

Lampiran 1 Jadwal Penelitian

Tabel 10
Jadwal Kegiatan Pengambilan Kasus Pada Tn.I dengan Isolasi Sosial Akibat Skizofrenia di Ruang Bladewa Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama Tahun 2026

NO	KEGIATAN	WAKTU PELAKSANAAN (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	Penetapan judul dan lokasi pengambilan kasus	■	■																		
2	Identifikasi pengambilan kasus			■	■																
3	Pengurusan surat izin pengambilan kasus				■	■	■														
4	Revisi perbaikan BAB 1-2						■	■	■												
5	Melakukan ASKEP							■	■												
6	Penyusunan laporan kasus								■	■	■	■									
7	Sidang hasil laporan kasus												■	■							
8	Revisi hasil laporan kasus															■	■				
9	Pengumpulan KTI																			■	■

Keterangan : Warna Hitam (Proses Laporan Kasus)

Lampiran 2 Anggaran Penelitian

Tabel 11
Realisasi Anggaran Biaya pada Tn.I dengan Isolasi Sosial Akibat Skizofrenia
di Ruang Baladewa Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti
Mahottama Tahun 2026

NO	Keterangan	Biaya
	Tahap Persiapan	
A	Pengurusan praktik dan pengambilang kasus	Rp.100.000
	Materai	Rp.24.000
	Transportasi	RP.300.000
	Tahap Pelaksanaan	
B	Lembaran pengumpulan data	Rp.80.000
	Konsumsi responden	Rp.100.000
	Tahap Akhir	
C	ATK KTI	Rp.100.000
	Laporan KTI	Rp.350.000
	Revisi KTI	Rp.200.000
	Jilid KTI	Rp.200.000
	Total	Rp.1.454.000

Lampiran 3 Lembar Surat Ijin Pengambilan Data



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.13/0585/2026
2026
Lampiran : Dua halaman
Hal : Ijin Pengambilan Data

19 Februari

Yth. Direktur RS Jiwa Manah Shanti Mahottama
Jl. Kesumayudha No.29, Kelurahan Kawan, Bangli

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) mahasiswa semester VI Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2025/2026, kami mohon agar Bapak/Ibu Direktur berkenan memberikan ijin kepada mahasiswa kami untuk mengambil data pendukung terkait penelitian yang akan diambil.(daftar nama mahasiswa dan data yang diambil, terlampir)

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes 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 silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Serifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

		<p>16. Ni Nyoman Yeni Yulia Wati 17. Anak Agung Istri Awidyantari 18. Ni Putu Eka Ayu Aprilia 19. Luh Made Somya Cantika Maharani 20. Kadek Krishna Pramudita Widyasuwari 21. Ni Komang Asriani</p> <p>Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data di Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama. Terkait laporan tersebut, dengan hormat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.</p>
--	--	---

Ditandatangani secara elektronik oleh :
DIREKTUR
dr. Ni Wayan Murdani, M.A.P
Pembina Tk. I/IV/b
NIP. 19760714 200902 2 003



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik (TTE).
Scan/Klik QR Code untuk informasi TTE.
Upload file pada <https://tte.komdigi.go.id/verifyPDF> untuk cek keaslian file.



LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

Kepada

Yth.

Di-

Rumah Sakit Manah Santhi Mahottama

Dengan Hormat,

Saya Mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan Pada Tn.I dengan Isolasi Sosial Akibat Skizofrenia di Rumah Sakit Manah Santhi Mahottama Tahun 2026 sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi pasien yang merupakan sumber informasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini. Informasi yang saudara berikan akan dijaga kerahasiaannya. Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Bangli, 12 Febuari 2026

Pemberi Asuhan Keperawatan



Ni Nyoman Yeni Yulia Wati

NIM.P07120123100

Lampiran 6 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Irvan Firdaus Alviano Pattinama

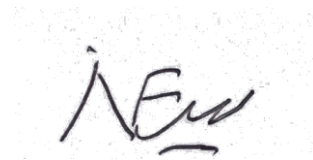
Tempat/Tanggal Lahir : Surabaya /10-10-1999

Pekerjaan : Pencuci Motor

Alamat : Abiansemal, Kab.Badung, Bali.

