Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Penelitian

Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori Auditory dengan Terapi Seni Origami

pada Pasien Skizofrenia di Puskesmas Karangasem 1 Tahun 2025

8	7	6	5	4	3	2	1	1	Z
Pengumpulan KIAN	Revisi KIAN	Ujian KIAN	Penyusunan KIAN	Pengumpulan data	Pengurusan izin penelitian	Studi Pendahuluan	Pengajuan judul KIAN	ixogiaiaii	Kamatan
								1	
								1 2 3 4 1 2 3	Januari
								3	ari
								4	
								1	
								2	Februari
									ıari
								4	
								1	
								2 3	Maret
								3	et
								4	
								1	
								2	April
								3	il
								4	
								1	
								2	Mei
								3	<u> </u>
								4	

Keterangan: warna hitam (proses penelitian)

Realisasi Anggaran Biaya Penelitian

Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori Auditory dengan Terapi Seni Origami pada Pasien Skizofrenia di Puskesmas Karangasem 1 Tahun 2025

Realisasi dana yang digunakan dalam penelitian ini dipaparkan sebagai berikut:

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap Persiapan	
	Pengurusan studi pendahuluan dan ijin penelitian	Rp. 200.000,00
	2. Penggandaan lembar	Rp. 25.000,00
2	Tahap Pelaksanaan	
	1. Instrumen penelitian	Rp. 50.000,00
	2. Transportasi dan akomodasi	Rp. 100.000,00
3	Tahap Akhir	
	Penyusunan laporan	Rp. 100.000,00
	2. Penggandaan laporan	Rp. 300.000,00
	3. Revisi laporan	Rp. 100.000,00
	4. Biaya tidak terduga	Rp. 100.000,00
	Jumlah	Rp. 975.000,00

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/Adik Calon Responden

Di –

Wilayah Kerja Puskesmas Karangasem 1

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan

Kemenkes Denpasar semester II bermaksud melakukan penelitian tentang "Asuhan

Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori Auditory dengan Terapi Seni

Origami pada Pasien Skizofrenia di Puskesmas Karangasem 1 Tahun 2025"

sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Profesi Ners. Berkaitan

dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara/i untuk menjadi responden yang

merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang saudara/i berikan

akan dijaga kerahasiaannya.

Dengan permohonan ini saya sampaikan, dan atas partisipasinya saya

ucapkan terima kasih.

Karangasem, 16 April 2025

Peneliti

Ayu Putu Eka Tusniati

NIM. P07120324111

103

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

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/Adik. Kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori Auditory
	dengan Terapi Seni Origami pada Pasien Skizofrenia di
	Puskesmas Karangasem 1 Tahun 2025
Penelitian utama	Ayu Putu Eka Tusniati
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Penelitian lain	-
Lokasi penelitian	Wilayah Kerja Puskesmas Karangasem 1
Sumber	Swadana
pendanaan	

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori Auditory dengan Terapi Seni Origami pada Pasien Skizofrenia di Puskesmas Karangasem 1 Tahun 2025. Jumlah peserta sebanyak dua orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi, pasien skizofrenia dengan gangguan persepsi sensori auditory yang ada di wilayah kerja Puskesmas Karangasem 1. Kriteria eksklusi, pasien skizofrenia yang awalnya sudah bersedia menjadi responden namun, karena suatu hal membuatnya mengundurkan diri maupun tidak mampu mengikuti prosedur serta sesi penelitian. Pasien akan diberikan terapi seni bermain origami sebagai distraksi untuk membantu pasien menyalurkan atau mengekspresikan perasaannya, pikiran, dan emosi yang selama ini mempengaruhi perilaku yang tidak disadari sehingga halusinasi pasien dapat terkontrol. Terapi akan dilakukan sebanyak 3 kali kunjungan selama 30 menit yang akan didokumentasikan ke dalam bentuk asuhan keperawatan.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik kepentingan dan hanya digunakan untuk penelitian. Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik penelitian bersifat pada ini sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan memengaruhi mutu dan akses atau kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir "Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat memengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti: Ayu Putu Eka Tusniati **dengan no HP**: 085792392172.

