

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN PERAWATAN
ASUHAN KEPERAWATAN HARGA DIRI RENDAH KRONIS DENGAN PEMBERIAN TERAPI AFIRMASI POSITIF
MENGUNAKAN MEDIA KARTU AFIRMASI
PADA PASIEN SKIZOFRENIA**

No	Kegiatan	Bulan																			
		Januari 2026				Februari 2026				Maret 2026				April 2026				Mei 2026			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengurusan Izin																				
2	Pengumpulan Data																				
3	Penyusunan Laporan																				
4	Seminar Hasil KIAN																				
5	Revisi KIAN																				
6	Pengumpulan KIAN																				

REALISASI ANGGARAN BIAYA

**ASUHAN KEPERAWATAN HARGA DIRI RENDAH KRONIS DENGAN
PEMBERIAN TERAPI AFIRMASI POSITIF MENGGUNAKAN
MEDIA KARTU AFIRMASI PADA PASIEN SKIZOFRENIA**

Adapun alokasi anggaran biaya perawatan yang dikeluarkan dalam perawatan ini adalah sebagai berikut :

No	Kegiatan	Biaya
1	Tahap Persiapan a. Pembayaran Studi Pendahuluan b. Pembayaran Pengambilan Kasus	Rp. 150.000 Rp. 120.000
2	Tahap Pelaksanaan a. Alat dan bahan penelitian b. Print <i>Informed concent</i> c. Transportasi Penelitian d. Konsumsi Responden	Rp. 150.000 Rp. 10.000 Rp. 50.000 Rp. 25.000
3	Tahap Akhir a. Pengadaan KIAN b. Revisi Kian c. Biaya Tidak Terduga	Rp. 300.000 Rp. 60.000 Rp. 150.000
	Jumlah	Rp. 1.015.000

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Saudara/i Calon

Responden Di –

Tempat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Profesi Ners Politeknik Kesehatan Denpasar semester II bermaksud akan melakukan perawatan tentang **“Asuhan Keperawatan Harga Diri Rendah Kronis Dengan Pemberian Terapi Afiriasi Positif Menggunakan Media Kartu Afiriasi Pada Pasien Skizofrenia”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Profesi Ners. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi perawat.

Demikian permohonan ini kami sampaikan dan atas partisipasinya, kami ucapkan terima kasih.

Denpasar, 20 April 2026



Ni Putu Tirta Dewi
NIM. P07120325090

Lampiran 4

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED
CONSENT*) SEBAGAI RESPONDEN**

Yang terhormat Bapak/ Ibu, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam perawatan ini. Keikutsertaan dari perawatan ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Harga Diri Rendah Kronis Dengan Pemberian Terapi Afirmasi Positif Menggunakan Media Kartu Afirmasi Pada Pasien Skizofrenia
Perawat Utama	Ni Putu Tirta Dewi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Perawatan	Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama
Sumber pendanaan	Swadana

Perawatan ini bertujuan untuk Asuhan Keperawatan Harga Diri Rendah Kronis Pada Pasien Skizofrenia. Jumlah peserta sebanyak 1 orang dengan syaratnya yaitu terdiagnosa Skizofrenia yang bersedia menjadi responden, pasien Skizofrenia yang mengalami harga diri rendah kronis, pasien skizofrenia yang tidak memiliki gangguan pada sistem gerak, pendengaran, penglihatan.

Kepesertaan dalam perawatan ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta perawatan. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang terapi afirmasi positif. Kegiatan ini juga tidak berbahaya karena responden hanya akan diajak berdiskusi dan menceritakan mengenai harga diri rendah kronis.

Atas kesedian berpartisipasi dalam perawatan ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk perawatan ini. Kompensasi lain yaitu perawat akan memberikan insentif serta snack selama mengikuti kegiatan. Perawat menjamin kerahasiaan semua data peserta dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penyusunan KIAN.

