

Lampiran 1

Jadwal Pelaksanaan

No	Kegiatan	Januari	Februari				Maret 2022				April				Mei			
		2022	2022				2022				2022				2022			
	Minggu ke	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Studi Pendahuluan																	
2	Pengurusan ijin di RSMBM																	
3	Pengumpulan data																	
4	Penyusunan KIAN																	
5	Ujian KIAN																	
6	Revisi KIAN																	
7	Pengumpulan KIAN																	

Lampiran 2

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :

Yth. Calon Responden

Di Ruang Rawat Inap RS Mata Bali Mandara

Dengan Hormat,

Saya Dayu Agung, Mahasiswa Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, bermaksud akan mengadakan studi kasus yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Ansietas Pada Anak dengan Katarak Pra Fakoemulsifikasi di Ruang Rawat Inap RS Mata Bali Mandara Tahun 2022”**.

Untuk maksud tersebut, penulis memohon kesediaannya untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan segenap informasi yang diberikan dan hanya akan menggunakan informasi tersebut untuk pengembangan ilmu dan teknologi khususnya di bidang keperawatan.

Atas kesediaan dan perhatiannya, peneliti mengucapkan terimakasih.

Denpasar, April 2022

Ida Ayu Agung Maha Dewi

Lampiran 3

Persetujuan Setelah Penjelasan
(Informed Consent)
Sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam studi kasus ini. Keikutsertaan dari studi kasus ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon dibaca penjelasan dibawah dengan saksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Ansietas Pada Anak dengan Katarak Pra <i>Fakoemulsifikasi</i> di Ruang Rawat Inap RS Mata Bali Mandara Tahun 2022
Peneliti Utama	Ida Ayu Agung Maha Dewi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Ruang Rawat Inap RS Mata Bali Mandara
Sumber pendanaan	Swadana

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

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Asuhan Keperawatan Ansietas Pada Anak dengan Katarak Pra *Fakoemulsifikasi* di Ruang Rawat Inap RS Mata Bali Mandara Tahun 2022 dengan jumlah responden sebanyak 2 orang dengan syarat yaitu, sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi

Penulis menjamin kerahasiaan data peserta studi kasus dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali” setelah Bapak/Ibu/Saudara/i benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/i akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani. Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/ Saudara/i. Bila ada pertanyaan, silakan hubungi penulis : **Ida Ayu Agung Maha Dewi**

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara 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,

.....

.....

Tanggal : / /

Tanggal : / /

Hubungan dengan Peserta/Subyek

.....

Peneliti,.....

Tanggal : / /

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- Peserta memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta.
- Wali dari peserta tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta.

Catatan :

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim

studi kasus.

Saksi :

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta studi kasus diberikan secara sukarela.


Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal : / /

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

*coret yang tidak perlu

Lampiran 4

	<p>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR</p> <p>TERAPI BERMAIN <i>PUZZLE</i></p>
<p>Pengertian Terapi Bermain <i>Puzzle</i></p>	<p>Terapi bermain <i>puzzle</i> ialah kemampuan fisik, intelektual, emosional dan sosial dan merupakan aspek terpenting dalam kehidupan anak serta merupakan satu cara yang paling efektif untuk menurunkan stres pada anak dan penting untuk kesejahteraan emosional anak dengan bermain <i>puzzle</i>.</p>
<p>Tujuan</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Menyalurkan perasaan atau emosi anak • Melatih motorik kasar dan halus • Melatih daya imajinasi
<p>Persiapan</p>	<p>Memperkenalkan diri dan menjelaskan tujuan</p>
<p>Persiapan alat dan bahan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Puzzle 2. Lembar Observasi 3. Cairan antiseptic untuk mencuci tangan 4. Jam/ timer
<p>Prosedur Tindakan</p>	<p>Fase Prainteraksi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan kontrak waktu 2. Mengecek kesiapan anak (tidak mengantuk, tidak rewel, keadaan umum membaik/kondisi yang memungkinkan) 3. Mencuci tangan 4. Menyiapkan alat <p>Fase Orientasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri 2. Menjelaskan tujuan prosedur tindakan 3. Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien dan keluarga sebelum kegiatan dilakukan

	<p>Fase Kerja</p> <ol style="list-style-type: none">1. Memberi petunjuk pada anak cara bermain: Susun puzzle sesuai dengan pola yang tersedia2. Mempersilahkan anak untuk melakukan permainan sendiri atau dibantu.3. Memotivasi keterlibatan klien dan keluarga Pasien diminta untuk mengatur nafas dengan hitungan teratur.4. Memberi pujian pada anak bila dapat melakukan.5. Meminta anak menceritakan apa yang dilakukan/dibuatnya6. Menanyakan perasaan anak setelah bermain.7. Menanyakan perasaan dan pendapat keluarga tentang permainan <p>Fase Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none">1. Melakukan evaluasi sesuai dengan tujuan2. Membereskan dan kembalikan alat ke tempat semula3. Mencuci tangan4. Mencatat jenis permainan dan respon pasien serta keluarga kegiatan
--	--

Lampiran 5



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 : Ida Ayu Agung Maha Dewi
NIM : P07120321041

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	20/4-2022		Blinatih
2	Perpustakaan	28/4/2022		Rika Ad.
3	Laboratorium	28/4 2022		Suardani
4	HMJ	28/4 2022		God oka Kusuma Jaya
5	Keuangan	28/4 - 2022		I.A. Sudbali .B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	28/4 - 2022		I.A. Alit

Keterangan :

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



Denpasar.....
Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 6

N I M	P07120321041
Nama Mahasiswa	Ida Ayu Agung Maha Dewi, S.ST
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	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan latar belakang dan usulan judul penelitian	15 Feb 2022	✓
2	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan bab 1	24 Feb 2022	✓
3	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan revisi bab 1 dan pengajuan bab 2	28 Feb 2022	✓
4	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	pengajuan revisi bab 3 dan studi kasus	4 Mar 2022	✓
5	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	pengajuan bab 4	22 Mar 2022	✓
6	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan revisi bab 4	6 Apr 2022	✓
7	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	pengajuan bab 5 dan 6	19 Apr 2022	✓
8	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan revisi bab 4,5,6	26 Apr 2022	✓
9	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	pengajuan kelengkapan kian	30 Apr 2022	✓
10	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	pengajuan revisi kelengkapan kian	5 Mei 2022	✓
11	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	pengajuan judul dan latar belakang	18 Feb 2022	✓
12	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	bimbingan bab 1 dan 2	2 Mar 2022	✓
13	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	bimbingan revisi bab 1 dan 2 dan pengajuan bab 3 dan studi kasus	7 Mar 2022	✓
14	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	pengajuan bab 4	23 Mar 2022	✓
15	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	bimbingan revisi bab 4 dan pengajuan bab 5 dan 6	22 Apr 2022	✓
16	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	bimbingan revisi bab 5 dan 6	27 Apr 2022	✓
17	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	pengajuan kelengkapan kian untuk ujian	5 Mei 2022	✓

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ida Ayu Agung Maha Dewi
NIM : P07120321041
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2021/2022
Alamat : Jl Astartura Gang VI Nomer 6, Peguyangan Denpasar
Nomor HP/Email : 085100033019/ Iaagungmahadewidayu82@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners sebagai Tugas Akhir dengan judul : Asuhan Keperawatan Ansietas pada Anak dengan Katarak Pra *Fakoemulsifikasi* di Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Mata Bali Mandara Provinsi Bali Tahun 2022.

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, diadakan, 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 di kemudian 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, Mei 2021

Yang membuat pernyataan



Ida Ayu Agung Maha Dewi
NIM. P07120321041