



SURAT PERMOHONAN
(Informed Consent)

Kepada Yth.

Saudara / Calon Responden Penelitian

Di Tempat

Asalamualaikum Wr. Wb

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini, mahasiswa Fikes Prodi S1 Keperawatan Reguler pagi Universitas Muhammadiyah Jember.

Nama : Rio Tri Wahyu

NIM : 1511011075

Akan mengadakan penelitian yang berjudul **“Pengaruh Pendidikan Kesehatan Audio Visual Terhadap Penanganan Kegawatdaruratan Fraktur Femur Pada Pemuda Karang Taruna Di Desa Kertosari Kecamatan Pakusari Kabupaten Jember”**. Tujuan penelitan ini adalah untuk menganalisis. Informasi yang diberikan akan terjamin kerahasiaanya, oleh karena itu peneliti berharap saudara memberi jawaban yang sesuai.

Atas perhatian dan kerjasamanya untuk menjadi responden, peneliti mengucapkan terima kasih.

Jember,.....2019

Hormat saya,

Rio Tri Wahyu

1511011075

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

Setelah saya membaca dan memahami tujuan dari penelitian dan diminta memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian, yang dilakukan oleh saudara Rio Tri Wahyu.

Saya mengerti bahwa resiko yang akan terjadi tidak ada saya juga tahu bahwa penelitian ini tidak membahayakan saya. Namun saya berhak mengundurkan diri dari penelitian ini tanpa adanya sanksi atau kehilangan hak.

Saya mengerti bahwa data atau catatan mengenai penelitian ini akan di rahasiakan. Semua berkas yang mencantumkan identitas saya hanya digunakan untuk pengolahan data, dan bila penelitian ini telah selesai semua data dari responden akan dimusnahkan.

Demikian dengan suka rela dan tanpa unsur paksaan dari siapapun saya bersedia berperan serta dalam penelitian.

Jember, 2019

Responden

INSTRUMEN PENELITIAN

A. Data Umum

Petunjuk pengisian

1. Tidak ada jawaban benar atau salah dalam kuesioner ini, oleh karena itu mohon diisi sesuai jawaban yang sejujurnya.
2. Isilah jawaban dalam data umum dengan memberi tanda (√) pada jawaban yang sesuai menurut saudara/saudari, dengan keterangan:

No. responden :.....(diisi oleh peneliti)

Nama (inisial) :.....

1. Jenis kelamin :

- a. Laki-laki
- b. Perempuan

2. Usia saudara/saudari :

- a. 7-15 tahun
- b. 16-24 tahun
- c. >25 tahun

3. Pendidikan Terakhir:

- a. Tidak sekolah
- b. SD
- c. SMP
- d. SMA
- e. Perguruan Tinggi

4. Pekerjaan :

- a. Siswa/siswi
- b. Mahasiswa/mahasiswi
- c. Pegawai
- d. Wiraswasta
- e. Tidak bekerja



LEMBAR OBSERVASI

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PADA PASIEN DENGAN FRAKTUR FEMUR				
Definisi	Fraktur femur adalah hilangnya kontinuitas tulang paha, kondisi fraktur femur secara klinis bisa berupa fraktur femur terbuka yang disertai adanya kerusakan jaringan lunak (otot, kulit, jaringan saraf, dan pembuluh darah) dan fraktur femur tertutup yang dapat disebabkan oleh trauma langsung pada paha. (Zairin Noor, 2012)			
Tujuan	Mempertahankan posisi bagian tulang yang patah agar tidak bergerak			
Indikasi	Adanya fraktur terbuka atau tertutup			
	TINDAKAN	DILAKUKAN		SKORING
		YA	TIDAK	
Persiapan alat	1. Menyiapkan bidai sesuai dengan kebutuhan (panjang dan jumlah)			
	2. Menyiapkan Kassa gulung / elastik bandage			
	3. Menyiapkan bantalan			
	4. Menyiapkan kain bersih			
Persiapan Pasien	1. Memeriksa keamanan lingkungan korban			
	2. Memeriksa kondisi korban			
	3. Memeriksa respon korban			
	4. Memperhatikan apakah korban mengalami fraktur terbuka atau tertutup			
	5. Jika terdapat luka terbuka tutup dengan kassa steril / kain bersih			
Persiapan Lingkungan	1. Menjaga privasi pasien			
	2. Ciptakan lingkungan yang nyaman dan aman			
Pelaksanaan tindakan	1. Dekatkan alat-alat didekat pasien			
	2. Berikan penjelasan tentang prosedur tindakan			
	3. Melepas sepatu, jam atau aksesoris korban sebelum memasang bidai			
	4. Memeriksa nadi, fungsi sensorik dan motorik sebelum pemasangan bidai			