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

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

Bila selama berlangsungnya perawatan terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam

perawatan, perawat akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada perawat, silakan hubungi perawat :

CP: Tirta Dewi (0895331183702)

Tanda tangan Bapak/Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada perawat tentang perawatan ini dan **menyetujui untuk menjadi *peserta perawatan/*Wali.**

Peserta/ Subyek Perawatan,

Wali,

Tn. P

Tn. A

Tanggal : 20 / 04 / 2026

Tanggal : 20 / 04 / 2026

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Perawatan:

Perawat



Ni Putu Tirta Dewi

Tanggal : 20 / 04 / 2026

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

Peserta Perawatan memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan,
tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta

Wali dari peserta perawatan tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara

atau buta

Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada
perawatan ini (misalnya untuk perawatan resiko tinggi dan atau prosedur
perawatan invasive)

Catatan:

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

Saksi:

Tanggal : /

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

SOP
TERAPI AFIRMASI POSITIF MENGGUNAKAN MEDIA
KARTU AFIRMASI

<p>Definisi</p>	<p>Terapi afirmasi positif menggunakan media kartu afirmasi merupakan terapi psikososial yang dilakukan dengan memberikan pernyataan positif secara verbal dan berulang menggunakan media kartu berisi kalimat afirmatif untuk membantu pasien mengubah pikiran negatif menjadi lebih positif, adaptif, dan membangun konsep diri yang lebih baik. Media yang digunakan berupa kartu afirmasi berisi kalimat sederhana seperti “Saya berharga”, “Saya mampu”, dan “Saya memiliki kelebihan”.</p>
<p>Tujuan</p>	<p>Tujuan terapi afirmasi positif:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Membantu pasien mengenali dan menerima aspek positif diri 2. Mengurangi pikiran negatif terhadap diri sendiri 3. Meningkatkan harga diri dan kepercayaan diri pasien 4. Membantu pasien mengekspresikan perasaan secara positif 5. Meningkatkan keterlibatan pasien dalam proses terapi 6. Membantu membangun komunikasi terapeutik antara pasien dan perawat
<p>Tahap Pra Interaksi</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cek catatan keperawatan atau catatan medis pasien (jika ada) 2. Siapkan alat yang diperlukan (kartu afirmasi positif) 3. Identifikasi kondisi psikologis pasien dan kesiapan pasien mengikuti terapi

	<ol style="list-style-type: none"> 4. Pastikan lingkungan aman dan nyaman 5. Cuci tangan
Tahap orientasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Beri salam terapeutik dan panggil nama pasien dengan nama yang disukai 2. Bina hubungan saling percaya 3. Tanyakan perasaan atau kondisi pasien saat ini 4. Jelaskan tujuan, prosedur, dan lama tindakan ($\pm 10-15$ menit) 5. Jelaskan bahwa kegiatan bertujuan membantu pasien mengenali hal positif dalam dirinya 6. Berikan kesempatan pasien bertanya sebelum kegiatan dimulai
Tahap Kerja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Atur posisi pasien senyaman mungkin 2. Berikan kartu afirmasi kepada pasien satu per satu 3. Minta pasien membaca kalimat afirmasi dengan suara pelan atau lantang sesuai kemampuan 4. Bimbing pasien mengulang kalimat afirmasi 2-3 kali 5. Diskusikan makna dari kalimat afirmasi yang dibaca pasien 6. Berikan reinforcement positif saat pasien mampu membaca atau mengungkapkan pendapat 7. Motivasi pasien memilih afirmasi yang paling disukai 8. Anjurkan pasien menyebutkan satu kemampuan atau hal positif yang dimiliki 9. Pertahankan kontak mata, sikap empati, dan komunikasi suportif selama terapi 10. Evaluasi respons verbal dan nonverbal pasien selama kegiatan
Tahap Terminasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi perasaan pasien setelah mengikuti terapi 2. Berikan pujian atas partisipasi pasien 3. Simpulkan manfaat kegiatan bersama pasien

	<ol style="list-style-type: none">4. Anjurkan pasien mengingat atau mengulang afirmasi positif secara mandiri5. Kontrak waktu untuk kegiatan selanjutnya6. Cuci tangan
Dokumentasi	<ol style="list-style-type: none">1. Catat respons subjektif pasien (perasaan pasien setelah terapi)2. Catat respons objektif pasien (kontak mata, ekspresi, kemampuan membaca afirmasi, keterlibatan)3. Catat masalah atau hambatan selama terapi4. Dokumentasikan hasil evaluasi perkembangan pasien

