

Nomor : 031/SPR/NERS-FIKES/ESAUNGGUL/IV/16

Perihal : Izin Penelitian

**Kepada Yth,
Direktur Rumah Sakit Royal Taruma
Jakarta Barat**

Di
Tempat

Dengan hormat,

Pertama-tama kami sampaikan salam sejahtera, semoga kita semua dalam lindungan Allah SWT, Amin.

Dalam rangka penyusunan tugas akhir bagi mahasiswa Program Studi Ners Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul, maka setiap mahasiswa diwajibkan melakukan penelitian dalam bentuk penyusunan Skripsi.

Untuk itu kami mohon bantuan Bapak/Ibu yang berwenang agar memberikan izin bagi mahasiswa/i melakukan penelitian di Rumah Sakit Royal Taruma Jakarta Barat.

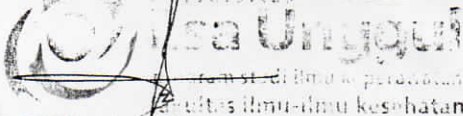
Adapun mahasiswa yang akan melakukan penyusunan tugas akhir adalah:

No	Nama	NIM	Judul
1	Sri Harta Carina	2012.33.002	Hubungan peran perawat sebagai edukator dengan perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi pada pasien low back pain di RS Royal Taruma Jakarta Barat

Demikian surat permohonan ini dibuat, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Jakarta, 26 April 2016

PROGRAM STUDI NERS
FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL



Dr. Widaningsih, S.Kp., M.Kep.

Ka.Prodi Ners

Tembusan:

1. Ka. Diklat RS Royal Taruma Jakarta Barat

Nomor : 094/ Dir/ RSRT/ IV/ 2016
Lampiran : -
Perihal : Persetujuan Penelitian

Kepada
Yth. Dr. Widaningsih, S.Kp, M.Kep
Ka. Prodi Ners
Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul
Jl. Arjuna Utara Utara 9, Kebon Jeruk
Jakarta 11510

Dengan hormat,

Menindak-lanjuti surat yang kami terima mengenai permohonan penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa atas nama Sri Harta Carina dengan judul penelitian : **“Hubungan Peran Perawat sebagai Edukator dengan Perilaku Pengelolaan Nyeri Non Farmakologi pada Pasien Low Back Pain di RS Royal Taruma Jakarta Barat ”**, pada prinsipnya kami tidak berkeberatan dan dapat menyetujuinya.

Guna kelancaran penelitian, peneliti dapat berkoordinasi dengan Sdri. Natalia Minasari, S.Pd., S.Kep (Kepala Departemen Rawat Inap & Home Care) pada hari/ jam kerja di nomor telepon : 021-56958338 Ext. 8123.

Setelah penelitian tersebut selesai dilaksanakan, kami mohon kiranya Peneliti memberikan *copy* hasil penelitian dimaksud kepada Manajemen Rumah Sakit Royal Taruma.

Demikian, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Jakarta, 28 April 2016
Rumah Sakit Royal Taruma



**ROYAL
TARUMA**

dr. Liman Harijono, MARS, MH
Direktur

Tembusan:

1. Sdri. Natalia Minasari, S.Pd., S.Kep - Kepala Departemen Rawat Inap & Home Care RS Royal Taruma
2. Pertinggal



Universitas
Esa Unggul

Formulir Bimbingan Proposal / Skripsi

Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

PERIODE : 2016 - 2017

NAMA : Sri Harta Carina NIM : 2012-33-002

PEMBIMBING : Dr. Widaningsih., S.Kep., M.Kep.

PEMBIMBING II : _____

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

NO	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf	
			Pembimbing	Mahasiswa
1	07/03-2016	Pengajuan Judul Proposal Skripsi		
2	21/03-2016	Bimbingan Bab 1 dan Bab 2		
3	30/03-2016	Bimbingan Bab 1 dan Bab 2		
4	06/04-2016	Bimbingan Bab 1, 2, 3, dan 4		
5	08/04-2016	Bimbingan Bab 1, 2, dan 3		

Catatan:

1. Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 10 (sepuluh) kali
2. Setelah penulisan skripsi selesai, segera kirim dan sampaikan untuk pengajuan ujian skripsi.



