Lampiran 1 Surat Pengantar 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 : 359.1/FSTK/D/Usahid-Ska/VI/2025
Lampiran :
Perihal : **Permohonan Studi Pendahuluan**

Kepada Yth.
Bapak/Ibu Pimpinan Rs St Carolus
Jl. Salemba Raya No.41, RT.3/RW.5, Paseban, Kec. Senen
Kota Jakarta Pusat, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 10440

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	: **DWI KURNIAWATI**
Nomor Induk Mahasiswa	: 2024122001
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 06 Februari 2025 s/d 06 Oktober 2025
Judul Skripsi	: Pengaruh kompres dingin terhadap intensitas nyeri pasca operasi orthopedi di RS St CArolus

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

Surakarta, 25 Juni 2025
Mengetahui,
Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan

Apt. Ahwan, S.Farm., MSc.
NIDN. 0626088401

Tembusan :
- Arsip Fakultas.

Lampiran 2 Permohonan 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 : 359/FSTK/D/Usahid-Ska/VI/2025
Lampiran :
Perihal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Kepada Yth.
Bapak/Ibu Pimpinan RS St Carolus
Jl. Salemba Raya No.41, RT.3/RW.5, Paseban, Kec. Senen
Kota Jakarta Pusat, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 10440

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	: **DWI KURNIAWATI**
Nomor Induk Mahasiswa	: 2024122001
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 07 Desember 2025 s/d 07 Desember 2025
Judul Skripsi	: Pengaruh kompres dingin terhadap intensitas nyeri pasca operasi orthopedi di RS St Carolus

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

Surakarta, 25 Juni 2025
Mengetahui,
Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan

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

Lampiran 3 ijin ethical clearence

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

Nomor : 359.2/FSTK/D/Usahid-Ska/VI/2025
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Ethical Clearence

Kepada Yth.
Bapak/Ibu Pimpinan RS St Carolus
Jl. Salemba Raya No.41, RT.3/RW.5, Paseban, Kec. Senen
Kota Jakarta Pusat, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 10440

Dengan hormat,

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

Nama	: DWI KURNIAWATI
Nomor Induk Mahasiswa	: 202412200l
Program Studi	: Keperawatan
Waktu Penelitian	: 07 Februari 2025 s/d 07 Desember 2025
Judul Skripsi	: Pengaruh Kompres Dingin Terhadap intensitas nyeri pasca operasi Orthopedi di Rs St Carolus

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

Surakarta, 25 Juni 2025
Mengetahui,
Dekan Fakultas Sains, Teknologi, dan Kesehatan

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

RUMAH SAKIT
St. Carolus
Melayani Dari Hati,
Membangkitkan Harapan

No. : 777/RSSC-SB/UNIV SS-Penelitian/VII/DIRUT/2025 31 Juli 2025
Perihal : Persetujuan Penelitian

Kepada Yth.:
Bp. Apt. Ahwan, S.Farm.,M. Sc
Dekan Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan
Universitas Sahid Surakarta
Di tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan surat Bapak No. 359/FSTK/D/Usahid-SKa/VI/2025 perihal permohonan izin penelitian, bersama ini disampaikan persetujuan kegiatan penelitian bagi mahasiswa atas nama:

Nama	: Dwi Kurniawati
Judul penelitian:	: Pengaruh Kompres Dingin Terhadap Intensitas Nyeri Pasca Operasi Orthopedi d RS St. Carolus
Unit Kegiatan	: Instalasi Kamar Bedah
Pembimbing	: Ns. Raden Rumiris Setia Budi Pardede, M. Kep
Periode	: Juli s.d Desember 2025

Sebelum pelaksanaan kegiatan Mahasiswa dapat berkoordinasi dengan Sdr. Adrianus Reffanto – Komite Koordinasi Pendidikan RSSC No HP 0878-6323-0893 dengan membawa meterai 10.000, - untuk melengkapi administrasi dan **Mahasiswa diwajibkan** menyerahkan Laporan tertulis kegiatan Penelitian ke Komite Koordinasi Pendidikan RSSC setelah selesainya kegiatan.

