 responden tanpa kelompok kontrol	Hasil penelitian menunjukkan 19 responden (90,5%) mengalami nyeri ringan setelah diberikan kompres dingin dan 2 responden (9,5%) tidak melaporkan nyeri. Hasil uji Wilcoxon menunjukkan efektifitas kompres dingin untuk menurunkan intensitas nyeri pada pasien fraktur di RS Ungaran dengan nilai $p = 0,000$ ($p\text{-value} < 0,05$).	Perbedaan penelitian pada pengambilan sampel, jumlah sampel, tempat penelitian, dan metode penelitian yang digunakan.
Pengaruh Kompres Dingin Terhadap Tingkat Nyeri Pada Anak Usia Sekolah Saat Pemasangan Infus Di Poliklinik RSUD Panembahan Senopati Bantul (Asriani et al., 2017)	Variabel independen: kompres dingin dependen: tingkat nyeri	Desain yang digunakan dalam penelitian ini <i>quasi experiment post-test only nonequivalent control group</i> . Sampel sebanyak 36 responden dibagi menjadi 18 kelompok kontrol dan 28 kelompok intervensi dengan pengambilan sampel menggunakan Teknik <i>consecutive sampling</i> .	Penelitian ini menunjukan hasil pada kelompok intervensi mengalami Tingkat nyeri mayoritas sebanyak 38,9% sedikit nyeri Adapun tingkat nyeri pada kelompok kontrol mayoritas sebanyak 44,4%. mengalami sakit yang paling sakit Ada perbedaan rerata tingkat nyeri dengan selisih 2,17 lebih rendah pada kelompok intervensi dibandingkan dengan kelompok kontrol. Dari hasil uji <i>Mann Withney</i> menunjukan	Perbedaan penelitian pada pengambilan sampel, jumlah sampel, tempat penelitian, dan metode penelitian yang digunakan.

ada pengaruh kompres dingin dalam menurunkan tingkat nyeri saat pemasangan infus pada anak usia sekolah dengan nilai $p < 0,000$.

Pengaruh Kompres Dingin Terhadap Penurunan Nyeri Pasien Saat Kanulasi (Inlet Akses Femoral) Hemodialisis (Pranowo et al., 2016)	Variabel independen: kompres dingin Variabel dependen: nyeri	Metode penelitian yang digunakan yaitu <i>quasi eksperimen</i> , dengan desain pre-posttest. Jumlah sampel sebanyak 38 pasien yang diambil dengan Teknik total sampling.	Hasil penelitian menunjukkan rata-rata jumlah program HD 110,5 didominasi laki-laki dengan dan sebagian besar mengalami kecemasan ringan. Pasien yang menjalani hemodialisis dengan kanulasi (akses femoralis) memiliki skala nyeri rata-rata 7, dan pasien yang sebelumnya mendapatkan kompres dingin mempunyai skala nyeri rata-rata 4. Terdapat perbedaan yang signifikan pada skala nyeri sebelum dan sesudah kompres dingin selama pemasangan kanula hemodialisis	Perbedaan penelitian pada pengambilan sampel, sampel yang dipakai, pada penelitian ini menggunakan pasien saat kanulasi hemodialisa, jumlah sampel, tempat penelitian, dan metode penelitian yang digunakan
---	---	--	--	---