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Ni Nyoman Yeni Yulia Wati Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Tn.I dengan Isolasi Sosial Skizofrenia di Rumah Sakit Manah Santhi Mahottama Tahun 2026" Saya mengerti data tindakan keperawatan ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan data ini dijamin legal dan aman, serta semua data yang ada diberkas ini akan dicantumkan pada subjek asuhan keperawatan. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari manapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Bangli, 13 Febuari 2026



(Irvan Firdaus Alviano Pattinama)

Lampiran 7 Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Asuhan Keperawatan

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)

SEBAGAI ASUHAN KEPERAWATAN

Yang terhormat saudara/saudari, saya meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam asuhan keperawatan ini. Keikutsertaan dalam asuhan keperawatan ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Pada Tn.I dengan Isolasi Sosial Akibat Skizofrenia di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama Tahun 2026
Pemberi Asuhan Keperawatan	Ni Nyoman Yeni Yulia Wati
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	Rumah Sakit Manah Santhi Mahottama
Sumber Pendanaan	Swadana

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk menurunkan isolasi sosial pada pasien skizofrenia yang mengalami isolasi sosial. Jumlah pasien sebanyak 1 orang dengan syarat memenuhi kriteria inklusi yaitu pasien skizofrenia dengan masalah isolasi sosial di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama, merupakan pasien rawat inap yang berada dilingkungan Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama, pasien bersedia untuk mengikuti aktivitas selama kegiatan

dilaksanakan, pasien dengan masalah isolasi sosial yang bersedia menjadi responden yang kooperatif serta memenuhi kriteria eksklusi pasien skizofrenia dengan isolasi sosial yang awalnya bersedia menjadi subjek asuhan keperawatan, tetapi tidak dapat mengikuti prosedur penelitian karena alasan tertentu seperti kecelakaan, dan sakit, subjek asuhan keperawatan mengundurkan diri dari pemberian asuhan keperawatan. Asuhan keperawatan ini diberikan selama lima hari dengan delapan kali Pertemuan.

Atas ketersediaan berpartisipasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan. Pemberi asuhan keperawatan menjamin kerahasiaan semua data pasien dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan laporan asuhan keperawatan.

Kepesertaan saudara/saudari pada asuhan keperawatan ini bersifat sukarela. saudara/saudari dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan atau menghentikan kepesertaan dari pemberian asuhan keperawatan kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan saudara/saudari untuk berhenti sebagai pasien dalam pemberian asuhan keperawatan tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.


Jika setuju untuk menjadi pasien dalam pemberian asuhan keperawatan, saudara/saudari diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan setelah Penjelasan (Informed Consent) sebagai *Pasien Asuhan Keperawatan/*Wali' setelah saudara/saudari benar-benar memahami tentang pemberian asuhan keperawatan ini. saudara/saudari akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya pemberian asuhan keperawatan terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan saudara/saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam pemberian asuhan keperawatan, pemberi asuhan keperawatan akan menyampaikan hal ini kepada saudara/saudari. Jika ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada pemberi asuhan keperawatan, silahkan hubungi pemberi asuhan keperawatan: Ni Nyoman Yeni Yulia Wati dengan nomor HP 085858288279.

Tanda tangan Bapak/Ibu/Balita dibawah ini menunjukkan bahwa saudara/saudari telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada pemberi asuhan keperawatan tentang tindakan yang akan diberikan ini dan menyetujui untuk menjadi pasien pemberian asuhan keperawatan.

Pasien Asuhan Keperawatan

Wali



Tanda Tangan dan Nama

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Tanggal (wajib diisi): / /

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

Hubungan dengan Pasien Asuhan Keperawatan

Pemberi Asuhan Keperawatan



Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir *Consent* ini hanya bila

- Pasien asuhan keperawatan memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat berbicara atau buta.
- Wali dari pasien pemberian asuhan keperawatan tidak dapat membaca/tidak dapat berbicara atau buta.

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga pasien dalam pemberian asuhan keperawatan, tidak boleh anggota tim pemberi asuhan keperawatan.

Saksi:

Saya mengatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh pasien asuhan keperawatan atau walinya dan persetujuan untuk menjadi pasien asuhan keperawatan diberikan secara sukarela.

