

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

**ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS DENGAN TEKNIK KONSELING
PADA PASIEN PRE OPERASI KATARAK DENGAN DI YAYASAN
JOHN FAWCETT INDONESIA TAHUN 2023**

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)											
		Maret 2023				April 2023				Mei 2023			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan judul KIAN	■											
2	Pengurusan surat izin penelitian	■											
3	Pengumpulan data				■								
4	Pelaksanaan asuhan keperawatan							■	■				
5	Pengolahan data							■	■				
6	Analisis data							■	■				
7	Penyusunan laporan							■	■				
8	Sidang hasil penelitian											■	
9	Revisi laporan											■	■
10	Pengumpulan KIAN											■	■

Keterangan : warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 2

ANGGARAN BIAYA PENELITIAN
ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS DENGAN TEKNIK KONSELING
PADA PASIEN PRE OPERASI KATARAK DENGAN DI YAYASAN
JOHN FAWCETT INDONESIA TAHUN 2023

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direncanakan sebagai berikut :

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap Persiapan	
	a. Pengurusan studi pendahuluan dan ijin penelitian	Rp 100.000,00
	b. Penggandaan lembar	Rp 50.000,00
2	Tahap Pelaksanaan	
	a. Instrumen Penelitian	Rp. 50.000,00
	b. Alat Perlindungan Diri (APD)	Rp 30.000,00
	b. Transportasi dan Akomodasi	Rp. 100.000,00
3	Tahap Akhir	
	a. Penyusunan Laporan	Rp 200.000,00
	b. Penggandaan Laporan	Rp 300.000,00
	c. Revisi Laporan	Rp 200.000,00
	b. Biaya Tidak Terduga	Rp 200.000,00
Jumlah		Rp 1.230.000,00

Lampiran 3

**PANDUAN PELAKSANAAN
KONSELING PRE OPERASI KATARAK**

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR KONSELING			
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
SPO Keperawatan	Tanggal Terbit	Ditetapkan oleh	
Pengertian	Kegiatan memberikan arahan kepada pasien, termasuk membantu pasien dalam menyelesaikan permasalahannya.		
Tujuan	Perawat mengetahui tata cara / tahapan – tahapan pemberian konseling.		
Kebijakan	Seluruh perawat yang berdinias di ruangan/Poliklinik		
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fase pra-orientasi: <ol style="list-style-type: none"> a. Mengucapkan salam b. Mempersilahkan pasien duduk c. Memperkenalkan diri perawat d. Menanyakan nama pasien e. Menciptakan situasi yang membuat pasien merasa nyaman. 2. Fase orientasi: <ol style="list-style-type: none"> a. Mengevaluasi kondisi pasien. b. Menanamkan sikap keterbukaan. c. Memperjelas dan mendefinisikan masalah bersama. d. Membuat penafsiran dan penyampaian masalah. e. Mengasosiasikan kontrak dengan pasien. 3. Fase kerja: <ol style="list-style-type: none"> a. Menjelajah dan mengeksplorasi masalah pasien. b. Menjaga hubungan tetap harmonis. c. Menentukan masalah bersama dan membahas alternative pemecahan masalah d. Langkah-langkah prosedur yang akan dialami pasien e. Menjelaskan apa yang pasien akan rasakan selama prosedur operasi f. Mengajarkan latihan relaksasi nafas dalam g. Menjelaskan persiapan sebelum masuk ke ruang operasi h. Menjelaskan hal yang boleh dan tidak boleh dilakukan saat operasi i. Pengobatan pasca operasi dan kontrol 4. Fase terminasi: <ol style="list-style-type: none"> a. Membuat kesimpulan dari materi konseling b. Konselor mengevaluasi keberhasilan konseling dengan melihat tanda-tanda konseli sebagai berikut : menurunnya kecemasan, adanya perubahan perilaku yang lebih baik dan terarah c. Membuat perjanjian pertemuan berikutnya bila masih diperlukan 		
Unit Terkait	Ruang Pre-Operasi Ruang Operasi		

Lampiran 4

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/i Calon Subjek Penelitian

Di –

John Fawcett Foundation Indonesia

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester II bermaksud melakukan penelitian tentang **“Asuhan Keperawatan Ansietas dengan Teknik Konseling pada Pasien Pre Operasi Katarak di Yayasan John Fawcett Indonesia Tahun 2023”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Profesi Ners. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara/i untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang Bapak/Ibu/Saudara/i berikan akan dijaga kerahasiannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar, April 2023

