Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN TAK STIMULASI PERSEPSI SESI IB: KEBERSIHAN DIRI (BERKERAMAS) UNTUK MENGATASI DEFISIT PERAWATAN DIRI PADA PASIEN SKIZOFRENIA DI UPTD RSJ DINKES PROVINSI BALI TAHUN 2020

No	Kegiatan	Waktu																							
		Jan 2020				Feb 2020				Mar 2020				Apr 2020				Mei 2020				Juni 2020			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan & bimbingan proposal																								
2	Pendaftaran & penyerahan proposal																								
3	Seminar proposal																								
4	Perbaikan proposal																								
5	Pengumpulan data																								
6	Menyusun & bimbingan KTI																								
7	Pendaftaran & penyerahan KTI																								
8	Ujian KTI																								
9	Perbaikan KTI																								
10	Penyerahan KTI																								

Lampiran 2

REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN TAK STIMULASI PERSEPSI SESI IB: KEBERSIHAN DIRI (BERKERAMAS) UNTUK MENGATASI DEFISIT PERAWATAN DIRI PADA PASIEN SKIZOFRENIA TAHUN 2020 DI UPTD RSJ DINKES PROVINSI BALI

Alokasi dana yang diperlukan dalam studi kasus ini direalisasikan sebagai berikut:

Alat dan Bahan				
Material	Justifikasi Pemakaian	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Biaya (Rp)
ATK	Penyusunan proposal dan penelitian	2 buah pulpen	2.000,00	4.000,00
		1 buah buku catatan	5.000,00	5.000,00
		10 buah map	3.000,00	30.000,00
		1 kotak klip kertas	20.000,00	20.000,00
		3 buah materai	6.000,00	18.000,00
			Subtotal (Rp)	77.000,00
Transportasi dan Akomodasi				
Material	Justifikasi Pemakaian	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Biaya (Rp)
BBM perjalanan PP kota Denpasar-UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali	Studi Pendahuluan	3x perjalanan	25.000,00	75.000,00

			Subtotal (Rp)	75.000,00
Lain-lain				
Kegiatan	Justifikasi Pemakaian	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Biaya (Rp)
Pembayaran pengambilan data studi pendahuluan di UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali	Studi Pendahuluan			200.000,00
Penggandaan proposal penelitian	Penyusunan proposal penelitian	4 rangkap	20.000,00	80.000,00
Print proposal penelitian	Revisi proposal penelitian	1 rangkap	20.000,00	20.000,00
Fotocopy berkas-berkas ujian proposal	Ujian proposal	5 rangkap	5.000,00	25.000,00
Print laporan KTI	Ujian KTI	1 rangkap	20.000,00	20.000,00
Penjilidan laporan KTI	Pengumpulan laporan KTI		40.000,00	40.000,00
Biaya tidak terduga				300.000,00
			Subtotal (Rp)	685.000,00
			Total anggaran yang diperlukan (Rp)	837.000,00

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth: Bapak/Ibu Calon Responden

Di

UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali

Dengan hormat,

Saya mahasiswa DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang "**Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian TAK Stimulasi Persepsi Sesi IB: Kebersihan Diri (Berkeramas) untuk Mengatasi Defisit Perawatan Diri pada Pasien Skizofrenia Di UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali Tahun 2020**", sebagai persyaratan untuk menyelesaikan mata kuliah Karya Tulis Ilmiah pada program studi DIII Keperawatan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.

Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar, ... 2020

Peneliti

Ayu Laksmi Agustini
NIM: P07120017028

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian TAK Stimulasi Persepsi Sesi IB: Kebersihan Diri (Berkeramas) untuk Mengatasi Defisit Perawatan Diri pada Pasien Skizofrenia Di UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali Tahun 2020

Peneliti : Ayu Laksmi Agustini

NIM : P07120017028

Pembimbing : 1. I Nengah Sumirta, SST., S.Kep.,Ns., M.Kes

2. I Wayan Candra, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Si

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam Penelitian **"**Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian TAK Stimulasi Persepsi Sesi IB: Kebersihan Diri (Berkeramas) untuk Mengatasi Defisit Perawatan Diri pada Pasien Skizofrenia Di UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali Tahun 2020**"** yang dilakukan oleh Ayu Laksmi Agustini. Saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasikan identitas subyek penelitian akan digunakan dalam data

