
LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Informed Consent ini diperuntukkan bagi pasien dan yang saya undang untuk berpartisipasi dalam penelitian saya :

Peneliti : Kestiana Sumpono

NIM : 2024121018

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

Teknik farmakologi dan nonfarmakologi dapat digunakan untuk mengurangi atau mengatasi nyeri. Teknik farmakologi dapat mencakup pemberian obat analgetik. Penulis akan menggunakan metode nonfarmakologis, yaitu Pembidaian pada pasien fraktur yang dapat mengurangi nyeri saat dilakukan mobilisasi agar pasien menjadi nyaman.

Jenis Intervensi Penelitian

Penelitian ini melibatkan Bapak/Ibu/Sdr untuk berpartisipasi dalam kegiatan melakukan pembidaian yang dilakukan selama 10-15 menit.

Pemilihan Responden

Dalam penelitian ini pemilihan Responden dipilih berdasarkan kriteria inklusi dan eksklusi Pasien fraktur di IGD.

Kerugian

Penelitian ini tidak akan merugikan Bapak/Ibu/Sdr, hanya membutuhkan waktu sekitar 10-15 menit saat dilakukan intervensi pembidaian.

Keuntungan

Penelitian ini akan memberikan keuntungan bagi anda seperti dapat membantu untuk menurunkan Tingkat nyeri.

Kerahasiaan

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

Pembiayaan

Semua biaya dalam penelitian akan ditanggung oleh peneliti

Kompensasi

Bapak/Ibu/Sdr akan mendapatkan masker sebagai ucapan terimakasih karena telah berpartisipasi dalam penelitian saya.

Informasi tambahan

Bapak/Ibu/Sdr diberikan kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini.

Apabila Bapak/Ibu/Sdr membutuhkan penjelasan lebih lanjut, dapat menghubungi

Kestiana Sumpono dengan nomer *Handphone* 085640405556



Bagian II. Lembar Persetujuan

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

Surakarta.....2025

Responden

(.....)





Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUN MENJADI RESPONDEN

**PENGARUH PEMBIDAIAAN TERHADAP SKALA NYERI PADA PASIEN
FRAKTUR**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh Kestiana Sumpono pada program studi Keperawatan Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta.

Surakarta.....2025

Responden



Lampiran 3 Lembar Data Demografi

DATA DEMOGRAFI

CARA PENGISIAN

1. Bacalah dengan seksama
2. Isilah jawaban dengan cara mencetang (✓) sesuai jawaban anda

IDENTITAS RESPONDEN

1. No Responden : (di isi peneliti)
2. Inisial Responden :
3. Usia : tahun
4. Jenis Kelamin :
 - ☐ Laki-laki
 - ☐ Perempuan
5. Tingkat Pendidikan Terakhir :
 - ☐ Tidak sekolah
 - ☐ Sekolah dasar
 - ☐ SMP
 - ☐ SMA

☐ Diploma

☐ Sarjana

☐ Pascasarjana

6. Tingkat skala nyeri

☐ Skala nyeri 1-3

☐ Skala nyeri 4-6



Lampiran 4 Lembar Skala Nyeri

NUMERIC RATING SCALE (NRS)

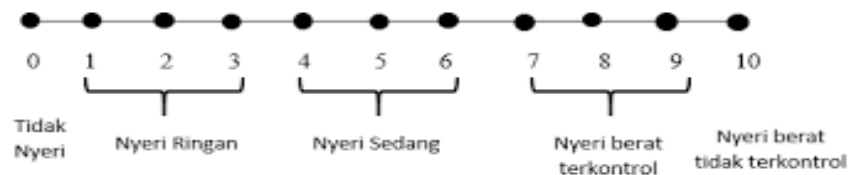
Nama :

Jenis Kelamin :

Umur :

Skala nyeri :

Pemeriksaan : Pre-test / Post-test



Keterangan :

- 0 : Tidak nyeri
- 1 – 3 : Nyeri Ringan
- 4 – 6 : Nyeri Sedang
- 7 – 9 : Nyeri Berat Terkontrol
- 10 : Nyeri Berat Tidak Terkontrol

Lampiran 5 Lembar Observasi Nyeri

LEMBAR OBSERVASI NYERI

No.	Kode	Jenis Kelamin	Umur	Skala Nyeri Pre-test	Skala Nyeri Post-test
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

Lampiran 6 Lembar SOP

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PEMBIDAIAN

No.	Kegiatan
A	Persiapan Alat
	1. Bidai, seperti papan, bambu dan dahan
	2. Kain kassa
B	Prosedur kerja
	1. Cuci tangan
	2. Jelaskan kepada pasien tentang tujuan dan prosedur yang akan dilakukan
	3. Periksa bagian tubuh pasien yang mengalami cedera atau yang akan dibidai
	4. Gunakan bidai yang telah dibalut dengan balutan atau kain kasa
	5. Lakukan pembidaian melewati dua sendi
	6. Pembalut atau kain kasa harus cukup jumlahnya, dimulai dari sebelah kanan atas lebih besar
	7. Usahakan balutan tidak terlalu kendur atau tidak terlalu kencang
	8. Rapikan alat dan cuci tangan
C	Dokumentasi