Peneliti

Ni Made Ayu Rahayuni
NIM. P07120322031

Lampiran 5 *Informed Consent*

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/ Ibu, kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Ansietas dengan Konseling pada Pasien Pre Operasi Katarak di Yayasan John Fawcett Indonesia Tahun 2023
Peneliti Utama	Ni Made Ayu Rahayuni
Institusi	Prodi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Yayasan John Fawcett Indonesia
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui dampak pemberian asuhan keperawatan pada pasien yang megalami ansietas pre operasi dengan memberikan konseling. Jumlah peserta sebanyak 2 orang dengan syaratnya yaitu:

1. Responden merupakan pasien yang akan menjalani operasi katarak di Yayasan John Fawcett Foundation.
2. Pasien yang akan menjalani operasi katarak dengan tingkat kecemasan ringan-sedang.
3. Baru pertama kali menjalani operasi katarak.
4. Usia 40 - 70 tahun.
5. Responden bersedia menjadi subjek studi kasus.

Peserta akan diberikan bimbingan psikoterapi reedukasi dengan metode konseling selama 45 menit yang terdiri dari 5 menit mengisi kuisisioner penilaian tingkat kecemasan, kemudian pelaksanaan psikoterapi reedukasi (konseling) selama 35 menit (terbagi dalam fase orientasi, fase kerja, dan fase terminasi) kemudian dilakukan lagi penilaian tingkat ansietas di 5 menit terakhir.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang konseling untuk menangani kecemasan pre operasi. Dalam melakukan konseling tidak akan menimbulkan efek samping. Bapak/Ibu diberikan kebebasan untuk bertanya maupun menolak untuk menjawab.

Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

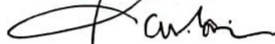
Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti :
Ni Made Ayu Rahayuni dengan no HP 085739938319

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.**

Peserta/ Subyek Penelitian,



Tn. K

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): 21 / 4 / 2023

Wali,

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)' Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti :
Ni Made Ayu Rahayuni dengan no HP 085739938319

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,


Ny. NS

Tanda Tangan dan Nama

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): 28 / 4 / 2023, Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

Lampiran 6 Penilaian Tingkat Kecemasan

PENILAIAN TINGKAT KECEMASAN

Nama : Tn. K
 Jenis Kelamin : Laki-laki
 Tempat, Tanggal Lahir : Bojonegara, 8 September 1966
 Usia : 57 tahun
 Alamat : Jl Nangka Utara, Denpasar
 Pre test / ~~Post test~~

Lingkarilah untuk setiap item yang paling menggambarkan seberapa sering Anda merasa atau berperilaku seperti beberapa pernyataan di bawah ini!

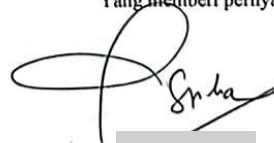
No	Pernyataan	Tidak Pernah	Kadang-Kadang	Sebagian Waktu	Hampir Setiap Waktu
1.	Saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari biasanya	1	2	3	4
2.	Saya merasa takut tanpa alasan	1	2	3	4
3.	Saya mudah marah, tersinggung atau panik	1	2	3	4
4.	Saya merasa seperti jatuh terpisah dan akan hancur berkeping-keping	1	2	3	4
5.	Saya merasa semua baik-baik saja dan tidak ada hal buruk yang akan terjadi	4	3	2	1
6.	Kedua tangan dan kaki saya gemetar akhir-akhir ini	1	2	3	4
7.	Saya merasa terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau nyeri otot	1	2	3	4
8.	Saya merasa badan saya lemah dan mudah lelah	1	2	3	4
9.	Saya merasa tenang dan dapat duduk diam dengan mudah	4	3	2	1
10.	Saya merasa jantung saya berdebar-debar	1	2	3	4

11.	Saya merasa terganggu karena pusing/sakit kepala	1	②	3	4
12.	Saya merasa akan pingsan atau perasaan seperti itu	①	2	3	4
13.	Saya dapat menarik dan mengeluarkan napas dengan mudah	4	3	2	①
14.	Saya merasa kaku atau mati rasa dan kesemutan pada jari-jari tangan dan kaki saya	1	2	③	4
15.	Saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan	①	2	3	4
16.	Saya lebih sering kencing daripada biasanya	1	2	3	④
17.	Saya merasa tangan saya kering dan hangat	4	③	2	1
18.	Wajah saya terasa panas dan kemerahan	1	②	3	4
19.	Saya tertidur dengan mudah dan mendapatkan istirahat malam yang baik	④	3	2	1
20.	Saya mengalami mimpi-mimpi buruk	①	2	3	4

Total : 46.
(reemaran ringan).

