

LAMPIRAN



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAANSUMBER DAYA MANUSIA
KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUN
Jl. Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung Telp : 0721-783852 Faksimile : 0721 – 773918
Website : www.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang
E-mail : poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id



INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : (inisial)

Umur : tahun

Alamat :

Setelah mengetahui maksud dan tujuan dari penelitian serta hak dan kewajiban sebagai responden. Dengan ini menyatakan (bersedia/tidak bersedia) untuk diikutsertakan dalam penelitian yang berjudul “**Identifikasi Faktor Penyebab Katarak Senilis Pada Lansia di RS Mata Lampung Eye Center Tahun 2024**”. Saya yakin apa yang saya sampaikan ini dijamin kebenarannya.

Bandar Lampung, - – 2024

Peneliti

Responden

(Lafa Salsabila)
NIM. 2014301066

()

PETUNJUK UMUM DAN PENJELASAN

- 1.** Penelitian dilakukan dengan tujuan untuk mengetahui Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Terjadinya Penyakit Katarak Di RS Mata Lampung *Eye Center* Tahun 2024.
- 2.** Peneliti menentukan calon responden yang sesuai dengan kriteria yang telah ditetapkan, selanjutnya peneliti menjelaskan prosedur apa yang akan dilakukan dalam penelitian ini. Jika calon responden bersedia menjadi responden maka calon responden menandatangani informed consent.
- 3.** Penelitian ini menggunakan instrumen penelitian yang terdiri dari lembar kuisioner terkait data umum responden terkait sudah berapa lama katarak yang dialami responden.
- 4.** Bila selama penelitian ini responden merasa tidak nyaman, maka responden berhak untuk tidak melanjutkan partisipasinya dalam penelitian ini.
- 5.** Responden dimohon untuk memberikan informasi terkait data umumnya
- 6.** Jawaban dari responden tidak memiliki dampak negatif bagi siapapun.
- 7.** Peneliti sudah menjaga hak-hak dan kerahasiaan responden selama penelitian berlangsung.
- 8.** Setelah adanya penjelasan penelitian ini, peneliti sangat mengharapkan keikutsertaan Bapak/Ibu Saudara/i. Atas partisipasi dan perhatian Bapak/Ibu Saudara/I dalam penelitian ini, peneliti mengucapkan terimakasih.

INSTRUMEN PENELITIAN

Petunjuk pengisian :

1. Isilah identitas sesuai dengan data anda di KK/KTP!
2. Isilah dengan angka atau nomor pilihan yang sesuai dengan kondisi dan pengalaman anda pada kotak yang sudah disediakan!
3. Jawablah pernyataan dengan tepat!
4. Untuk nomor responden tidak perlu diisi dan akan diisi oleh peneliti!

IDENTITAS RESPONDEN

1	No. Responden	
2	Nama	:
3	Nomor Telepon	:
4	Jenis Kelamin	:
5	Umur	:
6	Alamat	:

RIWAYAT KATARAK

7	Sudah berapa lama bapak/ibu terdiagnosa katarak?	<input type="text"/>	Tahun
8	Jenis katarak senilis yang bapak/ibu derita	1. Insipien 2. Matur 3. Imatur 4. Hiper matur	

KEBIASAAN PERILAKU MEROKOK

9	Apakah anda merokok?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
10	Jika ya, apakah anda masih merokok sekarang?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
11	Sudah berapa lama bapak/ibu merokok?	<input type="text"/>	Tahun

12	Berapa batang rokok yang anda hisap setiap hari?	<input type="text"/>	Batang
13	Jenis rokok yang anda hisap	1. Filter 2. Non filter	<input type="checkbox"/>
14	Apakah ada anggota keluarga yang merokok?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
15	Apakah keluarga bapak/ibu merokok dalam rumah?	5. Ya 6. Tidak	<input type="checkbox"/>
16	Berapa banyak rokok yang mereka habiskan dalam satu hari saat anda berada di dekat perokok tersebut?	<input type="text"/>	batang