DAFTAR PUSTAKA

- Andarmoyo, S. (2013). *Konsep dan Proses Keperawatan Nyeri*. Yogyakarta: Ar-Ruzz Media.
- Asriani, N. K., Lestiawati, E., & Retnaningsih, L. N. (2017). Pengaruh Kompres Dingin Terhadap Tingkat Nyeri Anak Usia Sekolah Saat Pemasangan Infus Di Poliklinik Persiapan Rawat Inap Rsud Panembahan Senopati Bantul. *Jurnal Keperawatan Respati Yogyakarta*, 4(November 2016), 70–75.
- Bulechek, G.M., Butcher, H & Dochterman, J M. (2013). *Nursing Intervention, Classification (NIC) Sixth Edition*. United States of America. Elsevier
- Hidayati, A. N., Alfian, M. I. A. A., & Rosyid, A. N. (2018). Gawat Darurat Medis Dan Bedah. In *Rumah Sakit Universitas Airlangga* (Vol. 8, Issue 1). adm@aup.unair.ac.id
- HIPKABI. (2014). *Buku Keterampilan Dasar Bagi Perawat Kamar Bedah*. Hipkabi Press.
- Kemenkes RI. (2021). *LAPORAN RSDS SEMESTER I 2021 13 Juli 2021.docx*.
- Kozier. (2016). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan Konsep, Proses, & Praktik*. EGC,.
- Majid, Abdul, Muhammad Judha & Umi Istianah. (2012). *Keperawatan Perioperatif*. Yogyakarta: Gosyen Publishing.
- Manurung, N. (2018). *Keperawatan Medikal Bedah konsep, Mind Mapping dan Nanda NIC NOC*. Trans Info Media.
- Mirianti, D. P. (2012). *Hubungan Pengetahuan dan Tingkat Kecemasan Klien Pre Operasi Katarak di Poli Klinik Mata Rumah Sakit Islam Siti Khodijah Palembang Tahun 2011*.
- Muttaqin, A. (2015). *Pengkajian Keperawatan Aplikasi pada Praktik Klinik*. Salemba Medika.
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Potter, & Perry. (2012). *Buku ajar fundamental keperawatan; konsep, proses, dan praktik* (4th ed.). EGC,.
- Pranowo, S., Prasetyo, A., & Handayani, N. (2016). Pengaruh kompres dingin terhadap penurunan nyeri pasien saat kanulasi (inlet akses femoral) hemodialisis. *Ejurnal Keperawatan*, IX(2), 50–60.
- Purnamasari, E., Ismonah, & Supriyadi. (2014). Intensitas Nyeri Pada Pasien

Fraktur Di Rsud Ungaran. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan (JIKK)*, 000, 1–8. <http://182.253.197.100/e-journal/index.php/ilmukeperawatan/article/view/216/241#>

Seingo, F., Sudiwati, N. L. P. E., & Dewi, N. (2018). Pengaruh Kompres Dingin Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Pada Wanita Yang Mengalami Dismenore Di Rayon Ikabe Tlogomas. *Nursing News*, 3(1), 153–163.

Sinaga, K. A. Y. (2017). *Efektifitas Kompres Hangat dan Dingin teradap Nyeri Neuropati pada Pasien Kanker Payudara Post Kemoterapi di Murni Teguh Memorial Hospital Kota Medan*. Universitas Sumatera Utara.

Sugiyono. (2016). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Bandung: PT Alfabet.

Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Alfabeta, CV.

Wartonah, & Tarwoto. (2012). *Kebutuhan Dasar manusia dan Proses Keperawatan*. Salemba Medika.

Wong, D., Hockenberry-Eaton, Wilson, Winkelstein, & Schwartz. (2012). *Buku ajar keperawatan pediatrik*. EGC.

Zuliani, Z. (2013). Pengaruh Stimulasi Kutaneus (Slow Stroke Back Massage) Terhadap Penurunan Nyeri Haid (Dismenorea). *Jurnal EduHealth*, 3(2), 245470.

Lampiran 1

Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN

No	Kegiatan	Bulan														
		Jun	Juli	Agustus	September	Oktober	November	Desember	Januari	Febrari	Maret	April	Mei	Jun	Juli	Agustus
1.	Tahap Persiapan Penelitian															
	a. Penyusunan dan pengajuan judul															
	b. Penyusunan proposal															
	c. Uji proposal															
	d. Uji Etik															
	e. Perizinan tempat penelitian															
2.	Tahap Pelaksanaan															
	a. Pengumpulan data															
	b. Analisa data															
3.	Tahap penyusunan laporan															
4.	Ujian hasil penelitian															
5.	Perbaikan hasil															

