LAMPIRAN

INFORMED CONSENT

Jember, ……..

Yth. Bapak/Ibu dari …….

Di Klinik Suherman

Dengan Hormat,

Yang bertandatangnan di bawah ini adalah mahasiswa keperawatan universitas Muhammadiyah jember.

Nama : Anis Dwi Aisah

NIM : 1611011057

Akan mengadakan penelitian yang berjudul Pengaruh *Story Telling* terhadap Tingkat Nyeri saat tindakan invasif pada balita di Klinik Suherman.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh *story telling* terhadap tingkat nyeri saat tindakan invasif pada balita di Klinik Suherman. Untuk itu putra/putri dari bapak/ibu terpilih menjadi responden dalam penelitian yang akan saya lakukan. Partisipasi putra/putri dari bapak/ibu dalam penelitian ini akan sangat bermanfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan khususnya dalam bidang keperawatan anak. Kami menjamin kerahasiaan identitas putra/putri dari bapak/ibu, partipasi dalam penelitian ini bersifat bebas. Putra/putri dari bapak/ibu bebas untuk ikut atau tidak tanpa adanya sanksi apapun. Jika bapak/ibu bersedia putra/putrinya menjadi responden dalam penelitian ini, saya persilahkan bapak/ibu menandatangi lembar persetujuan menjadi responden.

Demikian atas partisipanya, saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya

Anis Dwi Aisah

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama (inisial) : ……

Nama Anak (inisial) : ……

Setelah saya membaca dan mendapatkan penjelasan tentang penelitian ini, saya memahami tujuan dan segala dampak dari penelitian ini. Dengan sukarela dan tanpa paksaan bersedia putra/putri kami berpartisipasi dalam penelitian ini.

Bila selama berperan aktif dalam proses penelitian ini menimbulkan ketidaknyamanan bagi putra/putri saya, saya berhak untuk mengundurkan putra/putri saya sebagai responden.

Jember, ……..……..

Orangtua Responden

(……)

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL

STORY TELLING

FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER	***STORY TELLING***
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	
PENGERTIAN	Menurut the *oxford English dictionary* instilah *storytelling* berasal dari kata *story* dan *telling*, *Story* artinya cerita dan *telling* artinya memberitahukan. Metode *story telling* merupakan metode bercerita atau mendongeng dalam menyampaikan sesuatu, atau sebuah cerita secara lisan yang disampaikan kepada anak.
TUJUAN	1. Relaksasi dan mengurangi respon nyeri pada anak saat dilakukan pemasangan infus. 2. Mengalihkan perhatian anak 3. Menghibur anak
PERSIAPAN ALAT / BAHAN	1. Boneka Tangan
SASARAN	Anak usia Balita
WAKTU	Dilaksanakan sebelum hingga selesainya tindakan invasif
PETUGAS	Peneliti
PROSEDUR	1. Persiapan Keluarga a. Jelaskan prosedur dan tujuan *story telling.* b. Minta persetujuan keluarga c. Atur posisi keluarga minimal 1 meter dari anak 2. Persiapan pasien a. Ucapkan salam, tersenyum dan memperkenalkan diri b. Minta persetujuan anak c. Posisikan anak dalam posisi yang nyaman (posisi duduk atau tidur). d. Atur posisi tangan anak yang akan dilakukan tindakan invasif diatas bed, dengan perawat. 3. Tahap kerja a. Cuci tangan

	b. Dekatkan alat c. Atur posisi alat berlawanan dengan tangan anak yang terpasang infus d. 1 menit sebelum tindakan tindakan invasif dilakukan, fokuskan perhatian anak pada boneka tangan dengan cara anak berinteraksi dan perkenalkan boneka tangan e. Setelah anak fokus segera lakukan tindakan invasif (dilakukan oleh perawat), f. Dalam waktu bersamaan peneliti Menceritakan cerita dengan tema "panda dan singa hidup dihutan" dan "panda dan buaya yang hidup dihutan" e. Mengakhiri cerita setelah tindakan invasif selesai a. Tahap terminasi a. Beri pujian pada anak b. merapikan alat c. Catat tingkat nyeri anak sesuai dengan lembar observasi

LEMBAR INSTRUMEN

Petunjuk Pengisian

Berilah tanda (√) seberapa besar tingkat persetujuan anda terhadap pertanyaan-pertanyaan berikut.