	5. Meluruskan ekstremitas jika tampak pucat dan nadi tidak teraba, dengan tarikan secukupnya			
	6. Pembidaian melalui dua sendi, sebelumnya ukur panjang bidai pada bagian tubuh korban yang tidak mengalami cedera			
	7. Memasang bidai tidak terlalu ketat ataupun longgar			
	8. Memasang bantal atau ganjalan bila terdapat dislokasi di atas dan bawah (lokasi dislokasi)			
	9. Bila ada patah tulang terbuka, tutup bagian tulang yang keluar (jangan memasukkan tulang)			
	10. Periksa nadi, fungsi sensorik dan motorik setelah pemasangan bidai			
	11. Bereskan alat-alat dan rapikan pasien			
Evaluasi	1. Dokumentasi tindakan			
	2. Evaluasi hasil tindakan dan respon pasien			
Skor Total				

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

Topik : Penanganan Kegawatdaruratan Fraktur Femur

Subtopik : Definisi penanganan Fraktur Femur, Ciri Umum Fraktur Femur, Pemahaman Kognitif, Tugas Pemahaman Penanganan Fraktur Femur

Sasaran : Pemuda Desa Kertosari Kecamatan Pakusari kabupaten jember

Tempat : Balai Desa Kertosari Kecamatan Pakusari Kabupaten Jember

Waktu : 30 Menit

A. TUJUAN UMUM

Setelah melalui proses penyuluhan, pemuda dapat memiliki kemampuan mengenai penanganan fraktur femur mulai dari pengetahuan dasar tentang definisi penanganan fraktur femur, ciri umum fraktur femur, pemahaman kognitif, tugas penanganan fraktur femur.

B. TUJUAN KHUSUS

1. Memahami pengertian penanganan fraktur femur
2. Mengetahui ciri umum fraktur femur
3. Mengetahui pemahaman kognitif
4. Mengetahui tugas penanganan fraktur femur

C. MATERI TERLAMPIR

1. Pengertian penanganan fraktur femur
2. Ciri umum fraktur femur

3. Pemahaman kognitif
4. Tugas penanganan fraktur femur

D. METODE

Ceramah tanya jawab

E. MEDIA

1. Slide Power Point penanganan fraktur femur
2. Vidio penanganan fraktur femur
3. Ceramah atau materi fraktur femur

F. KRITERIA EVALUASI

1. Evaluasi Struktur

Pendidikan kesehatan dilakukan di Balai Desa Kertosari Kecamatan Pakusari Kabupaten Jember. Sebelum dilakukan penyuluhan terlebih dahulu pemuda diberi pertanyaan bagaimana persepsi mereka tentang penanganan fraktur femur

2. Evaluasi Organisasi

- a. Responden antusias dan kooperatif terhadap materi yang disampaikan
- b. Responden memperhatikan sampai penyuluhan selesai diberikan

3. Evaluasi Hasil

- a. Responden mengerti tentang bagaimana penanganan fraktur femur
- b. Responden dapat memiliki persepsi positif terhadap penanganan fraktur femur
- c. Persepsi responden terhadap penanganan fraktur femur berdasarkan 2 periode *pretest* dan *posttest*

G. KEGIATAN PENYULUHAN

NO	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta
1.	10 Menit	Pembukaan: a. Mengucapkan salam b. Memperkenalkan diri c. Menyampaikan maksud dari pendidikan kesehatan yang akan diberikan d. Memberikan lembar persetujuan untuk menjadi responden e. Menyebutkan materi yang akan disampaikan	a. Menjawab salam b. Mendengarkan c. Memperhatikan d. Mengisi lembar persetujuan untuk menjadi responden e. Memperhatikan
2.	10 Menit	Pelaksanaan: a. Menjelaskan pengertian penanganan kegawatdaruratan fraktur femur b. Menjelaskan ciri umum fraktur femur c. Menjelaskan pengetahuan kognitif d. Menjelaskan tugas penanganan fraktur femur e. Menampilkan video penanganan fraktur Femur f. Memberikan kesempatan pada peserta untuk menanyakan hal yang belum dicapai	a. Memperhatikan b. Memperhatikan c. Memperhatikan d. Memperhatikan e. Memperhatikan f. Menanyakan hal-hal yang belum dipahami
3.	10 Menit	Penutup: a. Menanyakan pada peserta tentang materi yang telah disampaikan b. Menutup penyuluhan dan menutup salam c. Selanjutnya melakukan observasi kepada responden tentang penanganan fraktur femur	a. Menjawab pertanyaan b. Menjawab salam c. Responden melakukan instruksi yang telah diberikan



