

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian Jadwal Kegiatan Penelitian

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI : HALUSINASI DENGAN TERAPI *BRAIN GYM EXERCISE* DALAM MENINGKATKAN FUNGSI KOGNITIF PADA PASIEN SKIZOFRENIA DI RUANG DRUPADI RUMAH SAKIT JIWA PROVINSI BALI

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)															
		Maret				April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan Judul Kian																
2	Studi pendahuluan																
3	Pengurusan Izin Penelitian																
4	Pengumpulan Data																
5	Analisis Data																
6	Penyusunan Laporan																
7	Ujian Hasil Penelitian																
8	Revisi Laporan																
9	Pengumpulan KIAN																

Keterangan : warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 2 Realisasi Anggaran Penelitian

**REALISASI ANGGARAN PENELITIAN
ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI :
HALUSINASI DENGAN TERAPI *BRAIN GYM EXERCISE* DALAM
MENINGKATKAN FUNGSI KOGNITIF PADA PASIEN SKIZOFRENIA
DI RUANG DRUPADI RUMAH SAKIT JIWA PROVINSI BALI**

No	Kegiatan	Biaya
1	Tahap persiapan	
	a. Penyusunan KIAN	Rp. 300.000,00
	b. Penggandaan KIAN	Rp. 160.000,00
	c. Revisi KIAN	Rp. 150.000,00
	d. Presentasi KIAN	Rp. 200.000,00
2	Tahap pelaksanaan	
	a. Pengurusan ijin	Rp.150.000,00
	b. Transportasi dan akomodasi penelitian	Rp.100.000,00
	c. Pengolahan dan analisis data	Rp.100.000,00
3	Tahap Akhir	
	a. Penyusunan KIAN	Rp. 200.000,00
	b. Penggandaan KIAN	Rp. 200.000,00
	c. Revisi laporan	Rp. 200.000,00
	d. Jilid laporan	Rp.120.000,00
	e. Presentasi laporan	Rp.100.000,00
Jumlah		Rp.1.980.000,00

Lampiran 3 Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/i Calon Responden

Di –

Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar dengan.

Nama : I Made Aditya Dwi Artawan

Nim : P07120323052

Akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori : Halusinasi Dengan Terapi *Brain Gym Exercise* Dalam Meningkatkan Fungsi Kognitif Pada Pasien Skizofrenia Di Ruang Drupadi Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali ", sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Profesi Ners.

Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaannya untuk menjadi responden pada penelitian ini. Apabila bersedia dan menyetujui, maka saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan. Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Bangli, 2024

Hormat saya.

I Made Aditya Dwi Artawan
NIM. P07120323052

Lampiran 4 Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP)

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, 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 : Halusinasi Dengan Terapi <i>Brain Gym Exercise</i> Dalam Meningkatkan Fungsi Kognitif Pada Pasien Skizofrenia Di Ruang Drupadi Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali
Peneliti Utama	I Made Aditya Dwi Artawan
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Ruang Drupadi Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui asuhan keperawatan gangguan persepsi sensori : halusinasi dengan terapi *brain gym exercise* dalam meningkatkan fungsi kognitif pada pasien skizofrenia di Ruang Drupadi Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali. Jumlah responden sebanyak 1 orang, pengumpulan data akan dilakukan selama 4 minggu yang masuk dalam kriteria inklusi dan eksklusi..

Atas kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/Saudari berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan ucapan terimakasih sebagai pengganti 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/Saudara/Saudari pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Saudari dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) sebagai *Peserta Penelitian/

*Wali’ Bapak/Ibu/Saudara/Saudari benar-benar memahami tentang penelitian ini. Saudara/Saudari akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini. Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Saudara/Saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Saudara/Saudari. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : I Made Aditya Dwi Artawan (085737947629)

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

C. Peserta/Subyek Penelitian, Wali,

Tanggal : / /

Tanggal : / /

Hubungan 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
- b Wali dari peserta penelitian membaca/tidak dapat bicara
- c Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian risiko 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 PROSEDUR OPERASIONAL
TERAPI BRAIN GYM

