Jadwal Kegiatan Penelitian

Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori *Auditory* Pada Pasien Skizofrenia Dengan Terapi Okupasi Membersihkan Tempat Tidur di Ruang Drupadi Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali Tahun 2024

			Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)																		
No	Kegiatan		Januari		Februari			Maret			April			Mei							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan judul KIAN																				
2	Pengurusan perizinan penelitian																				
3	Pengumpulan data																				
4	Penyusunan dan bimbingan KIAN																				
5	Ujian KIAN																				
6	Perbaikan KIAN																				
7	Pengumpulan KIAN																				

Keterangan: warna hitam (proses penelitian)

Realisasi Penggunaan Biaya Penelitian Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori *Auditory* Pada Pasien Skizofrenia Dengan Terapi Okupasi Membersihkan Tempat Tidur di Ruang Drupadi Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali Tahun 2024

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini sebagai berikut :

Ahap Persiapan Pengurusan studi pendahuluan Pengurusan surat ijin penelitian Ahap Pelaksanaan	Rp 200.000.00 Rp 200.000.00
Pengurusan surat ijin penelitian	_
	Rp 200.000.00
ahap Pelaksanaan	
ahap Pelaksanaan	
Penggandaan lembar pengumpulan data	Rp 100.000.00
APD Masker dan Hand Sanitizer	Rp 100.000.00
Transportasi dan akomodasi	Rp 200.000.00
ahap Akhir	
Penyusunan laporan	Rp 200.000.00
Penggandaan laporan	Rp 300.000.00
•	Rp 200.000.00
Biaya tak terduga	Rp 200.000.00
	Rp 300.000.00
Jumlah	Rp 2.000.000.00
	Penyusunan laporan Penggandaan laporan Presentasi laporan Revisi laporan Biaya tak terduga

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Saudara/I Calon Responden

di UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan

Denpasar bermaksud akan melakukan penelitian tentang "Asuhan Keperawatan

Gangguan Persepsi Sensori Auditory Pada Pasien Skizofrenia Dengan Terapi

Okupasi Membersihkan Tempat Tidur di Ruang Drupadi Rumah Sakit Jiwa

Provinsi Bali Tahun 2024" sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program

studi Profesi Ners Jurusan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya

mohon kesedian bapak/ibu/saudara/i untuk menjadi responden yang merupakan

sumber informasi bagi peneliti.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya, saya

ucapkan terimakasih.

Denpasar, 15 April 2024

Peneliti

Luh Gede Afsari Eka Putri

NIM. P07120323051

68

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA

Kami meminta Bapak/Ibu/Saudara/Adik. 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 Gangguan Persepsi Sensori					
	Auditory Pada Pasien Skizofrenia Dengan Terapi					
	Okupasi Membersihkan Tempat Tidur di Ruang Drupadi					
	Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali Tahun 2024					
Peneliti	Luh Gede Afsari Eka Putri					
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar					
Peneliti lain	-					
Lokasi penelitian	UPTD Rumah Sakit Jiwa Dinkes Provinsi Bali					
Sumber pendanaan	Swadana					

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori Auditory Pada Pasien Skizofrenia Dengan Terapi Okupasi Menyapu dan Membersihkan Tempat Tidur di Ruang Drupadi Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali Tahun 2024. Jumlah peserta sebanyak 1 orang. Syaratnya memenuhi kriteria inklusi yaitu subjek penelitian yang kooperatif, subjek penelitian dengan halusinasi. Peserta yang bersedia menjadi responden akan mentandatangani informed consent terlebih dahulu saat pengambilan data.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberikan gambaran informasi

yang lebih banyak tentang terapi seni menggambar. Dalam penelitian ini tidak menimbulkan risiko apapun dikarenakan hanya dilakukan pengukuran dengan menjawab kuesioner dan perlakuan terapi seni menggambar. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

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

Jika setuju untuk menjadi peserta peneltian ini, Saudara/I diminta untuk menandatangani formulir persetujuan setelah penjelasan (*Informed Consent*) sebagai peserta penelitian setelah Saudara/I benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Saudara/I untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Saudara/I.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: Luh Gede Afsari Eka Putri dengan No.Hp 081936915259.