Lampiran 2

Surat Izin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mu@unimugo.ac.id Web: http://unimugo.ac.id/

No : 452.1/IV.3.LPPM/A/VII/2022
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : *

Gombong, 21 Juli 2022

Kepada :
Yth. Direktur RSUD Prembun
Di RSUD Prembun

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat
lindungan dari Allah SWT, Aamin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program
Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk
memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Setiyo Aji Nugroho
NIM : A22020215
Judul Penelitian : Pengaruh Stimulasi Kutaneus Kompres Dingin untuk Mengurangi
Nyeri Karena Pemasangan Infus Pada Pasien Pre Operasi di RSUD
Prembun
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Kapala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Amel Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3

Surat Keterangan Lolos Uji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No. Protokol : 21113000146

Nomor : 193.B/II.3.AU/F/KEPK/VII/2022



Peneliti Utama
Principal In Investigator

: SETIYO AJI NUGROHO

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"PENGARUH STIMULASI KUTANEUS KOMPRES DINGIN
UNTUK MENGURANGI NYERI KARENA PEMASANGAN
INFUS PADA PASIEN PRE OPERASI DI RSUD
PREMBUN"

"EFFECT OF KUTANEUS COLD COMPRESS
STIMULATION TO REDUCE PAIN DUE TO INFUSION
INSTALLATION ON PREOPERATIVE PATIENTS AT
PREMBUN HOSPITAL"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

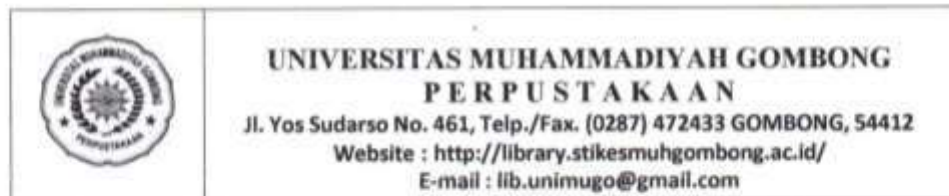
Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 21 Juli 2022 sampai dengan tanggal 21 Oktober 2022

This declaration of ethics applies during the period July 21, 2022 until October 21, 2022

July 21, 2022
Professor and Chairperson,

Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 4
Surat Hasil Uji Plagiarism



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, S.Kep.,Ns., M.Sc.
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Pengaruh Stimulasi Kutaneus Kompres Dingin Untuk
Mengurangi Nyeri Karena Pemasangan Infus Pada Pasien
Pre Operasi Di RSUD Prembun

Nama : Setiyo Aji Nugroho
NIM : A22020215
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Hasil Cek : 26%

Gombong, 29 Juli 2022

Pustakawan



(Drs. Sawiji, S.Kep.,Ns., M.Sc.)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan,
Multimedia, SIM, IT



(Sawiji, S.Kep.Ns., M.Sc)

Lampiran 5
Instrumen Penelitian

FORMULIR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN

Judul Penelitian :
Pengaruh Stimulasi Kutaneus Kompres Dingin Untuk Mengurangi Nyeri Karena Pemasangan Infus Pada Pasien Pre Operasi Di RSUD Prembun

Saya (Nama Lengkap) :
• Secara suka rela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian di atas. • Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dalam penelitian ini. • Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima • Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian • Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembaran pernyataan informasi dan persetujuan

Nama dan Tanda tangan responden		Tanggal No. HP	
Nama dan Tanda tangan saksi		Tanggal	
Nama dan Tanda tangan wali (jika diperlukan)		Tanggal	

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan diatas, dan saya yakin bahwa responden tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika dia ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama dan Tanda tangan peneliti	Setiyo Aji Nugroho 	Tanggal No HP	085743434569
--------------------------------	--	---------------	--------------

SPO STIMULUS KUTANEUS

KOMPRES DINGIN

A. Pengertian Kompres

Kompres adalah metode pemeliharaan suhu tubuh dengan menggunakan cairan atau alat yang dapat menimbulkan hangat atau dingin pada bagian tubuh yang memerlukan. (Yunita, 2015)

