# LAMPIRAN

**Lampiran 1 Surat Persetujuan Menjadi Responden**

**PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN**

Bapak/Ibu/Saudara yang terhormat

Dengan segala kerendahan hati, saya Citra Reskiany Tanggo Mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Transfer, Fakultas Kesehatan, Universitas Ngudi Waluyo Ungaran memohon keikhlasan Bapak/ Ibu/ Saudara untuk berkenan menjawab pertanyaan-pertanyaan pada daftar berikut tanpa prasangka dan perasaan tertekan Saya saat ini mengadakan penelitian dengan judul: **"**Hubungan Tingkat Pengetahuan Tindakan Phacoemisifikasi dengan Kecemasan pada pasien Pre Operasi Katarak di Ruang Instalasi Kamar Operasi RS Restu Ibu Balikpapan Kalimantan Timur" ini kami mengajukan ijin untuk dapat memperoleh data-data mengenai Hubungan Tingkat Pengetahuan Tindakan Phacoemisifikasi dengan Kecemasan pada pasien Pre Operasi pada bulan Januari – Februari 2025. Hasil penelitian tersebut akan kami gunakan untuk memberikan masukan dalam meningkatan mutu pelayanan keperawatan di Rumah Sakit dan sebagai evaluasi bagi perawat dalam memberikan pelayanan keperawatan. Besar harapan kami semoga Bapak/ Ibu/ Saudara dapat menjawab dengan sebenarnya dan sungguh-sungguh, karena kami akan menjaga kerahasiaan jawaban Bapak/ Ibu/ Saudara. Demikian harapan kami, sebelumnya kami mengucapkan terimakasih atas kesediaan Bapak/ Ibu/ Saudara meluangkan waktu membantu kami

Balikpapan, Januari 2025
Hormat saya

**CITRA RESKIANY TANGGO**
**NIM : 017232007**

**LEMBAR PENJELASAN KEPADA RESPONDEN**

Saya,, Citra Reskiany Tanggo**,** Nim 017232007 Mahasiswa Program Sarjana Keperawatan Transfer, Fakultas Kesehatan, Universitas Ngudi Waluyo Ungaran akan melakukan penelitian yang berjudul **"**Hubungan Tingkat Pengetahuan Tindakan Phacoemisifikasi dengan Kecemasan pada pasien Pre Operasi Katarak di Ruang Instalasi Kamar Operasi RS Restu Ibu Balikpapan Kalimantan Timur" Penelitian ini disponsori oleh pribadi peneliti. Penelitian ini bertujuan untuk nganalisa Hubungan Tingkat Pengetahuan Tindakan Phacoemisifikasi dengan Kecemasan pada pasien Pre Operasi Katarak di Ruang Instalasi Kamar Operasi

Saya mengajak Bapak/Ibu/Saudara untuk ikut dalam penelitian ini. Penelitian ini membutuhkan 36 subjek penelitian, dengan jangka waktu keikutsertaan masing masing subjek sekitar 15 sampai 20 menit.

**A. Kesukarelaaan untuk Ikut Penelitian**

Keikutsertaan Bapak/Ibu/Saudara dalam penelitian ini adalah bersifat sukarela, dan dapat menolak untuk ikut dalam penelitian ini atau dapat berhenti sewaktu-waktu tanpa denda sesuatu apapun.

**B. Prosedur Penelitian**

Penelitian ini dilakukan dengan pengambilan data melalui kuesioner yang akan diberikan kepada bapak/ibu. Saya dan/atau *enumerator* akan mencatat data-data untuk kebutuhan penelitian setelah mendapatkan persetujuan dari Bapak/Ibu/Saudara. Penelitian ini tidak ada tindakan dan hanya pengambilan data untuk mendapatkan informasi seputar Hubungan Tingkat Pengetahuan Tindakan Phacoemisifikasi dengan Kecemasan pada pasien Pre Operasi Katarak di Ruang Instalasi Kamar Operasi

**C. Kewajiban Subjek Penelitian**

Bapak/Ibu/Saudara diminta memberikan jawaban ataupun penjelasan yang sebenarnya terkait dengan pertanyaan yang diajukan untuk mencapai tujuan penelitian ini.

