

LAMPIRAN

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Karya Ilmiah Akhir Ners Asuhan Keperawatan Gangguan Memori Dengan Remediasi Kognitif Pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)																			
		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 surat izin penelitian																				
3	Pengumpulan data																				
4	Pelaksanaan asuhan keperawatan																				
5	Pengolahan data																				
6	Analisis data																				
7	Penyusunan laporan																				
8	Sidang hasil penelitian																				
9	Revisi laporan																				
10	Pengumpulan KIAN																				

Keterangan : Warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 2

**Realisasi Anggaran Biaya Karya Ilmiah Akhir Ners
Asuhan Keperawatan Gangguan Memori Dengan Remediasi Kognitif
Pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama**

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direncanakan sebagai berikut:

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap Persiapan a. Pengurusan izin studi pendahuluan b. Pengadaan lembar surat izin penelitian c. Pengadaan lembar <i>informed consent</i>	Rp. 0,00 Rp 1.000,00 Rp 2.000,00
2	Tahap Pelaksanaan a. Instrumen pelaksanaan studi kasus b. Transportasi dan Akomodasi c. Pengolahan dan Analisis Data	Rp 15.000,00 Rp 150.000,00 Rp 0,00
3	Tahap Akhir a. Penyusunan Laporan b. Penggandaan Laporan c. Revisi Laporan d. Biaya Tidak Terduga	Rp. 120.000,00 Rp. 200.000,00 Rp. 150.000,00 Rp. 200.000,00
Jumlah		Rp 838.000,00

Lampiran 3

**Persetujuan Setelah Penjelasan
(Informed Consent)
Sebagai Peserta Penelitian**

Yang terhormat Bapak/Ibu, 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 Memori dengan Remediasi Kogintif Pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama
Peneliti Utama	Ni Kadek Dwi Sawitri
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana Asuhan Keperawatan Gangguan Memori dengan Remediasi Kognitif Pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama. Jumlah peserta sebanyak 1 orang dengan syaratnya yaitu sesuai kriteria yang terdiri dari pasien skizofrenia, pasien yang memiliki gangguan kognitif khususnya pada memori dan pasien serta keluarga yang bersedia menjadi responden dengan menandatangani informed consent saat pengambilan

data dan melaksanakan asuhan keperawatan. Peserta akan diberikan perlakuan pemberian remediasi kognitif selama 6 kali pertemuan dalam 15 menit.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian, tetapi terapi ini setidaknya mampu menurunkan gangguan memori yang dimiliki oleh peserta penelitian. Pasien akan diberikan kegiatan untuk melatih kemampuan memori yang dimiliki pasien secara bertahap dan berulang-ulang hingga mencapai tujuan yang di tentukan.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sesuai yang diinginkan pasien dan keluarga untuk mengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. Data yang diperoleh dari penelitian ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan tetap dijaga kerahasiaannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami

tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Kadek Dwi Sawitri **dengan no Hp** 082236588497.

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



Tn. M

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi) : 01 / 04 / 2025

.....

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi) : / /

Hubungan dengan Peserta/Subyek Penelitian :

.....

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti



Ni Kadek Dwi Sawitri

Tanda Tangan dan Nama

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ 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.

.....

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

Standar Prosedur Operasional (SPO)

 Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali	STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL TENTANG REMIDIASI KOGNITIF MEMORI		
	No. Dokumen	No.Revisi	Halaman
	RSJ-SP-Kep-288-22	03	1 / 3

