

Lampiran 1

PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Para responden yang terhormat.....

Salam dan selamat bertemu

Penelitian ini dilaksanakan sebagai salah satu upaya untuk menurunkan tingkat kecemasan pada pasien pre operasi katarak. Penelitian ini dilakukan oleh nama saya Titis Suprihatin, mahasiswi Prodi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Judul penelitian **“Pengaruh Edukasi menggunakan Leaflet terhadap Kecemasan pada Pasien Pre Operasi Katarak di Ruang Melati RSUD Dr. Soetomo Surabaya”**.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh pemberian edukasi menggunakan leaflet terhadap tingkat kecemasan pada pasien pre operasi katarak di Ruang Melati RSUD Dr. Soetomo Surabaya.

Untuk keperluan diatas saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk mengisi kuisisioner yang telah saya siapkan dengan sejujur-jujurnya atau apa adanya sesuai dengan Bapak/Ibu alami (rasakan). Saya menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas Bapak/Ibu. Untuk itu saya mohon agar tidak mencantumkan nama. Informasi yang Bapak/Ibu berikan dipergunakan sebagai salah satu upaya untuk menurunkan tingkat kecemasan pada pasien pre operasi katarak.

Sebagai bukti kesediaannya menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah saya siapkan. Partisipasi Bapak/Ibu dalam mengisi kuisisioner ini sangat saya hargai dan saya mengucapkan terima kasih.

Surabaya,..... Januari 2019

Hormat Saya,

Titis Suprihatin

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

**PENGARUH EDUKASI MENGGUNAKAN LEALFET TERHADAP
KECEMASAN PADA PASIEN PRE OPERASI KATARAK
DI RUANG MELATI RSUD DR. SOETOMO
SURABAYA**

Oleh: Titis Suprihatin

Setelah saya membaca maksud dan tujuan dari penelitian ini maka saya dengan sadar menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Tanda tangan saya dibawah ini ini sebagai tanda bukti kesediaan saya menjadi responden penelitian.

Tanda Tangan :

Tanggal :

No. Responden :

KUISIONER PENELITIAN
RAHASIA/HANYA UNTUK PENELITIAN

A. Pengantar

Berikut ini adalah pertanyaan dan pernyataan yang berkaitan dengan “pengaruh edukasi menggunakan leaflet terhadap kecemasan pada pasien pre operasi katarak di Ruang Melati RSUD Dr. Soetomo Surabaya”. BACALAH SETIAP PERTANYAAN DAN PERNYATAAN DENGAN CERMAT SEBELUM MENJAWAB, kemudian pilihlah jawaban yang anda rasa paling sesuai dengan kesadaran diri anda pada lembaran jawaban yang tersedia. Saya sangat menghargai kejujuran dan keterbukaan anda.

TERIMAKASIH

No. kuesioner (diisi oleh peneliti) :

Kode responden (diisi oleh peneliti) :

Tanggal (diisi oleh peneliti) :

B. Petunjuk

1. Silahkan bapak/ibu jawab pertanyaan dan pernyataan dengan jujur
2. Jawaban tidak mempengaruhi profesi bapak/ibu
3. Jawaban akan dijaga kerahasiaannya dan hanya dipergunakan untuk penelitian

C. Identitas Pribadi

Petunjuk pengisian

Isilah pertanyaan no. 1 sampai 5 dengan mengisi tanda silang (x) pada kotak yang sesuai!

1. Usia responden :

2. Pendidikan terakhir

Tidak sekolah

Lulus SMA

Lulus SD

Perguruan tinggi

Lulus SMP

3. Apakah pekerjaan anda

Tidak bekerja

Petani

Pedagang

Buruh

Swasta

Wiraswasta

PNS

ABRI

Pensiunan

Lainnya.....