Demikian kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Hormat kami,
Direktur Utama RS St. Carolus

dr. Robertus Bebet Prasetyo, Sp.U (K)

Tembusan:
Kepada Yth.
1. Direksi (DP, DSU)
2. Ka. Bidang Pelayanan Medik
3. *Human Capital Dept. Head*
4. Ka. Instalasi Kamar Bedah

Save 777-2025 –Univ Sahid Surakarta – DIRUT
RBP-ekd

Lampiran 5 lolos uji etik



RUMAH SAKIT
St. Carolus
Melayani Dari Hati,
Membangkitkan Harapan

No : 009 /SB/KEP-RSSC/LOLOS UJI ETIK/XII/2025 Jakarta, 8 Desember 2025

Hal : Lolos Uji Etik

Kepada Yth
Saudara/i Dwi Kurniawati
Di tempat

Dengan hormat,
Berdasarkan hasil kajian etik tim *reviewer* komite etik, proposal penelitian saudara/i dengan judul **"Pengaruh Kompres Dingin Terhadap Intensitas Nyeri Pada Pasien Pasca Operasi Orthopedi di Rs St. Carolus"**
Maka dengan ini kami nyatakan :

LOLOS UJI ETIK

Demikian pemberitahuan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya. Adapun masa lolos uji etik untuk pelaksanaan penelitian yang dimaksud selama satu tahun berikutnya 8 Desember 2025 – 7 Desember 2026.

Hormat kami,
Sekretaris Komite penelitian

(dr. Melina Gazali)

Mengetahui,
Ketua Komite Etik Penelitian

(Prof. Dr.dr. A. Daldiyono Sp.PD-KGEH)

Tembusan :

Kepada Yth :

1. DIREKSI
2. LatBang
3. Arsip

UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Lampiran 5

Standar operasional prosedur (sop) kompres dingin

	Standar operasional prosedur
pengertian	Kompres adalah metode pemeliharaan suhu tubuh dengan menggunakan cairan atau alat yang dapat menimbulkan dingin pada bagian tubuh yang memerlukan
tujuan	Untuk meningkatkan vasokonstriksi, mengurangi edema, mengurangi nyeri, mengurangi atau menghentikan perdarahan
Waktu	5-10 menit
Persiapan klien dan lingkungan	1. Mengecek catatan medis pasien 2. Persiapan alat yaitu pengalas, cold pack yang sudah dibekukan di freezer, handuk kecil;, kasa gulung atau plester untuk merekatkan cold pack
Prosedur	Pra interaksi : 1. Menyiapkan alat 2. Perawat mencuci tangan Interaksi Orientasi 1. Menyampaikan salam 2. Memperkenalkan diri dengan pasien dan keluarga 3. Menanyakan nama dan tanggal lahir pasien 4. Menjelaskan maksud dan tujuan 5. Menjelaskan prosedur tindakan 6. Memberikan kesempatan pasien dan keluarga bertanya 7. Mendekatkan alat 8. Mencuci tangan Kerja 1. Menjaga privasi pasien 2. Membantu klien mendapatkan posisi yang nyaman ditempat tidur

	3. Memasang pengalas (underpad atau perlak) 4. Memberikan kompres dingin dengan cold pack yang diletakkan di dekat lokasi nyeri atau di sisi tubuh yang berlawanan tetapi berhubungan dengan lokasi nyeri 5. Kompres dingin diberikan kurang lebih 15-20 menit saat nyeri atau tergantung pada tingkat nyeri dan bengkak yang dirasakan. 6. Pertahankan cold pack dengan menggunakan kasa gulung atau difiksasi dengan plester sesuai kebutuhan dan kenyamanan pasien. 7. Mengobservasi kondisi dan hemodinamik pasien selama diberikan terapi kompres dingin Terminasi 1. Mengevaluasi perasaan pasien 2. Memberikan motivasi pada pasien 3. Mengucapkan salam 4. Mencuci tangan Post interaksi 1. Mendokumentasi hasil pemeriksaan 2. Membereskan alat-alat 3. Mencuci tangan