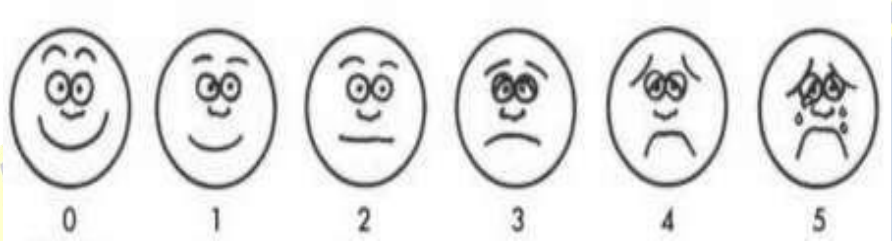
A. Data Umum

1. Nomer Responden (diisi peneliti) : …….. (Diisi Peneliti)
2. Usia Anak
   - ☐ 1 tahun
   - ☐ 2 tahun
   - ☐ 3 tahun ☐
   - ☐ 4 tahun
   - ☐ 5 tahun
3. Jenis Kelamin
   - ☐ Laki – laki ☐
   - ☐ Perempuan
4. Riwayat mengalami tindakan medis
   - ☐ Belum pernah ☐
   - ☐ Pernah
5. Tindakan invasif
   - ☐ Pemasangan Infus ☐
   - ☐ Injeksi Intravena
   - ☐ Gula Darah Acak

B. Lembar Observasi Tingkat Nyeri

Petunjuk Pengukuran Nyeri Sesudah di lakukan *Story Telling*dan tanpa dilakukan *Story Telling*

1. Peneliti akan melakukan observasi pada wajah balita yang dilakukan tindakan invasif dan setelah tindakan dilakukan maka peneliti akan menuliskan atau melingkari hasilnya pada angka skala nyeri yang disediakan
2. Skala Nyeri Wajah



Sumber: Yudiyanta, Khoirunnisa & Novitasari (2015)

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
JL. Karimata No. 49 Jember Telp. (0331) 332240, 336728 Fax. 337957
Website : http : //WWW.unmuhjember.ac.id e-mail : kantorpusat@unmuhjember.ac.id

Cert. No.: UMJQ01-CCQ01

Nomor : 564/II. 3. AU/FIKes/F/2020
Lamp. : 1 Bendel Proposal Penelitian
H a l : ***Permohonan Ijin Penelitian***

Jember, 06 Ramadhan 1441 H
29 April 2020M

Kepada Yth. Kepala
Bakesbangpol & Linmas
Kabupaten Jember

di –
T e m p a t

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka penyusunan Proposal mahasiswa Program Studi S I Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ns. Awatiful Azza, M. Kep., Sp. Kep. Mat
NIP : 19701213200501 2001
Jabatan : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Memberikan pengantar untuk melakukan Ijin Penelitian kepada mahasiswa :

Nama : Anis Dwi Aisah
NIM : 16 1101 1057
Judul : Pengaruh Story Telling Terhadap Tingkat Nyeri Saat Tindakan Invasif pada Balita di Klinik dr. Suherman

Berkaitan dengan perihal tersebut diatas kami mohon perkenan Bapak / Ibu untuk memberikan ijin agar mahasiswa yang tersebut diatas dapat melakukan penelitian pada instansi yang Bapak / Ibu Pimpin.