	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO) LABORATORIUM KEPERAWATAN	
BRAIN GYM THERAPY		
Pengertian	Senam otak atau brain gym adalah serangkaian latihan gerakan tubuh sederhana yang dilakukan untuk merangsang otak kiri dan kanan (dimensi lateralis), meringankan atau merelaksasi bagian depan dan belakang otak (dimensi pemfokusan), serta merangsang sistem yang terkait dengan perasaan atau emosi, yaitu otak tengah (limbik) dan otak besar (dimensi pemusatan).	
Tujuan	a. Meningkatkan stamina tubuh b. Membebaskan stres c. Menjaga keseimbangan tubuh d. Meningkatkan kemampuan kognitif (konsentrasi, belajar, memori, kreativitas) e. Lebih bersemangat dan lebih kreatif f. Meningkatkan rasa percaya diri g. Meningkatkan kemampuan mengontrol emosi	
Indikasi	1. Klien dengan penyakit Hipertensi 2. Klien dengan stress	
Kontraindikasi	Klien dengan kelemahan fisik berat	

Persiapan Pasien	1. Beri salam dan panggil pasien dengan namanya 2. Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan pada pasien/ keluarga 3. Berikan kesempatan pasien bertanya sebelum kegiatan dilakukan 4. Posisi rileks 5. Memakai celana yang tidak ketat/longgar 6. Dilakukan sesuai tahapan
Persiapan Alat	1. Kursi 2. 1 gelas air putih (250 cc)
Tahap Kerja	a. Tombol bumi 1) Gerakan a) Letakkan dua jari tangan di tengah dagu dan telapak b) Tangan lainnya di daerah pusar menunjuk ke bawah. Gerakan mata dari bawah (lantai) ke atas (langit - langit), lalu kembali ke bawah sambil melakukan nafas dalam, menarik nafas dalam – dalam, dan membuangnya secara perlahan. c) Lakukan selama satu menit atau sekitar 4 – 6 kali nafas dalam. Ulangi gerakan untuk tangan lainnya.



b. Tombolimbang

1) Gerakan

a) Sentuhlah belakang telinga kiri dengan beberapa jari tangan kiri. Sementara itu, letakkan telapak tangan kanan di daerah pusar.

b) Posisi kepala tetap lurus ke depan.

c) Setelah 30 detik, lakukan untuk tangan yang



satunya lagi.

c. Burung hantu

1) Gerakan

- a) Berdiri dengan kedua kaki meregang. Letakkan telapak tangan kiri pada bahu kanan, sementara tangan kanan di biarkan bebas.
- b) Sambil menengok ke kiri dan ke kanan, telapak tangan kiri “meremas – remas” bahu.
- c) Tarik nafas pada saat kepala menghadap lurus ke depan, lalu buang nafas ketika kepala ke samping.
- d) Ulangi untuk tangan lainnya. Lakukan sebanyak 10 kali.



d. Pasang kuda – kuda (the grounder)

1) Gerakan

a) Bukalah kaki, arahkan kaki kanan ke kanan dan kaki kiri tetap lurus ke depan.

b) Ambil napas dengan kepala lurus ke depan, tekuk lutut kanan dibarengi embusan napas sambil memalingkan kepala ke arah kanan.

c) Ulangi 3x kemudian ganti dengan kaki kiri.



e. Gajah (the elephant)

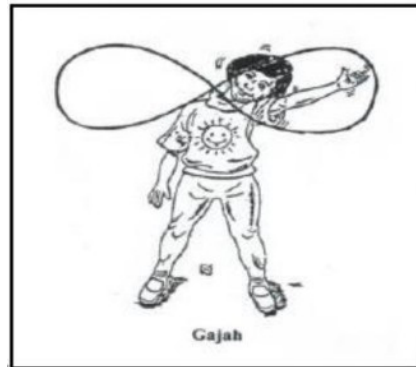
1) Gerakan

a) Angkat tangan kiri lurus ke depan dengan telapak tangan dalam keadaan terbuka, kemudian letakan telinga kiri di atas bahu kiri.

b) Bayangkan tangan seolah – olah merupakan belalai gajah yang bersatu dengan kepala. Lalu, mulailah membentuk angka 8 tidur sambil

gerakan mata mengikuti gerakan tangan.

- c) Lakukan gerakan ini, sekitar 10 kali untuk setiap tangan.



- f. Pernapasan perut (belly breathing)

- 1) Gerakan

- a) Letakkan tangan pada perut bagian bawah.
- b) Tarik napas melalui hidung, embuskan napas melalui mulut. Napaslah dengan benar, yaitu panjang dan mendalam.
- c) Tegakan punggung supaya udara bisa masuk lebih dalam saat mengambil napas lagi. Tangan naik turun mengikuti gerakan perut saat bernapas.
- d) Lakukan selama satu menit atau sekitar 4 – 6 kali napas dalam.



g. Putaran Leher (Neck Rolls)

1) Gerakan

- a) Tarik napas dalam – dalam dengan kedua bahu relaks
- b) Tundukkan kepala ke depan dan pelan – pelan putar leher dari satu sisi ke sisi yang lainnya sambil keluarkan napas beserta ketegangan dalam diri.
- c) Lakukan selama satu menit atau sekitar 4 – 6 kali
nafas



dalam.