Universitas
Esa Unggul

Formulir Bimbingan Proposal / Skripsi

Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

PRIODE : 2016-2017

NAMA : Sri Harta Carina NIM : 2012-33-002

PEMBIMBING : Dr. Widaningsih, S.Kep, M.Kep.

PEMBIMBING II : _____

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

NO	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf	
			Pembimbing	Mahasiswa
1	14/04-2016	Bimbingan Bab 1, 2, dan 3		
2	15/04-2016	Bimbingan Bab 4		
3	18/04-2016	Bimbingan Bab 3 dan 4		
4				
5				

Catatan:

- Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 10 (sepuluh) kali
- Setelah penulisan skripsi selesai, formulir ini dianggotakan untuk menggunakan ulian sidang skripsi



Formulir Bimbingan Proposal / Skripsi

Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

Universitas
Esa Unggul

PRIODE : _____

NAMA : Sri Harta Carina NIM : 2012 - 33 - 002

PEMBIMBING : Dr. Widaningsih., S.Kp. M. Kep

PEMBIMBING II : _____

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

NO	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf	
			Pembimbing	Mahasiswa
1	2 Agustus 2016	Bab 5, 6, & 7		
2	4 Agustus 2016	Bab 5, 6, & 7		
3	6 September 2016	Abstrak, Bab 1		
4	7 September 2016	Bab 2		
5	8 September 2016	Kerangka Teori		

catatan:

1. Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 10 (sepuluh) kali
2. Setelah penulisan skripsi selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang skripsi

**LEMBAR INFORMASI DAN PERSETUJUAN
UNTUK IKUT DALAM PENELITIAN
(INFORM CONSENT)**

**JUDUL PENELITIAN : HUBUNGAN PERAN PERAWAT SEBAGAI
PENDIDIK DENGAN PERILAKU PENGELOLAAN NYERI NON
FARMAKOLOGI PADA PASIEN *LOW BACK PAIN* DI POLIKLINIK
RUMAH SAKIT ROYAL TARUMA JAKARTA BARAT**

**PENELITI : MAHASISWA PROGRAM STUDI NERS UNIVERSITAS ESA
UNGGUL**

Prakata

Bapak/Ibu yang terhormat, Bapak/Ibu akan dimintai persetujuan untuk mengikut sertakan dalam suatu penelitian. Penelitian ini mengenai peran perawat sebagai pendidik dengan perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi pada pasien nyeri punggung bawah atau *Low Back Pain* (LBP). Bapak/Ibu dapat diikutkan dalam penelitian ini adalah yang sudah mendapatkan ijin dari instansi rumah sakit untuk ikut serta dalam penelitian. Penelitian ini dilakukan pada Bapak/Ibu yang sedang menjalani pengobatan rawat jalan di Poliklinik Rumah Sakit Royal Taruma Jakarta Barat. Jumlah Bapak/Ibu yang akan diikut sertakan dalam penelitian ini sebesar 71 orang.

Tujuan Penelitian

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui bagaimana peran perawat sebagai pendidik, pasien nyeri punggung bawah dalam cara mengelola nyeri secara non farmakologi selama menjalani pengobatan dan hubungan peran perawat dengan perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi pada pasien nyeri punggung bawah di Poliklinik Rumah Sakit Royal Taruma Jakarta Barat.

Cara Penelitian

Penelitian ini dilakukan dengan cara mengumpulkan data dari Bapak/Ibu yang berada di rawat jalan Poliklinik Rumah Sakit Royal Taruma Jakarta Barat, meliputi umur, jenis kelamin, berat badan, tinggi badan, dan mengisi kuesioner. Semua data dikumpulkan setelah mendapatkan persetujuan dari Bapak/Ibu.