RIWAYAT PENGGUNAAN OBAT KORTIKOSTEROID

17	Apakah bapak/ibu menggunakan obat kortikosteroid jenis (<i>betametason, dexamethasone, hidrokotison, kortison, methylprednisolon</i>)?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
18	Berapa kali dalam satu hari bapak/ibu menggunakan obat kortikosteroid tersebut?	1. 1-2 tablet/hari 2. > 2 tablet/hari	<input type="checkbox"/>
19	Sudah berapa lama bapak/ibu menggunakan obat kortikosteroid?	1. 2 minggu 2. >2 minggu	<input type="checkbox"/>
20	Apakah dengan menggunakan obat tersebut dapat mengurangi nyeri sendi yang dirasakan bapak/ibu?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>

PAPARAN SINAR ULTRAVIOLET

21	Apakah pekerjaan bapak/ibu?	1. Petani/ Nelayan 2. PNS 3. Ibu Rumah Tangga 4. Wiraswasta/ Pedagang 5. Buruh 6. Karyawan 7. Lainnya, Sebutkan.....	<input type="checkbox"/>
----	-----------------------------	--	--------------------------

22	Dimana bapak/ibu bekerja atau melakukan aktivitas sehari-hari?	1. Dalam ruangan 2. Luar ruangan	<input type="checkbox"/>
----	--	-------------------------------------	--------------------------

23	Lama melakukan aktivitas yang terpapar sinar matahari	1. ≥ 4 jam 2. < 4 jam	<input type="checkbox"/>
----	---	---------------------------------	--------------------------

RIWAYAT DIABETES MELITUS

24	Apakah bapak/ibu didiagnosis menderita diabetes melitus oleh tenaga medis?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
----	--	-------------------	--------------------------

25	Sudah berapa lama bapak/ibu menderita diabetes melitus?	<input type="checkbox"/> Tahun	
----	---	--------------------------------	--

26	Komplikasi diabetes mellitus	1. Tidak ada 2. Penglihatan berbayang (Retinopati diabetik) 3. Pembengkakan kaki, pergelangan kaki, tangan atau mata (Nefropati diabetik) 4. Sulit BAK (Neuropati diabetik) 5. Berdebar-debar (Kardivaskuler)	<input type="checkbox"/>
----	------------------------------	---	--------------------------

PERILAKU KONSUMSI ALKOHOL

27	Apakah sebelumnya bapak/ibu pernah mengonsumsi/minum alkohol?	1. Ya 2. Tidak	<input type="checkbox"/>
----	---	-------------------	--------------------------

28	Berapa kali dalam satu bulan bapak/ibu mengonsumsi alkohol tersebut?	1. 1 kali 2. 2-3 kali	<input type="checkbox"/>
----	--	--------------------------	--------------------------

29	Berapa banyak jika pernah mengonsumsi alkohol tersebut?	1. < 20 gram 2. ≥ 20 gram	<input type="checkbox"/>
----	---	-------------------------------------	--------------------------



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING



Jl. Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung

Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.025/KEPK-TJK/I/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Lafa Salsabila
Principal In Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Tanjungpuring
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Identifikasi Faktor Penyebab Katarak Senilis Pada Lansia di RS Mata Lampung Eye Center Tahun 2024"

"Identification of Factors Causing Senile Cataracts in the Elderly at the Lampung Eye Center Eye Hospital in 2024"

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 Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

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.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 31 Januari 2024 sampai dengan tanggal 31 Januari 2025.

This declaration of ethics applies during the period January 31, 2024 until January 31, 2025.



January 31, 2024
Professor and Chairperson,

Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING

Jalan Soekarno Hatta – Hatta No.6 Bandar Lampung
Telepon (0721) 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.01/03.01/56 /2024
Lampiran : 1 (satu)
Hal : **Izin Penelitian**

Bandar Lampung, 24 Januari 2024

Yth. Direktur RS MATA LAMPUNG EYE CENTER

Di

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Keperawatan Tanjungpuring Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tanjungpuring Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin.