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

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

Lampiran 8 Format Asuhan Keperawatan

I. IDENTITAS KLIEN

Nama : Tanggal Dirawat (MRS) :

Umur :

Ruang Rawat :

Tanggal Pengkajian :

Pukul :

Alamat :

Pendidikan :

Agama :

Status :

Pekerjaan :

Jenis Kel. :

No.RM :

II. ALASAN MASUK

III. FAKTOR PREDISPOSISI

1. Pernah mengalami gangguan jiwa dimasa lalu ?

- Ya
- Tidak

Jika Ya, Jelaskan :

2. Pengobatan sebelumnya ?

- Berhasil
- Kurang berhasil
- Tidak berhasil Jelaskan :

3. Riwayat Trauma

	Pelaku/Usia		Korbal/usia		Saksi/usia	
Aniaya Fisik						
Aniaya Seksual						
Penolakan						
Kekerasan dalam keluarga						
Tindakan kriminal						

Jelaskan :

Masalah/Diagnosis keperawatan :

1. Perubahan pertumbuhan dan perkembangan	
2. Berduka antisipasi	
3. Berduka disfungsi	
4. Respon paska trauma	
5. Sindroma trauma perkosaan	
6. Resiko tinggi kekerasan	
7. Ketidakefektifan penatalaksanaan regimen terapeutik	
8. Lain-lain, jelaskan	
•	
•	
•	

4. Adakah anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa ?

- Ya
- Tidak

Hubungan keluarga :

Gejala :

Riwayat pengobatan/perawatan :

5. Pengalaman masalah yang tidak menyenangkan

Masalah keperawatan :

IV. PEMERIKSAAN FISIK

1. Ukuran Vital

TD :

N :

S :

P :

2. Ukuran

BB :

TB :

- Naik
- Turun

Jelaskan

3. Keluhan Fisik

- Ya
- Tidak


Masalah Keperawatan/Diagnosis Keperawatan :


- Risiko tinggi perubahan suhu tubuh
- Perubahan Nutrisi
- Defisit volume cairan
- Kelebihan volume cairan
- Kerusakan menelan
- Perubahan tinggi terhadap transmisi urine
- Infeksi
- Perubahan nutrisi :kurang dari tubuh
- Krusakan integritas kulit
- Lain-lain


V. PENGKAJIAN PSIKOSOSIAL


a. Genogram

Keterangan :

 : Laki-laki

 : Perempuan

 : Umur

 : Meninggal

----- : Tinggal satu rumah

————— : Menikah

| :Keturunan

↙ :Pasien

Jelaskan :

Masalah Keperawatan :

b. Konsep Diri

- 1) Citra tubuh :
- 2) Identitas :
- 3) Peran :
- 4) Ideal diri :
- 5) Harga diri :

Masalah / Diagnosa Keperawatan :

- 1) Pengabaian unilateral
- 2) Harga diri rendah kronis
- 3) Gangguan citra tubuh
- 4) Harga diri rendah kronis
- 5) Gangguan identitas pribadi
- 6) Lain-lain, jelaskan:

c. Hubungan sosial

- 1) Orang yang berarti/terdekat:
- 2) Peran serta dalam kegiatan kelompok /masyarakat:
- 3) Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain:

Masalah / Diagnosa Keperawatan :

- () Kerusakan komunikasi
- () Isolasi sosial
- () Kerusakan komunikasi verbal
- () Kerusakan interaksi social
- () Lain-lain, jelaskan:

d.Spiritual

- 1) Nilai dan keyakinan
- 2) Kegiatan ibadah

Masalah / Diagnosa Keperawatan:

- () Distress spiritual

() Lain-lain, Jelaskan:

VI. STATUS MENTAL

a. Penampilan

() Tidak rapi

() Penggunaan pakaian tidak sesuai

() Cara berpakaian tidak seperti biasanya Jelaskan:

Masalah / Diagnosa Keperawatan:

() Sindroma defisit perawatan diri (makan, mandi, berhias, toileting, instrumentasi)

() Defisit perawatan diri (makan, mandi, berhias, toileting, instrumentasi) () Lain-lain, Jelaskan:

b. Pembicaraan

() Cepat

() Keras

() Gagap

() Apatis

() Lambat

() Membisu

() Tidak mampu memulai pembicaraan Jelaskan:

Masalah / Diagnosa Keperawatan:

() Kerusakan komunikasi

() Kerusakan komunikasi verbal

() Lain-lain, jelaskan :

c. Aktifitas Motorik/Psikomotor Kelambatan :

() Hipokinesia, hipoaktifitas

() Katalepsi

() Sub stupor katatonik

() Fleksibilitas serea

() Jelaskan: Tidak terkaji

Peningkatan :