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

Peserta/Subjek Penelitian	Wali
Tanggal / /	Tanggal / /
	ubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian
Peneliti	
Tanggal / /	

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- a. Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- b. Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

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

Tanggal / /

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

^{*}coret yang tidak perlu

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TERAPI OKUPASI

	SOP TINDAKAN KEPERAWATAN
PENGERTIAN	Kegiatan yang menciptakan kemandirian manual, kreatif, dan edukatif untuk beradaptasi dengan lingkungan dan meningkatkan kesehatan fisik dan mental pasien
TUJUAN	Untuk mengembangkan, memelihara, memulihkan, dan menyeimbangkan aktivitas sehari-hari, produktivitas, dan rekreasi melalui pelatihan, rehabilitasi, stimulasi, dan promosi. Meningkatkan kemampuan individu untuk terlibat dalam aktivitas kehidupan sehari-hari dan area kinerja aktivitas kehidupan sehari-hari.
INDIKASI	Klien dengan halusinasi, pasien menarik diri, orang yang mudah mengekspresikan perasaan melalui aktivitas
PERSIAPAN	 Handscoon Bed pasien Sprei Sarung bantal Selimut
PROSEDUR	 Persiapan Membuat kontrak dengan pasien yang sesuai indikasi Mempersiapkan alat dan tempat Orientasi Mengucapkan salam terapeutik Menanyakan perasaan pasien hari ini Menjelaskan tujuan kegiatan Kerja

- a. Menjelaskan kegiatan yang akan dilakukan yaitu membersihkan tempat tidur
- b. Menyiapkan alat dan bahan
- c. Mendampingi mulainya keterampilan kerja dan ajak bicara pasien dengan memberikan arahan
- d. Menilai hasil yang sudah dibuat apakah sudah benar atau belum
- e. Terapis memberi pujian, ketika pasien selesai melakukan kegiatan.
- 4. Terminasi
- Menanyakan perasaan pasien setelah mengikuti kegiatan terapi
- b. Memberi pujian atas pencapain pasien
- c. Membuat kontrak kembali untuk kegiatan menyapu dan membersihkan tempat tidur selanjutnya.

(Sumber : Agustina, Rosita, 2019)



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Denpasar

- Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya, Denpasar Selatan, Bali 80224
- **8** (0361) 710447
- m https://poltekkes-denpasar.ac.id

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KIAN PRODI PROFESI KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

NAMA MAHASISWA: Luh Gede Afsari Eka Putri

NIM

: P07120323051

			PENANGGUNG JAWAB				
NO	JENIS	TGL	TANDA TANGAN	NAMA TERANG			
1	AKADEMIK	22/05/2024	Ahr	Buralih			
2	PERPUSTAKAAN	22/05/2024	Sylven	Dewa Truing			
3	LABORATORIUM	22/05/2024	MA	Suman			
4	HMJ	23/05/2024	Aw	Pank Atirimata			
5	KEUANGAN	23/05/2024	SHIP.	1. A SYOLDIP			
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	22/05/2024	A)	1- A KH ALIT			

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KIAN jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar,

Ketua Jurusan Keperawatan,

I Made/Sukarja, S. Kep., Ners, M. Kep NIP: 196812311992031020

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.