B. Tujuan

1. Menurunkan suhu tubuh
2. Mencegah peradangan meluas
3. Mengurangi kongesti
4. Mengurangi perdarahan setempat
5. Mengurangi rasa sakit pada daerah setempat

C. Indikasi

1. Klien dengan suhu tubuh yang tinggi
2. Klien dengan batuk dan muntah darah
3. Pasca tonsilektomi
4. Radang, memar
5. Klien dengan nyeri insersi

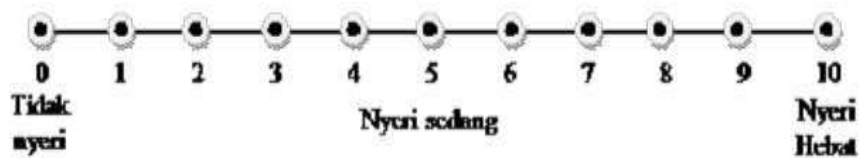
2. Prosedur Pelaksanaan

1. Persiapan alat
 - a. Ice pack gel yang sudah dibekukan
 - b. Kain
2. Prosedur
 - a. Dekatkan alat-alat ke klien
 - b. Cuci tangan
 - c. Letakkan ice pack gel di area yang akan di kompres selama 5-10 menit
 - d. Rapikan klien dan bereskan alat-alat bila tindakan sudah selesai
 - e. Cuci tangan
 - f. Dokumentasikan

NUMERICAL RATING SCALE

1. Petunjuk Teknis

Pilihlah salah satu diantara skala nyeri di bawah ini yang sesuai dengan perasaan yang sedang Bapak/ ibu alami



2. Lembar observasi

No. Responden	Kelompok Kategori	Jenis Kelamin	Usia (Tahun)	Skala Nyeri
1.				
2.				
3.				
4.				

Lampiran 6

Hasil Analisa Data

No	Kelompok Kategori	Jenis Kelamin	Usia (Tahun)	Skala Nyeri
1	Intervensi	L	50	2
2	Intervensi	L	48	2
3	Intervensi	L	20	1
4	Intervensi	L	22	1
5	Intervensi	P	32	2
6	Intervensi	P	41	1
7	Intervensi	P	24	1
8	Intervensi	L	21	2
9	Intervensi	L	44	1
10	Intervensi	L	35	1
11	Intervensi	P	48	1
12	Intervensi	P	33	2
13	Intervensi	L	29	1
14	Intervensi	P	35	2
15	Intervensi	P	39	1
16	Kontrol	P	17	3
17	Kontrol	L	50	4
18	Kontrol	P	47	4
19	Kontrol	L	23	4
20	Kontrol	P	19	4
21	Kontrol	L	34	3
22	Kontrol	L	37	4
23	Kontrol	L	48	3
24	Kontrol	P	42	3
25	Kontrol	P	23	4
26	Kontrol	L	46	3
27	Kontrol	L	42	3
28	Kontrol	P	18	4
29	Kontrol	L	47	3
30	Kontrol	L	33	3

Explore

Notes

Output Created		
Comments		
Input	Data	
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	15
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values for dependent variables are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on cases with no missing values for any dependent variable or factor used.
Syntax		EXAMINE VARIABLES=Skala_Nyeri_Intervensi Skala_Nyeri_Kontrol /PLOT BOXPLOT STEMLEAF NPLOT /COMPARE GROUP /STATISTICS DESCRIPTIVES /INTERVAL 95 /MISSING LISTWISE /NOTOTAL.
Resources	Processor Time	00:00:01.203
	Elapsed Time	00:00:01.172