4. Penghasilan perbulan kurang lebih

\geq Rp 3.583.000,-

$<$ Rp 3.583.000,-

HAMILTON RATING SCALE FOR ANXIETY (HARS)

Skor:

0 = tidak ada

1 = ringan

2 = sedang

3 = berat

4 = berat sekali

No.	Pertanyaan	0	1	2	3	4
1.	Perasaan Ansietas a. Apakah anda sekarang merasa cemas? b. Apakah anda saat ini mengalami firasat buruk c. Apakah anda takut akan pikiran sendiri untuk saat ini? d. Apakah anda saat ini mudah tersinggung?					
2.	Ketegangan a. Apakah anda saat ini merasa tegang? b. Apakah anda saat ini merasa lesu? c. Apakah anda saat ini merasa tidak bisa istirahat dengan tenang? d. Apakah anda saat ini merasa mudah terkejut? e. Apakah anda saat ini merasa mudah menangis? f. Apakah anda saat ini merasa mudah gemetar? g. Apakah anda saat ini merasa gelisah?					
3.	Ketakutan a. Apakah anda takut pada gelap? b. Apakah anda takut pada orang asing? c. Apakah anda takut jika ditinggal sendiri? d. Apakah anda takut pada binatang besar? e. Apakah anda takut pada keramaian lalu lintas?					

No.	Pertanyaan	0	1	2	3	4
	b. Apakah anda takut pada kerumunan orang banyak?					
4.	<p>Gangguan Tidur</p> <p>a. Apakah akhir-akhir ini anda kesulitan untuk tidur?</p> <p>b. Apakah anda sering terbangun malam hari?</p> <p>c. Apakah anda akhir-akhir ini tidurnya tidak nyenyak?</p> <p>d. Apakah anda sering bangun dengan keadaan yang lesu?</p> <p>e. Apakah anda akhir ini mengalami banyak mimpi?</p> <p>f. Apakah anda akhir ini mengalami mimpi buruk?</p> <p>b. Apakah anda akhir ini mengalami mimpi menakutkan?</p>					
5.	<p>Gangguan Kecerdasan</p> <p>a. Apakah saat ini anda mengalmi kesulitan untuk konsentrasi?</p> <p>b. Apakah akhir ini anda mengalami daya ingat buruk?</p>					
6.	<p>Perasaan Depresi</p> <p>a. Apakah anda saat ini sering mengalami hilangnya minat?</p> <p>b. Apakah anda saat ini mengalami berkurangnya kesenangan pada hobi?</p> <p>c. Apakah anda saat ini merasa sedih?</p> <p>d. Apakah anda akhir ini sering bangun dini hari?</p> <p>e. Apakah akhir ini anda sering merasakan perasaan yang berubah-ubah sepanjang hari?</p>					
7.	<p>Gejala Somatik (Otot)</p> <p>a. Apakah saat ini anda merasakan sakit dan nyeri pada otot-otot?</p> <p>b. Apakah saat ini anda merasakan kaku?</p> <p>c. Apakah saat ini anda merasakan kedutan otot?</p> <p>d. Apakah saat ini anda merasakan gigi gemerutuk?</p> <p>b. Apakah saat ini anda merasakan</p>					

No.	Pertanyaan	0	1	2	3	4
	suara tidak stabil?					
8.	Gejala Somatik (Sensorik) a. Apakah saat ini anda mengalami tinnitus? b. Apakah saat ini anda mengalami penglihatan kabur? c. Apakah saat ini anda mengalami muka merah atau pucat? d. Apakah saat ini anda merasa lemah? e. Apakah saat ini anda mengalami perasaan ditusuk-tusuk?					

Lampiran 4

Satuan Acara Penyuluhan

Pokok Bahasan	: Persiapan, Proses, dan Perawatan Mata Operasi Katarak
Sasaran	: Pasien di Ruang Melati RSUD Dr. Soetomo Surabaya
Tempat Kegiatan	: Ruang Melati RSUD Dr. Soetomo Surabaya
Hari/Tanggal/Jam	: Menyesuaikan
Alokasi Waktu	: 15 menit
Edukator	: Titis Suprihatin

A. Tujuan Instruksional

1. Tujuan Umum

Setelah diberikan penyuluhan selama 30 menit, diharapkan klien memahami tentang persiapan sebelum operasi katarak serta pasien siap secara mental untuk menjalani operasi katarak.