Sumber : Rahmawati, 2018

Lampiran 7 Lembar Skrining

LEMBAR SKRINING PASIEN FRAKTUR

Identitas

Nama (inisial) :

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan

No.	Pertanyaan	Jawaban Responden	
		Ya	Tidak
1.	Apakah anda mengalami nyeri?		
2.	Apakah umur anda lebih dari 18 tahun?		
3.	Dimana yang mengalami nyeri? a. Extremitas bawah (Kaki) b. Extremitas atas (Tangan)		
4.	Berapakah nyeri yang dirasakan? a. Skala 1-6 b. Skala 7-10		
5.	Apakah anda memiliki riwayat depresi atau gangguan mental?		

No.	Jenis Kelamin	Pendidikan	Usia	Sebelum	Tingkat Nyeri	Sesudah	Tingkat Nyeri
1.	Perempuan	SARJANA	50	6	Sedang	4	Sedang
2.	Perempuan	SMA	57	4	Sedang	2	Ringan
3.	Perempuan	SMP	20	6	Sedang	3	Ringan
4.	Laki Laki	SMA	33	5	Sedang	3	Ringan
5.	Laki Laki	SMA	47	5	Sedang	2	Ringan
6.	Laki Laki	SMA	44	5	Sedang	3	Ringan
7.	Perempuan	SMA	56	4	Sedang	3	Ringan
8.	Perempuan	SMP	45	5	Sedang	3	Ringan
9.	Perempuan	SMA	50	5	Sedang	3	Ringan
10.	Perempuan	SMA	55	6	Sedang	4	Sedang
11.	Perempuan	SMP	53	5	Sedang	3	Ringan
12.	Laki Laki	SD	50	4	Sedang	2	Ringan
13.	Laki Laki	SMA	52	4	Sedang	2	Ringan
14.	Laki Laki	SD	50	5	Sedang	3	Ringan
15.	Perempuan	SMA	54	4	Sedang	2	Ringan
16.	Perempuan	SMP	44	4	Sedang	4	Sedang
17.	Laki Laki	SMA	27	3	Ringan	2	Ringan
18.	Perempuan	SMA	44	4	Sedang	3	Ringan
19.	Perempuan	SARJANA	53	6	Sedang	4	Sedang
20.	Perempuan	SMA	26	5	Sedang	3	Ringan
21.	Perempuan	SMA	22	6	Sedang	4	Sedang
22.	Perempuan	SMA	51	4	Sedang	3	Ringan

Statistics

		Jenis_kelamin	Pendidikan	Pre_Kategori	Post_Kategori
N	Valid	22	22	22	22
	Missing	0	0	0	0

Frequency Table

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	19-44 tahun	8	36.3	36.3	36.3
	45-59 tahun	14	63.7	63.7	63.7
	Total	22	100.0	100.0	

Jenis_kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	7	31.8	31.8	100.0
	Perempuan	15	68.2	68.2	68.2
	Total	22	100.0	100.0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
SD	2	9.1	9.1	9.1
SMP	5	22.7	22.7	31.8
sma	13	59.1	59.1	90.9
Sarjana	2	9.1	9.1	100.0
Total	22	100.0	100.0	

Pre_Kategori

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Ringan	1	4.5	4.5	4.5
Sedang	21	95.5	95.5	100.0
Total	22	100.0	100.0	

Post_Kategori

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Ringan	17	77.3	77.3	77.3
Sedang	5	22.7	22.7	100.0
Total	22	100.0	100.0	

riptides

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Umur	22	20.00	57.00	44.6818	11.43673
Pre_Nyeri	22	3.00	6.00	4.7727	.86914
Post_nyerti	22	2.00	4.00	2.9545	.72225
Valid N (listwise)	22				

Explore

[DataSet2]

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre_Nyeri	.222	22	.006	.867	22	.007
Post_nyerti	.252	22	.001	.813	22	.001

a. Lilliefors Significance Correction

NPar Tests

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Negative Ranks	21 ^a	11.00	231.00
Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
Ties	1 ^c		
Total	22		

a. Post_nyerti < Pre_Nyeri

b. Post_nyerti > Pre_Nyeri

c. Post_nyerti = Pre_Nyeri

Test Statistics^a

	Post_nyerti - Pre_Nyeri
Z	-4.200 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

DOKUMENTASI



Lampiran 8 Surat Ijin 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 : 107/FSTK/D/Usahid-Ska/III/2025
Lampiran :
Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan

Kepada Yth.