JADWAL PELAKSANAAN PENELITIAN

Pengaruh kompres dingin terhadap intensitas nyeri pada pasien pasca operasi ortopedi di Rs St. Carolus

No	Kegiatan	Tahun 2025-2026																			
		Juni				Juli				Agustus				September				Januari			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan Judul																				
2	Studi Pendahuluan																				
3	Penyusunan Proposal Skripsi																				
4	Ujian Propasal Skripsi																				
5	Revisi																				
6	Uji Validitas dan Reliabilitas																				
7	Ijin Penelitian																				
8	Pengambilan Data																				
9	Pengolahan Data																				
10	Analisa Data																				
11	Penyusunan Laporan																				
12	Ujian Skripsi																				
13	Revisi																				
14	Pengumpulan Skripsi																				

UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

LEMBAR PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT)*

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

Peneliti : Dwi Kurniawati

Alamat Instansi : Program Studi Keperawatan, Universitas Sahid Surakarta Jl.Adisucipto 154 Solo 57144, Indonesia

Informed Consent memiliki dua bagian :

A. Lembar Informasi

B. Lembar Persetujuan Bagian

I. Lembar Informasi

Latar Belakang

Nyeri pasca operasi merupakan suatu respon akibat insisi pembedahan. Nyeri pasien pasca operasi ortopedi harus segera diatasi. Nyeri luka beragam dari tingkat ringan sedang hingga berat. Terapi non farmakologis dengan cara kompres dingin merupakan salah satu cara untuk mengurangi nyeri. Dimana kompres dingin dapat mengurangi perdarahan edema yang diperkirakan akan menimbulkan efek analgetik.

Tujuan

Mengurangi tingkat nyeri pada pasien pasca operasi ortopedi dengan metode kompres dingin.

Jenis Intervensi Penelitian

Penelitian ini melibatkan saudara untuk berpartisipasi dalam kegiatan pengisian kuesioner yang berdurasi 5-10 menit.

Pemilihan Respondent

Dalam penelitian ini pemilihan Responden dipilih berdasarkan kriteria inklusi dan eksklusi. Pasien pasca operasi ortopedi yang mengalami nyeri pasca operatif ortopedi.

Kerugian

Penelitian ini tidak akan merugikan saudara, hanya membutuhkan waktu sekitar 5-10 menit setiap pertemuan.

Keuntungan

Penelitian ini akan memberikan keuntungan bagi anda seperti dapat membantu menurunkan tingkat nyeri pasca operasi anda agar dapat membantu mempercepat proses penyembuhan.

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

-

Informasi tambahan

Bapak/Ibu diberikan kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Apabila Bapak/Ibu membutuhkan penjelasan lebih lanjut, dapat menghubungi Dwi Kurniawati dengan nomor Handphone 085727941641.

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.

Jakarta, ...2025

Respondent

(……..……..)

Kode :

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

PENGARUH KOMPRES DINGIN TERHADAP INTENSITAS NYERI PADA PASIEN PASCA OPERASI ORTOPEDI DI RUMAH SAKIT St. CAROLUS JAKARTA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

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

Jakarta, ...2025

(…….....)