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 02 Juni 2022	Ditetapkan oleh Plt. Direktur Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali  <u>dr. I Dewa Gede Basudewa, Sp.KJ</u> Pembina Utama Muda / IVc NIP. 19620202 199103 1 003
PENGERTIAN	Remediasi kognitif memori adalah proses pemulihan daya ingat melalui beberapa kegiatan melatih memori.	
TUJUAN	Sebagai acuan langkah-langkah dalam melaksanakan proses pemulihan daya ingat melalui beberapa kegiatan sehingga berbagai aktivitas kehidupan bisa dijalankan dengan baik.	
KEBIJAKAN	SK Direktur Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali Nomor T.38.188.4/421/ADUM/RSJ Tentang Pemberlakuan Pedoman Pelayanan Instalasi Rehabilitasi Psikososial Pada Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali.	
PERALATAN	1. Modul 2. Kartu gambar berpasangan 3. Catatan kehadiran pasien (buku absensi)	
PROSEDUR	A. Tahap Pra Interaksi 1. Siapkan alat (modul, kartu gambar berpasangan, dll). 2. Siapkan kelas kegiatan. 3. Siapkan pasien.	5 Menit
	B. Tahap Orientasi 1. Petugas ucapkan salam dan perkenalkan diri kepada pasien. 2. Petugas tanyakan kabar atau perasaan pasien. 3. Petugas jelaskan maksud dan tujuan kegiatan. 4. Petugas lakukan kontrak waktu, tempat dan topik kegiatan, serta tanyakan kesediaan pasien ikuti kegiatan.	5 Menit

 Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali	STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL TENTANG REMEDIASI KOGNITIF MEMORI		
	No. Dokumen	No.Revisi	Halaman
	RSJ-SP-Kep-288-22	03	2 / 3

	C. Tahap Kerja 1. Sampaikan aturan kegiatan. 2. Lakukan langkah-langkah sesuai tahapan modul : - Kenalan antar rehabilitan dan sebutkan nama rehabilitan disebelahnya. - Sebutkanlah hari, tanggal, bulan dan tahun saat ini. - Sebutkanlah kartu kata benda yang diberikan satu persatu. - Sebutkanlah fungsi dari benda tersebut. - Sebutkanlah kartu kata kerja yang ditunjukkan satu persatu. - Kartu kata kerja akan diletakkan di atas meja dalam posisi terbalik dan kemudian diacak. - Rehabilitan buka kartu kerja sesuai instruksi petugas. - Jika kartu yang dibuka semua sesuai dengan intruksi petugas, rehabilitan dapatlanjutkan ke tahap selanjutnya. - Rehabilitan diberikan gambar yang tidak lengkap. - Lengkapilah gambar tersebutdan warnai.	40 Menit
	D. Tahap Terminasi 1. Tanyakan perasaan pasien setelah ikuti kegiatan. 2. Beri pujian atas pencapaian pasien. 3. Anjurkan pasien untuk lakukan aktivitas yang positif dan disenangi sehingga dapat tingkatkan kesembuhan dan kemandirian pasien. 4. Buat kontrak kembali untuk terapi selanjutnya. 5. Cuci tangan setelah selesai kegiatan.	5 Menit
	E. Tahap Dokumentasi Dokumentasikan hasil interaksi dalam catatan perkembangan pasien meliputi SOAP (<i>Subjektif, Objektif, Assesment dan Planning</i>).	5 Menit

Lampiran 5

Dokumentasi Kegiatan



Ijin Studi Pendahuluan



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Denpasar
 Jalan Sanitasi No 1, Sidakarya
 Denpasar Selatan, Bali 80224
 (0361) 710447
<https://www.poltekkes.denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/ 0698 /2025

14 Februari 2025

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Yth. Direktur RSJ Provinsi Bali

di-

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas Karya Ilmiah Akhir mahasiswa Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/studi pendahuluan kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
1. Ida Ayu Pradnya Paramita	(P07120324040)	Data pasien skizofrenia di rumah sakit jiwa provinsi bali tahun 2021-2024
2. Ni Luh Ketut Ayu Desy Candra.D	(P07120324041)	
3. Ni Putu Putri Damayanti	(P07120324042)	
4. Rike Sheren Mei Yudha Pertiwi	(P07120324043)	
5. Luh Putu Ardhy Pramesti Suci.L	(P07120324044)	
6. Ni Kadek Dwi Sawitri	(P07120324045)	

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.