**D. Risiko, Efek Samping, dan Penangananya**

Tidak ada risiko dan efek samping dalam penelitian ini, karena tidak ada perlakuan kepada Bapak/Ibu/Saudara dan hanya pengambilan data primer melalui kuesioner.

**E. Manfaat**

Adapun manfaat yang bisa diperoleh dari penelitian ini adalah untuk memberikan masukan mengenai gambaran keperawatan di Rumah Sakit dan sebagai bahan evaluasi terhadap perawat dalam memberikan pelayanan keperawatan.

**F. Kerahasiaan**

Informasi yang didapatkan dari Bapak/Ibu/Saudara terkait dengan penelitian ini akan dijaga kerahasiaanya dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah (ilmu pengetahuan).

**G. Kompensasi / Ganti Rugi**

Dalam penelitian ini tidak tersedia dana untuk kompensasi atau ganti rugi untuk Bapak/Ibu/Saudara yang menjadi responden.

**H. Pembiayaan**

Penelitian ini dibiayai oleh Peneliti secara pribadi.

**I. Informasi Tambahan**

Penelitian ini dibimbing oleh Pak Eko Susilo,S.Kep.,Ns.,M.Kep

Bapak/Ibu/Saudara diberikan kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Bila sewaktu-waktu ada efek samping atau membutuhkan penjelasan lebih lanjut, Bapak/Ibu/Saudara dapat menghubungi Citra Reskiany Tanggo: No Hp 085299784849 di Program Sarjana Keperawatan Transfer, Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo Jl. Diponegoro No. 186 Ungaran Kab. Semarang. Bapak/Ibu/Saudara juga dapat

menanyakan tentang penelitian ini kepada Komite Etik Penelitian (KEP) Universitas Ngudi Waluyo, melalui email email kep@unw.ac.id.

Balikpapan, Januari 2025

Hormat saya,

**CITRA RESKIANY TANGGO**

**NIM : 017232007**

**PERSETUJUAN KEIKUTSERTAAN DALAM PENELITIAN**

Semua penjelasan tersebut telah dijelaskan kepada saya dan semua pertanyaan saya telah dijawab oleh peneliti. Saya mengerti bahwa bila memerlukan penjelasan saya dapat menanyakan kepada Saudari Citra Reskiany Tanggo

Dengan menandatangani formulir ini, saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Tandatangan subjek | Tanggal

(Nama jelas :.....)

Tandatangan saksi

(Nama jelas :.....)

**Lampiran 2 Kuesioner Penelitian**

# LEMBARAN KUESIONER PENELITIAN

## A. Kuisioner Data Demografi Responden

1. Nama :

2. Asal (kota/propinsi/Negara) :

3. Usia :

4. Jenis Kelamin :☐ Pria/Male ☐ Wanita/Female

5. Pendidikan :

- € SD
- € SMP
- € SMA
- € Perguruan tinggi

6. Jenis Pekerjaan

- € Pedagang
- € Pegawai Negri Sipil (PNS)
- € Karyawan Swasta

**B. Kuesioner Pengukuran Kecemasan** : ***The Amsterdam Preoperative Anxiety Scale***

Lingkarilah angka pada pilihan jawaban yang paling sesuai dengan situasi dan kondisi yang anda alami pada masing-masing pernyataan !

| No | Pernyataan | Pilih Jawaban | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Sama sekali tidak | Tidak terlalu | Sedikit | Agak | Sangat |
| 1. | Saya takut dibius | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. | Saya terus-menerus memikirkan tentang pembiusan | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. | Saya ingin tahu sebanyak mungkin tentang pembiusan | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. | Saya takut dioperasi | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. | Saya terus-menerus memikirkan tentang ope | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. | Saya ingin tahu sebanyak mungkin tentang operasi | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