- Hiperkinesia, hiperaktifitas
- Gagap
- Stereotipi
- Gaduh Gelisah Katatonik
- Mannarism
- Katapleksi
- Tik
- Ekhopraxia
- Command automatism
- Grimace
- Otomatisma
- Negativisme
- Reaksi konversi
- Tremor
- Verbigerasi
- Berjalan kaku/rigid
- Kompulsif

Jelaskan: Masalah/ Diagnosa Keperawatan :

- Risiko tinggi cedera deversional/hiburan
- Kerusakan mobilitas fisik
- Perilaku kekerasan
- Defisit aktivitas
- Intoleransi aktivitas
- Resiko tinggi kekerasan
- Lain-lain, jelaskan:

d. Alam Perasaan

- Sedih
- Gembira berlebihan
- Putus asa

Khawatir

Ketakutan

Jelaskan: Masalah Keperawatan:

e. Afek

Datar

Tumpul

Labil

Tidak sesuai

Jelaskan: Masalah Keperawatan :

f. Interaksi Selama Wawancara

Bermusuhan

Kontak mata kurang

Tidak kooperatif

Defensif

Mudah tersinggung

Curiga

Jelaskan: Masalah Keperawatan :

g. Persepsi Halusinasi :

Pendengaran

Penglihatan

Perabaan

Pengecapan

Penghidu

Jelaskan : Masalah Keperawatan :

h. Proses pikir

Sirkumstansial

Tangensial

Kehilangan asosiasi

Flight of ideas

- Blocking
- Pengulangan pembicaraan/perseverasi

Jelaskan : Masalah Keperawatan :

i. Isi Pikir

- Obsesi
- Depersonalisasi
- Fobia
- Idea yang terkait
- Hipokondria
- Pikiran magic Waham
- Agama
- Nihilistik
- Somatik
- Sisip pikir
- Kebesaran
- Siar pikir
- Curiga
- Kontrol pikir

Jelaskan : Masalah Keperawatan :

j. Tingkat Kesadaran

- Bingung
- Sedasi
- Stupor Disorientasi
- Waktu
- Tempat
- Orang

Jelaskan : Masalah Keperawatan :

k. Memori

- Gangguan daya ingat jangka panjang

- Gangguan daya ingat saat ini
- Gangguan daya ingat jangka pendek
- Konfabulasi

Jelaskan : Masalah Keperawatan :

l. Tingkat Konsentrasi Dan Berhitung

- Mudah beralih
- Tidak mampu berkonsentrasi
- Tidak mampu berhitung sederhana

Jelaskan : Masalah Keperawatan :

m. Kemampuan Penilaian

- Gangguan ringan
- Gangguan bermakna

Jelaskan : Masalah keperawatan :

n. Daya Tilik Diri

- Mengingkari penyakit yang diderita
- Menyalahkan hal-hal di luar dirinya

Jelaskan : Masalah Keperawatan :

VII. KEBUTUHAN PERSIAPAN PULANG

a. Makan

- Bantuan minimal
- Bantual total
- Mandiri

b. Defekasi/berkemih

- Bantuan minimal
- Bantual total
- Mandiri

c. Mandi

- Bantuan minimal
- Bantual total

() Mandiri

d. Berpakaian/berhias

() Bantuan minimal

() Bantuan total

() Mandiri

e. Istirahat dan Tidur

- Tidur siang lama :..... Wita sd.... Wita
- Tidur malam lama : Wita sd.....Wita

Aktivitas sebelum/setelah tidur :

f. Penggunaan Obat

() Bantuan minimal

() Bantuan total

g. Pemeliharaan Kesehatan

Perawatan lanjutan **YA** **TIDAK**

Sistem pendukung **YA** **TIDAK**

h. Aktivitas di dalam rumah

Mempersiapkan makanan **YA** **TIDAK**

Menjaga kerapian rumah **YA** **TIDAK**

Mencuci pakaian Mengatur keuangan **YA** **TIDAK**

i. Aktivitas Di Luar Rumah

Belanja Transportasi : **YA** **TIDAK**

Masalah Keperawatan: **YA** **TIDAK**

Tidak Ada Masalah Keperawatan :