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

Peserta/ Subjek Penelitian	

			penelitian:		
			Hubungan dengan peser	ta/ sub	ojek
Tanggal (wajib diisi):	/	/	Tanggal (wajib diisi):	/	/
Tanda tanggan dan nama			Tanda tanggan dan nama		

Wali,

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

Peneliti

Tanda tangan dan Nama	Tanggal
Tanda tangan saksi diperlukan pad	da formulir Consent ini hanya bila
Peserta Penelitian memiliki kemamp	ouan untuk mengambil keputusan, tetapi
tidak dapat membaca/ tidak dapat b	icara atau buta
Wali dari peserta penelitian tidak da	apat membaca/ tidak dapat bicara/buta
Komisi Etik secara spesifik mengha	ncurkan tanda tangan saksi pada penelitian
ini (misalnya untuk penelitian resike	o tinggi atau prosedur penelitian invasif)
Catatan:	
Saksi harus merupakan keluarga p	eserta penelitian, tidak boleh anggota tim
penelitian.	
Saksi:	
Saya menyatakan bahwa informasi	pada formulir penjelasan telah dijelaskan
dengan benar dan dimengerti ole	eh peserta penelitian atau walinya dan
persetujuan untuk menjadi peserta p	penelitian diberikan secara sukarela
Nama dan Tanda tangan saksi	<u> </u>
Tanggal: / /	
(Jika tidak diperlukan tanda tang ini	gan saksi, bagian tanda tangan saksi
dibiarkan kosong)	

Standar Prosedur Operasional (SPO)

Terapi Seni Bermain Origami

Standar Prosed	ur Operasional (SPO)
Terapi Bermaiı	n Origami
Pengertian	Terapi bermain origami atau seni melipat kertas merupakan salah satu bentuk psikoterapi yang menggunakan media seni untuk berkomunikasi
Tujuan	Klien dapat mengekspresikan perasaan melalui origami
	Klien dapat membuat lipatan kertas sederhana
Setting	Klien dan terapis duduk bersama
	Ruang nyaman dan tenang
Alat	Kertas Origami
Metode	Metode pelaksanaan dapat dilakukan secara individu atau
	kelompok
Langkah	1. Persiapan
Kegiatan	a. Memilih pasien yang sesuai dengan indikasi
	b. Mempersiapkan alat dan tempat pertemuan
	2. Orientasi
	a. Salam terapeutik
	b. Menanyakan perasaan klien saat ini
	c. Kontrak
	1) Menjelaskan tujuan kegiatan
	 Menjelaskan aturan main yaitu jika klien ingin meninggalkan kegiatan seperti ke kamar mandi harus izin kepada terapis, lama kegiatan 30 menit, dan klien harus mengikuti kegiatan dari awal sampai selesai. Tahap kerja
	a. Terapis menjelaskan kegiatan yang akan dilaksanakan yaitu membuat lipatan kertas kedalam berbagai bentukb. Terapis membagikan kertas origami

- c. Terapis mencontohkan terlebih dahulu sambil menyuruh klien untuk mengikuti lipatan kertas sederhana yang dibuat terapis
- d. Terapis meminta klien untuk melipat kertas kedalam bentuk apa saja sesuai dengan yang diinginkan saat ini atau yang telah dicontohkan
- e. Setelah selesai melipat kertas kedalam bentuk yang diinginkan/yang dicontohkan terapis meminta klien untuk memperlihatkan dan menceritakan bentuk apa yang dibuat
- f. Terapis memberi pujian kepada klien setelah selesai
- 4. Terminasi
- a. Terapis menanyakan perasaan klien setelah mengikuti kegiatan terapi dan memberikan pujian
- b. Terapis menganjurkan klien untuk mengekspresikan perasaan melalui bermain origami
- c. Kontrak waktu dan tempat untuk kegiatan selanjutnya.

Evaluasi dan Dokumentasi

Evaluasi dilakukan saat proses terapi berlangsung, khususnya pada tahap kerja. Aspek yang dievaluasi adalah kemampuan klien sesuai dengan tujuan terapi. Kemampuan klien yang diharapkan adalah mampu mengikuti kegiatan, melipat kertas, menyebutkan bentuk apa yang di lipat, dan menceritakan makna lipatan.