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Skala_Nyeri_Intervensi	15	100.0%	0	.0%	15	100.0%
Skala_Nyeri_Kontrol	15	100.0%	0	.0%	15	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Skala_Nyeri_Intervensi	Mean	1.40	.131
	95% Confidence Interval for Mean		
	Lower Bound	1.12	
	Upper Bound	1.68	
	5% Trimmed Mean	1.39	
	Median	1.00	
	Variance	.257	
	Std. Deviation	.507	
	Minimum	1	
	Maximum	2	
	Range	1	
	Interquartile Range	1	
	Skewness	.455	.580
	Kurtosis	-2.094	1.121
Skala_Nyeri_Kontrol	Mean	3.47	.133
	95% Confidence Interval for Mean		
	Lower Bound	3.18	

Interval for Mean	Upper Bound	3.75	
5% Trimmed Mean		3.46	
Median		3.00	
Variance		.267	
Std. Deviation		.516	
Minimum		3	
Maximum		4	
Range		1	
Interquartile Range		1	
Skewness		.149	.580
Kurtosis		-2.308	1.121

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Skala_Nyeri_Intervensi	.385	15	.000	.630	15	.000
Skala_Nyeri_Kontrol	.350	15	.000	.643	15	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Skala_Nyeri_Intervensi

Skala_Nyeri_Intervensi Stem-and-Leaf Plot

Frequency Stem & Leaf

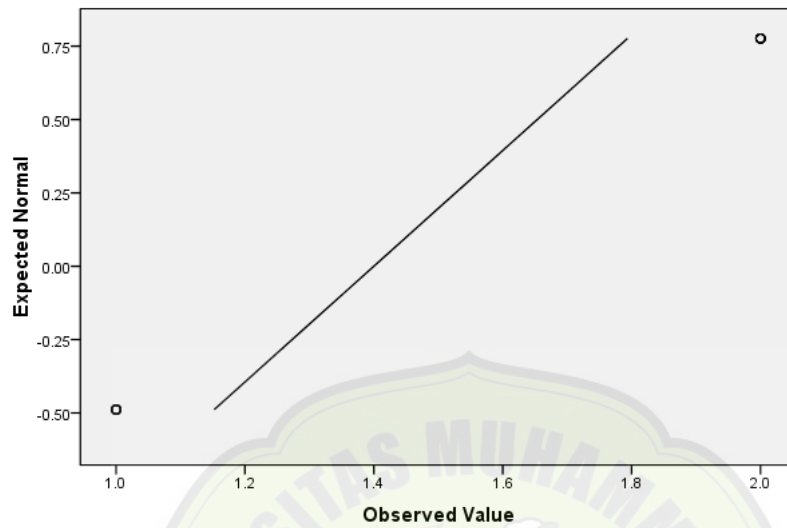
```

9,00  1 . 000000000
,00   1 .
6,00  2 . 000000

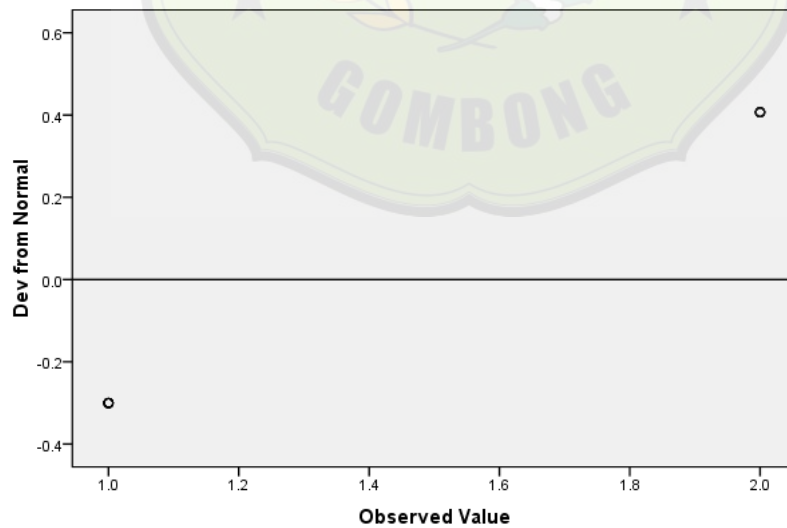
```