Adapun daftar nama mahasiswa :

No	NIM	Nama	Judul	Lokasi
1	2014301066	Lafa SALSABILA	IDENTIFIKASI FAKTOR PENYEBAB KATARAK SENILIS PADA LANSIA DI RS MATA LAMPUNG EYE CENTER TAHUN 2024	RS MATA LAMPUNG EYE CENTER

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Jurusan Keperawatan Tanjungpuring
Ketua,



TORI RIHANTORO, S.Kp, M.Kep

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian RS



RUMAH SAKIT MATA LAMPUNG EYE CENTER
Jl. Sultan Agung Komplek Raiko Sentra Niaga No. 12-15
Way Halim Permai - Bandar Lampung
Telp. (0721) 782270 Hp. 0822 8299 1111
Email : lampungeyecenter@yahoo.com

Bandar Lampung, 15 Februari 2024

Nomor : 041/EKS/RSLEC/II/2024
Lampiran : -
Perihal : Balasan Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth,
Kepala Jurusan Keperawatan POLTEKKES Tanjung Karang
Di
Bandar Lampung

Dengan Hormat,
Berdasarkan surat nomor PP.01/03.01/56/2024, tanggal 24 Januari 2024 Perihal izin penelitian dalam rangka penyusunan Skripsi Mahasiswa atas nama :

Nama : Lafa Salsabilla
NIM : 2014301066
Judul : Identifikasi Faktor Penyebab Katarak Senilis Pada Lansia di Rumah Sakit Mata Lampung Eye Center Tahun 2024

Dengan ini kami memberikan izin kepada mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang untuk melakukan penelitian di Rumah Sakit Mata Lampung Eye Center (LEC).

Demikian surat ini kami buat, atas perhatian kami ucapkan terima kasih.

dr. Yuda Saputra, Sp.M
Direktur RS Mata LEC

**DATA TABULASI PENELITIAN
IDENTIFIKASI FAKTOR PENYEBAB KATARAK SENILIS DI RS MATA
LAMPUNG EYE CENTER TAHUN 2024**

No Resp	Nama	Usia	JK	Katarak Senilis	Merokok	Obat steroid	DM	Alkohol	Sinar UV
1	Tn. S	2	1	2	1	1	1	2	2
2	Tn. K	2	1	2	1	1	1	2	2
3	Tn. A	1	1	2	1	1	1	2	2
4	Ny. S	1	2	2	2	1	2	2	2
5	Tn. B	1	1	2	1	1	1	2	1
6	Ny. M	2	2	2	2	2	2	2	2
7	Tn. K	2	1	2	1	1	2	2	1
8	Ny. H	1	2	2	2	2	1	2	2
9	Tn. W	2	1	2	1	1	2	2	2
10	Tn. S	1	1	2	1	2	1	2	2
11	Tn. K	1	1	2	1	1	1	1	1
12	Tn. M	1	1	2	1	1	2	2	1
13	Tn. P	1	1	2	1	1	1	2	2
14	Tn. R	1	1	2	2	1	2	1	1
15	Tn. M	1	1	3	2	1	2	2	1
16	Tn. S	1	1	2	1	2	1	1	2
17	Tn. L	3	1	2	1	2	1	2	2
18	Tn. B	1	1	2	2	1	1	2	2
19	Tn. K	1	1	3	2	1	2	2	2
20	Tn. I	1	1	2	1	2	1	2	1
21	Tn. S	2	1	2	2	1	2	1	2
22	Tn. F	1	1	2	1	1	1	2	2
23	Tn. A	1	1	2	2	1	1	2	1
24	Tn. M	1	1	2	1	2	2	1	1
25	Ny. M	1	2	2	2	1	2	2	2
26	Tn. M	1	1	2	1	1	1	2	2
27	Tn. R	1	1	2	1	1	2	2	2
28	Tn. T	1	1	2	1	2	1	2	2
29	Ny. S	3	1	2	1	2	2	2	2
30	Tn. R	1	1	2	1	1	1	1	1
31	Ny. M	1	2	2	2	1	2	1	2
32	Ny. S	1	2	2	2	1	2	2	2
33	Ny. J	1	2	2	2	2	1	1	1
34	Ny. L	3	2	2	2	1	2	2	2
35	Tn. J	2	1	2	1	2	1	2	2

