

**LEMBAR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI SEBAGAI
RESPONDEN EVIDANCE BASED NURSING (EBN)
(INFORM CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (Insial) : Ny. F

Jenis Kelamin : ♀

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : SMP

Menyatakan bersedia menjadi responden *Evidence Based Nursing (EBN)* berjudul: "Analisis Pengaruh Kompres Dingin Terhadap Penurunan Skala Nyeri Pada Pasien Fraktur Tertutup di Rawat Inap 2 Rumah Sakit Panti Rini Kalasan Yogyakarta".

Saya menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai tujuan, manfaat dan prosedur Tindakan yang akan dilakukan. Saya menyatakan bersedia menjadi responden *Evidence Based Nursing (EBN)* ini. Saya menyadari bahwa *Evidence Based Nursing (EBN)* ini tidak akan menimbulkan kerugian bagi saya.

Yogyakarta, 21 Januari 2026

Saksi

Peneliti

Responden

(.....) (.....)

Lampiran 2

**LEMBAR KONFIRMASI PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI
SEBAGAI RESPONDEN EVIDANCE BASED NURSING (EBN)
(INFORM CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (Insial) : Ny. F

Jenis Kelamin : ♀

Pekerjaan : IRT

Pendidikan : SMP

Menyatakan bersedia menjadi responden *Evidence Based Nursing (EBN)* berjudul: "Kompres Dingin Terhadap Penurunan Tingkat Nyeri Pasien Fraktur Tertutup di Rawat Inap 2 Rumah Sakit Panti Rini Kalasan Yogyakarta".

Saya menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai tujuan, manfaat dan prosedur Tindakan yang akan dilakukan. Saya menyatakan bersedia menjadi responden *Evidence Based Nursing (EBN)* ini. Saya menyadari bahwa *Evidence Based Nursing (EBN)* ini tidak akan menimbulkan kerugian bagi saya.

Yogyakarta, 21 Januari 2026

Peneliti

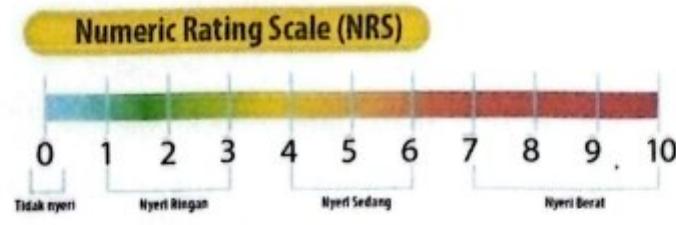
Responden

(.....) (.....) Ny. F.....

Lampiran 3

Lampiran 3

**LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI DENGAN
NUMERIC RATING SCALE (NRS)**



www.petanu-afpita.com

Interpretasi:

No	Skala Nyeri	Skor	Keterangan
1	Tidak nyeri	0	Relaks dan nyaman
2	Minor		Sedikit Tidak nyaman (Mild Discomfort)
	• Nyeri Sangat Ringan	1	
	• Nyeri Tidak Nyaman	2	
	• Nyeri Dapat ditoleransi	3	
3	Moderate		Nyeri sedang (Moderate Pain)
	• Menyusahkan	4	
	• Sangat Menyusahkan	5	
	• Nyeri Hebat	6	
4	Severe (Berat)		Sangat Tidak nyaman/ Nyeri Hebat (Severe Discomfort/ Pain)
	• Sangat Hebat	7	
	• Sangat Menyiksa	8	
	• Tak Tertahan	9	
	• Tak Dapat Diungkapkan	10	

Lampiran 4

**LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI
SEBELUM DAN SESUDAH INTERVENSI**

Nama : Ny. f

RM : 402xxx

Diagnosis : Closed fraktur distal fibula sinistra.

Hari / Tanggal	Skala Nyeri Sebelum Intervensi	Skala Nyeri Sesudah Intervensi	Keterangan
Selasa, 6/1/26	6	5	Bahan Mampu 725 tgk 6/1/26

Lampiran 5

**LEMBAR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI SEBAGAI
RESPONDEN EVIDANCE BASED NURSING (EBN)
(INFORM CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (Insial) : Gr. W

Jenis Kelamin : L

Pekerjaan : Mahasiswa

Pendidikan : D3

Menyatakan bersedia menjadi responden *Evidence Based Nursing (EBN)* berjudul: "Analisis Pengaruh Kompres Dingin Terhadap Penurunan Skala Nyeri Pada Pasien Fraktur Tertutup di Rawat Inap 2 Rumah Sakit Panti Rini Kalasan Yogyakarta".

Saya menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai tujuan, manfaat dan prosedur Tindakan yang akan dilakukan. Saya menyatakan bersedia menjadi responden *Evidence Based Nursing (EBN)* ini. Saya menyadari bahwa *Evidence Based Nursing (EBN)* ini tidak akan menimbulkan kerugian bagi saya.