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

Kepada
Yth. Sdr. Camat Pakusari Kab. Jember
di -
J E M B E R

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 072/91/415/2019

Tentang

PENGAMBILAN DATA

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi penelitian sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011;
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 03 Januari 2019 Nomor : 015/II.3.AU/FIKES/O/2019 perihal Pengambilan Data

MEREKOMENDASIKAN

- Nama / NIM. : Rio Tri Wahyu / 15 1101 1075
Instansi : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember
Alamat : Jl. Karimata No. 49 Jember
Keperluan : Melakukan pengambilan data untuk penyusunan skripsi dengan judul : "Pengaruh Pendidikan Kesehatan Audio Visual Terhadap Penanganan Kegawatdaruratan Fraktur Femur pada Korban Kecelakaan Lalu Lintas Pada Pemuda Karang Taruna di Desa Kertosari Kecamatan Pakusari Kabupaten Jember"
Lokasi : Desa Kertosari Kecamatan Pakusari Kabupaten Jember
Waktu Kegiatan : Januari s/d Pebruari 2019

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 : 11-01-2019

An. KEPALA BAKESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN JEMBER
Sekretaris

Drs. HERY WIDODO
Pembina TK.I

NIP. 1961122-198812 1 001

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



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



Nomor : 974/ II. 3. AU/FIKs/F/ 2019
Lamp. : 1 Bendel Proposal Penelitian
Hal : *Permohonan Ijin Penelitian*

Jember, 03 Dzulqo'dah 1440 H
06 Juli 2019 M

Kepada Yth. Kepala
Bakesbangpol & Linmas
Kabupaten Jember

di -
T e m p a t

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka penyusunan Proposal / Skripsi 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 : Rio Tri Wahyu
NIM : 15 1101 1075
Judul : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Audio Visual Terhadap Penanganan Kegawatdaruratan Fraktur Femur Korban Kecelakaan Lalu Lintas Pada Pemuda Karang Taruna Di Desa Kertosari Kecamatan Pakusari Kabupaten Jember.

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.



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



PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER
KECAMATAN PAKUSARI
DESA KERTOSARI

Jalan Ahmad Yani : 130 Kode Pos 68181

SURAT KETERANGAN

Nomor : 470 / 20 / 24.2005/2019

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : GANIFEKO TRI W
Jabatan : Sekretaris Desa
Alamat : Dusun Krajan Rt.01 Rw.05 Desa Kertosari-Pakusari
Kabupaten Jember

Menerangkan Mahasiswa di bawah ini :

Nama : RIO TRI WAHYU
NIM : 15.1101.1075
Fakultas / Jurusan : Ilmu Kesehatan / S-1 Keperawatan

Telah mendapatkan ijin dari Desa Kertosari untuk melakukan Penelitian dan Penyuluhan di Desa Kertosari dengan judul Pengaruh Pendidikan Kesehatan Audio Visual Terhadap Penanganan Kegawatdaruratan Fraktur Femur Pada Pemuda Di Desa Kertosari Kec.Pakusari Kab.Jember.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kertosari 11-07-2019

Sekretaris Desa
Seksi
GANIFEKO TRI W



PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER
KECAMATAN PAKUSARI
DESA KERTOSARI

Jalan Ahmad Yani : 130 Kode Pos 68181

SURAT KETERANGAN

Nomor : 470 / 521 / 24.2005/2019

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : GANIFEKO TRI W
Jabatan : Sekretaris Desa
Alamat : Dusun Krajan Rt.01 Rw.05 Desa Kertosari-Pakusari
Kabupaten Jember

Menerangkan Mahasiswa di bawah ini :

Nama : RIO TRI WAHYU
NIM : 15.1101.1075
Fakultas / Jurusan : Ilmu Kesehatan / S-1 Keperawatan

Telah melakukan Penelitian dan Penyuluhan di Desa Kertosari selama 3 hari mulai tanggal 7-9 Juli 2019 dengan judul Pengaruh Pendidikan Kesehatan Audio Visual Terhadap Penanganan Kegawatdaruratan Fraktur Femur Pada Pemuda Di Desa Kertosari Kec.Pakusari Kab.Jember.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kertosari, 11-07-2019