Bapak/Ibu Pimpinan RSU Diponegoro dua satu Klaten
Jl.Diponegoro no.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	: Kestiana Sumpono
Nomor Induk Mahasiswa	: 2024121018
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 24 Februari 2025 s/d 31 Maret 2025
Judul Skripsi	: Pengaruh Pembidaian Terhadap Penurunan Skala Nyeri Pada Pasien Fraktur di IGD RSU Diponegoro Dua Satu Klaten

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

Surakarta, 3 Maret 2025

Mengetahui,

Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan



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



Tembusan :

- Arsip Fakultas.

Lampiran 9 Surat Jawaban Studi Pendahuluan



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



Nomor : 34/Umum/Diklat/RSU-DDS/III/2025

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 : 107/FSTK/D/Usahid-Ska/III/2025, tertanggal 3 Maret 2025, perihal : Permohonan Studi Pendahuluan, yang mana surat tersebut sudah Kami terima pada tanggal 5 Maret 2025. 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 : KESTIANA SUMPONO

NIM : 2024121018

Program Studi : Keperawatan

Waktu Penelitian : 24 Februari 2025 s.d. 31 Maret 2025

Judul : "Pengaruh Pembidaian Terhadap Penurunan Skala Nyeri Pada Pasien Fraktur di IGD RSU Diponegoro Dua Satu Klaten"

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

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Klaten, 6 Maret 2025
Direktur Rumah Sakit Umum
Diponegoro Dua Satu Klaten



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

Lampiran 10 Uji Etik Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
PURWOKERTO
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN



Kampus Ahmad Dahlan
Jl. K.H. Ahmad Dahlan
PO. Box 202 Purwokerto 53182
Telp. 0281- 636751, 630463
Fax. 0281- 637239

Kampus Soepardjo Roeslam
Jl. Leljen Soepardjo Roeslam
PO. Box 229 Purwokerto 53181
Telp. 0281- 6844252, 6844253
Fax. 0281- 6844253

IZIN ETIK PENELITIAN

Nomor Registrasi: KEPK/UMP/252/V/2025

Judul Penelitian : PENGARUH PEMBIDAIAAN TERHADAP SKALA NYERI PADA PASIEN FRAKTUR DI INSTALASI GAWAT DARURAT RUMAH SAKIT UMUM DIPONEGORO DUA SATU KLATEN

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

Peneliti Utama : KESTIANA SUMPONO

Pembimbing/ : 1. Vitri Dyah Herawati, S.Kep.,Ns., M.Kep
Supervisor : 2. Sutrisno, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Tanggal : 30 Mei 2025
Penerimaan

Lokasi Penelitian : RUMAH SAKIT UMUM 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 aktifitas penelitian kapan saja diperlukan.

Keputusan investigasi:

☒ Final Complete

Ketua



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

Lampiran 11 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 : 283.1/FSTK/D/Usahid-Ska/V/2025
Lampiran :
Perihal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Kepada Yth.

Bapak/Ibu Pimpinan IGD Rumah Sakit Umum Diponegoro Dua Satu Klaten
Jl. Diponegoro No. 21, Jetak Kidul, Karanganom, Kec. Klaten Utara, Kabupaten Klaten

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	: Kestiana Sumpono
Nomor Induk Mahasiswa	: 2024121018
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 23 Mei 2025 s/d 20 Juni 2025
Judul Skripsi	: Pengaruh Pembidaian Terhadap Skala Nyeri Pada Pasien Fraktur di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Umum Diponegoro Dua Satu Klaten

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

Surakarta, 22 Mei 2025

Mengetahui,

Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan

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



Tembusan :
- Arsip Fakultas.

Lampiran 12 Surat Jawaban Ijin Penelitian



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



Nomor : 65/Umum/Diklat/RSU-DDS/VI/2025

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 : 283.1/FSTK/D/Usahid-Ska/V/2025, tertanggal 22 Mei 2025, perihal : Permohonan Ijin Penelitian, yang mana surat tersebut sudah Kami terima pada tanggal 31 Mei 2025. 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 : KESTIANA SUMPONO

NIM : 2024121018

Program Studi : Keperawatan

Waktu Penelitian : 23 Mei 2025 s.d. 20 Juni 2025

Judul : "Pengaruh Pembidaian Terhadap Skala Nyeri Pada Pasien Fraktur
di Instalasi Gawat Darurat RSU Diponegoro Dua Satu Klaten"

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

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Klaten, 3 Juni 2025
Direktur Rumah Sakit Umum
Diponegoro Dua Satu Klaten


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



◀ ▶ ↺ 🔍



KONSULTASI SKRIPSI/PAKONSULTASI SKRIPSI/PA[illegible]

Lampiran 13 Jadwal Penelitian

JADWAL PELAKSANAAN PENELITIAN

Pengaruh Pembidaian Terhadap Skala Nyeri IGD di RSUD Diponegoro Dua Satu Klaten

[illegible]