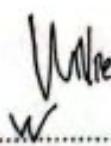
Yogyakarta, 21 Januari 2026

Saksi

Peneliti

Responden

(.....) (.....)

**LEMBAR KONFIRMASI PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI
SEBAGAI RESPONDEN *EVIDANCE BASED NURSING (EBN)*
(INFORM CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (Insial) : *Sdr. W*

Jenis Kelamin : *L*

Pekerjaan : *Mahasiswa*

Pendidikan : *BS*

Menyatakan bersedia menjadi responden *Evidence Based Nursing (EBN)* berjudul: "Kompres Dingin Terhadap Penurunan Tingkat Nyeri Pasien Fraktur Tertutup di Rawat Inap 2 Rumah Sakit Panti Rini Kalasan Yogyakarta".

Saya menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai tujuan, manfaat dan prosedur Tindakan yang akan dilakukan. Saya menyatakan bersedia menjadi responden *Evidence Based Nursing (EBN)* ini. Saya menyadari bahwa *Evidence Based Nursing (EBN)* ini tidak akan menimbulkan kerugian bagi saya.

Yogyakarta, 21 Januari 2026

Peneliti

Responden

(.....*W*.....) (.....*W*.....)

**LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI DENGAN
NUMERIC RATING SCALE (NRS)**



Interpretasi:

No	Skala Nyeri	Skor	Keterangan
1	Tidak nyeri	0	Relaks dan nyaman
2	Minor		Sedikit Tidak nyaman (Mild Discomfort)
	<ul style="list-style-type: none"> • Nyeri Sangat Ringan • Nyeri Tidak Nyaman • Nyeri Dapat ditoleransi 	1 2 3	
3	Moderate		Nyeri sedang (Moderate Pain)
	<ul style="list-style-type: none"> • Menyusahkan • Sangat Menyusahkan • Nyeri Hebat 	4 5 6	
4	Severe (Berat)		Sangat Tidak nyaman/ Nyeri Hebat (Severe Discomfort/ Pain)
	<ul style="list-style-type: none"> • Sangat Hebat • Sangat Menyiksa • Tak Tertahan • Tak Dapat Diungkapkan 	7 8 9 10	

**LEMBAR OBSERVASI SKALA NYERI
SEBELUM DAN SESUDAH INTERVENSI**

Nama : Sdr. W
RM : 08xx X
Diagnosis : closed fracture phalanx sinistra manus (D)

Hari / Tanggal	Skala Nyeri Sebelum Intervensi	Skala Nyeri Sesudah Intervensi	Keterangan
10/01/16	4	3	MOS tel 8/26
			-

Lampiran 9

FOTO DOKUMENTASI SAAT INTERVENSI

Foto 1. Persiapan Alat Kompres Dingin



Foto 2. Kondisi pengukuran suhu Lokasi kompres dingin



Foto 3. Pelaksanaan kompres dingin

Lampiran 10

LEMBAR KONSULTASI
KARYA ILMIAH AKHIR NURSE

Nama Mahasiswa : Elisabet Dyah Septiani
Judul Kian : ANALISIS PENGARUH KOMPRES DINGIN TERHADAP PENURUNAN SKALA NYERI PADA PASIEN FRAKTUR TERTUTUP DI RAWAT INAP 2 RS PANTI RINI KALASAN YOGYAKARTA
Pembimbing : Bapak Paulus Subiyanto, M.Kep., Sp.KMB., Ph.D

No	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Selasa, 2 Desember 2026	Konsultasi judul KIAN	Sebaiknya mengambil yang fraktur saja jangan yang post operasi	
2.	Selasa, 16 Desember 2026	Konsultasi judul KIAN, konsul jurnal, konsul Analisa jurnal dengan PICO	Sebaiknya mengambil jurnal dengan tingkat RCT, atau sistematik review. Bila sudah mendapatkan jurnal RCT atau sistematik review bisa dijadikan	

			pedoman dalam melakukan EBN.	
3.	Selasa, 20 Januari 2026	Konsultasi BAB 1, BAB 2, dan BAB 3	Baik, bisa dilanjutkan untuk implementasi ke pasien.	
4.	Jumat, 30 Januari 2026	Konsultasi BAB 4, 5	Sebaiknya ada kelompok kontrol untuk pembanding dari kelompok intervensi. Jika sudah ada data kelompok kontrol bisa ditambahkan.	
5.	Senin, 2 Februari 2026	Konsultasi BAB 4, BAB 5	Boleh ditambahkan data kelompok kontrol, sambil revisi boleh mendaftar untuk ujian KIAN.	
6.	Selasa, 3 Februari 2026	Konsultasi hasil revisi	Bisa mendaftar untuk ujian	

		final BAB KIAN. 1,2,3, 4, dan BAB 5	acc 6/0 KIAO	
--	--	---	-----------------	---