## C. Kuesioner Pengukuran Pengetahuan

| No | Pernyataan | Jawaban | |
|---|---|---|---|
| | | Benar | Salah |
| 1 | Klien di lakukan pencukuran bulu mata sebelum operasi katarak | | |
| 2. | Klien dan keluarga menerima penjelasan tentang prosedur operasi sebelum operasi katarak dilakukan | | |
| 3. | Klien diberikan obat tetes mata terlebih dahulu sebelum operasi katarak dilakukan | | |
| 4. | Klien diajarkan latihan nafas dalam untuk mengurasi rasa nyeri sebelum operasi katarak | | |
| 5. | Klien diminta buang air kecil (BAK) terlebub dahulu sebelum operasi katarak dilakukan | | |
| 6. | Tekanan darah yang tinggi tidak dapat menyakibatkan penundaan operasi katarak | | |
| 7. | Klien di wajibkan puasa 8 jam sebelum operasi katarak dilakukan | | |
| 8. | Operasi katarak tidak mengakibatkan rasa nyeri | | |
| 9. | Operasi katarak dilakukan bila tam penglihatan menurun | | |
| 10. | Operasi katarak artinya lensa di mata di | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | ganti dengan lensa buatan | | |
| 11 | Tim operasi mata terdiri dari dokter sepsialis mata dan perawat | | |
| 12. | Operasi katarak dilakukan dengan pembiusan local ketika operasi katarak berlangsung | | |
| 13 | Klien tidak boleh berbaring ke sisi mata yang telah di operasi | | |
| 14 | Klien diperbolehkan menggosok-gosok mata setelah operasi katarak | | |
| 15 | Klien diperbolehkan membuka perban sendiri setelah operasi katarak | | |

*Diadopsi dari Wahyuni 2015*

## Lampiran 3 Hasil Penelitian

**Usia**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | 50-55 | 4 | 11.1 | 11.1 | 11.1 |
| | 55-60 | 15 | 41.7 | 41.7 | 52.8 |
| | >60 | 17 | 47.2 | 47.2 | 100.0 |
| | Total | 36 | 100.0 | 100.0 | |

**Jenis Kelamin**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | Perempuan | 14 | 38.9 | 38.9 | 38.9 |
| | Laki-laki | 22 | 61.1 | 61.1 | 100.0 |
| | Total | 36 | 100.0 | 100.0 | |

**Jenis Pekerjaan**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | Wisaswasta | 6 | 16.7 | 16.7 | 16.7 |
| | pns | 11 | 30.6 | 30.6 | 47.2 |
| | Pensiunan | 10 | 27.8 | 27.8 | 75.0 |
| | tidak bekerja | 9 | 25.0 | 25.0 | 100.0 |
| | Total | 36 | 100.0 | 100.0 | |

**pendidikan**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | smp | 11 | 30.6 | 30.6 | 30.6 |
| | sma | 17 | 47.2 | 47.2 | 77.8 |
| | perguruan tinggi | 8 | 22.2 | 22.2 | 100.0 |
| | Total | 36 | 100.0 | 100.0 | |

**Tingkat Pengetahuan**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | Baik | 13 | 36.1 | 36.1 | 36.1 |
| | Cukup | 16 | 44.4 | 44.4 | 80.6 |
| | Kurang | 7 | 19.4 | 19.4 | 100.0 |
| | Total | 36 | 100.0 | 100.0 | |

**Tingkat Kecemasan**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | tidak cemas | 2 | 5.6 | 5.6 | 5.6 |
| | cemas ringan | 15 | 41.7 | 41.7 | 47.2 |
| | cemas sedang | 17 | 47.2 | 47.2 | 94.4 |
| | cemas berat | 1 | 2.8 | 2.8 | 97.2 |
| | cemas berat sekali | 1 | 2.8 | 2.8 | 100.0 |
| | Total | 36 | 100.0 | 100.0 | |

**Chi-Square Tests**

| | Value | df | Asymptotic Significance (2-sided) |
|---|---|---|---|
| Pearson Chi-Square | 16.592[a] | 8 | .035 |
| Likelihood Ratio | 17.048 | 8 | .030 |
| Linear-by-Linear Association | 7.682 | 1 | .006 |
| N of Valid Cases | 36 | | |

.