Manfaat Keikut Sertakan

Manfaat secara langsung dari penelitian ini pada Bapak/Ibu adalah dapat diketahui peran perawat sebagai pendidik, diketahui apakah Bapak/Ibu memahami penyakit nyeri punggung bawah, penyebab keluhan nyeri, serta mengatasi nyeri secara non farmakologi di Poliklinik Rumah Sakit Royal Taruma Jakarta Barat. Jika Bapak/Ibu belum memahami penyakit nyeri punggung bawah, penyebab keluhan nyeri dan cara mengatasi nyeri secara non farmakologi akan segera disarankan untuk cepat di tangani oleh perawat sebagai pendidik di ruang Poliklinik Rumah Sakit Royal Taruma Jakarta Barat. Selain itu juga diharapkan hasil penelitian ini dapat menjadi masukan untuk pusat-pusat pelayanan kesehatan.

Resiko

Tidak ada risiko yang diterima dengan ikut serta dalam penelitian ini. Informasi mengenai Bapak/Ibu akan dirahasiakan secara hukum.

Kerahasiaan dan Hak

Data yang dikumpulkan dalam penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya sesuai hukum yang berlaku. Dokumen yang menghubungkan nama Bapak/Ibu akan dirahasiakan dan dipisahkan dari data penelitian lain. Bapak/Ibu memiliki hak untuk memutuskan mengikut sertakan atau tidak mengikut sertakan dalam penelitian ini.

Keputusan Bapak/Ibu adalah atas dasar kesuka relaan dan diberikan dalam bentuk tulisan tangan.

Biaya

Penelitian ini dilakukan tanpa biaya apapun kepada Bapak/Ibu.

Contact Person

Apabila Bapak/Ibu kurang mengerti atau kurang jelas terhadap penelitian ini, Bapak/Ibu dapat menghubungi peneliti : Sri Harta Carina, mahasiswi Program Studi Ners Universitas Esa Unggul, nomor handphone 085715110593 dan email sri_carina@yahoo.com.

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN
HUBUNGAN PERAN PERAWAT SEBAGAI PENDIDIK
DENGAN PERILAKU PENGELOLAAN NYERI NON
FARMAKOLOGI PADA PASIEN *LOW BACK PAIN*
DI POLIKLINIK RUMAH SAKIT ROYAL
TARUMA JAKARTA BARAT**

Saya yang bernama dibawah ini :

Sri Harta Carina (201233002)

Mahasiswa Program Studi Ners Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul yang melakukan penelitian dengan tujuan untuk mengetahui hubungan antara peran perawat sebagai pendidik dengan perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi pada pasien *Low Back Pain* di Poliklinik Rumah Sakit Royal Taruma Jakarta Barat.

Saya mengharapkan kesediaan bapak/ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini yaitu dengan menjawab pernyataan dengan ikhlas. Partisipasi bapak/ibu, bebas untuk menolak jika tidak bersedia menjadi respon dan tanpa ada sanksi apapun. Semua informasi yang diberikan akan dirahasiakan dan hanya akan dipergunakan dalam penelitian ini. Jika bapak/ibu bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, bapak/ibu dipersilahkan untuk menandatangani formulir ini.

Nama :

Tanggal :

Tanda Tangan,

No.	Berat Badan	Tinggi Badan	Hasil BMI (Body Mass Index)	Jenis Kelamin	Kategori BMI	
1.	46	152	19,90	P	Normal	2
2.	90	160	35,15	L	Obesitas	4
3.	53	179	16,54	P	Kurus	1
4.	75	163	28,23	P	Obesitas	4
5.	49	157	19,87	P	Normal	2
6.	55	178	17,35	P	Kurus	1
7.	52	157	21,09	P	Normal	2
8.	65	158	26,03	P	Kegemukan	3
9.	69	174	22,79	P	Normal	2
10.	65	150	28,88	P	Obesitas	4
11.	55	150	24,44	P	Normal	2
12.	61	160	23,82	P	Normal	2
13.	73	160	28,51	L	Obesitas	4
14.	75	165	27,54	L	Kegemukan	3
15.	80	170	27,68	L	Kegemukan	3
16.	75	150	33,33	P	Obesitas	4
17.	70	155	28,86	P	Obesitas	4
18.	65	163	24,46	P	Normal	2
19.	60	152	25,96	P	Kegemukan	3
20.	56	153	23,92	P	Normal	2
21.	55	170	19,03	L	Normal	2
22.	55	160	21,48	P	Normal	2
23.	75	165	27,54	L	Obesitas	4
24.	60	170	20,76	L	Normal	2
25.	80	165	29,38	P	Obesitas	4
26.	85	175	27,77	L	Obesitas	4
27.	70	170	24,22	L	Kegemukan	3
28.	80	160	31,25	P	Obesitas	4
29.	82	165	30,11	P	Obesitas	4