VIII. MEKANISME KOPING

ADAPTIF

() Bicara dengan orang lain

() Mampu menyelesaikan masalah

() Teknik relokasi

() Aktivitas konstruktif

() Olah raga

() Lainnya

MALADAPTIF

() Minum alcohol

() Reaksi lambat

() Reaksi berlebih

() Bekerja berlebihan

() Menghindar

() Mencederai diri

() lainnya

Jelaskan :

Masalah Keperawatan :

IX.MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN

a. Masalah dengan dukungan kelompok

Uraikan:

b. Masalah berhubungan dengan lingkungan

Uraikan:

c. Masalah dengan pekerjaan

Uraikan:

d. Masalah dengan perumahan

Uraikan:

e. Masalah dengan ekonomi

Uraikan:

Masalah keperawatan :

X. KURANG PENGETAHUAN TENTANG

() Penyakit jiwa

() Factor presipitasi

() Koping

() System pendukung

() Penyakit fisik

() Obat-obatan

() Lainnya :

XI. ASPEK MEDIK

a. Diagnosa Medik

b. Terapi Medik

No.	Nama Obat	Jenis Obat	Dosis Obat	Indikasi
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

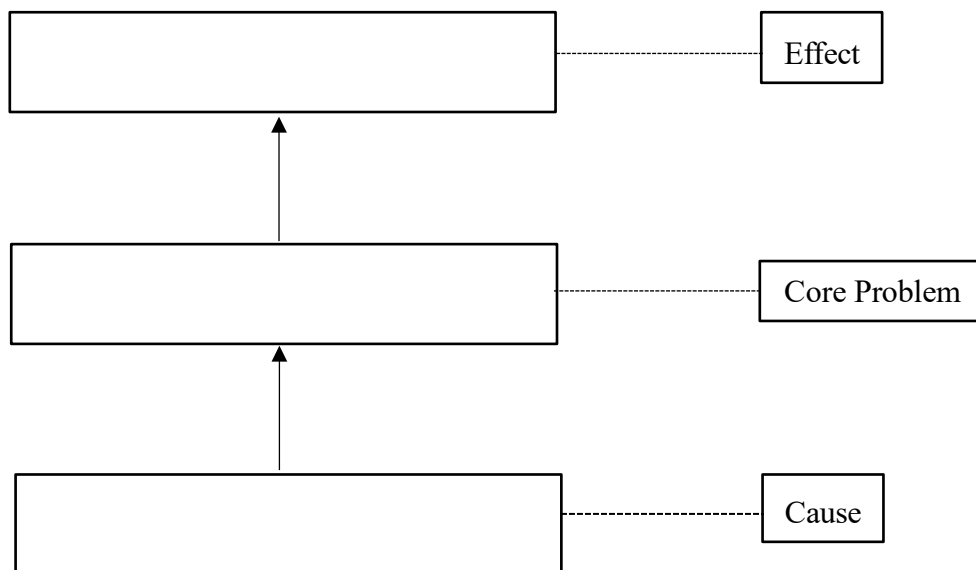
XII. DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN

a.

b.

c.

XIII. POHON MASALAH



Lampiran 9 Dokumentasi Keperawatan



Lampiran 10 Bukti Validasi Bimbingan di SIAK

Portal | Perkuliahan | Perkuliahan (mhs) | Laporan (Mhs) | Yudielum (Mhs) | Input Kuesioner | Sistem | KEMERIKES | Politeknik Tangerang

[Edit](#)

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120123100
Nama Mahasiswa	Ni Nyoman Yeni Yulia Wati
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Semester : 6

[Skripsi](#) | [Bimbingan](#) | [Jurnal \(mhs\)](#) | [Syarat Sidang](#) | [Sidang Skripsi](#)

