

Lampiran 1

JADWAL EYE PATCHING TREATMENT MELALUI TELENURSING TANGGAL 21 JANUARI 2022-15 JANUARI 2022

| No | Hari/ Tanggal | Kegiatan |
|----|------------------------------------|--|
| 1 | Jumat, 21/01/2022 08.00 WITA | Observasi respon pasien dan keluarga terhadap pemakaian kacamata dan aplikasi <i>eye patching</i> Monitoring dan motivasi <i>eye patching treatment</i> melalui Whatsapp <i>Video Call</i> Monitoring kepatuhan minum vitamin dan penetasan obat mata Edukasi cara pengaliksaan <i>eyepad</i> untuk eyepatching serta tata cara minum obat dan meneteskan obat mata |
| 2 | Selasa, 25/01/2022 08.00 WITA | Observasi respon pasien dan keluarga terhadap pemakaian kacamata dan aplikasi <i>eye patching</i> Monitoring dan motivasi <i>eye patching treatment</i> melalui Whatsapp <i>Video Call</i> Monitoring kepatuhan minum vitamin dan penetasan obat mata Edukasi cara pengaliksaan <i>eyepad</i> untuk eyepatching serta tata cara minum obat dan meneteskan obat mata |
| 3 | Jumat, 28/01/2022 08.00 WITA | Observasi respon pasien dan keluarga terhadap pemakaian kacamata dan aplikasi <i>eye patching</i> Monitoring dan motivasi <i>eye patching treatment</i> melalui Whatsapp <i>Video Call</i> Monitoring kepatuhan minum vitamin dan penetasan obat mata Edukasi cara pengaliksaan <i>eyepad</i> untuk eyepatching serta tata cara minum obat dan meneteskan obat mata |
| 4 | Selasa, 01/02/2022 08.00 WITA | Observasi respon pasien dan keluarga terhadap pemakaian kacamata dan aplikasi <i>eye patching</i> Monitoring dan motivasi <i>eye patching treatment</i> melalui Whatsapp <i>Video Call</i> Monitoring kepatuhan minum vitamin dan penetasan obat mata Edukasi cara pengaliksaan <i>eyepad</i> untuk <i>eye patching</i> serta tata cara minum obat dan meneteskan obat mata |
| 5 | Jumat, 04/02/2022 08.00 WITA | Observasi respon pasien dan keluarga terhadap pemakaian kacamata dan aplikasi <i>eye patching</i> Monitoring dan motivasi <i>eye patching treatment</i> melalui Whatsapp <i>Video Call</i> Monitoring kepatuhan minum vitamin dan penetasan obat mata |

| No | Hari/ Tanggal | Kegiatan |
|----|------------------------------------|---|
| | | Edukasi cara pengaliksaan <i>eyepad</i> untuk <i>eye patching</i> serta tata cara minum obat dan meneteskan obat mata |
| 6 | Selasa, 08/01/2022 08.00 WITA | Observasi respon pasien dan keluarga terhadap pemakaian kacamata dan aplikasi <i>eye patching</i> Monitoring dan motivasi <i>eye patching treatment</i> melalui Whatsapp <i>Video Call</i> Monitoring kepatuhan minum vitamin dan peneteskan obat mata Edukasi cara pengaliksaan <i>eyepad</i> untuk <i>eye patching</i> serta tata cara minum obat dan meneteskan obat mata |
| 7 | Jumat, 11/02/2022 08.00 WITA | Observasi respon pasien dan keluarga terhadap pemakaian kacamata dan aplikasi <i>eye patching</i> Monitoring dan motivasi <i>eye patching treatment</i> melalui Whatsapp <i>Video Call</i> Monitoring kepatuhan minum vitamin dan peneteskan obat mata Edukasi cara pengaliksaan <i>eyepad</i> untuk <i>eyepatching</i> serta tata cara minum obat dan meneteskan obat mata |
| 8 | Selasa, 15/02/2022 08.00 WITA | Observasi respon pasien dan keluarga terhadap pemakaian kacamata dan aplikasi <i>eye patching</i> Monitoring dan motivasi <i>eye patching treatment</i> melalui Whatsapp <i>Video Call</i> Monitoring kepatuhan minum vitamin dan peneteskan obat mata Edukasi cara pengaliksaan <i>eyepad</i> untuk <i>eyepatching</i> serta tata cara minum obat dan meneteskan obat mata |