30.	80	150	35,55	P	Obesitas	4
31.	45	150	20	P	Normal	2
32.	83	165	30,48	P	Obesitas	4
33.	55	150	24,44	P	Normal	2
34.	60	165	22,03	L	Normal	2
35.	50	155	20,81	P	Normal	2
36.	45	150	20	P	Normal	2
37.	70	172	23,66	L	Kegemukan	3
38.	65	173	21,71	L	Normal	2
39.	63	170	21,79	P	Normal	2
40.	68	179	21,22	P	Normal	2
41.	65	161	25,07	L	Kegemukan	3
42.	58	169	20,30	P	Normal	2
43.	65	160	25,39	L	Kegemukan	3
44.	59	156	24,24	P	Normal	2
45.	58	156	23,83	P	Normal	2
46.	63	177	20,10	P	Normal	2
47.	78	180	24,07	P	Normal	2
48.	52	160	20,31	P	Normal	2
49.	45	158	18,02	P	Normal	2
50.	45	150	20	P	Normal	2
51.	57	185	16,65	L	Kurus	1
52.	71	169	24,85	L	Kegemukan	3
53.	74	179	23,09	P	Normal	2
54.	63	178	19,88	L	Normal	2
55.	54	167	19,36	L	Normal	2
56.	61	164	22,67	L	Normal	2
57.	52	171	17,78	P	Kurus	1
58.	60	176	19,36	L	Normal	2
59.	72	176	23,24	L	Kegemukan	3
60.	72	176	23,24	L	Kegemukan	3
61.	72	170	24,91	L	Kegemukan	3
62.	73	153	31,18	L	Obesitas	4

63.	59	147	27,30	P	Obesitas	4
64.	59	166	21,41	P	Normal	2
65.	63	180	19,44	L	Normal	2
66.	47	150	20,88	P	Normal	2
67.	67	160	26,17	P	Kegemukan	3
68.	52	150	23,11	L	Kegemukan	3
69.	70	172	23,66	P	Normal	2
70.	50	154	21,8	P	Normal	2
71.	50	145	23,78	P	Normal	2

Hasil BMI (Body Mass Index) :

1. Kurus : 4 orang
2. Normal : 38 orang
3. Kegemukan : 14 orang
4. Obesitas : 15 orang

Descriptives

Statistics

		wawasan pengetahuan	komunikasi	pemahaman psikologi	role model	Body Mass Index
N	Valid	71	71	71	71	71
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		1.48	1.51	1.52	1.54	2.56
Std. Error of Mean		.060	.060	.060	.060	.106
Median		1.00	2.00	2.00	2.00	2.00
Mode		1	2	2	2	2
Std. Deviation		.503	.504	.503	.502	.890
Variance		.253	.254	.253	.252	.792
Skewness		.086	-.029	-.086	-.144	.491
Std. Error of Skewness		.285	.285	.285	.285	.285
Kurtosis		-2.051	-2.058	-2.051	-2.037	-.849
Std. Error of Kurtosis		.563	.563	.563	.563	.563
Range		1	1	1	1	3
Minimum		1	1	1	1	1
Maximum		2	2	2	2	4
Sum		105	107	108	109	182

FREQUENCIES VARIABLES=wawasan komunikasi pemahaman role BMI
 /STATISTICS=STDDEV VARIANCE RANGE MINIMUM MAXIMUM SEMEAN MEAN
 MEDIAN MODE SUM SKEWNESS SESKEW KURTOSIS SEKURT
 /ORDER=ANALYSIS.