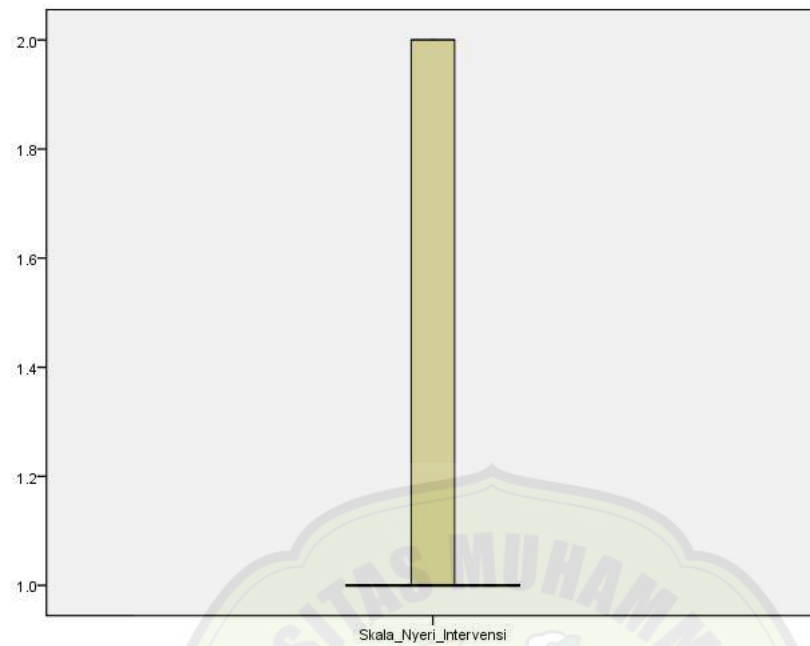
Stem width: 1
Each leaf: 1 case(s)