Lampiran 6 Surat Permohonan Ijin Studi Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

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

Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/1488 /2024

26 April 2024

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Yth. Direktur Rumah Sakit Jiwa 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
I Made Aditya Dwi Artawan	P07120323052	1. Pengambilan data pada pasien dengan gangguan jiwa di RSJ Provinsi Bali tahun 2019-2024 2. Pengambilan data pada pasien Gangguan jiwa dengan skizofrenia yang mengalami ansietas di RSJ Provinsi Bali pada tahun 2019-2024

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan


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

Tembusan :

1. Ka Diklat Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali

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>.



Lampiran 7 Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

📍 Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
☎ (0361) 710447
🌐 <https://poltekkes-denpasar.ac.id>

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

NAMA MAHASISWA : I MADE ADITYA DWI ARTAWAN

NIM : P07120323052

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	06/05/2024		R. Sukarni
2	PERPUSTAKAAN	06/05/2024		A. Triwijaya
3	LABORATORIUM	06/05/2024		S. Bani
4	HMJ	06/05/2024		Pasek
5	KEUANGAN	06/05/2024		I. A. Subar B
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	06/05/2024		M. Supira

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 8 Hasil Turnitin

Bab 1 - 6.docx

ORIGINALITY REPORT

25%	35%	13%	27%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	13%
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	5%
3	www.researchgate.net Internet Source	2%
4	Submitted to Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Student Paper	1%
5	pdfcoffee.com Internet Source	1%
6	Submitted to Konsorsium 4 Perguruan Tinggi Swasta Student Paper	1%
7	lib.akpermpd.ac.id Internet Source	1%
8	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur III Student Paper	1%

29	eprints.ukh.ac.id Internet Source	<1 %
30	repo.iain-tulungagung.ac.id Internet Source	<1 %
31	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	<1 %

Exclude quotes Off
Exclude bibliography On

Exclude matches < 15 words

KA. UNIT PERPUSTAKAAN

ABDUR RAHMAN, SIDI, S.Pd, MA
NIP. 19680917198808 3005

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
REPOSITORY**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : I Made Aditya Dwi Artawan
Nim : P07120323052
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Br. Pengasahan
No.Hp/Email : 085737947629 /
adityadwiartawan05@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners berupa Tugas Akhir dengan judul : Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori :Waham Kebesaran Dengan Terapi *Brain Gym Exercise* Dalam Meningkatkan Fungsi Kognitif Pada Pasien Skizofrenia Di Ruang Drupadi Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali.

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non – Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai Hak Cipta
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh – sungguh. Apabila dikemudian hari ada bukti pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam Karya Ilmiah Akhir Ners ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Institusi Poltekkes Kemenkes Denpasar

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 04 Oktober 2025

Menyatakan



I Made Aditya Dwi Artawan
NIM : P07120323052

Lampiran 10 Bukti Bimbingan SIAK

Edit



Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120323052
Nama Mahasiswa	I Made Aditya Dwi Artawan
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi Semester : 2

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan Judul KIAN	perbaikan judul	15 Maret 2024	✓	
2	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB I	perbaikan sesuaikan dengan modul	7 Mei 2024	✓	
3	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB I II III IV V VI	perbaikan	8 Mei 2024	✓	
4	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Revisi	perbaikan	13 Mei 2024	✓	
5	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Revisi	perbaikan	14 Mei 2024	✓	
6	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi dan ACC Sidang KIAN	perbaikan	15 Mei 2024	✓	
7	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan Judul KIAN	perbaiki judul	15 Maret 2024	✓	
8	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan BAB I II III IV V VI	perbaiki sesuai panduan	7 Mei 2024	✓	
9	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan Terkait Tata Tulis KIAN	perbaiki sesuai panduan	8 Mei 2024	✓	
10	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan Revisi Sebelumnya	perbaiki	13 Mei 2024	✓	
11	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan Tata Tulis	perbaiki	14 Mei 2024	✓	
12	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan Kelengkapan Lampiran KIAN dan ACC Sidang KIAN	perbaiki dan lengkapi susunan KIAN. ACC maju ujian sidang	15 Mei 2024	✓	

Lampiran 11 Foto - Foto Dokumentasi