Kode :

Lembar tingkat nyeri dengan numeric rating scale post test (NRS)

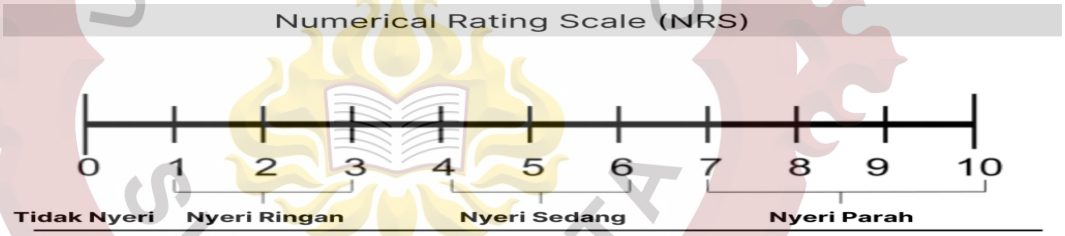
Initial Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Petunjuk Pengisian :

Berilah tanda (X) yang memotong rentang garis dengan skala 0-10 dibawah ini



Kode :

Lembar tingkat nyeri dengan numeric rating scale (NRS) Pre Test

Initial Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Petunjuk Pengisian :

Berilah tanda (X) yang memotong rentang garis dengan skala 0-10 dibawah ini

Lampiran responden

	Nama	Usia	Jenis Kelamin L/P	Pengukuran Skala Nyeri (NRS)		Pe pembayar	Pendidikan	Jenis Pembayaran
				Pretest	Posttest			
No	Ny. CH	79	P	7	4	1	SMA	JKN
1	Ny.D.D	69	P	6	3	2	SMA	Asuransi
2	Ny.W	58	P	6	5	1	S1	JKN
3	Ny.TS	72	P	5	2	1	SMA	JKN
4	Ny.M	69	P	6	2	2	SD	Asuransi
5	Ny.I	71	P	5	3	1	SMA	JKN
6	Tn.K	25	L	6	2	4	S1	BPJS TK
7	Tn.An	34	L	5	2	1	S1	JKN
8	Ny.S	55	P	6	3	2	S1	Asuransi
9	Ny.M	37	P	7	6	2	S1	Asuransi
10	Tn.J	64	L	4	2	1	SMA	JKN
11	Tn.L	68	L	6	5	1	SMA	JKN
12	Ny.V	25	P	7	4	3	S1	Umum
13	Tn.L	61	L	5	3	1	SD	JKN
14	Tn.S	54	L	5	3	1	SMA	JKN
15	Tn.D	58	L	6	3	2	SD	Asuransi
16	Tn.S	70	L	6	4	1	SD	JKN
17	Ny.R	52	P	6	2	1	SMA	JKN
18	Ny.S	76	P	6	3	2	SMP	Asuransi
19	Ny.K	39	P	5	3	3	S1	Umum
20	Ny.T	75	P	5	4	2	SD	Asuransi
21	Ny.I	63	P	5	1	2	SMA	Asuransi
22	Tn.A	25	L	5	2	2	S1	Asuransi
23	Ny.L	73	P	6	2	3	SMA	Umum
24	Ny.N	55	P	5	3	2	S1	Asuransi
25	Ny.T	28	P	5	4	1	S1	JKN
26	Ny.Hw	71	P	4	2	2	SD	Asuransi
27	Tn.Aj	70	L	7	5	1	SMA	JKN
28	Tn.N	25	L	6	3	2	S1	Asuransi
29	Tn.J	67	L	6	3	2	SMA	Asuransi
30	Tn. Aw	60	L	5	3	3	SMA	Umum
31	ny. NS	73	P	6	4	1	SD	JKN
32	Tn. D	71	L	5	3	3	SMA	Umum
33	Tn.F	21	L	6	4	2	SMA	Asuransi
34	Ny.S	80	P	6	5	3	SD	Umum
35	Tn.N	25	L	6	4	2	S1	Asuransi
36	Tn.K	24	L	5	4	1	S1	JKN
37	Ny.Lj	76	P	6	4	1	SD	JKN
38	Ny.Q	45	P	6	5	1	SMA	JKN
39	Tn.J	56	L	5	2	1	S1	JKN
40	Tn.P	56	L	7	5	3	SMA	Umum
41	Tn.A	67	L	5	3	1	S1	JKN
42	Tn.I	66	L	5	3	3	SMA	Umum
43	Ny.M	44	P	6	4	1	SMA	JKN
44	Ny.T	28	P	5	3	1	S1	JKN
45	Tn.IG	75	L	6	4	3	SMA	Umum
46	Tn.J	71	L	4	3	1	SD	JKN
47	Tn. O	72	L	^	4	1	SD	JKN
48	Ny. E	68	P	5	4	3	SMA	Umum