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Denpasar, 2020

(……)

Lampiran 5

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

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

Judul	Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi Sesi IB: Kebersihan Diri (Berkeramas) untuk Mengatasi Defisit Perawatan Diri pada Pasien Skizofrenia
Peneliti Utama	Ayu Laksmi Agustini
Institusi	Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi Sesi IB: Kebersihan Diri (Berkeramas) untuk Mengatasi Defisit Perawatan Diri pada Pasien Skizofrenia. Jumlah subyek/peserta sebanyak lima responden. Penelitian ini memiliki syarat bagi responden yaitu pasien yang mengalami defisit perawatan diri yang telah/mulai melakukan interaksi interpersonal dan pasien yang bersedia menjadi responden. Pasien akan diberikan terapi aktivitas kelompok stimulasi persepsi sesi IB: kebersihan diri (berkeramas) untuk mengetahui bagaimana gambaran asuhan keperawatan pemberian terapi aktivitas kelompok stimulasi

persepsi sesi IB: kebersihan diri (berkeramas) untuk mengatasi defisit perawatan diri pada pasien skizofrenia.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini, maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini, yaitu berupa beberapa makanan yang sehat dan alat serta bahan kebersihan diri (keramas). Peneliti akan menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara 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/Saudara untuk menghentikan sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pelayanan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan” (Informed Consent) sebagai peserta penelitian setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan menghubungi peneliti: Ayu Laksmi Agustini dengan No. HP 082236288678

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara di bawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara telah membaca, memahami dan mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.

Peserta/Subyek Penelitian, Peneliti,

(……) (Ayu Laksmi Agustini)

Tanggal / /2020

Lampiran 6

SOP TAK Stimulasi Persepsi Sesi IB: Kebersihan Diri (Berkeramas)

	Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi Sesi IB: Kebersihan Diri (Berkeramas)
Tujuan	1. Pasien memahami manfaat keramas. 2. Pasien memahami alat dan bahan untuk keramas. 3. Pasien mampu melakukan keramas.
Setting	1. Diskusi: perawat dan pasien duduk bersama dalam lingkaran (boleh dengan kursi atau tikar, bergantung dengan fasilitas yang ada). 2. Demonstrasi/simulasi: di kamar mandi.
Alat	1. Sampo. 2. Ember. 3. Gayung mandi. 4. Air bersih. 5. Handuk bersih.
Metode	1. Diskusi. 2. Peragaan: demonstrasi.
Langkah-langkah	1. Persiapan alat dan bahan: siapkan alat dan bahan yang diperlukan. 2. Persiapan pasien: a. Pilih pasien sesuai dengan indikasi b. Buat kontrak kegiatan, manfaat kegiatan, tempat, dan waktu c. Persiapan tempat dan *setting* tempat: 1) Tempat diskusi: siapkan kursi menlingkar 2) Tempat peragaan: kamar mandi yang bersih dan alat yang digunakan tersedia 3. Pelaksanaan: a. Orientasi 1) Ucapkan salam, perkenalan jika perlu. 2) Evaluasi/validasi: menanyakan perasaan pasien saat ini.