Denpasar, 21 April 2023

Yang memberi pernyataan



(Tn. K)

PENILAIAN TINGKAT KECEMASAN

Nama : Tn. K
 Jenis Kelamin : laki-laki
 Tempat, Tanggal Lahir : Boyonegoro, 8 September 1966
 Usia : 57 tahun
 Alamat : Jl. Nangka Utara, PPS.
Pre-test / Post test

Lingkirlah untuk setiap item yang paling menggambarkan seberapa sering Anda merasa atau berperilaku seperti beberapa pernyataan di bawah ini!

No	Pernyataan	Tidak Pernah	Kadang-Kadang	Sebagian Waktu	Hampir Setiap Waktu
1.	Saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari biasanya	1	2	3	4
2.	Saya merasa takut tanpa alasan	1	2	3	4
3.	Saya mudah marah, tersinggung atau panik	1	2	3	4
4.	Saya merasa seperti jatuh terpisah dan akan hancur berkeping-keping	1	2	3	4
5.	Saya merasa semua baik-baik saja dan tidak ada hal buruk yang akan terjadi	4	3	2	1
6.	Kedua tangan dan kaki saya gemetar akhir-akhir ini	1	2	3	4
7.	Saya merasa terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau nyeri otot	1	2	3	4
8.	Saya merasa badan saya lemah dan mudah lelah	1	2	3	4
9.	Saya merasa tenang dan dapat duduk diam dengan mudah	4	3	2	1
10.	Saya merasa jantung saya berdebar-debar	1	2	3	4

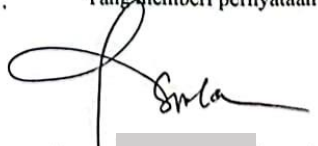
11.	Saya merasa terganggu karena pusing/sakit kepala	1	2	3	4
12.	Saya merasa akan pingsan atau perasaan seperti itu	1	2	3	4
13.	Saya dapat menarik dan mengeluarkan napas dengan mudah	4	3	2	1
14.	Saya merasa kaku atau mati rasa dan kesemutan pada jari-jari tangan dan kaki saya	1	2	3	4
15.	Saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan	1	2	3	4
16.	Saya lebih sering kencing daripada biasanya	1	2	3	4
17.	Saya merasa tangan saya kering dan hangat	4	3	2	1
18.	Wajah saya terasa panas dan kemerahan	1	2	3	4
19.	Saya tertidur dengan mudah dan mendapatkan istirahat malam yang baik	4	3	2	1
20.	Saya mengalami mimpi-mimpi buruk	1	2	3	4

Total : 35

(normal / tidak cemas)

Denpasar, 21 April 2023

Yang memberi pernyataan


(Tn. K)

PENILAIAN TINGKAT KECEMASAN

Nama : Ny. NS h.
 Jenis Kelamin : Perempuan.
 Tempat, Tanggal Lahir : Tabanan, 26 Juni 1968.
 Usia : 55 tahun. ~~1968~~
 Alamat : Desa Nyambu, Kediri, Tabanan.
 Pre test / ~~Post test~~

Lingkarilah untuk setiap item yang paling menggambarkan seberapa sering Anda merasa atau berperilaku seperti beberapa pernyataan di bawah ini!