Lampiran tindakan pemberian kompres dingin





Lampiran konsultasi

No	Hari/tanggal	Dosen pembimbing	Bab/hal	Uraian	Tanda tangan
1	23/02/25	Fajar Alam Putra, S. Kep., M.KM	Judul penelitian, topik dan masalah	Fokus Variabel yang akan diambil	
2	05/03/25	Anik Suwarni ,S.Kep.,Ns M.kes	BAB 1 Latar Belakang, tujuan	tentukan jumlah populasi di bab I dimasukkan	
3	08/03/25	Fajar Alam Putra, S. Kep., M.KM	bab 1	bab 1 acc	
4	15/06/25	Anik Suwarni ,S.Kep.,Ns M.kes	bab ii	perbaiki untuk skala ukur pada definisi operasional , untuk bagian variabel tulis langsung saja variabelnya	
				jabarkan area yang diteliti dan yang tidak diteliti	
			Bab II perbaiki penulisan, perbaiki definisi operasional	Definisi yang dijabarkan peneliti mengacu pada teori dan didefinisikan oleh peneliti , tambahkan gambar berapa beserta sumber nya	
5	16/06/25	Fajar Alam Putra, S. Kep., M.KM	bab iii	perbaiki instrumen penelitian yang digunakan	
6			bab iii uji validasi dan reabilitas	perbaiki tentang uji validasi dan reabilitas apa perlu dilakukan atau tidak, jika sudah valid seperti apa	

UNIVERSITAS USAHID SURAKARTA

				kuesioner peneliti sebelumnya dan tidak perlu diuji lagi valditasnya	
	10/07/25	Anik Suwarni ,S.Kep.,Ns M.kes	bab iii penulisan	perbaiki untuk desain penelitian yang digunakan	
7					
8	22/07/25	Fajar Alam Putra, S. Kep., M.KM dan Anik Suwarni ,S.Kep.,Ns M.kes	bab i, bab ii, bab iii	acc, sempro	

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1	Rabu , 3 Desember 2025	Anik Suwarni	BAB I	tambahkan intisari dan abstrak sebelum daftar isi	
2	Kamis, 4 Desember 2025	Anik Suwarni	BAB III	Tetapkan tanggal penelitian yang pasti	
3	Selasa, 9 Desember 2025	Anik Suwarni	BAB IV	Revisi Penulisan	
4	Rabu, 10 Desember 2025	Anik Suwarni	BAB V	Tambahkan simpulan	

5	Kamis, 25 Desember 2025	Anik Suwarni	BAB I-V	ACC UJIAN Skripsi	

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1	Senin, 30 Juni 2025	Fajar Alam Putra	Judul	Revisi	
2	Selasa, 8 Juli 2025	Fajar Alam Putra	BAB I	Revisi dan lanjut BAB 2	
3	Kamis, 10 Juli 2025	Fajar Alam Putra	BAB I - II	Revisi dan lanjut BAB 3	
4	Jumat, 18 Juli 2025	Fajar Alam Putra	BAB I - III	Revisi	
5	Kamis. 31 Juli 2025	Fajar Alam Putra	BAB I - III	ACC Semprop	
6	Selasa, 25 November 2025	Fajar Alam Putra	BAB IV-V	Revisi Penulisan	
7	Rabu, 3 Desember 2025	Fajar Alam Putra	BAB V	Rapikan Daftar Pustaka & Logo Usahid	
8	Senin, 22 Desember 2025	Fajar Alam Putra	BAB I- V	ACC Ujian SKripsi	