2. Tujuan Khusus

Setelah diberikan penyuluhan selama 30 menit, diharapkan klien dapat:

- Mengetahui tentang pengertian katarak
- Mengetahui tanda dan gejala katarak
- Mengetahui tujuan operasi katarak
- Mengetahui tentang proses operasi katarak
- Mengetahui tentang perawatan mata setelah pembedahan katarak

B. Sasaran

Pasien di Ruang Melati RSUD Dr. Soetomo Surabaya

C. Metode

Ceramah, tanya jawab, diskusi

D. Media

Leaflet

E. Kegiatan Penyuluhan

Tahap	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta	Metode	Media
Pembukaan	5 menit	1. Membuka kegiatan dengan mengucapkan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan	Menjawab salam Mendengarkan Memperhatikan	Ceramah, tanya jawab	

Tahap	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta	Metode	Media
		maksud dan tujuan penyuluhan 4. Kontrak waktu 5. Menggali pengetahuan peserta sebelum memberikan materi penyuluhan 6. Pretest			
Penyajian	15 menit	Menjelaskan tentang: 1. Mengetahui tentang pengertian katarak 2. Mengetahui tanda dan gejala katarak 3. Mengetahui tujuan operasi katarak 4. Mengetahui tentang proses operasi katarak 5. Mengetahui tentang perawatan mata setelah pembedahan katarak	1. Mendengarkan dan memperhatikan 2. Memberikan tanggapan dan pertanyaan mengenai hal yang kurang dimengerti	Ceramah, tanya jawab	Leaflet
Penutup	10 menit	1. Menggali pengetahuan peserta setelah dilakukan penyuluhan (posttest), menyimpulkan hasil kegiatan penyuluhan 2. Menutup dengan salam			

F. Kriteria Evaluasi

1. Struktur

- a. Mendapatkan perizinan kepada pihak rumah sakit mengenai kegiatan penyuluhan beberapa hari sebelum acara
- b. Materi dan media siap sebelum penyuluhan dilakukan
- c. Sarana dan prasarana siap sebelum penyuluhan dilakukan
- d. Menyusun anggota penyuluhan

2. Proses

- a. Media yang digunakan adalah leaflet
- b. Waktu penyuluhan 30 menit
- c. Tidak ada peserta meninggalkan tempat penyuluhan saat kegiatan berlangsung
- d. Peserta aktif dan antusias dalam mengikuti kegiatan penyuluhan

3. Hasil

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan, peserta diharapkan mengalami peningkatan pengetahuan tentang perawatan setelah operasi katarak dan cuci tangan dengan indikator 90% pasien mampu menjawab 3 dari 4 tujuan khusus

G. Materi Penyuluhan (Lampiran 1)

H. Daftar Pustaka (Lampiran 2)

MATERI PENYULUHAN

A. Pengertian Katarak

Menurut Corwin (2001), katarak adalah penurunan progresif kejernihan lensa. Lensa menjadi keruh atau berwarna putih abu-abu, dan ketajaman penglihatan berkurang. Katarak terjadi apabila protein-protein lensa yang secara normal transparan terurai dan mengalami koagulasi. Sedangkan menurut Mansjoer (2000), katarak adalah setiap keadaan kekeruhan pada lensa yang dapat terjadi akibat hidrasi (panambahan cairan) lensa, denaturasi protein lensa, atau akibat kedua-duanya. Biasanya mengenai kedua mata dan berjalan progresif. Jadi, dapat disimpulkan katarak adalah kekeruhan lensa yang normalnya transparan dan dilalui cahaya menuju retina, dapat disebabkan oleh berbagai hal sehingga terjadi kerusakan penglihatan.

B. Tanda dan Gejala Katarak

Katarak didiagnosis terutama dengan gejala subjektif. Biasanya, pasien melaporkan penurunan ketajaman fungsi penglihatan, silau, dan gangguan fungsional sampai derajat tertentu yang diakibatkan karena kehilangan penglihatan tadi, temuan objektif biasanya meliputi pengembunan seperti mutiara keabuan pada pupil sehingga retina tak akan tampak dengan oftalmoskop. Ketika lensa sudah menjadi opak, cahaya akan dipendarkan dan bukannya ditransmisikan dengan tajam menjadi bayangan terfokus pada retina. Hasilnya adalah pandangan kabur atau redup, menyilaukan yang menjengkelkan dengan distorsi bayangan dan susah melihat di malam hari. Pupil yang normalnya hitam, akan tampak kekuningan, abu-abu atau putih. Katarak biasanya terjadi bertahap selama bertahun-tahun, dan ketika katarak sudah sangat memburuk, lensa koreksi yang lebih kuat pun tak akan mampu memperbaiki penglihatan.