No	Pernyataan	Tidak Pernah	Kadang-Kadang	Sebagian Waktu	Hampir Setiap Waktu
1.	Saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari biasanya	1	2	3	4
2.	Saya merasa takut tanpa alasan	1	2	3	4
3.	Saya mudah marah, tersinggung atau panik	1	2	3	4
4.	Saya merasa seperti jatuh terpisah dan akan hancur berkeping-keping	1	2	3	4
5.	Saya merasa semua baik-baik saja dan tidak ada hal buruk yang akan terjadi	4	3	2	1
6.	Kedua tangan dan kaki saya gemetar akhir-akhir ini	1	2	3	4
7.	Saya merasa terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau nyeri otot	1	2	3	4
8.	Saya merasa badan saya lemah dan mudah lelah	1	2	3	4
9.	Saya merasa tenang dan dapat duduk diam dengan mudah	4	3	2	1
10.	Saya merasa jantung saya berdebar-debar	1	2	3	4

11.	Saya merasa terganggu karena pusing/sakit kepala	1	2	③	4
12.	Saya merasa akan pingsan atau perasaan seperti itu	①	2	3	4
13.	Saya dapat menarik dan mengeluarkan napas dengan mudah	4	3	②	1
14.	Saya merasa kaku atau mati rasa dan kesemutan pada jari-jari tangan dan kaki saya	1	②	3	4
15.	Saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan	1	2	③	4
16.	Saya lebih sering kencing daripada biasanya	1	2	3	④
17.	Saya merasa tangan saya kering dan hangat	4	③	2	1
18.	Wajah saya terasa panas dan kemerahan	1	②	3	4
19.	Saya tertidur dengan mudah dan mendapatkan istirahat malam yang baik	④	3	2	1
20.	Saya mengalami mimpi-mimpi buruk	1	②	3	4

Total : 53
(kecemasan ringan).

Denpasar, 28 April 2023

Yang memberi pernyataan



Ny. NS

PENILAIAN TINGKAT KECEMASAN

Nama : Ny. NS
 Jenis Kelamin : Perempuan.
 Tempat, Tanggal Lahir : Tabanan, 26 Juni 1968
 Usia : 55 tahun.
 Alamat : Desa Nyambu, Kediri, Tabanan.

~~Pre test~~ / Post test

Lingkarilah untuk setiap item yang paling menggambarkan seberapa sering Anda merasa atau berperilaku seperti beberapa pernyataan di bawah ini!

No	Pernyataan	Tidak Pernah	Kadang-Kadang	Sebagian Waktu	Hampir Setiap Waktu
1.	Saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari biasanya	1	2	3	4
2.	Saya merasa takut tanpa alasan	1	2	3	4
3.	Saya mudah marah, tersinggung atau panik	1	2	3	4
4.	Saya merasa seperti jatuh terpisah dan akan hancur berkeping-keping	1	2	3	4
5.	Saya merasa semua baik-baik saja dan tidak ada hal buruk yang akan terjadi	4	3	2	1
6.	Kedua tangan dan kaki saya gemetar akhir-akhir ini	1	2	3	4
7.	Saya merasa terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau nyeri otot	1	2	3	4
8.	Saya merasa badan saya lemah dan mudah lelah	1	2	3	4
9.	Saya merasa tenang dan dapat duduk diam dengan mudah	4	3	2	1
10.	Saya merasa jantung saya berdebar-debar	1	2	3	4

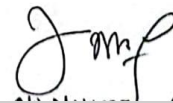
11.	Saya merasa terganggu karena pusing/sakit kepala	1	②	3	4
12.	Saya merasa akan pingsan atau perasaan seperti itu	①	2	3	4
13.	Saya dapat menarik dan mengeluarkan napas dengan mudah	4	3	2	①
14.	Saya merasa kaku atau mati rasa dan kesemutan pada jari-jari tangan dan kaki saya	1	②	3	4
15.	Saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan	1	②	3	4
16.	Saya lebih sering kencing daripada biasanya	1	②	3	4
17.	Saya merasa tangan saya kering dan hangat	4	③	2	1
18.	Wajah saya terasa panas dan kemerahan	1	②	3	4
19.	Saya tertidur dengan mudah dan mendapatkan istirahat malam yang baik	④	3	2	1
20.	Saya mengalami mimpi-mimpi buruk	1	②	3	4

Total : 38

(normal / tidak cemas).