Normal Q-Q Plot of Skala_Nyeri_Intervensi



Detrended Normal Q-Q Plot of Skala_Nyeri_Intervensi





Skala_Nyeri_Kontrol

Skala_Nyeri_Kontrol Stem-and-Leaf Plot

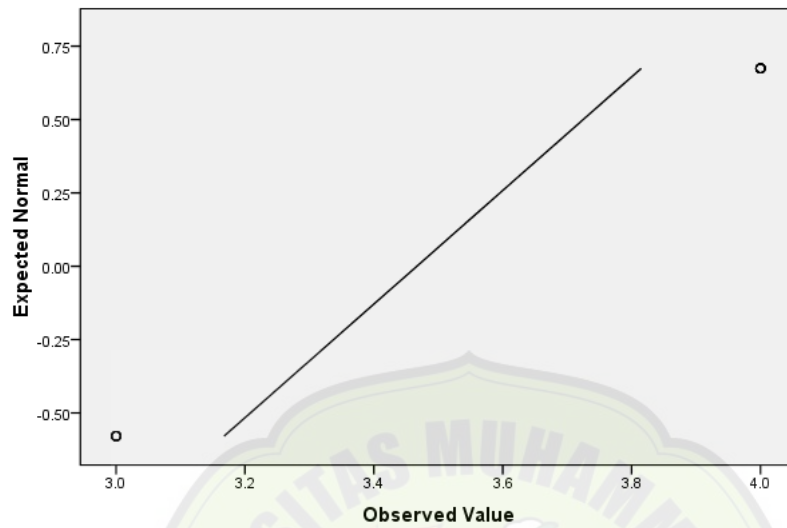
Frequency Stem & Leaf

8,00	3 . 00000000
,00	3 .
7,00	4 . 0000000

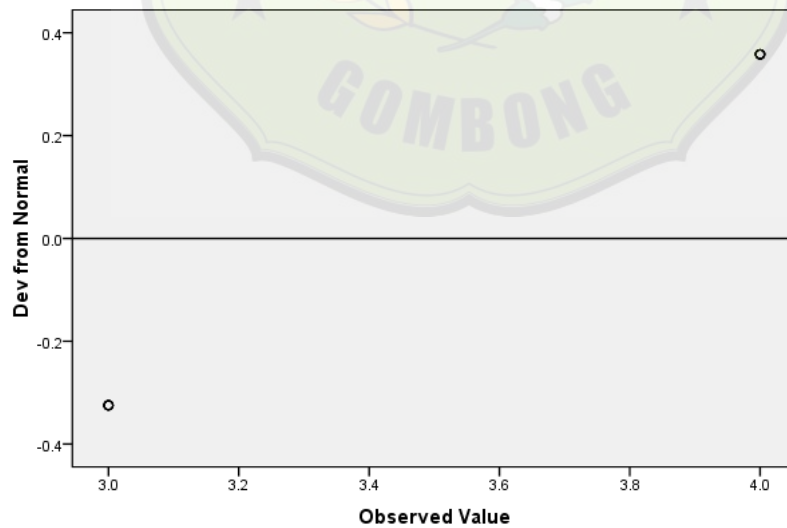
Stem width: 1

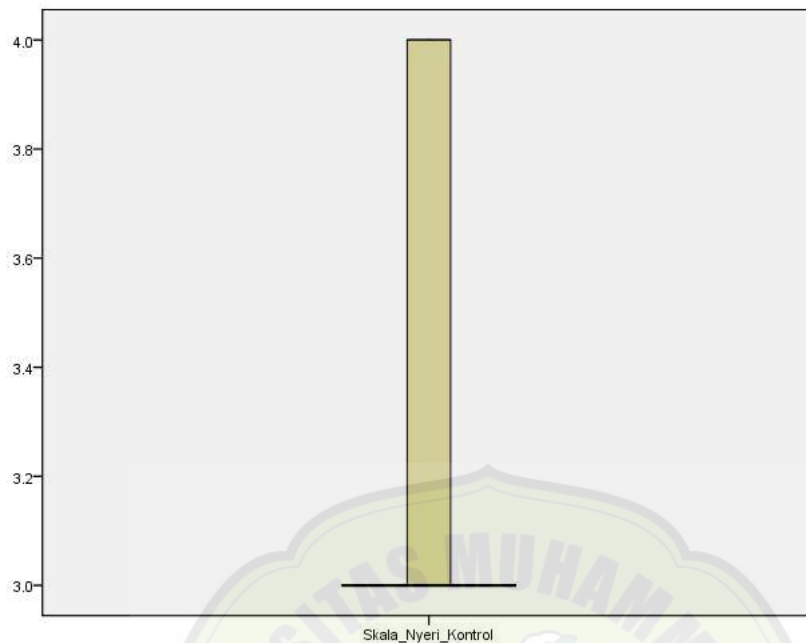
Each leaf: 1 case(s)

Normal Q-Q Plot of Skala_Nyeri_Kontrol



Detrended Normal Q-Q Plot of Skala_Nyeri_Kontrol





Frequencies

Notes

Output Created		
Comments		
Input	Data	
	Active Dataset	
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	15
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.

Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=Usia_Kelp_Intervensi JK_intervensi Skala_Nyeri_Intervensi Usia_Kontrol JK_kontrol Skala_Nyeri_Kontrol /STATISTICS=STDDEV VARIANCE MINIMUM MAXIMUM SEMEAN MEAN MEDIAN MODE SKEWNESS SESKEW /ORDER=ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00.000
	Elapsed Time	00:00:00.005

Statistics

	Usia_Kelp_Intervensi	JK_intervensi	Skala_Nyeri_Intervensi	Usia_Kelp_kontrol	JK_kontrol	Skala_Nyeri_Kontrol
N Valid	15	15	15	15	15	15
Missing	0	0	0	0	0	0
Mean	2.33		1.40	2.53		3.47
Std. Error of Mean	.287		.131	.336		.133
Median	2.00		1.00	3.00		3.00
Mode	2		1	1 ^a		3
Std. Deviation	1.113		.507	1.302		.516
Variance	1.238		.257	1.695		.267
Skewness	.306		.455	-.084		.149
Std. Error of Skewness	.580		.580	.580		.580
Minimum	1		1	1		3
Maximum	4		2	4		4