Orang dengan katarak secara khas selalu mengembangkan strategi untuk menghindari silau yang menjengkel yang disebabkan oleh cahaya yang salah arah. Misalnya, ada yang mengatur ulang perabotan rumahnya sehingga sinar tidak akan langsung menyinari mata mereka. Ada yang mengenakan topi berkelepek lebar atau kaca mata hitam dan menurunkan pelindung cahaya saat mengendarai mobil pada siang hari (Smeltzer, 2002).

C. Tujuan Operasi Katarak

Untuk meningkatkan penglihatan dengan cara menghilangkan lensa yang berkabut pada mata.

D. Perawatan mata setelah pembedahan katarak

1. Hal-hal yang boleh dilakukan setelah operasi katarak
 - a. Memakai dan meneteskan obat seperti yang dianjurkan
 - b. Pakai Penutup mata seperti yang dinasehatkan
 - c. Melakukan pekerjaan hanya tidak berat
 - d. Bila memakai sepatu jangan membungkuk, tetapi angkat kaki keatas

2. Hal-hal yang tidak boleh dilakukan setelah operasi katarak
 - a. Jangan menggosok mata
 - b. Jangan membungkuk terlalu dalam
 - c. Jangan menggendong yang berat
 - d. Jangan membaca berlebihan dari biasanya
 - e. Jangan mengejan keras sewaktu buang air besar
 - f. Jangan berbaring kesisi mata yang baru dibedah
 - g. Jangan menggosok gigi pada minggu pertama dan coba mencuci mulut saja.

PERSIAPAN, PROSES, DAN
PERAWATAN MATA OPERASI
KATARAK



OLEH:
TITIS SUPRIHATIN
NIM. 20171160078

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAK ULTA ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
SURABAYA
2018

Pengertian Katarak

Katarak adalah gangguan penglihatan yang bisa terjadi pada siapa saja, tapi umumnya terjadi pada usia lanjut. Gangguan penglihatan katarak dapat disebabkan oleh beberapa hal, seperti trauma pada mata, racun kimia, perubahan mata karena proses penuaan, dan bawaan dari lahir.



Tanda dan Gejala Katarak

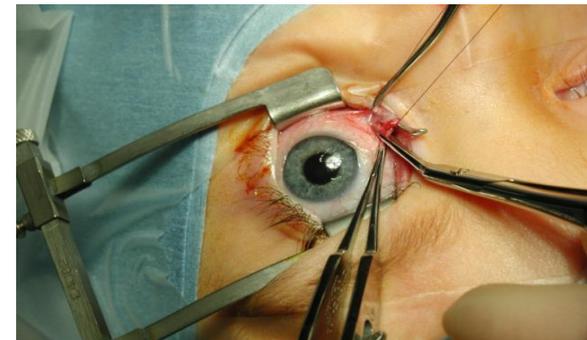
Pandangan kabur atau redup dan menyilaukan yang menjengkelkan dengan distorsi bayangan dan susah melihat di malam hari

PENYAKIT KATARAK



Tujuan Operasi

Untuk meningkatkan penglihatan dengan cara menghilangkan lensa yang berkabut pada mata



Proses Operasi

1. Pasien diberitahu bahwa operasi katarak akan segera dimulai
2. Tim operasi mempersiapkan perlengkapan alat
3. Mata pasien di berikan obat pelunak untuk memudahkan proses pembedahan dan dilakukan balonisasi selama 5 menit
4. Kemudian mata yang akan dibedah diberikan obat anastesi lokal
5. Setelah itu mata yang akan dibedah dibersihkan dan dijaga selalu kelembabannya
6. Mata yang mengalami katarak dibedah dan dikeluarkan lensa yang telah rusak di mata tersebut
7. Lensa yang telah rusak digantikan dengan lensa buatan
8. Mata dijahit kembali dan diberikan saleb mata untuk mempercepat proses penyembuhannya