No	Desen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan terkait topik KTI dan pengajuan judul	Topik bisa dilanjutkan Siapkan Bab 1	23 Desember 2025	✓	
2	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan terkait Bab I dan Bab II	Perbaiki sesuai koreksi	11 Februari 2026	✓	
3	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan terkait revisi Bab I dan Bab II	Perbaiki dan lengkapi	19 Februari 2026	✓	
4	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Melakukan bimbingan terkait topik KTI dan pengajuan Judul	judul kti diterima	5 Januari 2026	✓	
5	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Melakukan bimbingan terkait Bab I dan Bab II	perhatikan isi dari latar belakang masalah	23 Februari 2026	✓	
6	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Melakukan bimbingan terkait revisi Bab I dan Bab II	uraikan teori sesuai modul kti	5 Maret 2026	✓	
7	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan Bab III dan Bab IV	Perbaiki sesuai koreksi	12 Maret 2026	✓	
8	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Revisi Bab III dan Bab IV	Lengkapi susunan KTI	13 Maret 2026	✓	
9	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan susunan KTI lengkap	Perbaiki sesuai koreksi	16 Maret 2026	✓	
10	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Bab III dan Bab IV	perhatikan teori kasus yang diselesa, pengkajian fokus pada masalah utama	26 Maret 2026	✓	
11	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan terkait revisi bab III dan bab IV	perhatikan tata tulis dan lengkapi lembar ujian	6 April 2026	✓	
12	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan terkait kelengkapan KTI	acc, siapkan ujian sidang	7 April 2026	✓	
13	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan pertama terkait revisi bab 1 dan bab 2	buat sesuai modul kti	3 Maret 2026	✓	
14	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan pertama terkait revisi bab 3 dan bab 4	lanjutkan perbaiki sesuai saran	27 Maret 2026	✓	
15	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan terkait abstrak dan ringkasan KTI	perbaiki sesuai koreksi	17 Maret 2026	✓	
16	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan terkait kelengkapan KTI dan keperluan ujian KTI	ACC siapakan maju ujian sidang	26 Maret 2026	✓	

Lampiran 11 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
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KTI
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Ni Nyoman Yeni Yulia Wati
 NIM : P07120123100

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	10 April 2026		Tirtayanti
2	Perpustakaan	25 Maret 2026		Jenar Triwijaya
3	Laboratorium	2 April 2026		Moch. Nasrullah
4	IKM	27 Maret 2026		I Nywi Aditya Pratama
5	Keuangan	9 April 2026		I. A. Sukardi B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	25 Maret 2026		I Nywi Butiraso

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 10 April 2026
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 12 Hasil Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi

Aspek yang harus dinilai :