Kuesioner Auditory Hallucinations Rating Scale (AHRS)

	na ret salah satu)	pretest/ posttest
Um	ur	:
Jen	is Kelamin	:
Tar	nggal/ Jam	:
Ber	rikan tanda (√) pada kolom yan	g telah disediakan sesuai dengan kondisi pasien
yan	g anda temukan.	
1.	Seberapa sering anda menden	gar suara-suara?
	Suara tidak muncul, atau suara	a muncul kurang dari satu minggu
	Suara muncul sekali seminggu	1
	Suara muncul sekali sehari	
	Suara muncul sekali dalam sa	tu jam
	Suara muncul setiap saat atau	terus menerus
2.	Ketika anda mendengar suar	a-suara tersebut, seberapa lama suara tersebut
	bertahan atau ada?	
	Suara tidak muncul	
	Suara berlangsung selama beb	perapa detik atau hanya sekilas
	Suara berlangsung selama beb	perapa menit
	Suara berlangsung setidaknya	satu jam
	Suara berlangsung selama ber	iam-iam pada satu waktu

3.	Ketika anda mendengar suara tersebut dari mana suara itu terdengar, dari
	dalam kepala atau dari luar kepala anda?
	Tidak ada suara yang muncul
	Suara berasal dari kepala saja
	Suara di luar kepala tetapi dekat dengan telinga atau kepala
	Suara berasal di dalam atau dekat telinga dan di luar kepala jauh dari telinga
	Suara berasal dari ruang angkasa luar dan jauh dari kepala
4.	Seberapa keras suara yang anda dengar tersebut. Apakah suara tersebut lebih
	jelas dari suara anda, sama dengan suara anda atau lebih tenang/lemah atau
	hanya bisikan saja?
	Suara tidak timbul
	Suara lebih lembut atau lemah dari suara sendiri berupa bisikan
	Suara terdengar nyaring kenyaringan sama dengan suara dirinya
	Sumber suara lebih keras dari suara sendiri
	Sangat keras seperti berteriak
5.	Menurut anda apa yang menyebabkan suara tersebut muncul, apakah anda
	berpikir muncul karena diri sendiri (internal) atau karena orang lain dan
	lingkungan (eksternal). Jika karena faktor eksternal seberapa yakin anda
	berpikir suara tersebut berasal dari orang lain/ lingkungan?
	Suara tidak muncul
	Pasien kurang yakin suara muncul atau terjadi semata-mata dari dirinya
	(internal) dan berhubungan dengan dirinya
	Pasien 50% yakin bahwa suara berasal dari penyebab eksternal (orang lain
	dan lingkungan)

	Pasien dari 50% yakin tetapi kurang dari 100% suara-suara berasal dari
	penyebab eksternal (orang lain dan lingkungan)
	Pasien yakin 100% suara-suara yang muncul berasal dari eksternal (orang lain
	dan lingkungan)
6.	Apakah suara yang anda dengar mengatakan hal-hal negatif atau tidak
	menyenangkan, bisa diceritakan suara-suara tersebut. Berapa banyak suara
	yang mengatakan hal yang tidak menyenangkan?
	Tidak ada konten yang tidak menyenangkan
	Konten menyenangkan sesekali/ kadang-kadang
	Minoritas konten suara tidak menyenangkan atau negatif (kurang dari 50%)
	Mayoritas konten suara tidak menyenangkan atau negatif (lebih dari 50%)
	Semua konten suara tidak menyenangkan atau negatif
7.	Jika suara tersebut hal yang tidak menyenangkan, minta pasien untuk
	memberikan nilai atau skala secara detail?
	Tidak menyenangkan atau negatif
	Seberapa sering isi negatif, tetapi tidak ada komentar pribadi yang berkaitan
	dengan dirinya dan keluarga (misalnya sumpah serapah, kata-kata kasar, atau
	komentar yang tidak diarahkan pada dirinya) misalnya "orang itu jahat"
	Pelecehan verbal terhadap anda, mengomentari perilaku anda, misalnya
	"Seharusnya melakukan itu, atau mengatakan bahwa"
	Pelecehan verbal terhadap anda yang berkaitan dengan konsep diri, misalnya
	"kau malas, kau jelek, kau gila, kau sesat"
	Ancaman terhadap anda (misal mengancam anda untuk menyakiti diri atau
	keluarga, perintah atau petunjuk yang ekstrim untuk menyakiti diri sendiri atau