	3) Kontrak: jelaskan kegiatan yang akan dilaksanakan adalah latihan keramas yang benar, waktunya 1 jam, bertempat di ruang diskusi dan kamar mandi untuk praktik. b. Kerja 1) Diskusikan manfaat keramas, tanya ke masing-masing pasien. Bila ada pasien yang tidak bisa menjawab, beri stimulasi hingga pasien bisa menjawab. 2) Buat rangkuman jawaban pasien tentang manfaat keramas, tambahkan informasi jika jawaban pasien belum lengkap. 3) Diskusikan tentang alat dan bahan yang diperlukan untuk keramas. Upayakan semua pasien menyampaikan pendapatnya. 4) Rangkum jawaban pasien, bila ada yang kurang ditambahkan oleh perawat. 5) Diskusikan cara keramas, tahapan keramas. Tanya tiap-tiap pasien sesuai dengan pengalamannya. 6) Rangkum jawaban pasien tentang cara keramas. Tambahkan informasi jika jawaban pasien kurang. 7) Ajak pasien ke kamar mandi. Peragakan cara keramas tahap demi tahap. Minta salah satu pasien menjadi pemeraga. Sementara pasien lain mengamati. 8) Minta semua pasien lain melakukan keramas bersama-sama. 9) Beri pujian untuk kemajuan pasien. c. Terminasi 1) Evaluasi subyektif: tanyakan ke tiap-tiap pasien perasaannya setelah melakukan keramas. 2) Evaluasi obyektif: minta tiap-tiap pasien menjelaskan manfaat keramas, alat dan bahan keramas, serta cara keramas. 3) Tindak lanjut: minta pasien melakukan keramas 2x seminggu.
Evaluasi	Lakukan evaluasi kemampuan masing-masing pasien dengan mengisi format berikut ini. Pasien dikategorikan mampu jika semua kemampuan dapat dilakukan oleh pasien. Jika ada satu

atau lebih kemampuan tidak bisa dicapai harus distimulasi hingga mampu. Jika belum mampu juga, pasien dirujuk ke perawat penanggung jawabnya untuk dilatih secara individual.

No	Kemampuan	Nama Pasien				
1	Menjelaskan manfaat keramas					
2	Menyebutkan alat dan bahan keramas					
3	Menjelaskan tahapan keramas					
4	Memperagakan keramas secara benar					
5.	Komitmen melakukan keramas 2x seminggu					

Petunjuk:

1. Tulis nama panggilan pasien yang ikut TAK pada kolom nama pasien.
2. Beri tanda check (√) untuk kemampuan yang dapat dilakukan.
3. Bila pasien tidak mampu, stimulasi/ latih sampai pasien mampu.
4. Pasien dianggap mampu jika semua unsur kemampuan tercapai.

Lampiran 7

INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA

KARAKTERISTIK SUBYEK PENELITIAN

Petunjuk Pengisian:

1. Isilah data dibawah ini dengan benar.
2. Isilah pada kolom yang telah tersedia dengan memberi tanda (√).

---

a. Nama Subyek Penelitian : *inisial

b. Tanggal Penelitian :

c. Usia Subyek Penelitian :

d. Agama :

e. Kewarganegaraan :

f. Status Perkawinan :

g. Diagnosa medis :

h. Jenis Kelamin :

☐ Laki-laki ☐ Perempuan

i. Pendidikan subyek penelitian :

☐ Sekolah ☐ Tidak Sekolah

Dasar:

☐ SD

Menengah:

☐ SMP ☐ SMA/SMK

Perguruan Tinggi:

☐ D1 ☐ D2 ☐ D3 ☐ D4

☐ S1 ☐ S2 ☐ S3

LEMBAR OBSERVASI

Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi Sesi IB: Kebersihan Diri (Berkeramas) untuk Mengatasi Defisit Perawatan Diri pada Pasien Skizofrenia Tahun 2020

Tanggal Penelitian : | | | | | | | | | |

Petunjuk Pengisian:

1. Sebelum mengisi lembar observasi ini, bacalah pernyataan-pernyataan dibawah ini dengan seksama.
2. Bila saat observasi ditemukan hal yang sesuai dengan pernyataan berikut, maka berilah tanda centang (√) di kolom "Ya". Bila saat observasi ditemukan hal yang tidak sesuai dengan pernyataan berikut, maka berilah tanda centang (√) di kolom "Tidak".

A. PENGKAJIAN DEFISIT PERAWATAN DIRI

No.	Pengkajian	Observasi	
		Ya	Tidak
	Tanda dan Gejala Mayor Subyektif		
1	Menolak melakukan perawatan diri.		
	Tanda dan Gejala Mayor Obyektif		
1	Tidak mampu mandi/ mengenakan pakaian /makan /ke toilet /berhias secara mandiri.		
2	Minat melakukan perawatan diri kurang.		