Lampiran 2

FORMULIR OBSERVASI

| No | Hari/ Tanggal | Kegiatan |
|----|------------------------------------|--|
| 1 | Jumat, 21/01/2022 08.00 WITA | KU: Keluhan: Kepatuhan <i>eye patching</i> : <i>Eye Patching</i> dilaksanakan jam Kepatuhan pemakaian kacamata: Kepatuhan minum obat: |
| 2 | Selasa, 25/01/2022 08.00 WITA | KU: Keluhan: Kepatuhan <i>eye patching</i> : <i>Eye Patching</i> dilaksanakan jam Kepatuhan pemakaian kacamata: Kepatuhan minum obat: |
| 3 | Jumat, 28/01/2022 08.00 WITA | KU: Keluhan: Kepatuhan <i>eye patching</i> : <i>Eye Patching</i> dilaksanakan jam Kepatuhan pemakaian kacamata: Kepatuhan minum obat: |
| 4 | Selasa, 01/02/2022 08.00 WITA | KU: Keluhan: Kepatuhan <i>eye patching</i> : <i>Eye Patching</i> dilaksanakan jam Kepatuhan pemakaian kacamata: Kepatuhan minum obat: |
| 5 | Jumat, 04/02/2022 08.00 WITA | KU: Keluhan: Kepatuhan <i>eye patching</i> : <i>Eye Patching</i> dilaksanakan jam Kepatuhan pemakaian kacamata: Kepatuhan minum obat: |
| 6 | Selasa, 08/01/2022 08.00 WITA | KU: Keluhan: Kepatuhan <i>eye patching</i> : <i>Eye Patching</i> dilaksanakan jam Kepatuhan pemakaian kacamata: Kepatuhan minum obat: |
| 7 | Jumat, 11/02/2022 08.00 WITA | KU: Keluhan: Kepatuhan <i>eye patching</i> : <i>Eye Patching</i> dilaksanakan jam Kepatuhan pemakaian kacamata: Kepatuhan minum obat: |

| No | Hari/ Tanggal | Kegiatan |
|-----------|----------------------------------|--|
| 8 | Selasa, 15/02/2022 08.00 WITA | KU: Keluhan: Kepatuhan <i>eye patching</i> : <i>Eye Patching</i> dilaksanakan jam Kepatuhan pemakaian kacamata: Kepatuhan minum obat: |

Lampiran 3

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL
EYE PATCHING TREATMENT MELALUI TELENURSING

| | | | |
|---|---|--|----------------|
|  RUMAH SAKIT MATA BALI MANDARA PROVINSI BALI | MONITORING <i>EYE PATCHING</i> TREATMENT MELALUI <i>TELENURSING</i> | | |
| | No. Dokumentasi : | No. Revisi | Halaman 1/1 |
| STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL | Tanggal berlaku | Ditetapkan oleh : Plt. Direktur Rumah Sakit Mata Bali Mandara <u>dr. Ni Made Yuniti, MM</u> Pembina Utama Muda NIP.196108101988032004 | |
| PENGERTIAN | Monitoring <i>eye patching</i> treatment melalui <i>telenursing</i> adalah kegiatan motivasi dan pengawasan intervensi oklusi mata ambliopia melalui asistensi teknologi informasi <i>video call</i> dengan berbagai aplikasi | | |
| TUJUAN | Untuk menjaga kepatuhan pasien ambliopia terhadap jadwal oklusi mata di rumah | | |
| KEBIJAKAN | | | |
| PROSEDUR | <ol style="list-style-type: none"> 1. Pastikan pasien dan keluarga telah mengetahui dan menyetujui jadwal <i>eye patching treatment</i> 2. Hubungi pasien dan keluarga sehari sebelum intervensi 3. Hubungi pasien melalui aplikasi yang disepakati pada hari jadwal yang disepakati 4. Sampaikan salam dan perkenalkan diri 5. Kaji keadaan umum pasien 6. Kaji respon pasien terhadap pemakaian kacamata 7. Kaji respon pasien terhadap penerapan <i>eye patching</i> 8. Kaji keluhan pasien 9. Edukasi mengenai <i>eye patching</i> dan ambliopia 10. Motivasi kepatuhan pasien dan keluarga 11. Catat kepatuhan pasien dan keluarga 12. Catat waktu oklusi yang telah dicapai/ dilakukan 13. Catat respon pasien dan keluarga terhadap intervensi 14. Ucapkan terimakasih 15. Akhiri koneksi | | |