Denpasar, 28 April 2023

Yang memberi pernyataan



Ny. NS

ASUHAN KEPERAWATAN
ANSIETAS DENGAN TEKNIK
KONSELING PADA PASIEN PRE
OPERASI KATARAK DI YAYASAN
JOHN FAWCETT INDONESIA
TAHUN 2023

by Ni Made Ayu Rahayuni

Submission date: 29-May-2023 08:32AM (UTC+0700)

Submission ID: 2087323346

File name: 2031_KIAN_NI_MADE_AYU_RAHAYUNI_-_Untuk_Turnitin.pdf (878.59K)

Word count: 20472

Character count: 134756

ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS DENGAN TEKNIK KONSELING PADA PASIEN PRE OPERASI KATARAK DI YAYASAN JOHN FAWCETT INDONESIA TAHUN 2023

ORIGINALITY REPORT

27% SIMILARITY INDEX	27% INTERNET SOURCES	1% PUBLICATIONS	8% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-----------------------------

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	15%
2	repository.bku.ac.id Internet Source	5%
3	www.dokumenakreditasipuskesmasfkt.com Internet Source	1%
4	repository.ub.ac.id Internet Source	1%
5	sc.syekhnurjati.ac.id Internet Source	1%
6	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	1%
7	sejuk-pagi.blogspot.com Internet Source	1%
8	www.scribd.com Internet Source	<1%
	press.unhi.ac.id	

9 Internet Source <1%

10 repository.unej.ac.id Internet Source <1%

11 repository.unjaya.ac.id Internet Source <1%

12 Submitted to iGroup Student Paper <1%

Exclude quotes Off

Exclude matches < 50 words

Exclude bibliography On

Lampiran 8 Blanko Bimbingan KIAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>

Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN PROPOSAL/SKRIPSI/KTI

NAMA : Ni Made Ayu Rahayuni
 NIM : P07120322031
 PROGRAM STUDI : Profesi Ners
 JUDUL PROPOSAL/SKRIPSI/KTI : ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS DENGAN
 TEKNIK KONSELING PADA PASIEN PRE OPERASI
 KATARAK DI YAYASAN JOHN FAWCETT
 INDONESIA TAHUN 2023
 PEMBIMBING I/II : I Wayan Candra, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Si.

NO	HARI TANGGAL	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.	Senin, 16 Januari 2023	Judul KIAN	Asuhan Keperawatan Ansietas dengan Konseling pada pasien Pre Operasi Katarak di Yayasan John Fawcett	
2.	Senin, 27 Februari 2023	Bab I : Latar Belakang, Rumusan Masalah, Tujuan, Manfaat.	Tambahkan jurnal yang mendukung masalah. Tambahkan data jumlah katarak di dunia, Asia, Indonesia, Provinsi Bali, Kota Denpasar.	
3.	Ramis, 27 April 2023.	Bab II : Teori / Tinjauan Pustaka Konsep Katarak, Ansietas, Konseling.	Perbaiki pathway dengan menambahkan risiko infeksi di post operasi. Fokus pemaparan teori pada ansietas pasien pre operasi katarak.	
4.	Rabu, 3 Mei 2023.	Bab III : Metode Penelitian.	Perbaiki dan tambahkan kriteria inklusi dan eksklusi sesuai dengan kaidah teori.	
5.	Selasa, 9 Mei 2023.	Bab IV : Hasil Penelitian.	Pengertian menggunakan Model stres adaptasi Stuart, tambahkan daftar masalah dan pohon masalah.	
6.	Ramis, 11 Mei 2023.	Bab V : Pembahasan	Tambahkan opini pada setiap pembahasan.	



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>

Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN PROPOSAL/SKRIPSI/KTI

NAMA : Ni Made Ayu Rahayuni
NIM : P07120322031
PROGRAM STUDI : Profesi Ners
JUDUL PROPOSAL/SKRIPSI/KTI : ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS DENGAN
TEKNIK KONSELING PADA PASIEN PRE OPERASI
KATARAK DI YAYASAN JOHN FAWCETT
INDONESIA TAHUN 2023
PEMBIMBING I/II : I Wayan Candra, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Si.