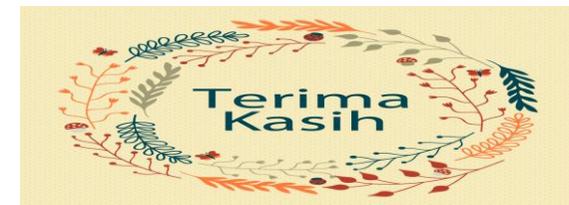
9. Mata ditutup dengan kasa kemudian diperban agar tidak terkontaminasi dengan udara diluar
10. Pembedahan katarak telah selesai
11. Pasien dibawa kembali keruang poli pemeriksaan mata

Perawatan Mata Setelah Operasi



1. Hal-hal yang boleh dilakukan setelah operasi katarak
 - a. Memakai dan meneteskan obat seperti yang dianjurkan
 - b. Pakai Penutup mata seperti yang dinasehatkan
 - c. Melakukan pekerjaan hanya tidak berat

- d. Bila memakai sepatu jangan membungkuk, tetapi angkat kaki keatas
2. Hal-hal yang tidak boleh dilakukan setelah operasi katarak
 - a. Jangan menggosok mata
 - b. Jangan membungkuk terlalu dalam
 - c. Jangan menggendong yang berat
 - d. Jangan membaca berlebihan dari biasanya
 - e. Jangan mengejan keras sewaktu buang air besar
 - f. Jangan berbaring kesisi mata yang baru dibedah
 - g. Jangan menggosok gigi pada minggu pertama dan coba mencuci mulut saja.



Lampiran 6

```
FREQUENCIES VARIABLES=Usia Pendidikan Pekerjaan Penghasilan
  /STATISTICS=STDDEV MEAN
  /ORDER=ANALYSIS.
```

Frequencies

		Statistics			
		Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Penghasilan
N	Valid	36	36	36	36
	Missing	0	0	0	0
Mean			2.11	2.11	1.72
Std. Deviation			1.166	.887	.454

Frequency Table

		Usia			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Masa dewasa akhir (36-45 tahun)	5	13.9	13.9	13.9
	Masa lansia awal (46-55 tahun)	31	86.1	86.1	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

		Pendidikan			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	SD	14	38.9	38.9	38.9
	SMP	12	33.3	33.3	72.2
	SMA	2	5.6	5.6	77.8
	PT	8	22.2	22.2	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pedagang	12	33.3	33.3	33.3
	PNS	8	22.2	22.2	55.6
	Buruh	16	44.4	44.4	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

Penghasilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	≥ Rp 3.583.000,-	10	27.8	27.8	27.8
	< Rp 3.583.000,-	26	72.2	72.2	100.0
	Total	36	100.0	100.0	

FREQUENCIES VARIABLES=PRE POST
 /STATISTICS=STDDEV MEAN
 /ORDER=ANALYSIS.

Frequencies

Statistics

		PRETEST	POSTEST
N	Valid	36	36
	Missing	1	1
Mean		3.64	2.03
Std. Deviation		.543	.167

Frequency Table

PRETEST

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kecemasan ringan, jika skor 14-20	1	2.7	2.8	2.8
	Kecemasan sedang, jika skor 21-27	11	29.7	30.6	33.3
	Kecemasan berat, jika skor 28-41	24	64.9	66.7	100.0
	Total	36	97.3	100.0	
Missing	System	1	2.7		
Total		37	100.0		

POSTEST

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kecemasan ringan, jika skor 14-20	35	94.6	97.2	97.2
	Kecemasan sedang, jika skor 21-27	1	2.7	2.8	100.0
	Total	36	97.3	100.0	
Missing	System	1	2.7		
Total		37	100.0		

```

NPAR TESTS
  /K-S (NORMAL)=PRE POST
  /STATISTICS DESCRIPTIVES
  /MISSING ANALYSIS.

```

NPar Tests

[DataSet0]

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
PRETEST	36	32,25	6,487	20	40
POSTEST	36	16,08	2,285	14	23

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		PRETEST	POSTEST
N		36	36
Normal Parameters ^a	Mean	32,25	16,08
	Std. Deviation	6,487	2,285
Most Extreme Differences	Absolute	,240	,236
	Positive	,160	,236
	Negative	-,240	-,181
Kolmogorov-Smirnov Z		1,441	1,414
Asymp. Sig. (2-tailed)		,031	,037
a. Test distribution is Normal.			

```

T-TEST PAIRS=PRE WITH POST (PAIRED)
  /CRITERIA=CI (.9500)
  /MISSING=ANALYSIS.