Demikian permohonan kami atas perkenan dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Nasrun minallahi wa fathun qoriib.
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Dekan

Ns. Awatiful Azza, M. Kep., Sp. Kep. Mat
NIP. 19701213200501 2001

Tembusan : 1. Arsip

PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN JEMBER
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Letjen S Parman No. 89 ☎ 337853 Jember

Kepada
Yth. Sdr. Kepala Klinik dr. Suherman Jember
di -
JEMBER

SURAT REKOMENDASI
Nomor : 072/718/415/2020

Tentang

PENELITIAN

Dasar	:	1. Permendagri RI Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Permendagri RI Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi penelitian 2. Peraturan Bupati Jember No. 46 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Surat Rekomendasi Penelitian Kabupaten Jember
Memperhatikan	:	Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember tanggal 29 April 2020 Nomor : 564/II.3.AU/FIKes/F/2020 perihal Rekomendasi

MEREKOMENDASIKAN

Nama / NIM.	:	Anis Dwi Aisah / 16 1101 1057
Instansi	:	Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember
Alamat	:	Jl. Karimata No. 49 Jember
Keperluan	:	Mengadakan penelitian dengan judul : "Pengaruh Story Telling Terhadap Tingkat Nyeri Saat Tindakan Invasif pada Balita di Klinik dr. Suherman"
Lokasi	:	Klinik dr. Suherman Jember
Waktu Kegiatan	:	Mei 2020 s/d Selesai

Apabila tidak bertentangan dengan kewenangan dan ketentuan yang berlaku, diharapkan Saudara memberi bantuan tempat dan atau data seperlunya untuk kegiatan dimaksud.

1. Kegiatan dimaksud benar-benar untuk kepentingan Pendidikan
2. Tidak dibenarkan melakukan aktivitas politik
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ditetapkan di : Jember
Tanggal : 19-05-2020
An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN JEMBER
Kabid Kajian Strategis dan Politis

ACHMAD DAVI[illegible]S.Sos
Penata [illegible]
NIP. [illegible]02 1 001

Tembusan :
Yth. Sdr. : 1. Dekan FIKES Unmuh Jember;
2. Yang Bersangkutan.

KLINIK RAWAT INAP

dr. M. SUHERMAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER

Jl. Karimata No. 49 Jember 68121, Telp. (0331) 326091, 336728 (EXT 273)

Nomor : 227/II.0/AU/F/2020 Jember, 08 Juni 2020

Lampiran : -

Perihal : **Ijin Penelitian**

Kepada Yth. Sdr. Anis Dwi Aisah

Di

Jember

Assalamu'alaikum Wr. Wb.,

Menunjuk surat rekomendasi dari Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Nomor : 072/718/415/2020 tanggal 19 Mei 2020 perihal melakukan Ijin Penelitian Saudara :

Nama	:	Anis Dwi Aisah
NIM	:	16 1101 1057
Program Studi	:	Fakuktas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember
Keperluan	:	Mengadakan Penelitian dengan judul : "Pengaruh Story Telling Terhadap Tingkat Nyeri Saat Tindakan Invasif pada Balita di Klinik Rawat Inap dr. M. Suherman Universitas Muhammadiyah Jember"
Waktu Kegiatan	:	Maret 2020 – Mei 2020

Dengan ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami menyetujui Penelitian di Klinik Rawat Inap dr. M. suherman dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Kegiatan Penelitian yang dilakukan toidak mengganggu pelaksanaan tugas pelayanan di Klinik Rawat Inap dr. M. Suherman Universitas Muhammadiyah Jember
2. Dalam melakukan penelitian mematuhi ketentuan yang berlaku di Klinik Rawat Inap dr. M. Suherman Universitas Muhammadiyah Jember
3. Kegiatan penelitian yang dilakukan sesuai dengan kepentingan dan tujuan yang telah di tentukan
4. Hasil penelitian disampaikan kepada Klinik secara tertulis

Demikian untuk menjadikan maklum dan atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Jember, 08 Juni 2020