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

Frequency Table

Usia_Kelp_Intervensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 17-25 tahun	4	26.7	26.7	26.7
26-35 tahun	5	33.3	33.3	60.0
36-45 tahun	3	20.0	20.0	80.0
46-50 tahun	3	20.0	20.0	100.0
Total	15	100.0	100.0	

JK_intervensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid L	8	53.3	53.3	53.3
P	7	46.7	46.7	100.0
Total	15	100.0	100.0	

Skala_Nyeri_Intervensi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1	9	60.0	60.0	60.0
2	6	40.0	40.0	100.0
Total	15	100.0	100.0	

Usia_Kelp_kontrol

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
--	-----------	---------	---------------	--------------------

Valid	17-25 tahun	5	33.3	33.3	33.3
	26-35 tahun	2	13.3	13.3	46.7
	36-45 tahun	3	20.0	20.0	66.7
	46-50 tahun	5	33.3	33.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

JK_kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	9	60.0	60.0	60.0
	P	6	40.0	40.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Skala_Nyeri_Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	3	8	53.3	53.3	53.3
	4	7	46.7	46.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

NPar Tests

Notes

Output Created		
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet2
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	30
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each test are based on all cases with valid data for the variable(s) used in that test.
Syntax		NPAR TESTS /M-W= Skala_Nyeri BY Kelompok(1 2) /MISSING ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00.000
	Elapsed Time	00:00:00.003
	Number of Cases Allowed ^a	112347

a. Based on availability of workspace memory.

Mann-Whitney Test

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Skala Nyeri	Kelompok Kontrol	15	8.00	120.00
	Kelompok Intervensi	15	23.00	345.00

Ranks

Kelompok		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Skala Nyeri	Kelompok Kontrol	15	8.00	120.00
	Kelompok Intervensi	15	23.00	345.00
	Total	30		

Test Statistics^b

	Skala Nyeri
Mann-Whitney U	.000
Wilcoxon W	120.000
Z	-4.827
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.000 ^a

a. Not corrected for ties.

b. Grouping Variable: Kelompok

Lampiran 7

Lembar Kegiatan Bimbingan Pembimbing I



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412
Website: www.unimugo.ac.id.

Nama Mahasiswa : Setiyo Aji Nugroho

NIM : A22020215

Pembimbing : Fajar Agung Nugroho, MNS.

Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
18/01/2022	Konsul Judul		
22/01/2022	Konsul BAB I		
05/02/2022	Konsul revisi BAB I Konsul BAB II		
07/03/2022	Konsul revisi BAB II		
21/03/2022	Konsul BAB III		
04/04/2022	Konsul revisi BAB III		
18/05/2022	Konsul revisi BAB III		
17/06/2022	Acc BAB III dan persiapan pengambilan data		
11/07/2022	Konsul BAB IV dan BAB V		
23/07/2022	Konsul revisi BAB IV dan BAB V		
29/08/2022	Konsul hasil sidang		

Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,

Cahyo Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.

Lampiran 8

Lembar Kegiatan Bimbingan Pembimbing II



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412
Website: www.unimugo.ac.id.

Nama Mahasiswa : Setiyo Aji Nugroho

NIM : A22020215

Pembimbing : Bambang Utoyo, M.Kep.

Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
18/01/2022	Konsul Judul		
22/01/2022	Konsul BAB I		
05/02/2022	Konsul revisi BAB I Konsul BAB II		
07/03/2022	Konsul revisi BAB II		
21/03/2022	Konsul BAB III		
04/04/2022	Konsul revisi BAB III		
18/05/2022	Konsul revisi BAB III		
17/06/2022	Acc BAB III dan persiapan pengambilan data		
11/07/2022	Konsul BAB IV dan BAB V		
23/07/2022	Konsul revisi BAB IV dan BAB V		
29/08/2022	Konsul hasil sidang		

Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,

Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.