

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

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (Inisial) : Ny. F

Jenis Kelamin : P

Pekerjaan : RT

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



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

**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 : P

Pekerjaan : JRT

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.

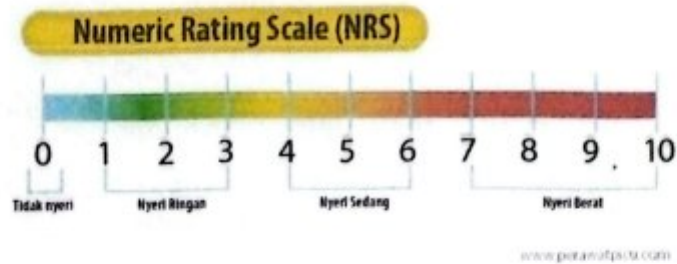
Yogyakarta, 21 Januari 2026

Peneliti

Responden

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

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



Interpretasi:

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

**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	Bisa tidur 125 tgl 6/1/26

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

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (Inisial) : *Fitri 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

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

**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 : D3

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.

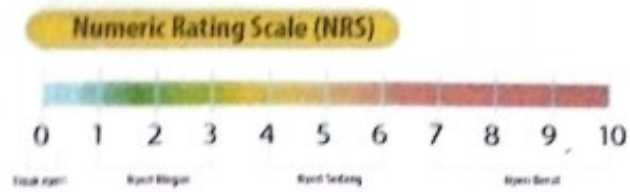
Yogyakarta, 21 Januari 2026

Peneliti

Responden

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

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



Interpretasi:

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

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

Nama : Sdr. W
 RM : 118 x x
 Diagnosis : closed fracture phalanx sinistra manus (D)

Hari / Tanggal	Skala Nyeri Sebelum Intervensi	Skala Nyeri Sesudah Intervensi	Keterangan
Kamis, 8/1/26	4	3	MRS tol 8/26

Lampiran 9

FOTO DOKUMENTASI SAAT INTERVENSI

Foto 1. Persiapan Alat Kompres Dingin





Foto 2. Kondisi pengukuran suhu Lokasi kompres dingin






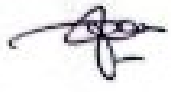
Foto 3. Pelaksanaan kompres dingin

**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 yan 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 pembandingan 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 1,2,3, 4, dan BAB 5	KIAN. acc u/bjo KIAN.	
--	--	-------------------------------------	-----------------------------	---