Pimpinan Klinik Rawat Inap dr. M. Suherman

Universitas Muhammadiyah Jember

dr. Fitriana Putri,M.Si

NPK. 1981020410903520

KLINIK RAWAT INAP

dr. M. SUHERMAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER

Jl. Karimata No. 49 Jember 68121, Telp. (0331) 326091, 336728 (EXT 273)

SURAT KETERANGAN

Nomor : 225/II.0/AU/F/2020

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : dr. Fitriana Putri, M.Si

NPK : 1981020410903520

Jabatan : Pimpinan Klinik Rawat Inap dr. M. Suherman

Alamat : Jln. Karimata No. 49, Jember

Menerangkan bahwa mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Jember yang tersebut di bawah ini :

Nama : Anis Dwi Aisah

NIM : 16 1101 1057

Program Studi : S1 Ilmu Keperawatan

Telah selesai melakukan Penelitian di Klinik Rawat Inap dr. M. Suherman Universitas Muhammadiyah Jember dan memperoleh data penelitian tentang **"Pengaruh Story Telling Terhadap Tingkat Nyeri Saat Tindakan Invasif Pada Balita di Klinik Rawat Inap dr. M. Suherman Universitas Muhammadiyah Jember"**.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jember, 03 Juni 2020

Pimpinan Klinik Rawat Inap dr. M. Suherman

Universitas Muhammadiyah Jember

dr. Fitriana Putri, M.Si

NPK. 1981020410903520

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
PRODI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

JL. Karimata No. 49 Jember Telp (0331) 332240, 336728 Fax 337957
Website : http : //WWW.unmuhjember.ac.id e-mail : kantorpusat@unmuhjember.ac.id

LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

NAMA MAHASISWA : Anis Dwi Aisah
NIM : 161011057
JUDUL SKRIPSI : Pengaruh Story Telling terhadap Respon nyeri saat pemasangan infus pada Anak Usia Toddler di IGD Klinik Dr. Suherman

NAMA PEMBIMBING I : Dyan Indriyani, M.Kep., Sp.Mat
NAMA PEMBIMBING II : Ns. Zuhrotul ela yulis A., S.Kep., M.Kes.

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	Senin, 07 oktober 2019	Revisi Bab I	
2	Sabtu, 12 Oktober 2019	Revisi Bab I	
3	Rabu, 16 oktober 2019	Revisi Bab I Dan Bab V	
4	16/9 2019	Acc judul	
5	Senin 28/10 2019	acc bab I Dan acc bab II	
6	Jumat 01/10 2019	Revisi bab IV	
7	6/10/2019	[illegible] Bab I - IV [illegible]	
8	13/11/2019	Lobi [illegible], Data rumah/pasien	
9	25/11 2019	Acc [illegible]	
10	25/11 2019	acc	
11	16/12 2019	Acc	
12	16/12 2019	Acc Revisi proposal	
13	11/01 2020 Sabtu	acc	
14	9/06 2020	Revisi bab V	
15	18/06 2020	Revisi bab V, input data ulang	
16	27/06 2020	Revisi bab VI, Pembahasan, Abstrak	
17	30/6 2020	Acc [illegible]	
18	1/06 2020	acc	
19			
20			

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
JL. Karimata No. 49 Jember Telp. (0331) 332240, 336728 Fax. 337957
Website : http : //WWW.unmuhjember.ac.id e-mail : kantorpusat@unmuhjember.ac.id

Cert. No.: UMJQ01-CC001

SURAT PERNYATAAN
KEABSAHAN KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Anis Dwi Aisah
NIM	: 161011057
Tempat, tanggal lahir	: Jember, 11 Januari 1998
Agama	: Islam
Jenis Kelamin	: perempuan
Alamat	: Dsn. Sumber dandang, Desa Kertosari, Kecamatan Pakusari, Jember
Jurusan/Program Studi	: S1 Keperawatan
Fakultas	: Ilmu Kesehatan
Universitas	: Universitas Muhammadiyah Jember