B. DIAGNOSA KEPERAWATAN

No.	Diagnosa Keperawatan	Observasi	
		Ya	TIdak
1.	Defisit perawatan diri		

C. PERENCANAAN KEPERAWATAN

No.	Perencanaan Keperawatan	Observasi	
		Ya	Tidak
	TUK 2: Pasien mampu melakukan kebersihan diri secara mandiri		
1.	Jelaskan pentingnya menjaga kebersihan diri		
2.	Jelaskan alat-alat untuk menjaga kebersihan diri		
3.	Jelaskan cara-cara melakukan kebersihan diri		
4.	Latih pasien mempraktikkan cara menjaga kebersihan diri		
5.	Libatkan pasien dalam kegiatan TAK stimulasi persepsi Sesi IB: kebersihan diri (berkeramas)		

D. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

No.	Implementasi Keperawatan	Observasi	
		Ya	Tidak
	Implementasi pada pasien dengan defisit perawatan diri yaitu dengan TAK stimulasi persepsi sesi IB: kebersihan diri (berkeramas)		
1.	Diskusikan manfaat keramas, tanya ke masing-masing pasien. Bila ada pasien yang tidak bisa menjawab, beri stimulasi hingga pasien bisa menjawab.		

2.	Buat rangkuman jawaban pasien tentang manfaat keramas, tambahkan informasi jika jawaban pasien belum lengkap.		
3.	Diskusikan tentang alat dan bahan yang diperlukan untuk keramas. Upayakan semua pasien menyampaikan pendapatnya.		
4.	Rangkum jawaban pasien, bila ada yang kurang ditambahkan oleh perawat.		
5.	Diskusikan cara keramas, tahapan keramas. Tanya tiap-tiap pasien sesuai dengan pengalamannya.		
6.	Rangkum jawaban pasien tentang cara keramas. Tambahkan informasi jika jawaban pasien kurang.		
7.	Ajak pasien ke kamar mandi. Peragakan cara keramas tahap demi tahap. Minta salah satu pasien menjadi pemeraga. Sementara pasien lain mengamati.		
8.	Minta semua pasien lain melakukan keramas bersama-sama.		
9.	Beri pujian untuk kemajuan pasien.		

E. EVALUASI KEPERAWATAN

No.	Evaluasi Keperawatan	Observasi	
		Ya	Tidak
1.	Subyektif: a. Pasien mengatakan mau melakukan kegiatan perawatan diri (berkeramas). b. Pasien mengatakan sudah melakukan kegiatan berkeramas secara konsisten (2x seminggu)		

2.	Obyektif a. Pasien mampu berkeramas secara mandiri b. Minat pasien melakukan kegiatan berkeramas meningkat c. Pasien tampak bersih dan segar, serta tidak berbau pada tubuh (khususnya pada rambut)		

Lampiran 8

INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA

KARAKTERISTIK SUBYEK PENELITIAN

Petunjuk Pengisian:

1. Isilah data dibawah ini dengan benar.
2. Isilah pada kolom yang telah tersedia dengan memberi tanda (√).

---

a. Nama Subyek Penelitian : Tn. P *inisial

b. Tanggal Penelitian : 02 September 2019

c. Usia Subyek Penelitian : 40 tahun

d. Agama : Islam

e. Kewarganegaraan : Indonesia

f. Status Perkawinan : Belum menikah

g. Diagnosa medis : Skizofrenia

h. Jenis Kelamin :

[√] Laki-laki [ ] Perempuan

i. Pendidikan subyek penelitian :

[ ] Sekolah [√] Tidak Sekolah

Dasar:

[ ] SD

Menengah:

[ ] SMP [ ] SMA/SMK

Perguruan Tinggi:

[ ] D1 [ ] D2 [ ] D3 [ ] D4

[ ] S1 [ ] S2 [ ] S3

LEMBAR OBSERVASI

Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi Sesi IB: Kebersihan Diri (Berkeramas) untuk Mengatasi Defisit Perawatan Diri pada Pasien Skizofrenia Tahun 2020

Tanggal Penelitian : 0 2 | 0 9 | 2 0 1 9

Petunjuk Pengisian:

1. Sebelum mengisi lembar observasi ini, bacalah pernyataan-pernyataan dibawah ini dengan seksama.
2. Bila saat observasi ditemukan hal yang sesuai dengan pernyataan berikut, maka berilah tanda centang (√) di kolom "Ya". Bila saat observasi ditemukan hal yang tidak sesuai dengan pernyataan berikut, maka berilah tanda centang (√) di kolom "Tidak".