NO	HARI TANGGAL	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN PEMBIMBING
7.	Jumat, 12 Mei 2023.	Bab VI : Penutup.	kesimpulan sesuai dengan tujuan penelitian. Saran sesuai dengan manfaat penelitian dan ditambahkan kendala saat penelitian. <i>I Wayan Candra</i>	



BLANKO BIMBINGAN PROPOSAL/SKRIPSI/KTI/KIAN

NAMA MAHASISWA : Ni Made Ayu Rahayuni

NIM : P07120322031

PROGRAM STUDI : Profesi Ners

JUDUL PROPOSAL/SKRIPSI/KTI/KIAN

Asuhan Keperawatan Ansietas dengan Teknik Konseling pada Pasien Pre Operasi Katarak di Yayasan John Fawcett Indonesia Tahun 2023

PEMBIMBING II : I Gusti Ayu Harini, SKM.M.Kes

NO	HARI TANGGAL	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1.	Selasa, 19 Januari 2023	Bimbingan judul KIAN	Angkat masalah keperawatan jiwa yang ada di tempat kerja.	
2.	Senin 6 Maret 2023	Bimbingan BAB I, II, dan III.	Perhatikan penulisan kutipan, spasi, dan margin.	
3.	Senin, 5 April 2023.	Revisi BAB I, II, dan III.	Eunatkan skala yang sudah teruji validitas dan reliabilitasnya. Sesuaikan penulisan isi tabel dengan panduan.	
4.	Jumat, 28 April 2023	Bimbingan BAB IV, V, dan VI	Pembahasan BAB V harus memabarkan hasil, penelitian terfakt, dan opini penulis.	
5.	Selasa, 9 Mei 2023.	Revisi Bab IV, V, dan VI	Penulisan kesimpulan sesuaikan dengan tujuan. Penulisan saran sesuaikan dengan manfaat dan kendala yg ditemukan.	
6.	Kamis, 11 Mei 2023.	Revisi BAB I dan melengkapi lampiran	Buat daftar isi, tabel, gambar dan lampiran dan sesuaikan dengan panduan.	

Lampiran 9 Bukti Validasi Bimbingan KIAN

Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	PO7120322031
Nama Mahasiswa	NI Made Ayu Rahayuni
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan – Jurusan Program Studi Profesi Ners Semester : 2

Skripsi **Bimbingan** Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Golang

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	198510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Judul KIAN	18 Jan 2023	✓
2	198510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bab I : Latar belakang, rumusan masalah, tujuan, manfaat	27 Feb 2023	✓
3	198510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bab II : teori/tinjauan pustaka konsep katarak, anastesi, konseling	27 Apr 2023	✓
4	198510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bab III : metode penelitian	3 Mei 2023	✓
5	198510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bab IV : hasil penelitian	9 Mei 2023	✓
6	198510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bab V : pembahasan	11 Mei 2023	✓
7	198510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bab VI : Penutup	12 Mei 2023	✓
8	198412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan judul KIAN	17 Jan 2023	✓
9	198412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan Bab I, II, III	6 Mar 2023	✓
10	198412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Revisi Bab I, II, III	3 Apr 2023	✓
11	198412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan BAB IV, V, dan VI	28 Apr 2023	✓
12	198412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Revisi BAB IV, V, dan VI	9 Mei 2023	✓
13	198412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Revisi BAB I - VI dan melengkap lampiran	11 Mei 2023	✓
14	198412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Acc maju ujian KIAN	12 Mei 2023	✓

Lampiran 10 Bukti Penyelesaian Administrasi



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>

Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA ILMIAH AKHIR PRODI PROFESI NERS KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : NI MADE AYU RAHAYUNI

NIM : P07120322031

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	9 Mei 2023		Bunnatih
2	Perpustakaan	9 Mei 2023		Dewa Tejasjaya
3	Laboratorium	9 Mei 2023		Sunarani
4	HMJ	9 Mei 2023		SURYANTIKA
5	Keuangan	9 Mei 2023		I. A Suabdi
6	Administrasi umum/ perlengkapan	9 Mei 2023		I. A Kt Alit

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Ilmiah Akhir jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar.....9 Mei 2023
Ketua Jurusan Keperawatan,

Ners. Made Sukarja. S.Kep.M.Kep.
NIP. 196812311992031020



Lampiran 11 Dokumentasi





SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Ayu Rahayuni

NIM : P07120322031

Program Studi : Profesi Ners

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2022/2023

Alamat : Jalan Kerta Dalem VIII no 9, Sidakarya, Denpasar Selatan

Nomor HP/Email : 085739938319

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Asuhan Keperawatan Ansietas dengan Teknik Konseling pada Pasien Pre Operasi Katarak di Yayasan John Fawcett Indonesia Tahun 2023

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 17 Mei 2023

Yang menyatakan,



Ni Made Ayu Rahayuni
NIM. P07120322031