Ketua Jurusan Keperawatan

I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
 NIP. 196612311992031020

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



Jawaban Ijin Studi Pendahuluan



Bali, 27 Februari 2025

Nomor : B.41.400.3/5411/PENJNONMED/RSJ
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Jawaban Permohonan Ijin Pengambilan Data

Yth. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Di Tempat

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor :
PP.06.02/F.XXXII.13/0257/2025 tanggal 10 Januari 2025 perihal : Permohonan
Ijin Pengambilan Data di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali.

NAMA	NIM	JENIS DATA
1. Ida Ayu Pradnya Paramita	(P07120324040)	Data pasien
2. Ni Luh Ketut Ayu Desy Candra D.	(P07120324041)	Skizofrenia di
3. Ni Putu Putri Damayanti	(P07120324042)	Rumah Sakit
4. Rike Sheren Mei Yudha Pertiwi	(P07120324043)	Jiwa Provinsi
5. Luh Putu Ardhya Pramesti Suci L.	(P07120324044)	Bali Tahun
6. Ni Kadek Dwi Sawitri	(P07120324045)	2021 s/d 2024

Pada dasarnya kami menyetujui permohonan tersebut, dan untuk lebih
jelasnya saudara dapat menghubungi I Wayan Suarjaya S.Kep.,Ns Ketua
Tim Kerja Unit Diklat dengan nomor (WA.087.758.188.197)

Untuk menegakkan Integritas, Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali dalam
menyelenggarakan pelayanan tidak menerima pemberian dalam bentuk apapun
kepada perorangan maupun lembaga. Apabila ada penyimpangan yang dilakukan
oleh pegawai kami saat menerima layanan, agar melaporkan dengan dilengkapi
bukti autentik melalui www.lapor.go.id

Demikian kami sampaikan untuk dapat diketahui dan terima kasih atas
perhatian serta kerjasamanya.

Ditandatangani secara elektronik oleh :
DIREKTUR
dr. Ni Wayan Mardani, M.A.P
Pembina (IV/a)
NIP. 19760714 200902 2 003



Dokumen ini telah ditandatangani secara
elektronik menggunakan sertifikat elektronik
yang diterbitkan oleh BSR E



Lampiran 8

Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
☎ (0361) 710447
🌐 <http://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

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

Nama Mahasiswa : Ni Kadek Dwi Sawitri
NIM : P07120324045

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	25/04/2025		Rai Sukerti
2	Perpustakaan	25/04/2025		Dewa Triwijaya
3	Laboratorium	25/04/2025		Suardani
4	HMJ	25/04/2025		Ida Ayu Kade Manik
5	Keuangan	25/04/2025		I. A. Suabdi - B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	25/04/2025		I Nym Budiasa

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

Jurusan Keperawatan : Jl. Pulau Moyo No. 33A Pedungan, Denpasar (Telp. 0361-725273) | Jurusan Kebidanan : Jl. Raya Puputan Remon, Denpasar (Telp. 0361-235014)
Jurusan Kesehatan Gigi : Jl. Pulau Moyo No. 33A Pedungan, Denpasar (Telp. 0361-720084) | Jurusan Gigi : Jl. Gemir No.72, Denpasar Timur (Telp. 0361-462641)
Jurusan Kesehatan Lingkungan : Jl. Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-720698) | Jurusan Teknologi Laboratorium Medis : Jl. Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-720698)



Lampiran 9 Bukti Validasi Bimbingan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)

Bukti Validasi Bimbingan SLAK

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120324045
Nama Mahasiswa	Ni Kadek Dwi Sawitri
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi Semester : 2