36	Tn. A	1	1	2	2	1	2	1	1
37	Ny. S	1	2	2	2	1	2	2	2
38	Tn. R	1	1	2	2	1	2	2	1
39	Tn. R	1	1	2	1	2	1	2	2
40	Ny. A	1	2	2	2	1	2	2	2
41	Tn. T	2	1	2	1	2	2	2	2
42	Tn. M	1	1	2	1	2	1	1	2
43	Ny. D	1	2	3	2	1	2	1	1
44	Tn. M	1	1	2	1	2	1	2	2
45	Ny. A	1	2	2	2	1	2	2	2
46	Ny. M	1	2	2	2	1	2	1	2
47	Tn. S	2	1	4	1	1	1	1	1
48	Tn. S	2	1	2	1	1	2	1	1
49	Tn. T	1	1	2	1	1	2	2	2
50	Ny. I	2	2	4	2	1	2	2	1
51	Tn. M	1	1	2	1	2	1	2	2
52	Tn. S	1	1	2	1	2	2	2	1
53	Tn. T	1	1	2	1	1	1	1	2
54	Ny. I	1	2	2	2	2	2	2	1
55	Ny. A	1	2	2	2	2	2	1	1
56	Tn. M	1	1	2	1	1	1	2	2
57	Tn. M	1	1	2	1	1	1	1	2
58	Ny. S	1	2	2	2	2	2	2	2
59	Ny. S	1	2	2	2	2	2	1	1
60	Ny. B	2	2	2	2	2	2	2	2
61	Ny. S	1	2	2	2	1	1	1	2
62	Ny. T	1	2	2	2	2	2	1	1
63	Tn. A	1	1	2	1	1	1	2	2
64	Tn. N	1	1	2	1	1	1	1	2
65	Ny. F	1	1	2	2	2	2	1	1
66	Tn. R	1	1	2	1	1	1	1	2
67	Ny. Z	2	2	2	2	2	2	2	1
68	Ny. J	1	2	2	2	2	2	1	2
69	Tn. M	1	1	2	1	1	2	2	2
70	Ny. I	1	2	2	2	2	1	1	1
71	Tn. E	1	1	2	1	2	1	2	2
72	Ny. M	1	2	2	2	2	2	2	2
73	Tn. M	1	1	2	1	2	2	2	1
74	Tn. Z	2	1	2	1	1	1	1	2
75	Ny. M	1	2	2	2	2	1	2	1
76	Tn. M	2	1	2	1	2	2	1	2

77	Tn. I	1	1	2	1	1	1	2	2
78	Tn. S	1	1	2	1	1	2	2	1
79	Tn. M	1	1	2	1	1	1	1	2
80	Ny. S	1	2	2	2	1	2	2	2
81	Ny. T	1	2	2	2	1	1	2	1
82	Tn. N	1	1	2	1	2	1	2	2
83	Tn. S	2	1	2	1	1	2	1	1
84	Tn. W	1	1	2	1	1	2	2	2
85	Tn. S	1	1	2	1	1	1	2	2
86	Ny. A	2	2	2	2	2	1	2	1
87	Tn. H	1	1	2	1	2	2	1	2
88	Ny. G	1	2	2	2	1	1	2	2
89	Tn. M	1	1	2	1	2	2	1	1
90	Tn. S	1	1	2	1	1	2	2	1
91	Tn. S	1	1	2	1	1	1	1	2
92	Ny. R	1	2	2	2	1	2	2	2
93	Tn. Z	1	1	2	1	2	1	2	1
94	Ny. S	2	2	2	2	2	2	2	2
95	Tn. S	2	1	2	1	1	1	2	1
96	Tn. J	1	1	2	1	2	2	2	2
97	Tn. L	1	1	2	1	2	1	1	2
98	Tn. S	1	1	2	1	1	2	2	2
99	Tn. S	2	1	2	1	1	1	2	1
100	Ny. S	1	2	2	2	2	2	1	2