**Tingkat Pengetahuan * Tingkat Kecemasan Crosstabulation**

Count

| | | Tingkat Kecemasan | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | tidak cemas | cemas ringan | cemas sedang | cemas berat | cemas berat sekali | Total |
| Tingkat Pengetahuan | Baik | 1 | 10 | 2 | 0 | 0 | 13 |
| | Cukup | 1 | 3 | 11 | 1 | 0 | 16 |
| | Kurang | 0 | 2 | 4 | 0 | 1 | 7 |
| Total | | 2 | 15 | 17 | 1 | 1 | 36 |

**Lampiran 4 Dokumentasi Penelitian**

**Lampiran 5 Surat Studi Pendahuluan**

**UNIVERSITAS NGUDI WALUYO**
**FAKULTAS KESEHATAN**
Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408
Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 0891/SM/F.Kes/UNW/XI/2024 Ungaran, 5 November 2024
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. Direktur RS Restu Ibu Balikpapan
Di
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir mahasiswa program studi S1 Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo atas nama:

Nama : CITRA RESKIANY TANGGO
Nomor Induk Mahasiswa : 017232007

Kami mohon untuk diberikan izin melaksanakan Studi Pendahuluan Dalam Rangka Penyelesaian Skripsi Dengan Judul "***Hubungan Tingkat Pengetahuan Tindakan Phacoemisifikasi Dengan Kecemasan Pada Pasien Pre OP Katarak Diruang Instalasi Kamar Operasi RS Restu Ibu Balikpapan***" Besar harapan untuk diberikan izin melaksanakan kegiatan tersebut di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih

Dekan

Eko Susilo, S.Kep.,Ns., M.Kep.
NIK. 1.1.270975.12.98.011

Tembusan:
1. Bagian SDM RS Restu Ibu Balikpapan
   Arsip

**Lampiran 6 Surat Balasan Studi Pendahuluan**

Rumah Sakit "RESTU IBU"
Jl. Jend. Achmad Yani No. 82 Balikpapan Kalimantan Timur Indonesia. 76123
Telp. (0542) 427342, 427343, 427344 (5 saluran)
Direct No. (0542) 423108 (ICU), 422706 (UGD), Fax. (0542) 441494, 417250
E-mail : resti@ha@resuibu.co.id, Web Site : www.restuibu.co.id

Nomor : 946/02A/RSRI/XI/2024 Balikpapan, 19 November 2024
Lamp : --
Perihal : **Jawaban Permohonan Izin Studi Pendahuluan**

Kepada,
Yth. **Eko Susilo, S.Kep.,Ns., M.Kep**
Dekan
di –
**Universitas Ngudi Waluyo**

Dengan hormat,
Menjawab surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan yang telah kami terima nomor 0947/SM/F.Kes/UNW/XI/2024 pada tanggal 19 November 2024, maka dengan ini kami beritahukan bahwa pihak manajemen rumah sakit Resti Ibu secara prinsip telah menyetujui mahasiswa Universitas Ngudi Waluyo di bawah ini :

| No. | Nama | NIM | Program Studi |
|---|---|---|---|
| 01. | Citra Reskiany Tanggo | 017232007 | S1 Keperawatan |

Judul Skripsi : ***"Hubungan Tingkat Pengetahuan Tindakan Phacoemisifikasi Dengan Kecemasan Pada Paslen Pre OP Katarak Diruang Instalasi Kamar Operasi RS Restu Ibu Balikpapan"***

Untuk melaksanakan Studi Pendahuluan di RS. Resti Ibu Balikpapan

Demikian yang dapat disampaikan, semoga dapat diterima dengan baik. Atas perhatian serta kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Rumah Sakit RESTU IBU