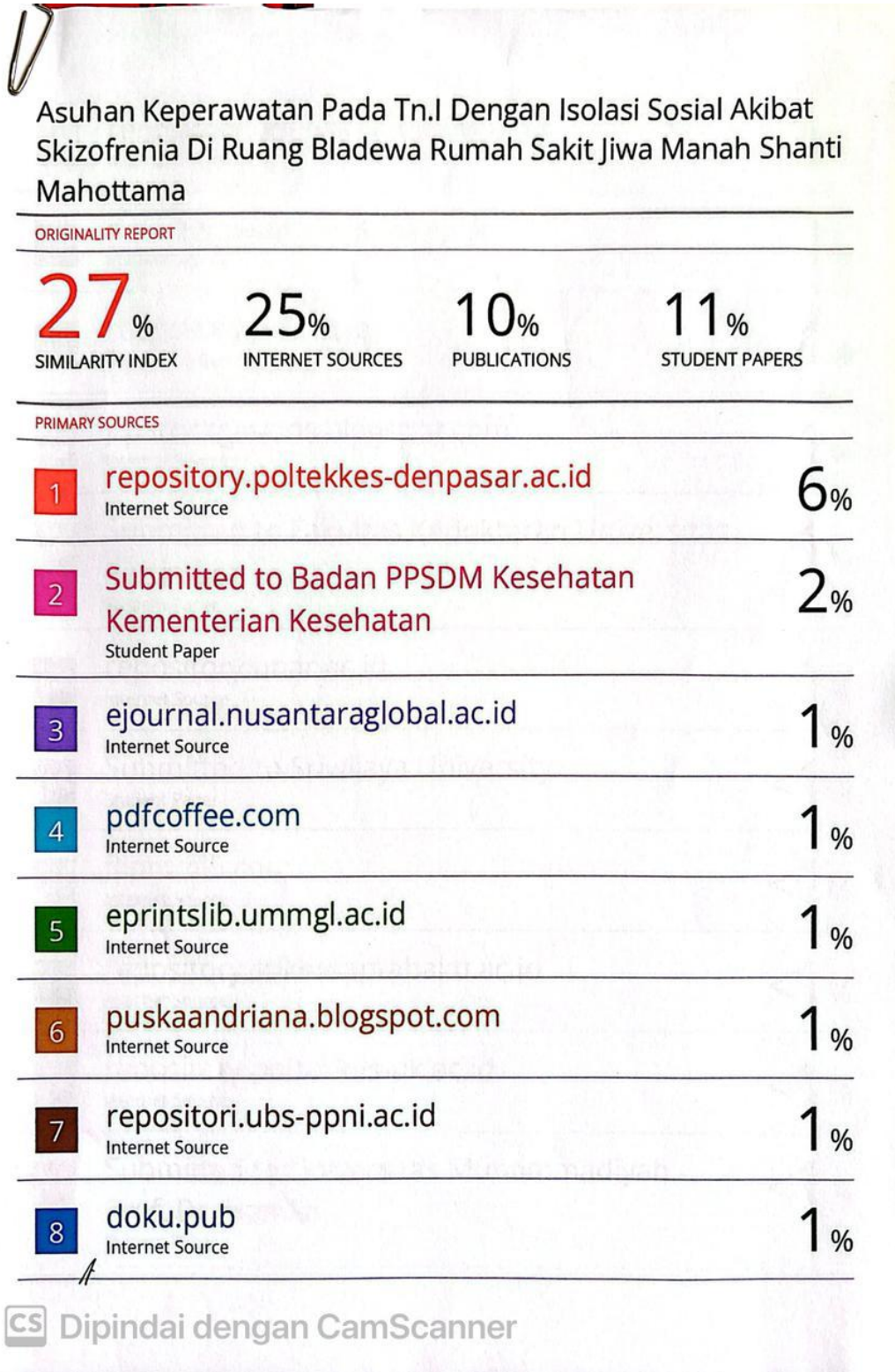
Kemampuan Verbal

ASPEK YANG DINILAI		NAMA PASIEN									
		Tn.I	Tn.D	Tn.W	Tn.E	Tn.A	Tn.I	Tn.S	Tn.D	Tn.M	
1	Menyebutkan nama lengkap	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	Menyebutkan nama panggilan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	
3	Menyebutkan asal	✓	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	
4	Menyebutkan hobi	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	
JUMLAH		4	4	4	4	3	4	3	3	4	

Kemampuan Nonverbal :

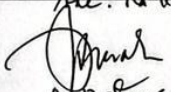
ASPEK YANG DINILAI		NAMA PASIEN									
		Tn.I	Tn.D	Tn.W	Tn.G	Tn.A	Tn.I	Tn.S	Tn.D	Tn.M	
1	Kontak Mata	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	✓	
2	Duduk Tegak	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	Menggunakan Bahasa Tubuh Yang Sesuai	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	Mengikuti kegiatan dari awal sampai akhir	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
JUMLAH		4	4	4	4	3	4	3	4	4	

Lampiran 13 Hasil Cek Turnitin



9	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	1 %
10	novi-herawati.blogspot.com Internet Source	1 %
11	repository.uds.ac.id Internet Source	1 %
12	jrpatrickgaskins.blogspot.com Internet Source	1 %
13	Submitted to Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura Student Paper	1 %
14	repository.unar.ac.id Internet Source	1 %
15	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	<1 %
16	fliphtml5.com Internet Source	<1 %
17	repository.stikessaptabakti.ac.id Internet Source	<1 %
18	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	<1 %
19	Submitted to Universitas Muhammadiyah Prof. Dr. Hamka Student Paper	<1 %

79	samoke2012.wordpress.com Internet Source	<1 %
80	www.researchgate.net Internet Source	<1 %
81	www.sehatq.com Internet Source	<1 %
82	alcmuthya.blogspot.com Internet Source	<1 %

Acc. Kertid Paper

 A. Rahman
 Np. 4 670917 689031015

Exclude quotes On Exclude matches Off
 Exclude bibliography On

Lampiran 14 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Nyoman Yeni Yulia Wati

NIM : P07120123100

Program Studi : Diploma Tiga

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2025/2026

Alamat : Br.Dinas Kebon, Kec.Abang, Kab.Karangasem, Bali

Nomor HP/Email : 085858288279/yeniyulia280@gmail.com

Dengan ini menyatakan Karya Tulis Ilmiah berupa Laporan Kasus dengan judul: Asuhan Keperawatan Pada Tn.I Dengan Isolasi Sosial Akibat Skizofrenia Di Ruang Baladewa Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama Tahun 2026.

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 di 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 Tulis Ilmiah 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, 14 April 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Nyoman Yeni Yulia Wati

NIM.P07120123100