HASIL PENGOLAHAN DATA PENELITIAN

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	64	64,0	64,0	64,0
	Perempuan	36	36,0	36,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	60-69 tahun	77	77,0	77,0	77,0
	70-79 tahun	20	20,0	20,0	97,0
	80-90 tahun	3	3,0	3,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Faktor Penyebab

		Merokok	Penggunaan obat kortikosteroid	DM	Konsumsi alkohol	Terpapar sinar UV
N	Valid	100	100	100	100	100
	Missing	0	0	0	0	0

Merokok

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	58	58,0	58,0	58,0
	Tidak	42	42,0	42,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Penggunaan obat kortikosteroid

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	59	59,0	59,0	59,0
	Tidak	41	41,0	41,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	47	47,0	47,0	47,0
	Tidak	53	53,0	53,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Konsumsi alkohol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	34	34,0	34,0	34,0
	Tidak	66	66,0	66,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Terpapar sinar UV

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	36	36,0	36,0	36,0
	Tidak	64	64,0	64,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Crosstabs**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Merokok * Kejadian Katarak Senilis	100	100,0%	0	0,0%	100	100,0%
Penggunaan obat kortikosteroid * Kejadian Katarak Senilis	100	100,0%	0	0,0%	100	100,0%
DM * Kejadian Katarak Senilis	100	100,0%	0	0,0%	100	100,0%
Konsumsi alkohol * Kejadian Katarak Senilis	100	100,0%	0	0,0%	100	100,0%
Terpapar sinar UV * Kejadian Katarak Senilis	100	100,0%	0	0,0%	100	100,0%

Merokok * Kejadian Katarak Senilis**Crosstab**

		Kejadian Katarak Senilis		Total
		Ya	tidak	
Merokok Ya	Count	40	18	58
	Expected Count	26,7	31,3	58,0

	% within Merokok	69,0%	31,0%	100,0%
Tidak	Count	6	36	42
	Expected Count	19,3	22,7	42,0
	% within Merokok	14,3%	85,7%	100,0%
Total	Count	46	54	100
	Expected Count	46,0	54,0	100,0
	% within Merokok	46,0%	54,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	29,321 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	27,161	1	,000		
Likelihood Ratio	31,691	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	29,028	1	,000		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19,32.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Merokok (Ya / Tidak)	13,333	4,771	37,266
For cohort Kejadian Katarak Senilis = Ya	4,828	2,256	10,329
For cohort Kejadian Katarak Senilis = tidak	,362	,242	,542
N of Valid Cases	100		

Penggunaan obat kortikosteroid * Kejadian Katarak Senilis

Crosstab

Kejadian Katarak Senilis	Total
-----------------------------	-------

			Ya	tidak	
Penggunaan obat kortikosteroid	Ya	Count	33	26	59
		Expected Count	27,1	31,9	59,0
		% within Penggunaan obat kortikosteroid	55,9%	44,1%	100,0%
	Tidak	Count	13	28	41
		Expected Count	18,9	22,1	41,0
		% within Penggunaan obat kortikosteroid	31,7%	68,3%	100,0%
Total	Count	46	54	100	
	Expected Count	46,0	54,0	100,0	
	% within Penggunaan obat kortikosteroid	46,0%	54,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5,715 ^a	1	,017		
Continuity Correction ^b	4,781	1	,029		
Likelihood Ratio	5,809	1	,016		
Fisher's Exact Test				,025	,014
Linear-by-Linear Association	5,658	1	,017		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18,86.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Penggunaan obat kortikosteroid (Ya / Tidak)	2,734	1,186	6,299
For cohort Kejadian Katarak Senilis = Ya	1,764	1,067	2,917
For cohort Kejadian Katarak Senilis = tidak	,645	,452	,920