	orang lain, dan pelecehan diri secara verbal.
8.	Apakah suara yang anda dengarkan menyedihkan, berapa lama suara itu
	menyedihkan?
	Suara tidak menyusahkan sama sekali
	Suara sesekali menyusahkan dan mayoritas tidak menyusahkan
	Suara antara menyusahkan dan tidak menyusahkan sama
	Mayoritas suara menyusahkan, minoritas tidak menyusahkan
	Suara selalu menyedihkan atau menyusahkan
9.	Ketika suara yang menyedihkan muncul, bagaimana sampai menyedihkan anda,
	apakah suara tersebut muncul baru saat ini atau sudah pernah?
	Suara tidak menyusahkan atau mengganggu
	Suara sedikit menyedihkan atau mengganggu
	Suara menyedihkan atau mengganggu pada tingkat sedang
	Suara sangat menyedihkan atau mengganggu dan pasien bisa merasa
	kondisinya lebih buruk
	Suara sangat menyedihkan atau mengganggu, merasa kondisinya sangat buruk
10.	Apakah suara tersebut sampai mengganggu hidup anda atau menganggu
	pelaksanaan pekerjaan dan harian aktivitas harian anda? Apakah menganggu
	hubungan dengan teman dan keluarga? Apakah mengganggu anda dalam
	pelaksanaan tugas perawatan diri anda?
	Tidak ada gangguan dalam kehidupan, mampu mempertahankan hidup mandiri
	tanpa masalah dalam keterampilan hidup sehari-hari. Mampu mempertahankan
	hubungan sosial dan keluarga (jika ada)

	Suara yang didengar menyebabkan gangguan dengan jumlah yang minimal
	dalam kehidupan: mengganggu konsentrasi walaupun mampu melakukan
	aktivitas siang hari dan mampu berhubungan sosial serta dapat
	mempertahankan hidup secara mandiri tanpa dukungan
	Suara yang didengar menyebabkan gangguan dengan jumlah yang sedang
	dalam kehidupan: menyebabkan gangguan diri melakukan aktivitas siang hari
	dan hubungan sosial serta dapat mempertahankan hidup dengan bantuan dan
	dukungan dari orang sekitar
	Suara menyebabkan gangguan parah pada kehidupan sehingga rawat inap
	biasanya diperlukan. Pasien mampu mempertahankan beberapa kegiatan
	sehari-hari, perawatan mandiri. Pasien mengalami gangguan yang berat dalam
	pelaksanaan keterampilan hidup sehari-hari dan dalam hubungan sosial
	Suara menyebabkan gangguan hidup yang lengkap membutuhkan rawat inap.
	Pasien tidak mampu melakukan kegiatan sehari-hari dan hubungan sosial, serta
	perawatan diri terganggu.
11.	Apakah anda berpikir memiliki kontrol ketika suara itu muncul, apakah anda
	mampu mengusir atau menghalau suara tersebut?
	Pasien percaya dapat memiliki kontrol atas suara-suara dan selalu bisa
	menghentikan suara sesuka hati
	Pasien percaya dapat memiliki kontrol atas suara-suara di sebagian besar
	kesempatan
	Pasien percaya dapat memiliki kontrol atas suara-suara di beberapa
	kesempatan

- Pasien percaya dapat memiliki kontrol atas suara-suara dan hanya mampu membantu menghilangkan suara-suara hanya sesekali saja. Sebagian besar tidak sanggup mengatasi atau mengendalikan
- Pasien tidak memiliki cara kontrol ketika suara terjadi dan tidak mampu mengusir suara-suara tersebut sama sekali.

Total Skor:

Skor 0 : Tidak ada

Skor 1-11: Ringan

Skor 12 - 22: Sedang

Skor 23 - 33: Berat

Skor 34 - 44 : Sangat berat

Surat Studi Pendahuluan dan Ijin Penelitian





DINAS KESEHATAN

ရိုမေၾကိုယ်ဆိုနာက်မ်ာကဆို\(ပဝပဆားက)(၁၅၈၅)) ၅ အာဌာသ) JALAN AHMAD YANI, GALIRAN (80811) (0363)21274

A M L A P U R A b.com Laman: https://dinkes.karangasemkab.go.id/

Sukra Kliwon Tolu, 14 Maret 2025

Nomor

700.1.1/1636/ Bid. Yankes dan SDK/Dinkes

Sifat

Lampiran

Permohonan Ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Yth. UPTD Puskesmas Karangasem I

Tempat

Menindak lanjuti surat nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/1186/2025 tanggal: 11 Maret 2025 perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan dalam rangka melaksanakan penyusunan Tugas Akhir Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar, sesuai dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia nomor 3 tahun 2018 tentang penerbitan Surat Keterangan Penelitian, dimohon kepada Saudara untuk memfasilitasi terkait penelitian yang dimaksud.