RUMAH SAKIT "RESTU IBU" Jend. A. Yani No. 85 BALIKPAPAN 04

**dr. Mark Green T.Engka, M.K.M**
Direktur

Tembusan :
1. Ka. Instr. Ruang Operasi
2. Arsip

**Lampiran 7 Surat Pengajuan Ethical Clearence**

**UNIVERSITAS NGUDI WALUYO**
**FAKULTAS KESEHATAN**
Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
Telepon : (024) 6925408 Faksimile : (024) 6925408
Laman : www.unw.ac.id Surel : ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 1001/SM/F.Kes/UNW/XII/2024
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Ethical Clearance

Ungaran, 4 Desember 2024

Kepada
Yth. Direktur RS Restu Ibu Balikpapan
Di
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir mahasiswa program studi S1 Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo atas nama:

Nama : CITRA RESKIANY TANGGO
Nomor Induk Mahasiswa : 017232007

Kami mohon untuk diberikan izin melaksanakan Uji Ethical Clearance Dalam Rangka Penyelesaian Skripsi dengan judul ***"Hubungan Tingkat Pengetahuan Tindakan Phacoemisifikasi Dengan Kecemasan Pada Pasien Pre OP Katarak Diruang Instalasi Kamar Operasi RS Restu Ibu Balikpapan"***. Besar harapan untuk dapat diberikan kesempatan bagi mahasiswa kami melaksanakan kegiatan tersebut di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin.
Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Dekan

Eko Susilo, S.Kep.,Ns., M.Kep.
NIK. 1.1.270975.12.98.011

Tembusan:
Arsip

## Lampiran 8 Surat Ethical Clearence

**UNIVERSITAS NGUDI WALUYO**
**KOMISI ETIK PENELITIAN**
Jl. Diponegoro no 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang Jawa Tengah
Email : kep@unw.ac.id | Website: kep.unw.ac.id

**KETERANGAN LAYAK ETIK**
***DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL***
***"ETHICAL APPROVAL"***

No : 31/KEP/EC/UNW/2025

Komisi Etik Penelitian Universitas Ngudi Waluyo, dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

*The Ethics Committee Research of Universitas Ngudi Waluyo, with regards of the protection of human rights and welfare research subject, has carefully reviewed the research protocol entitled:*

**Hubungan Tingkat Pengetahuan Tindakan Phacoemisifikasi Dengan Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Katarak Di Ruang Instalasi Kamar Operasi RS Restu Ibu Balikpapan**

| | | |
|---|---|---|
| Peneliti Utama<br>*Principal Investigator* | : | Citra Reskiany Tanggo |
| Nama Institusi<br>*Name of the Institution* | : | Universitas Ngudi Waluyo |

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privasi, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar, dan sudah menyetujui protokol tersebut di atas.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard and approved the above-mentioned protocol.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 13 Januari 2025 sampai dengan tanggal 13 Januari 2026.

*This declaration of ethics applies during the period January 13, 2024 until January 13, 2026.*

Ungaran, 13 Januari 2025

Chairman

KOMISI ETIK PENELITIAN KEP UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Yulia Nur Khayati,S.Si. T., MPH.
Ketua KEP UNW

**Lampiran 9 Surat Penelitian dan Mencari Data**

**UNIVERSITAS NGUDI WALUYO**
**FAKULTAS KESEHATAN**
Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408
Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 0949/SM/F.Kes/UNW/XI/2024
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Mencari Data

Ungaran, 19 November 2024

Kepada
Yth. Direktur RS RESTU IBU BALIKPAPAN
Di
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir mahasiswa program studi S1 Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo atas nama:

Nama : CITRA RESKIANY TANGGO
Nomor Induk Mahasiswa : 017232007

Kami mohon untuk diberikan izin melaksanakan Mencari Data Dalam Rangka Penyelesaian Skripsi Dengan Judul ***"Hubungan Tingkat Pengetahuan Tindakan Phacoemisifikasi Dengan Kecemasan Pada Pasien Pre OP Katarak Diruang Instalasi Kamar Operasi RS Restu Ibu Balikpapan"*** Besar harapan untuk diberikan izin melaksanakan kegiatan tersebut di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih

Dekan

Eko Susilo, S.Kep.,Ns., M.Kep.
NIK. 1.1.270975.12.98.011

Tembusan:
1. Bagian SDM RS Restu Ibu Balikpapan
   Arsip

**Lampiran 10 Surat Persetujuan Penelitian dan Mencari Data**

Rumah Sakit "RESTU IBU"
Jl. Jend. Achmad Yani No. 12 Balikpapan Kalimantan Timur Indonesia, 76121
Telp. (0542) 427342, 427343, 427344 (Hunting)
Direct No. (0542) 423110 (ICU), 422706 (UGD), Fax. (0542) 441494, 417290
E-mail : restuibu@restuibu.co.id, Web Site : www.restuibu.co.id

Nomor : 064/02A/RSRI/I/2025 Balikpapan, 24 Januari 2025
Lamp : --
Perihal : **Jawaban Permohonan Izin Penelitian dan Mencari Data**

Kepada,
Yth. **Eko Susilo, S.Kep.,Ns., M.Kep**
Dekan
di –
**Universitas Ngudi Waluyo**

Dengan hormat,
Menjawab surat Permohonan Izin Penelitian dan Mencari Data yang telah kami terima nomor 0948/SM/F.Kes/UNW/XI/2024 pada tanggal 19 November 2024, maka dengan ini kami beritahukan bahwa pihak manajemen rumah sakit Restu Ibu secara prinsip telah menyetujui mahasiswa Universitas Ngudi Waluyo di bawah ini :

| No. | Nama | NIM | Program Studi |
|---|---|---|---|
| 01. | Citra Reskiany Tanggo | 017232007 | S1 Keperawatan |

Judul Skripsi : ***"Hubungan Tingkat Pengetahuan Tindakan Phacoemisifikasi Dengan Kecemasan Pada Pasien Pre OP Katarak Diruang Instalasi Kamar Operasi RS Restu Ibu Balikpapan"***

Untuk melaksanakan Penelitian dan Mencari Data di RS. Restu Ibu Balikpapan.

Demikian yang dapat disampaikan, semoga dapat diterima dengan baik. Atas perhatian serta kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Rumah Sakit RESTU IBU

RUMAH SAKIT "RESTU IBU" Jl. Jend. A. Yani No. 85 BALIKPAPAN 04

**dr. Mark Green T.Engka, M.K.M**
Direktur

Tembusan :
1. Ka. Inst. Ruang Operasi
2. Arsip

## Lampiran 11 Surat Keterangan Cek Plagiasi (Turnitin)

**UNIVERSITAS NGUDI WALUYO**
**UPT PERPUSTAKAAN**
Jl. Diponegoro No.186, Gedang Anak, Ungaran Timur, Kec. Ungaran Timur, Semarang, Jawa Tengah 50512
Website. unw.ac.id |Telepon: (024) 6925408

### SURAT KETERANGAN CEK PLAGIARISME (TURNITIN)

No. Surat : 676/PERPUSUNW/I/2025

UPT Perpustakaan Universitas Ngudi Waluyo menerangkan bahwa mahasiswa dengan identitas berikut:

| | | |
|---|---|---|
| Nama | : | CITRA RESKIANY TANGGO |
| NIM | : | 017232007 |
| Program Studi | : | S1 Keperawatan |
| Judul Skripsi/ KTI | : | HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN TINDAKAN PHACOEMISIFIKAS DENGAN KECEMASAN PADA PASIEN PRE OP KATARAK DI RUANG INSTALASI KAMAR OPERASI RS RESTU IBU BALIKPAPAN |

Dinyatakan **SUDAH** memenuhi syarat batas maksimal plagiasi kurang dari 30% pada setiap subbab naskah Skripsi/ KTI/ Artikel yang disusun. Surat Keterangan ini digunakan sebagai prasyarat untuk mengikuti ujian Skripsi/ KTI.

Ungaran, 07/03/2025

Ka. UPT Perpustakaan,

Eko Nur Hermansyah, S. Hum., M. Kom.