Yang Bertanda Tangan
Sekretaris Desa



GANIFEKO TRI W



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



SURAT PERNYATAAN
KEABSAHAN KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : RIO TRI WAHYU
NIM : 15.1101.1075
Tempat, tanggal lahir : JEMBER, 23 DESEMBER 1996
Agama : ISLAM
Jenis Kelamin : LAKI - LAKI
Alamat : DUSUN KRAJAH RT 03 RW 04 KERTOSARI, KECAMATAN
PAKUSARI KABUPATEN JEMBER
Jurusan/Program Studi : S-1 KEPERAWATAN
Fakultas : FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Universitas : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Ilmiah, dengan Judul di bawah ini :

PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN AUDIO VISUAL TERHADAP PENANGANAN
KEGAWATDARURATAN FRAKTUR FEMUR PADA PEMUDA KARANG TARUNA DI DESA
KERTOSARI KECAMATAN PAKUSARI KABUPATEN JEMBER

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, Juli 2019

Yang membuat pernyataan,



(RIO TRI WAHYU)
NIM. 15.1101.1075



LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : RIO TRI WAHYU

Nama Pembimbing I : Ms. M. Ali Hamud . S.Kep., M.Kes

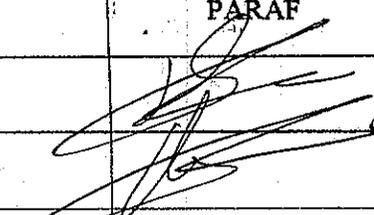
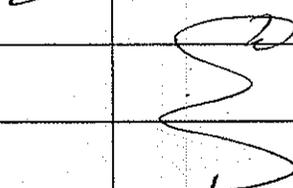
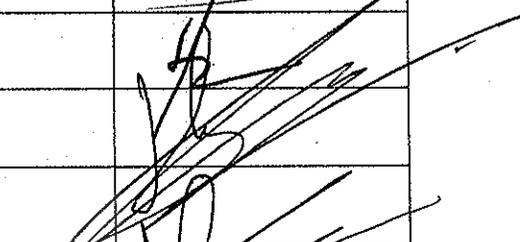
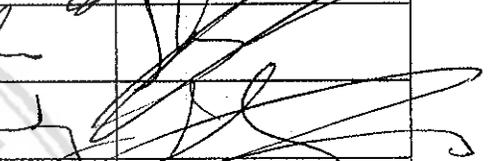
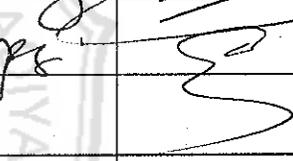
NIM : 1511011075

Nama Pembimbing II : Ms. Cahya Tri Bagus . S.Kep., M.Kes

Judul :

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	04 Des 2018	Konsultasi Judul	
2	02 Jan 2019	Konsultasi Judul	
3	03 Jan 2019	Ace Judul	
4	04/01 2019	Ace Judul	
5	9/19/01	Konsultasi Bab 1	
6	18 April 2019	Konsultasi Bab 1 - 3	
7	29 April		
8	29 April 2019		
9	30 April 2019	RAB I - III	
10	22 Mei 2019	RAB I → Kardiologi	
11		RAB II → Tumbuh Kembang	
12		dan terkait	
13		Keterpaparan/Depresi	
14	27/5/19	Symposium	
15	25/07/19	Seminor proposal → Ace	
16	26/6/19	Bab I	
17		Bab III Keperawatan	
18		Bab IV Pretest → 7.7	
19		ditambah	
20		Bab ————— Disarankan agar → dilakukannya tes → minimal sebanyak 100	

Disarankan agar
 → dilakukannya tes
 → minimal sebanyak 100

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
21	1/8 18	Ace part Sur	
22		Sign prebun 1 -	
23	1/8 18	Ace Revisi Prop	
24		Isyut prebun	
25			
26	5/7/19	Ace peritria	
27	10/7/19	Konsultasi Bab 5-7	
28			
29	12/7/19	Perben Jabel Jabel	
30		Siropas Yn S...	
31	5/7/19	Ure Day Prop	
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			

Daftar Riwayat Hidup

Nama : Rio Tri Wahyu

Tempat, Tanggal lahir: Jember, 23 Desember 1996

Jenis Kelamin : Laki-laki

Status : Belum Menikah

Alamat : Dusun Krajan Kertosari Kecamatan Pakusari Kabupaten
Jember

Riwayat Pendidikan :

1. SDN Kertosari 01 (2003-2009)
2. SMPN 11 Jember (2009-2012)
3. SMAN 01 Pakusari (2012-2015)