Lampiran 4

INFORMED CONSENT

Nama Peneliti : Ellien Christiansen Nainggolan
NIM : P07120321037
Alamat : Jl. Sedap Malam III Gang Ratna XII No. 8 Denpasar
Judul Penelitian : "Asuhan Keperawatan gangguan persepsi sensori pada anak ambliopia refraktif dengan implementasi *eye patching treatment* melalui *telenursing* – Studi dilakukan di Rumah Sakit Mata Bali Mandara Provinsi Bali"

Peneliti adalah mahasiswa Program Studi Ners Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan R.I. di Denpasar. Saudara anak saudara yaitu GBMK telah diminta ikut berpartisipasi dalam penelitian ini. Responden dalam penelitian ini adalah bersifat sukarela. Saudara dan anak saudara berhak menolak berpartisipasi dalam penelitian ini. Penelitian ini dilakukan dengan cara melakukan pengkajian, memberikan intervensi *eye patching* melalui *video call* sesuai dengan rencana asuhan keperawatan yang ditetapkan.

Segala informasi yang saudara berikan akan digunakan sepenuhnya hanya dalam penelitian ini. Peneliti sepenuhnya akan menjaga kerahasiaan identitas responden dan tidak dipublikasikan dalam bentuk apapun. Jika ada yang belum jelas, saudara boleh bertanya pada peneliti. Jika saudara sudah memahami penjelasan ini dan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, silahkan saudara menandatangani lembar persetujuan yang akan dilampirkan.

Disetujui oleh:
Partisipan/ Orang tua/ Wali

(_____)

Peneliti,

(Ellien C. Nainggolan)

Lampiran 5

BIAYA

| NO | KEGIATAN | BIAYA |
|-----------|-----------------|--------------|
| 1 | FOTOKOPI | 20.000,- |
| 2 | PRINT | 20.000,- |
| 3 | PULSA | 50.000,- |
| | JUMLAH | 90.000,- |

Lampiran 6



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
Alamat : Jalan Pulau Moyo No. 33 Pedungan, Denpasar
Telp/Faksimile : (0361) 725273 / 724563
Laman (website) : www.poltekkes-denpasat.ac.id



Nomor : PP.08.02/020/ *0097* /2022
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data

26 Januari 2022

Yth:
Direktur Rumah Sakit Mata Bali Mandara
Provinsi Bali

Sehubungan dengan penyusunan tugas Karya Ilmiah Akhir mahasiswa Prodi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data penelitian kepada mahasiswa kami atas nama:

Nama : Elien Christiansen Nainggolan
NIM : P07120321037
Judul penelitian : Asuhan keperawatan ambliopia refraktif pada anak dengan implementasi *eye patching treatment* melalui telenursing di Rumah Sakit Mata Bali Mandara Provinsi Bali
Lokasi penelitian : Rumah Sakit Mata Bali Mandara
Waktu penelitian : Januari-April 2022

Kegiatan penelitian dilaksanakan dengan mengutamakan aspek keselamatan subyek penelitian dan peneliti, serta memperhatikan anjuran pemerintah terkait Covid-19 serta menerapkan protokol kesehatan yang ketat.

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

Jurusan Keperawatan

Nora Made Sukarja, S.Kep, M.Kep
NIP. 196812311992031020

**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 : Elien Christiansen Nainggolan

NIM : P07120321037

| NO | JENIS | TGL | PENANGGUNG JAWAB | |
|----|------------------------------------|-----------|------------------|----------------------------|
| | | | TANDA TANGAN | NAMA TERANG |
| 1 | Akademik | 26/4-2022 | | Bungatih |
| 2 | Perpustakaan | 26/4-2022 | | Dewa Ngoman Tanjungjaya |
| 3 | Laboratorium | 29/4 2022 | | Swarhin |
| 4 | HMJ | 26/4-2022 | | Ika Okt Kusuma |
| 5 | Keuangan | 26/4-2022 | | I. A. Subdi. B |
| 6 | Administrasi umum/ perlengkapan | 26/4-2022 | A | Dayu Alit |

Keterangan :

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

Denpasar, 28 April 2022

Ketua Jurusan Keperawatan,



Ners. I Made Sukarja, S.Kep.M.Kep.