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.



Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Karangasem Bagus Putra Pertama,MM

mbina Hama Muda /IV c NIP. 197106082006041006

Tembusan:

- 1. Bupati Karangasem
- Sekretaris Daerah Kabupaten Karangasem
- 3. Ayu Putu Eka Tusniati



ပ်ဆ်က်စ္ဆဂုဏလုပၵုဏဆိုအကက်ပ်ဆို PEMERINTAH KABUPATEN KARANGASEM ထိုအသို့အရသဟဏအရိ

DINAS KESEHATAN

കിച്ചെയ്യുകിയത്. അത് നതി (UoUmm) (ഇടഇ) 1 ഇണ്ടുതാ JALAN AHMAD YANI, GALIRAN (80811) (0363)21274 ພຣະບຸດ M L A P U R A om Laman: https://dinkes.karangas

Buda Pon Sungsang, 16 April 2025

Nomor Sifat

700.1.1/2049/ Bid. Yankes dan SDK/Dinkes

Biasa

Lampiran

1 (satu) lembar

Hal

Permohonan Ijin Penelitian

Yth. UPTD Puskesmas Karangasem I

Tempat

Menindak lanjuti surat nomor : PP.08.02/F.XXIV.13/1579/2025 tanggal : 8 April 2025 perihal : Permohonan Ijin Penelitian dalam rangka penyusunan Tugas Akhir Mahasiswa Poltekes Denpasar mulai bulan Maret-April 2025, sesuai dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia nomor 3 Tahun 2018 tentang penerbitan Surat Keterangan Penelitian, dimohon kepada Saudara untuk memfasilitasi terkait penelitian yang dimaksud.

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.

991

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Karangasem

> dr. Lousti Bagus Putra Pertama, MM Remaina Utama Muda /IV c NIP 197106082006041006

Tembusan:

Bupati Karangasem
 Sekretaris Daerah Kabupaten Karangasem
 Ayu Putu Eka Tusniati

Surat Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan

S. Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya, Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
https://politekkes-denpasar.ac.id

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

NAMA

: AYU PUTU EKA TUSNIATI

NIM

: P07120324111

			PENANGGUNG JAWAB	
NO	JENIS	TGL	TANDA	NAMA
			TANGAN	TERANG
1	AKADEMIK	5/6/2015	Jimp.	My. Paisukenn
2	PERPUSTAKAAN	23/5/2025	(Exwrem	Sear Trainifaya
3	LABORATORIUM	23/5/2025	A.	Moch Normala
4	HMJ	28/5/2025	Haired	Iwayan Aditya.P
5	KEUANGAN	23/5/2025	dit.u	1.A Sudo 2' B
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	23/5/2025		Budiasa

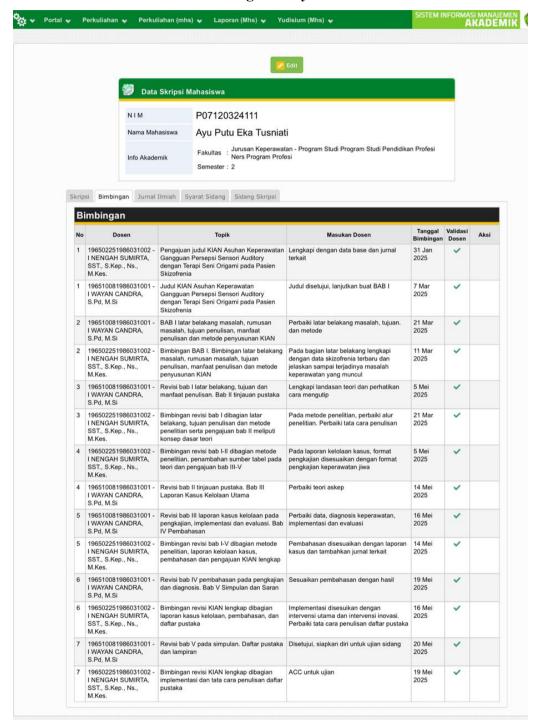
Keterangan:

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

> Denpasar, 5 Juni 2025 Ketua Jurusan Keperawatan,

IMade Sukarja, S.Kep., Ners, M.Kep NIP: 196812311992031020

Bukti Validasi Bimbingan Karya Ilmiah Akhir Ners



SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama

: Ayu Putu Eka Tusniati

NIM

: P07120324111

Program Studi

: Profesi Ners

Jurusan

: Keperawatan

Tahun Akademik

: 2024/2025

Alamat

: Br. Dinas Umanyar, Desa Ababi, Kec. Abang, Karangasem

Nomor HP/Email

: 085792392172/ayueka687@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners berupa tugas akhir dengan judul: Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori *Auditory* dengan Terapi Seni Origami pada Pasien Skizofrenia di Puskesmas Karangasem 1

- 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 media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
- Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam Karya Ilmiah Akhir Ners ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat penyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 28 Mei 2025

Yang membuat pernyataan

Ayu Ratu Eka Tusniati NIM: P07120324111

120

Hasil Uji Turnitin

ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI AUDITORY DENGAN TERAPI SENI ORIGAMI PADA PASIEN SKIZOFRENIA DI PUSKESMAS KARANGASEM 1 TAHUN 2025

	ALITY REPORT	DITOSKLSWAS		TATION 2023
	5% RITY INDEX	17% INTERNET SOURCES	10% PUBLICATIONS	15% STUDENT PAPERS
PRIMAR	Y SOURCES			
1		terian Kesehata	PSDM Kesehatar an	11%
2	sehatwa Internet Sour	anita354.blogs	pot.com	<1%
3	baguss Internet Sour	mustika.blogsp	oot.com	<1%
4	jurnal.g		encegroup.com	<1%
5	repo.st	ikesalifah.ac.id		<1%
6	reposite	ory.unhas.ac.ic		<1%
7	healtne Internet Sour	ws.wordpress.	com	<1%
8	shellyp	heny5.blogspo	t.com	<1%
9	"Aplika: Asuhan	si Terapi Gene Keperawatan J	k Amidos Pardec ralis Dalam Pem iwa Pada Nn. R	nberian < ¶ % Dengan
	Halusin Publication	asi", Open Scie	ence Framework	c, 2023

10	Nadila Maha. "Evaluasi Asuhan Keperawatan Pada Pasien Jiwa", INA-Rxiv, 2019	<1%
11	thinkgoodone.blogspot.com Internet Source	<1%
12	wir-nursing.blogspot.co.id Internet Source	<1%
13	www.journal.ppnijateng.org Internet Source	<1%
14	api.repository.poltekesos.ac.id Internet Source	<1%
15	journal.unibos.ac.id Internet Source	<1%
16	journal.widyakarya.ac.id Internet Source	<1%
17	digilib.esaunggul.ac.id Internet Source	<1%
18	Ira Agustyne Damanik, Keren Aristha Laia. "Penerapan Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Ny. E Dengan Risiko Perilaku Kekerasan Pendekatan Terapi Generalis SP 1-4", Open Science Framework, 2022 Publication	<1%
19	repository.unj.ac.id Internet Source	<1%
20	repository.usu.ac.id Internet Source	<1%
21	file.umj.ac.id Internet Source	<1%

	e quotes On Exclude matches Off Ab	dur Rahman,SKM.,S.IPI.,MA
	Acc	c. Admin /perpus
33	erlikomalasari.blogspot.com Internet Source	<1%
33	Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Tn. E. Dengan	< 1 %
_	MELLIN WIDYA HUTAGALUNG. "Manajemen	
31	wulandaririzka.wordpress.com	<1%
2.1	repositori.stikes-ppni.ac.id	
	"PENERAPAN SENAM EGRENOMIK TERHADAP TEKANAN DARAH PADA LANSIA YANG MENGALAMI HIPERTENSI DI UPTD PSLU TRESNA WERDHA NATAR LAMPUNG SELATAN", Jurnal Kesehatan Baitul Hikmah, 2021	
30	Sarinah Sri Wulan, Ida Yatun Khomsah.	<1%
29	jurnalkeperawatanglobal.com	<1%
28	repository.stikesalifah.ac.id Internet Source	<1%
27	Submitted to St. Ursula Academy High School Student Paper	<1%
26	repository.stikeselisabethmedan.ac.id	< 1 %
25	quantumeruhardiansyah.blogspot.com Internet Source	<1%
24	paramedicemergency.blogspot.com Internet Source	< 1 %
23	jurnalku.org Internet Source	< 1 %
22	Internet Source	<1%