```

T-Test

[DataSet1] I:\DATA.sav

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	PRETEST	32.19	36	6.453	1.076
	POSTEST	16.08	36	2.285	.381

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	PRETEST & POSTEST	36	-.046	.791

Paired Samples Test

		Paired Differences							
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
					Lower	Upper			
Pair 1	PRETEST - POSTEST	16.111	6.944	1.157	13.762	18.461	13.921	35	.000

Lampiran 7



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 041.1/II.3.AU/F/FIK/2020
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Kepada Yth.
Kepala Yayasan Panti Tresna Werda Hargo Dedali Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

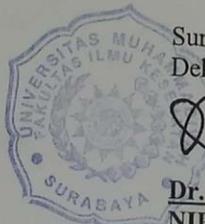
Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2019/2020, atas nama mahasiswa :

Nama **Titis Suprihatin**
NIM 20194663025
Judul KTI Study Kasus Pemberian Massage Dengan Minyak Serai Untuk Mengurangi Nyeri Penderita Rheumatoid Arthritis di Panti Tresna Werda Hargo Dedali Surabaya

Bermaksud untuk mengambil data / observasi selama di **Panti Tresna Werda Hargo Dedali Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / observasi yang dimaksud.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.



Surabaya, 20 Februari 2020
Dekan

[Signature]
Dr. Mundakir, S.Kep. Ns., M.Kep
NIP : 197403232005011002

Tembusan :



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 462.3 /II.3.AU/F/FIK/2018
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Direktur RSUD dr Soetomo Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Skripsi, Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2018/2019, atas nama mahasiswa :

Nama : Titis Suprihatin
NIM : 20171660078
Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi terhadap Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Katarak

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 1 bulan di **RSUD dr Soetomo Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud.
Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 21 Desember 2018
Wakil Dekan 1,



[Signature]
Dr. Pipit Festi W, S.KM., M.Kes.
NIP : 197412292005012001

Tembusan
1. Kepala Bidang Litbang



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. SOETOMO
Jl. Prof. Dr. Moestopo 6- 8, Telp. 031-5501111, 1222, 1333, 1444, Fax. 031-5022068, 5028735.
SURABAYA - 60286



SURAT KETERANGAN
No.: 070/1333/CRU/ /2019

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan, bahwa :

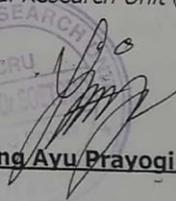
Nama : Titis Supriharim
NIM : 20171660078
Asal SMF/Instalasi : PPI

Telah menerima pemaparan terkait **Good Clinical Practice (GCP) Singkat**
dari Sekretariat Tim CRU (*Clinical Research Unit*) Bidang Penelitian dan Pengembangan,
Tanggal ..05 APRIL 2019.. Jam10.00.....

Demikian surat keterangan ini dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 05 APRIL 2019

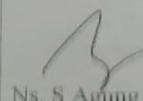
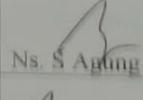
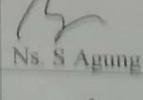
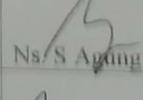
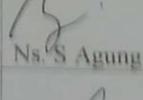
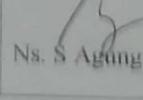
Sekretariat Tim
Clinical Research Unit (CRU)


Lintang Ayu Prayogi, SKM

Lampiran 8

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL/SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Titis Suprihatin
 Nama Pembimbing : 1. Ade Susanty, S.Kep Ns., M.Kep
 2. Siswanto Agung, S.Kep Ns.MMD
 Judul Karya Tulis Ilmiah : Pengaruh Edukasi Menggunakan Leaflet Terhadap Kecemasan pada Pasien Pre Operasi Katarak