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Ilmiah, dengan Judul di bawah ini :
Pengaruh Story telling terhadap Tingkat nyeri saat tindakan Invasif pada Balita di Klinik Dr. Suherman

1. Penelitian dengan judul tersebut di atas benar-benar telah saya lakukan sebagaimana yang sudah ditulis dalam metode penelitian.
2. Adalah benar **karya saya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain** dan saya ajukan sebagai bahan ujian akhir skripsi.
3. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa karya ilmiah ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jember, 1 Juli 2020
Yang membuat pernyataan,

METERAI TEMPEL
AD88FAHF401761862
6000
ENAM RIBU RUPIAH

(Anis Dwi Aisah)
NIM. 161011057

JADWAL PENYUSUNAN SKRIPSI

No.	Kegiatan	Tahun 2018			Tahun 2019						
		Oktober	Nopember	Desember	Januari	Februari	Maret	April	Mei	Juni	Juli
1.	Studi Pendahuluan										
2.	Pembuatan Judul Proposal/Skripsi										
3.	Konsultasi Judul Proposal/Skripsi										
4.	ACC Judul Proposal/Skripsi										
5.	Pengambilan data awal										
6.	Menyusun dan konsultasi proposal										
7.	Uji Proposal					KKN					
8.	Revisi Uji Proposal										
9.	Pengambilan data di lapangan										
10.	Olah data hasil penelitian										
11.	Konsultasi hasil penelitian										
12.	Sidang skripsi										
13.	Revisi skripsi										
14.	Yudisium										

INPUT DATA SPSS

No. Res	kelompok	Usia	Jenis Kelamin	Riwayat mengalami Tindakan Medis	Tindakan Invasif
1	1	3	1	1	1
2	1	3	2	1	1
3	1	2	1	1	1
4	1	2	2	1	1
5	1	3	1	1	1
6	1	4	1	1	1
7	1	5	2	2	1
8	1	5	1	1	1
9	1	3	1	1	1
10	1	1	2	1	1
11	1	4	2	2	2
12	1	5	1	2	2
13	1	5	2	2	3
14	1	3	1	2	2
15	1	2	1	2	2

Keterangan Data Umum:

Kelompok:

1 = Kelompok Kontrol

2 = Kelompok Perlakuan

Usia:

1 = 1 tahun

2 = 2 tahun

3 = 3 tahun

4 = 4 tahun

5 = 5 tahun

Jenis Kelamin:

1 = Laki-laki

2 = Perempuan

Riwayat mengalami tindakan medis:

1 = Belum Pernah

2 = Penah

Tindakan Invasif

1 = Pemasangan Infus

2 = Injeksi Intravena

3 = Gula Darah Acak

16	2	2	2	1	1
17	2	3	2	2	1
18	2	3	2	1	1
19	2	1	1	1	1
20	2	2	1	1	1
21	2	4	2	2	1
22	2	3	1	1	1
23	2	5	1	1	1
24	2	4	1	1	2
25	2	5	2	2	2
26	2	4	1	2	2
27	2	3	2	2	2
28	2	1	2	1	3
29	2	4	1	2	2
30	2	5	1	2	2

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Anis Dwi Aisah

Tempat, tanggal lahir : Jember, 11 Januari 1998

Jenis Kelamin : Perempuan

Pekerjaan : Mahasiswi

Alamat Rumah : Dsn. Sumber dandang, Kertosari, Pakusari, Jember

Alamat Institusi : Jln. Karimata No.49 Jember. Telp: (0331)336728 Fax. 337957

Riwayat Pendidikan : Pendidikan SDN Kertosari 02 Jember, kemudian ke sekolah menengah pertama (SMP) di SMPN 01 Pakusari, melanjutkan studi kemabli di SMAN 01 Arjasa, dan sekarang di Perguruan Tinggi Muhammadiyah yaitu Universitas Muhammadiyah Jember.