NIP. 196812311992031020



**PENGAJIAN KEPERAWATAN PASIEN ANAK
RAWAT INAP**



Nama :
 Tanggal Lahir : L / P
 No RM :
 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

PENGAJIAN

IDENTITAS PASIEN

Kewarganegaraan : () WNI, () WNA :
 Agama : () Hindu, () Islam, () Protestan, () Katolik, () Budha, () Lainnya : Pendidikan : () Belum Sekolah,
 () Paud, () TK, () SD, () SMP
 Genogram:

RIWAYAT KESEHATAN

Keluhan utama:
 Diagnosa medis saat ini
 Riwayat keluhan/penyakit saat ini:

Riwayat Penyakit terdahulu :
 Riwayat penyakit terdahulu :
 a. Riwayat MRS sebelumnya : () Tidak () Ya, Lamanya : . hr, alasan :
 b. Riwayat dioperasi : () Tidak () Ya, jelaskan
 c. Riwayat Kelainan bawaan : () Tidak () Ya, jelaskan :
 d. Riwayat Alergi : () Tidak () Ya, jelaskan

RIWAYAT KELAINAN

Riwayat kelahiran : () Spontan, () Forcep, () Vacuum, () Sectio Caesarea,
 Lahir dibantu oleh : () Dukun, () Bidan, () Dokter

RIWAYAT PERTUMBUHAN DAN PERKEMBANGAN

Merangkak : bulan berdiri : bulan berjalan : bulan
 Masalah pertumbuhan dan perkembangan () tidak ya () down syndrome () Cacat Fisik () autisme
 () Hiperaktif () lain lain, jelaskan :

Riwayat imunisasi

() BCG () Hepatitis B I () DPT I () Campak
 () polio I () Hepatitis B II () DPT II () MMR
 () polio II () Hepatitis B III () DPT III () HIB
 () Polio III () Varilela () Typus () Influenza

PROSEDUR INVASIF

() Infus intravena, dipasang : Tanggal: () Central Line (CVF), dipasang di: tanggal:
 () Dower chanter, dipasang : Tanggal: () Solang NGT, dipasang di, dipasang di: tanggal:



Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120321037
Nama Mahasiswa Elien Christiansen Nainggolan
Info Akademik Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Profesi Ners
 Semester : 2

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

| Bimbingan | | | | |
|-----------|--|---|-------------------|----------------|
| No | Dosen | Topik | Tanggal Bimbingan | Validasi Dosen |
| 1 | 197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An | Konsultasi judul arahan: lanjutkan berproses | 18 Jan 2022 | ✓ |
| 2 | 196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd. | Mohon konsultasi judul KIAN anak, masalah gangguan persepsi sensori, kasus ambliopia refraktif, intervensi eyepatching ml telenursing | 23 Feb 2022 | ✓ |
| 3 | 196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd. | Pengajuan Bab 1-3 | 7 Mar 2022 | ✓ |
| 4 | 197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An | Perbaiki Bab 2, bahas mengenai permasalahan keperawatan, sesuaikan dengan pedoman | 7 Mar 2022 | ✓ |
| 5 | 197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An | Mohon bimbingan perbaikan Bab 1-3 dan bimbingan Bab 4-6 | 11 Apr 2022 | ✓ |
| 6 | 196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd. | Mohon bimbingan Bab 1-6 | 11 Apr 2022 | ✓ |
| 7 | 197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An | Perbaiki abstrak maksimal 200 kata, siapkan untuk ujian | 16 Apr 2022 | ✓ |
| 8 | 197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An | Bimbingan abstrak dan penulisan sesuai pedoman terutama pada pedoman penulisan lampiran 3-6 | 25 Apr 2022 | ✓ |
| 9 | 196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd. | Bimbingan KIAN lengkap | 25 Apr 2022 | ✓ |
| 10 | 196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd. | Perbaiki abstrak | 16 Apr 2022 | ✓ |
| 11 | 197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An | Acc: persiapan ujian | 26 Apr 2022 | ✓ |
| 12 | 196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd. | Acc: persiapan ujian | 26 Apr 2022 | ✓ |

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ellien Christiansen Nainggolan
NIM : P07120321037
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2021/2022
Alamat : Jl. Sedap Malam III/ Gang Ratna XXII No 8
Denpasar
Nomor HP/Email : 081246124360/ elliennainggolan@yahoo.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

"Asuhan Keperawatan gangguan persepsi sensori pada anak ambliopia refraktif dengan implementasi *eye patching treatment* melalui *telenursing* – Studi dilakukan di Rumah Sakit Mata Bali Mandara Provinsi Bali"

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekklusif 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, 9 Mei 2022



Yang menyatakan,

Ellien Christiansen Nainggolan

NIM. P07120321037