N of Valid Cases	100		
------------------	-----	--	--

DM * Kejadian Katarak Senilis

Crosstab

		Kejadian Katarak Senilis		
		Ya	tidak	Total
DM Ya	Count	33	14	47
	Expected Count	21,6	25,4	47,0
	% within DM	70,2%	29,8%	100,0%
Tidak	Count	13	40	53
	Expected Count	24,4	28,6	53,0
	% within DM	24,5%	75,5%	100,0%
Total	Count	46	54	100
	Expected Count	46,0	54,0	100,0
	% within DM	46,0%	54,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	20,930 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	19,131	1	,000		
Likelihood Ratio	21,686	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	20,720	1	,000		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 21,62.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for DM (Ya / Tidak)	7,253	2,995	17,564
For cohort Kejadian Katarak Senilis = Ya	2,863	1,723	4,756

For cohort Kejadian Katarak Senilis = tidak	,395	,248	,628
N of Valid Cases	100		

Konsumsi alkohol * Kejadian Katarak Senilis

Crosstab

			Kejadian Katarak Senilis		Total
			Ya	tidak	
Konsumsi alkohol	Ya	Count	13	21	34
		Expected Count	15,6	18,4	34,0
		% within Konsumsi alkohol	38,2%	61,8%	100,0%
	Tidak	Count	33	33	66
		Expected Count	30,4	35,6	66,0
		% within Konsumsi alkohol	50,0%	50,0%	100,0%
Total	Count	46	54	100	
	Expected Count	46,0	54,0	100,0	
	% within Konsumsi alkohol	46,0%	54,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,250 ^a	1	,263		
Continuity Correction ^b	,822	1	,365		
Likelihood Ratio	1,259	1	,262		
Fisher's Exact Test				,295	,183
Linear-by-Linear Association	1,238	1	,266		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15,64.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Konsumsi alkohol (Ya / Tidak)	,619	,266	1,439
For cohort Kejadian Katarak Senilis = Ya	,765	,468	1,249
For cohort Kejadian Katarak Senilis = tidak	1,235	,864	1,767
N of Valid Cases	100		

Terpapar sinar UV * Kejadian Katarak Senilis

Crosstab

		Kejadian Katarak Senilis		Total	
		Ya	tidak		
Terpapar sinar UV	Ya	Count	12	24	36
		Expected Count	16,6	19,4	36,0
		% within Terpapar sinar UV	33,3%	66,7%	100,0%
	Tidak	Count	34	30	64
		Expected Count	29,4	34,6	64,0
		% within Terpapar sinar UV	53,1%	46,9%	100,0%
Total	Count	46	54	100	
	Expected Count	46,0	54,0	100,0	
	% within Terpapar sinar UV	46,0%	54,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3,633 ^a	1	,057		
Continuity Correction ^b	2,880	1	,090		
Likelihood Ratio	3,687	1	,055		
Fisher's Exact Test				,064	,044
Linear-by-Linear Association	3,597	1	,058		

N of Valid Cases	100		
------------------	-----	--	--

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16,56.


b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Terpapar sinar UV (Ya / Tidak)	,441	,189	1,031
For cohort Kejadian Katarak Senilis = Ya	,627	,374	1,051
For cohort Kejadian Katarak Senilis = tidak	1,422	1,004	2,015
N of Valid Cases	100		

Lampiran 9. Lembar Konsultasi

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

	POLTEKES TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGGARANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/ 2022
		Tanggal	2 Januari 2022
	Formulir Konsultasi	Revisi	0
		Halamandari... halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Lafa Salsabila
 NIM : 2014301066
 Nama Pembimbing I : Purwati, S. Pd. MAP
 Judul : Identifikasi Faktor Katarak Senilis pada Lansia di RS Mata Lampung Eye Center Tahun 2024


NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	14/12/2023	Judul	Judul → diperbaiki Faktor-faktor		
2	23/12/2023	Bab I L. Belakang	Latar belakang ⊕ dan tujuan perbaikan		
3		Bab I Ruang lingkup	Perbaiki ruang lingkup		
4	29/12/2023		BAB I Acc.		
5	29/12/2023	Bab II teori Faktor	Bab II teori ⊕ kun informasi, Faktor intrinsik & ekstrinsik, Tambahkan teori pada setiap variabel, Perbaiki k. Konsep		
6					
7	03/01/2024	Bab II	BAB II acc. lanjut BAB III		
8	04/01/2024	BAB III	Perbaiki populasi, sampel, teknik sampling, dan DO rumus sampel		
9	05/01/2024	BAB III	Perbaiki instrumen penelitian BAB III acc		
10			Acc Seminar Proposal		
11					
12					

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui


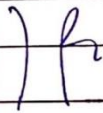








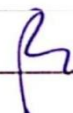




Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
Tanjungkarang


Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

	POLTEKKES TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES TANJUNGGARANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/ 2022
		Tanggal	2 Januari 2022
	Formulir Konsultasi	Revisi	0
		Halamandari... halaman

LEMBAR KONSULTASI


Nama Mahasiswa : Lafa Sakabila
 NIM : 2014301066
 Nama Pembimbing 1 : Purwati, S.Pd, M.AP
 Judul : Identifikasi Faktor Penyebab Katarak Senilis Pada Lansia di RS Mata Lampung Eye Center Tahun 2024

NO	HARI/ TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Rabu 24 April 2024	BAB IV	- Tambahkan teori dalam pembahasan diabetes dengan katarak, tambahkan hasil penelitian yg sudah dilakukan pada perilaku konsumsi alkohol		
2					
3					
4	Rabu, 25/04/2024	BAB V	- Tambahkan pengantar kata mat di Kesimpulan		
5			- Perbaiki saran bagi RS dan Peneliti selanjutnya		
6	Kamis 25/04/2024	BAB IV b V	- Tambahkan dan perbaiki pembahasan di riw- DM		
7			- Perbaiki kesimpulan - Perbaiki saran bagi RS		
8	Kamis 25/04/2024	Abstrak	- Perbaiki abstrak		
9	Jum'at, 26/04/2024	BAB IV b V	Ace BAB IV b V		
10	Jum'at, 26/04/2024	Abstrak	Ace Abstrak		
11			Ace Maqu Seminar Hasil		
12	Jum'at 17/05/2024	Skripsi	Ace Cetak		


Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
Tanjungkarang


 Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

 <p>POLTEKES TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGGARANG</p>	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
	Tanggal	2 Januari 2022
	Revisi	0
	Halamandari... halaman

Formulir Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI


Nama Mahasiswa : Lafa Salsabila
 NIM : 2014301066
 Nama Pembimbing 2 : Gin Udani, S. Kp., M. Kes
 Judul : Identifikasi Faktor Penyebab Katarak Senilis Pada Lansia di RS Mata Lampung Eye Center Tahun 2024

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Jumat, 15/12/2023	Judul & Cover	logo 4 cm		
2	Jumat, 15/12/2023	BAB I	- penulisan WHO dispasi - penulisan tujuan khusus per - ringkas		
3	Senin, 18/12/2023	BAB I	acc		
4	Kamis, 21/12/2023	BAB II	Perbaiki penomoran sesuai panduan		
5	Rabu, 27/12/2023	BAB II	acc		
6	Rabu, 03/01/2024	BAB III	Tabel DO dibuat spasi 1		
7	Kamis, 04/01/2024	BAB III	acc maju Seminar Proposal		
8	Senin, 29/04/2024	BAB IV	- Tabel di hasil 1 cm spasi - Judul pada tabel di bold		
9	Senin, 29/04/2024	BAB V	- font pada tabel ukuran 10 - Perbaiki huruf yang tergantung		
10	Kamis, 02/05/2024	BAB IV & V	Acc, perbaiki daftar pustaka (+ sumber yang ada di pembahasan)		
11	Senin, 06/05/2024		Acc Maju Seminar Hasil		
12			Acc Cetak		

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan
 Tanjungkarang


 Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

DOKUMENTASI PENELITIAN