Skripsi

Bimbingan

Jurnal Ilmiah

Seminar Proposal

Syarat Sidang

Sidang Skripsi

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Pengajuan judul KIAN Asuhan Keperawatan Gangguan Memori Dengan Remediasi Kognitif Pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama	topik harus inovatif	10 Jan 2025	✓	
2	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Pengajuan judul KIAN Asuhan Keperawatan Gangguan Memori Dengan Remediasi Kognitif Pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama	Cari masalah keperawatan dengan kasus terbanyak	24 Jan 2025	✓	
3	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	BAB I	perbaiki sesuai koreksi	24 Jan 2025	✓	
4	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	BAB II	perbaiki sesuai koreksi	14 Apr 2025	✓	
5	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB I dan BAB II	Perbaiki latar belakang masalah : kronologi masalah dan besarnya masalah	14 Apr 2025	✓	
6	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Revisi BAB I dan BAB II	Perbaiki cara mengutip dan tambahkan landasan teori tindakan keperawatan	15 Apr 2025	✓	

7	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Revisi BAB I dan BAB II	Lanjutkan bab 3,4,5	17 Apr 2025	✓	
9	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	BAB 3, 4, 5	perbaiki sesuai koreksi	22 Apr 2025	✓	
10	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB 3, 4, 5	Perbaiki bab 3 laporan kasus kelolaan utama sesuai format asuhan keperawatan jiwa	23 Apr 2025	✓	
11	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	REVISI BAB 3, 4, 5	revisi sesuai koreksi	28 Apr 2025	✓	
12	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	KIAN LENGKAP	Disetujui, siapkan diri untuk ujian sidang	5 Mei 2025	✓	
12	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	KIAN LENGKAP	lanjut persiapkan admin ujian. Acc maju ujian sidang KIAN	5 Mei 2025	✓	

Act

Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Dwi Sawitri
NIM : P07120324045
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Perum Nusa Puri, G.107, Kutuh, Kuta Selatan
Nomor HP/Email : 082236588497/sawitridwi75@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners berupa Tugas Akhir dengan Judul :

Asuhan Keperawatan Gangguan Memori dengan Remediasi Kognitif Pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, diizinkan, 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, 7 Mei 2025

Mahasiswa Bersangkutan,



Ni Kadek Dwi Sawitri

NIM : P07120324045

Lampiran 11 Hasil Uji Turnitin

ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN MEMORI DENGAN REMEDIASI KOGNITIF PADA PASIEN SKIZOFRENIA DI RUMAH SAKIT MANAH SHANTI MAHOTTAMA

ORIGINALITY REPORT

24%

SIMILARITY INDEX

22%

INTERNET SOURCES

6%

PUBLICATIONS

18%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

**Submitted to Badan PPSDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan**

Student Paper

5%

2

eprints.umm.ac.id

Internet Source

4%

3

ejournal.uin-suska.ac.id

Internet Source

3%

4

repository.poltekkes-tjk.ac.id

Internet Source

2%

5

eprints.poltekkesjogja.ac.id

Internet Source

2%

6

doc-pak.undip.ac.id

Internet Source

1%

7

journal.ugm.ac.id

Internet Source

1%

8

www.dokumenakreditasipuskesmasfkt.com

Internet Source

1%

9

www.scribd.com

Internet Source

1%

10

repository.um-surabaya.ac.id

Internet Source

1%

www.coursehero.com

37	doku.pub Internet Source	<1 %
38	repository.uwn.ac.id Internet Source	<1 %
39	www.slideshare.net Internet Source	<1 %
40	Tresna Kusnuraini, Adiratna Sekar Siwi, Febi Septiani. "Asuhan Keperawatan Gangguan Memori Pada NY. M Dengan Demensia Di Lantai 3 Rumah Sakit The Season Izumi Osaka Jepang", Jurnal Medika Malahayati, 2025 Publication	<1 %
41	as-wait.icu Internet Source	<1 %
42	rastirainia.wordpress.com Internet Source	<1 %
43	repo.undiksha.ac.id Internet Source	<1 %
44	wahyunisry869.wordpress.com Internet Source	<1 %

Exclude quotes On

Exclude matches Off

Exclude bibliography On

KA. UNIT PERPUSTAKAAN

 JR RAHMAN, SKM, S.IPL, MA
 HP. 19630917198903 1005