SURAT IZIN 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.13/0190/2026

20 Januari 2026

Hal : Ijin Pengambilan Data

Yth. Direktur Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama
Jalan Kesumayudha No.29, Susut, Kabupaten Bangli

Sehubungan dengan pembuatan tugas karya ilmiah akhir mahasiswa Program Studi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2025/2026, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/ studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
1. Ni Putu Tirta Dewi	P07120325090	1. Pengambilan semua data pasien skizofrenia menyeluruh di setiap ruangan tahun 2023-2026
2. Ni Putu Yuliandari Eka Putri	P07120325091	2. Pengambilan semua data jumlah pasien yang mengalami harga diri rendah yang dirawat di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama tahun 2023-2026
3. Ni Wayan Ayu Lestari Handayani	P07120325092	3. Pengambilan semua data jumlah pasien yang mengalami waham yang dirawat di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama tahun 2023-2026
4. Ni Wayan Putriasih	P07120325093	4. Pengambilan data jumlah pasien yang mengalami risiko perilaku kekerasan yang dirawat di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama tahun 2023-2026
5. Ni Wayan Sri Wartini	P07120325095	5. Pengambilan data jumlah pasien yang mengalami isolasi sosial yang dirawat di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama tahun 2023-2026

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/verifyPDE>.



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

SURAT IZIN PENGAMBILAN KASUS



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.13/1040/2026
Hal : Mohon Ijin Pengambilan Kasus

31 Maret 2026

Yth. Direktur Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama
Jl. Kesumayudha No.29, Kawan, Kec. Bangli, Kabupaten Bangli, Bali

Sehubungan dengan Penyusunan Tugas akhir (KIAN) mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2025/2026, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan kasus kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Putu Tirta Dewi
NIM : P07120325090
Judul KIAN : Asuhan Keperawatan Harga Diri Rendah Kronis Pada Pasien Skizofrenia Dengan Pemberian Terapi Afiriasi Positif Menggunakan Media Kartu Afiriasi
Lama : 6 hari
Lokasi penelitian : Rumah Sakit Manah Shanti Mahotama
Waktu : April 2026

Pembiayaan yang timbul dari kegiatan ini akan dibebankan kepada mahasiswa tersebut diatas sesuai dengan ketentuan yang berlaku di lokasi praktik dimaksud.

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 Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

BALASAN SURAT PENGAMBILAN KASUS



Bali, 23 April 2026

Nomor : B.42.400.3/4966/PENJNONMED/RSJ
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Jawaban Permohonan Pengambilan Kasus

Yth. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Di Tempat

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/1040/2025 tanggal 31 Maret 2026 perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Kasus di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali.

Nama : Ni Putu Tirta Dewi
NIM : P07120325090
Judul KIAN : Asuhan Keperawatan Harga Diri Rendah Kronis Pada Pasien Skizofrenia Dengan Pemberian Terapi Afirmasi Positif Menggunakan Media Kartu Afirmasi
Lokasi : Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama
Waktu : April 2026

Pada dasarnya kami menyetujui permohonan tersebut, dengan rincian administrasi sesuai dengan Peraturan Direktur Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali Nomor : 85 Tahun 2025 dan untuk lebih jelasnya saudara dapat menghubungi I Wayan Suarjaya S.Kep.,Ns Ketua 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 Murdani, M.A.P
Pembina (I/ia)
NIP. 19760714 200902 2 003



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik (TTE).
Scan/Click QR Code untuk informasi TTE.
Upload file pada <https://bsse.kominfo.go.id/verify/PDF> untuk cek keaslian file.



VALIDASI BIMBINGAN DOSEN PEMBIMBING

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07120325090					
Nama Mahasiswa	Ni Putu Tirta Dewi					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Pendidikan Profesi Ners					
	Semester : 2					