Frequencies

		Statistics				
		wawasan pengetahuan	komunikasi	pemahaman psikologi	role model	Body Mass Index
N	Valid	71	71	71	71	71
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		1.48	1.51	1.52	1.54	2.56
Std. Error of Mean		.060	.060	.060	.060	.106
Median		1.00	2.00	2.00	2.00	2.00
Mode		1	2	2	2	2
Std. Deviation		.503	.504	.503	.502	.890
Variance		.253	.254	.253	.252	.792
Skewness		.086	-.029	-.086	-.144	.491
Std. Error of Skewness		.285	.285	.285	.285	.285
Kurtosis		-2.051	-2.058	-2.051	-2.037	-.849
Std. Error of Kurtosis		.563	.563	.563	.563	.563
Range		1	1	1	1	3
Minimum		1	1	1	1	1
Maximum		2	2	2	2	4
Sum		105	107	108	109	182

Frequency Table

		wawasan pengetahuan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang baik	37	52.1	52.1	52.1
	baik	34	47.9	47.9	100.0
Total		71	100.0	100.0	

komunikasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid kurang baik	35	49.3	49.3	49.3
Valid baik	36	50.7	50.7	100.0
Total	71	100.0	100.0	

pemahaman psikologi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid kurang baik	34	47.9	47.9	47.9
Valid baik	37	52.1	52.1	100.0
Total	71	100.0	100.0	

role model

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid kurang baik	33	46.5	46.5	46.5
Valid baik	38	53.5	53.5	100.0
Total	71	100.0	100.0	

Body Mass Index

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid kurus	4	5.6	5.6	5.6
Valid normal	38	53.5	53.5	59.2
Valid kegemukan	14	19.7	19.7	78.9
Valid obesitas	15	21.1	21.1	100.0
Total	71	100.0	100.0	

FREQUENCIES VARIABLES=Usia Sex BB TB
/ORDER=ANALYSIS.

Frequencies

[DataSet0]

Statistics

		Usia Responden	Jenis Kelamin Responden	Berat Badan Responden	Tinggi Badan Responden
N	Valid	71	71	71	71
	Missing	0	0	0	0

Frequency Table

Usia Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17-25	3	4.2	4.2	4.2
	26-35	4	5.6	5.6	9.9
	36-45	7	9.9	9.9	19.7
	46-55	16	22.5	22.5	42.3
	56-65	12	16.9	16.9	59.2
	> 65	29	40.8	40.8	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

Jenis Kelamin Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	26	36.6	36.6	36.6
	Perempuan	45	63.4	63.4	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

Berat Badan Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	41-50	12	16.9	16.9	16.9
	51-60	21	29.6	29.6	46.5
	61-70	20	28.2	28.2	74.6
	71-80	15	21.1	21.1	95.8
	81-90	3	4.2	4.2	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

Tinggi Badan Responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
141-153	16	22.5	22.5	22.5
154-165	26	36.6	36.6	59.2
166-170	10	14.1	14.1	73.2
Valid 171-176	10	14.1	14.1	87.3
177-181	8	11.3	11.3	98.6
> 181	1	1.4	1.4	100.0
Total	71	100.0	100.0	

Body Mass Index

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
kurus	4	5.6	5.6	5.6
normal	38	53.5	53.5	59.2
Valid kegemukan	14	19.7	19.7	78.9
obesitas	15	21.1	21.1	100.0
Total	71	100.0	100.0	

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for wawasan pengetahuan (kurang baik / baik)	5.495	1.744	17.307
For cohort perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi = kurang baik	3.308	1.380	7.932
For cohort perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi = baik	.602	.427	.849
N of Valid Cases	71		

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for komunikasi (kurang baik / baik)	6.565	2.070	20.815
For cohort perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi = kurang baik	3.703	1.544	8.881
For cohort perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi = baik	.564	.391	.813
N of Valid Cases	71		

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for pemahaman psikologi (kurang baik / baik)	3.810	1.316	11.031
For cohort perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi = kurang baik	2.487	1.168	5.299
For cohort perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi = baik	.653	.459	.929
N of Valid Cases	71		

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for role model (kurang baik / baik)	17.949	4.559	70.658
For cohort perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi = kurang baik	7.677	2.504	23.535
For cohort perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi = baik	.428	.277	.660
N of Valid Cases	71		



Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
wawasan pengetahuan * perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi	71	100.0%	0	0.0%	71	100.0%
komunikasi * perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi	71	100.0%	0	0.0%	71	100.0%
pemahaman psikologi * perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi	71	100.0%	0	0.0%	71	100.0%
role model * perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi	71	100.0%	0	0.0%	71	100.0%

wawasan pengetahuan * perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi

Crosstab

		perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi		Total
		kurang baik	baik	
Count		18	19	37
kurang baik	% within wawasan pengetahuan	48.6%	51.4%	100.0%
	% within perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi	78.3%	39.6%	52.1%
	% of Total	25.4%	26.8%	52.1%
Count		5	29	34
baik	% within wawasan pengetahuan	14.7%	85.3%	100.0%
	% within perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi	21.7%	60.4%	47.9%
	% of Total	7.0%	40.8%	47.9%

Count	23	48	71
% within wawasan pengetahuan	32.4%	67.6%	100.0%
% within perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi	100.0%	100.0%	100.0%
% of Total	32.4%	67.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.321 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	7.836	1	.005		
Likelihood Ratio	9.772	1	.002		
Fisher's Exact Test				.003	.002
Linear-by-Linear Association	9.190	1	.002		
N of Valid Cases	71				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.01.

b. Computed only for a 2x2 table

komunikasi * perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi

Crosstab

		perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi		Total
		kurang baik	baik	
kurang baik	Count	18	17	35
	% within komunikasi	51.4%	48.6%	100.0%
	% within perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi	78.3%	35.4%	49.3%
	% of Total	25.4%	23.9%	49.3%
baik	Count	5	31	36
	% within komunikasi	13.9%	86.1%	100.0%
	% within perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi	21.7%	64.6%	50.7%
	% of Total	7.0%	43.7%	50.7%
Total	Count	23	48	71
	% within komunikasi	32.4%	67.6%	100.0%
	% within perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi	100.0%	100.0%	100.0%

% of Total	32.4%	67.6%	100.0%
------------	-------	-------	--------

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11.419 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	9.770	1	.002		
Likelihood Ratio	11.929	1	.001		
Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	11.259	1	.001		
N of Valid Cases	71				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.34.

b. Computed only for a 2x2 table

pemahaman psikologi * perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi

Crosstab

		perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi		Total	
		kurang baik	baik		
pemahaman psikologi	kurang baik	Count	16	18	34
		% within pemahaman psikologi	47.1%	52.9%	100.0%
		% within perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi	69.6%	37.5%	47.9%
		% of Total	22.5%	25.4%	47.9%
	baik	Count	7	30	37
	% within pemahaman psikologi	18.9%	81.1%	100.0%	
	% within perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi	30.4%	62.5%	52.1%	
	% of Total	9.9%	42.3%	52.1%	
Total		Count	23	48	71
		% within pemahaman psikologi	32.4%	67.6%	100.0%
		% within perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	32.4%	67.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.406 ^a	1	.011		
Continuity Correction ^b	5.186	1	.023		
Likelihood Ratio	6.523	1	.011		
Fisher's Exact Test				.021	.011
Linear-by-Linear Association	6.316	1	.012		
N of Valid Cases	71				


a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.01.

b. Computed only for a 2x2 table

role model * perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi

Crosstab

		perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi		Total	
		kurang baik	baik		
role model	kurang baik	Count	20	13	33
		% within role model	60.6%	39.4%	100.0%
		% within perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi	87.0%	27.1%	46.5%
	% of Total	28.2%	18.3%	46.5%	
	baik	Count	3	35	38
		% within role model	7.9%	92.1%	100.0%
% within perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi		13.0%	72.9%	53.5%	
% of Total	4.2%	49.3%	53.5%		
Total	Count	23	48	71	
	% within role model	32.4%	67.6%	100.0%	
	% within perilaku pengelolaan nyeri non farmakologi	100.0%	100.0%	100.0%	
% of Total	32.4%	67.6%	100.0%		



	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	22.408 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	20.065	1	.000		
Likelihood Ratio	24.190	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	22.092	1	.000		
N of Valid Cases	71				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.69.

b. Computed only for a 2x2 table