Data Skripsi Mahasiswa

P07120323051 NIM

Nama Mahasiswa Luh Gede Afsari Eka Putri

Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Profesi Ners Info Akademik

Semester: 2

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

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan judul KIAN	ACC judul :Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori Auditory Pada Pasien Skizofrenia Dengan Terapi Okupasi Membersihkan Tempat Tidur di Ruang Drupadi Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali Tahun 2024	14 Mar 2024	~
2	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB I	Revisi tambahan jurnal yang mendukung, lanjutkan BAB II	7 Mei 2024	~
3	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB II-III	Revisi tambahan kajian teori tentang terapi okupasi	8 Mei 2024	~
4	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB I-VI	Revisi dan lanjutkan lampiran	13 Mei 2024	~
5	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan KIAN lengkap	Revisi dan lengkapi lampiran, validasi siak	14 Mei 2024	~
6	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan KIAN lengkap	ACC maju ujian	15 Mei 2024	~
7	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Pengajuan judul KIAN	ACC judul :Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori Auditory Pada Pasien Skizofrenia Dengan Terapi Okupasi Membersihkan Tempat Tidur di Ruang Drupadi Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali Tahun 2024	14 Mar 2024	~
8	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan BAB I	Perbaiki sesuai koreksi, tambahkan jurnal, penulisan tujuan sesuai panduan	18 Apr 2024	~
9	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan BAB I,II	Perbaiki sesuai koreksi, tambahkan teori terapi okupasi	22 Apr 2024	~
10	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan BAB III	Perbaiki sesuai koreksi, perbaiki alur penelitian	29 Apr 2024	~
11	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan BAB III, IV	Perbaiki sesuai koreksi, lanjutkan BAB V	2 Mei 2024	~
12	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan BAB IV, V, VI	Perbaiki sesuai koreksi, tambahkan jurnal	6 Mei 2024	~
13	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan BAB I-VI	Perbaiki sesuai koreksi, perbaiki tata tulis	13 Mei 2024	~
14	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan KIAN lengkap	ACC jadwalkan tanggal ujian	16 Mei 2024	~

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama

: Luh Gede Afsari Eka Putri

NIM

: P07120323051

Program Studi

: Profesi Ners

Jurusan

: Keperawatan

Tahun Akademik

: 2023/2024

Alamat

: Br. Kuwum, Dessa Kuwum, Mengwi, Badung

Nomor HP/Email

: 081936915259/ afsarieka99@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners berupa tugas akhir dengan judul: Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori *Auditory* Dengan Terapi Okupasi Membersihkan Tempat Tidur Pada Pasien Skizofrenia di Ruang Drupadi Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali Tahun 2024

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

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 28 Agustus 2024

METERAL TEMPEL 560AL/381468811 Luh 1906 Ment Eka Putri

NIM. P07120323051

ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI AUDITORY DENGAN TERAPI OKUPASI MEMBERSIHKAN TEMPAT TIDUR PADA PASIEN SKIZOFRENIA DI RUANG DRUPADI RSJ PROVINSI BALI TAHUN 2024

ORIGINA	ALITY REPORT	16	1	11
	% ARITY INDEX	16% INTERNET SOURCES	7 % PUBLICATIONS	11% STUDENT PAPERS
PRIMAR	Y SOURCES			
1	reposito	ory.poltekkes-de	enpasar.ac.id	12%
2		ed to Badan PP erian Kesehata		6 _%
3	-3-1 (70A -32-	ted to Konsorsit ampus II	ım PTS Indone	esia - 2%
4	eprints.	poltekkesjogja.	ac.id	<1%
5	novi-he Internet Sou	rawati.blogspot	.com	<1%
6	123dok Internet Sou			<1%
7	jurnal.u	nimus.ac.id		<1%
	Submitt	ted to Universita	as Diponegoro	Dr.

8	Student Paper	<1%
9	Submitted to Sriwijaya University	<1%
10	jurnal.globalhealthsciencegroup.com	<1%
11	repository.poltekkes-tjk.ac.id	<1%
12	adoc.pub Internet Source	<1%
13	Submitted to Universitas Islam Syekh-Yusuf Tangerang Student Paper	<1%
14	eprints.iain-surakarta.ac.id	<1%
15	jurnal.darmaagung.ac.id	<1%
16	jptam.org Internet Source	<1%
17	repository.unusa.ac.id	<1%

Exclude quotes On

Exclude matches

« I words