676

**Lampiran 12 Laporan Bimbingan TA/Skripsi**

# UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

## FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Diponegoro No 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513 Telepon: (024)6925408 Faksimile: (024) 6925408 Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.acid

### LEMBAR KONSULTASI

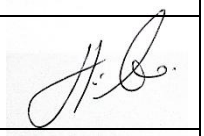
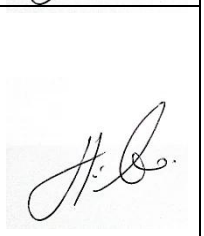
Nama : Citra Reskiany Tanggo

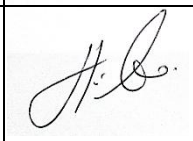
NIM : 017232007

Pembimbing : Eko Susilo, S. Kep., Ns., M. Kep

Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Tindakan Phacoemisifikasi Dengan Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Katarak Di Ruang Instalasi Kamar Operasi RS Restu Ibu Balikpapan.

| No | Hari/Tanggal | Topik Konsultasi | Saran/Kegiatan | Paraf Pembimbing |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Kamis,<br>20 Juni 2024 | Judul | Konsultasi Pengajuan judul skripsi via WA | |
| 2 | Rabu,<br>26 Juni 2024 | Judul | Via WA<br>Diskusi judul skripsi<br>ACC Judul “Hubungan Tingkat Pengetahuan Tindakan Phacoemisifikasi Dengan Kecemasan Pada Pasien Pre Operasi Katarak Di Ruang Instalasi Kamar Operasi RS Restu Ibu Balikpapan.<br>Usulan judul “ kalau Eksperimen atau Pra bagus, misalnya Tingkat kecemasan sebelum dan sesudah Phacoemisifikasi pada pasien katarak “. | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Saran buat BAB 1 | |
| 3 | Senin, 12 Agustus 2024 | BAB 1 | Konsultasi BAB 1 via WA |  |
| 4 | Selada,<br>27 Agustus 2024 | | Konsultasi BAB 1 via WA<br>Revisi Bab1:<br>1. Masalah penelitian belum jelas<br>2. Apa beda dengan penelitian terdahulu<br>3. Pertegas dengan teori yang mendukung dua variabel tersebut<br>Perbaikan Bab1<br>Lanjut Bab 2 dan 3 |  |
| 5 | Rabu,<br>9 Oktober 2024 | BAB 1-3 | Konsultasi BAB 1 sampai BAB 3 via WA<br>"Ok" | |
| 6 | Rabu,<br>30 Oktober 2024 | BAB 3 | Via WA :<br>Konsul Instrumen Penelitian " Kuisioner " | |
| 7 | Rabu,<br>6 November 2024 | Bab 2 | Perbaikan Bab 2<br>- Pada hal 38 Alat Ukur kecemasan saya ganti Skala Kecemasan, Tingkat Kecemasan dan Dampak Kecemasan | |
| 8 | Rabu,<br>8 Januari 2025 | EC | Arahan untuk lanjut ke EC via WA | |
| 9 | Kamis, 27 Februari 2025 | Bab 4 | Konsul Bab 4<br>Dosen menanyakan bukti data tabulasi, data bukti EC, data bukti- bukti saat penelitian, lembar informed Consent, dan bukti foto – foto. | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 10 | Jumat, 28 februari 2025 | Data dan Tabulasi | Via WA<br>Mengirimkan semua bukti dan data- data yang diminta oleh dosen pembimbing. | |
| 11 | Senin, 3 Maret 2025 | Bab 5 | Dosen meminta segera diselesaikan Bab 5<br>Dan Dosen bertanya apakah Kuisioner pengetahuan sudah di uji validitas atau belum? | |
| 12 | Kamis, 6 Maret 2025 | Bab 2,<br>Bab 4 | Via WA, Dosen meminta untuk merevisi Bab 2 Penjelasan pertama mengenai Pre Operasi Katarak dengan Phacoemulsifikasi.<br>Bab 4 untuk uji Chi Square ada 6 Cell yang tidak memenuhi syarat, coba ganti dengan alternatif lain dengan Fisher. | |
| 13 | Jumat,7 Marer 2025 | Turnitin | ACC daftar sidang<br>Uji Turnitin dan plagiasi |  |