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Pengajuan topik kian	Topik bisa dilanjutkan	5 Februari 2025	✓	
1	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Judul : Asuhan Keperawatan Harga Diri Rendah Kronis Pada Pasien Skizofrenia Dengan Pembinaan Terapi Afirmai Positif Menggunakan Media Kartu Afirmai	Acc, lanjutkan buat BAB I	4 Februari 2025	✓	
2	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB I PENDAHULUAN Latar Belakang Rumusan Masalah Tujuan Penulisan Manfaat Penulisan Metode Penyusunan Karya Ilmiah	Perbaiki latar belakang masalah dan tujuan	9 Februari 2025	✓	
2	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan BAB I	Perbaiki sesuai konsepsi	9 Februari 2025	✓	
3	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan BAB II	Perbaiki sesuai konsepsi	4 Maret 2025	✓	
3	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB II TINJAUAN PUSTAKA : Pengkajian Keperawatan Diagnosis Keperawatan Perencanaan Keperawatan Implementasi Keperawatan Evaluasi Keperawatan	Lengkapi tinjauan pustaka dan icon akcip sesuai dengan kasus	4 Maret 2025	✓	
4	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB III Pengkajian keperawatan Diagnosis Keperawatan Perencanaan Keperawatan Implementasi Keperawatan Evaluasi Keperawatan	Perbaiki pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi	27 April 2025	✓	
4	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan BAB III	Perbaiki sesuai konsepsi	27 April 2025	✓	
5	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan BAB IV	Perbaiki sesuai konsepsi	29 April 2025	✓	
5	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB IV PEMBAHASAN Analisis Asuhan Keperawatan Pasien Dengan Masalah Harga Diri Rendah Kronis	Buat pembahasan sesuai panduan	29 April 2025	✓	
6	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB V PENUTUP Simpulan Saran	Sesuaikan simpulan dengan tujuan, hasil, dan pembahasan	30 April 2025	✓	
6	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan BAB V	Perbaiki sesuai konsepsi	30 April 2025	✓	
7	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Halaman Depan dan Lampiran	Perbaiki abstrak sesuai panduan	12 Mei 2025	✓	
7	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan Abstrak dan kelengkapan susunan kian	Perbaiki sesuai konsepsi	4 Mei 2025	✓	
8	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	ACC kian	Acc maju ujian KIAN	12 Mei 2025	✓	
8	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Keseluruhan Kian	Acc, siapkan diri untuk ujian	13 Mei 2025	✓	

LEMBAR UJI TURNITIN

Asuhan keperawatan harga diri rendah kronis pada pasien skizofrenia dengan pemberian terapi afirmasi positif menggunakan media kartu afirmasi. (1).pdf


ORIGINALITY REPORT

28% SIMILARITY INDEX	24% INTERNET SOURCES	13% PUBLICATIONS	14% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	6%
2	repository.umj.ac.id Internet Source	3%
3	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	2%
4	Submitted to Universitas Andalas Student Paper	1%
5	jurnal.poltekkeskhjogja.ac.id Internet Source	1%
6	repository.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	1%
7	anyflip.com Internet Source	1%
8	mydocumentku.blogspot.com Internet Source	1%
9	pt.scribd.com Internet Source	1%
10	repositori.usu.ac.id Internet Source	1%
f	text-id.123dok.com	

Exclude quotes On Exclude matches Off
 Exclude bibliography On

ACC. Admin / Ka Unit Perpus


A. Rahman
 Nip. 196809171989031005

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 KIAN PRODI PROFESI NERS POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Ni Putu Tirta Dewi
 NIM : P07120325090

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	18/05/2026		I.B.Gd Artha W.
2	Perpustakaan	18/05/2026		A. Rahman
3	Laboratorium	18/05/2026		Mach Nasrullah
4	HMJ	18/05/2026		I Nym ADITYA P.
5	Keuangan	18/05/2026		I. A Suabji -B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	18/05/2026		Mkm Bektoso

Keterangan :

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

Denpasar, 18 Mei 2026
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 13

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Putu Tirta Dewi

NIM : P07120325090

Program Studi : Profesi Ners

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2026

Alamat : Br. Dinas Cau, Ds. Tua, Kec. Marga, Kab. Tabanan

No HP/Email : 0895331183702/ tdewi8431@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) berupa Tugas Akhir dengan judul :

“Asuhan Keperawatan Harga Diri Rendah Kronis Dengan Pemberian Terapi Afirmasi Positif Menggunakan Media Kartu Afirmasi Pada Pasien Skizofrenia”

1. Dan menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikan 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, 18 Mei 2026



Ni Putu Tirta Dewi
NIM : P0712032509