No	Tanggal	Catatan Dosen	Revisi	Tanda Tangan
1.	27-09-2018	Saran ganti judul karena laucoma jarang	Ganti judul Pengaruh penatalaksanaan operasi katarak terhadap peningkatan visus	 Ns. S. Agung
2	19-10-2018	Konsul judul per tilp penatalaksanaan ranah dokter. Ns. Agung setuju saran Ns. Ade	Pengaruh pemberian edukasi kesehatan ttg perawatan px pos operasi katarak thd pengetahuan keluarga	 Ns. S. Agung
2.	25-10-2018	Konsul BAB 1	Ganti judul pengaruh edukasi terhadap kecemasan pd px pre operasi katarak	 Ns. S. Agung
3.	08-11-2018	Konsul revisi BAB 1	Sudah fix lanjut BAB 1-111	 Ns. S. Agung
4	22-11-2018	Konsul BAB 1-3	Koesioner usia, pekerjaan, pendidikan d sesuaikan, kerangka konseptual, SAP kurang jelas	 Ns. S. Agung
5	18-12-2018	Konsul revisi BAB 1-3	Acc tinggal ujian proposalnya tentukan waktunya	 Ns. S. Agung
6	13-03-2019	Konsul Bab 4-5	Revisi	 Ns. S. Agung
7	14-03-2019	Konsul Bab 4-5	Acc tinggal ujian skripsi tentukan waktunya	 Ns. S. Agung

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL/SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Titis Suprihatin
 Nama Pembimbing : 1. Ade Susanty, S.Kep Ns., M.Kep
 2. Siswanto Agung, S.Kep Ns.MMD
 Judul Karya Tulis Ilmiah : Pengaruh Edukasi Menggunakan Leaflet Terhadap
 Kecemasan pada Pasien
 Pre Operasi Katarak di Ruang Melati

No	Tanggal	Catatan Dosen	Revisi	Tanda Tangan
1.	26-09-2018	Konsul judul	Faktor-faktor apa saja yang mempengaruhi terjadinya kebutaan pada laucoma di R.Melati	 Ns. Ade S
2	27-09-2018	Saran ganti judul karena kasus gloukoma saat ini jarang	Ganti pengaruh penatalaksanaan operasi katarak terhadap peningkatan visus (saran P Agung)	 Ns. Ade S
3	03-10-2018	Saran bu Ade ganti judul karena penatalaksanaan operasi ranah dokter (konsul BAB I)	Pengaruh pemberian adukasi kesehatan ttg perawatan pasien pos operasi katarak thd pengetahuan keluarga	 Ns. Ade S
4	25-10-2018	BAB I ganti judul	Pengaruh edukasi terhadap tingkat kecemasan pada pasien pre operasi katarak di R Melati	 Ns. Ade S
5	26-10-2018	Konsul BAB I	Saran jelaskan kenapa kaatarak di operasi, Gx objektif serta daftar pustaka kurang	 Ns. Ade S
6	08-11-2018	Konsul revisi BAB I	Sudah fix lanjut BAB I-III	 Ns. Ade S
7	22-11-2018	Konsul BAB I-III	Kerangka konseptual kurang jelas, SAP dan buat koesioner sekalian	 Ns. Ade S
8	07-12-2018	Konsul revisi BAB 1-111	Langsung tentukan berapa jumlah sampel	 Ns. Ade S
9	14-12-2018	Revisi BAB 1-111	Sudah di ganti sesuai saran dosen	

Lampiran 9

PERNYATAAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR KEPENTINGAN AKADEMISI

Sebagai civitas akademika Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Titis Suprihatin
NIM : 20171660078
Fakultas/Prodi : Program Studi S1 Keperawatan Fik Universitas Muhammadiyah Surabaya

Demi Pengembangan Ilmu Pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Program Study S1 Keperawatan FIK Universitas Muhammadiyah Surabaya hak bebas loyalti non eksekusif atas karya ilmiah saya yang berjudul "Pengaruh Edukasi Menggunakan Leaflet Terhadap Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Katarak Di Ruang Melati RSUD Dr. Soetomo Surabaya" beserta perangkat yang ada dengan hak loyalti non eksekusif Program STUDY S1 Keperawatan FIK Universitas Muhammadiyah Surabaya berhak , menyimpan, mengalih media, mengelola dalam bentuk data base, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya .

Surabaya, 26 Februari 2020

Yang menyatakan



Titis Suprihatin