A. PENGKAJIAN DEFISIT PERAWATAN DIRI

No.	Pengkajian	Observasi	
		Ya	Tidak
	Tanda dan Gejala Mayor Subyektif		
1	Menolak melakukan perawatan diri.	√	
	Tanda dan Gejala Mayor Obyektif		
1	Tidak mampu mandi/ mengenakan pakaian /makan /ke toilet /berhias secara mandiri.	√	
2	Minat melakukan perawatan diri kurang.	√	

B. DIAGNOSA KEPERAWATAN

No.	Diagnosa Keperawatan	Observasi	
		Ya	TIdak
1.	Defisit perawatan diri	√	

C. PERENCANAAN KEPERAWATAN

No.	Perencanaan Keperawatan	Observasi	
		Ya	Tidak
	TUK 2: Pasien mampu melakukan kebersihan diri secara mandiri		
1.	Jelaskan pentingnya menjaga kebersihan diri	√	
2.	Jelaskan alat-alat untuk menjaga kebersihan diri	√	
3.	Jelaskan cara-cara melakukan kebersihan diri	√	
4.	Latih pasien mempraktikkan cara menjaga kebersihan diri	√	
5.	Libatkan pasien dalam kegiatan TAK stimulasi persepsi Sesi IB: kebersihan diri (berkeramas)	√	

D. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

No.	Implementasi Keperawatan	Observasi	
		Ya	Tidak
	Implementasi pada pasien dengan defisit perawatan diri yaitu dengan TAK stimulasi persepsi sesi IB: kebersihan diri (berkeramas)		
1.	Diskusikan manfaat keramas, tanya ke masing-masing pasien. Bila ada pasien yang tidak bisa menjawab, beri stimulasi hingga pasien bisa menjawab.	√	

2.	Buat rangkuman jawaban pasien tentang manfaat keramas, tambahkan informasi jika jawaban pasien belum lengkap.	√	
3.	Diskusikan tentang alat dan bahan yang diperlukan untuk keramas. Upayakan semua pasien menyampaikan pendapatnya.	√	
4.	Rangkum jawaban pasien, bila ada yang kurang ditambahkan oleh perawat.	√	
5.	Diskusikan cara keramas, tahapan keramas. Tanya tiap-tiap pasien sesuai dengan pengalamannya.	√	
6.	Rangkum jawaban pasien tentang cara keramas. Tambahkan informasi jika jawaban pasien kurang.	√	
7.	Ajak pasien ke kamar mandi. Peragakan cara keramas tahap demi tahap. Minta salah satu pasien menjadi pemeraga. Sementara pasien lain mengamati.	√	
8.	Minta semua pasien lain melakukan keramas bersama-sama.	√	
9.	Beri pujian untuk kemajuan pasien.	√	

E. EVALUASI KEPERAWATAN

No.	Evaluasi Keperawatan	Observasi	
		Ya	Tidak
1.	Subyektif: a. Pasien mengatakan mau melakukan kegiatan perawatan diri (berkeramas). b. Pasien mengatakan sudah melakukan kegiatan berkeramas secara konsisten (2x seminggu)	√ √	

2.	Obyektif a. Pasien mampu berkeramas secara mandiri b. Minat pasien melakukan kegiatan berkeramas meningkat c. Pasien tampak bersih dan segar, serta tidak berbau pada tubuh (khususnya pada rambut)	 √ √ √	

INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA

KARAKTERISTIK SUBYEK PENELITIAN

Petunjuk Pengisian:

1. Isilah data dibawah ini dengan benar.
2. Isilah pada kolom yang telah tersedia dengan memberi tanda (√).

---

a. Nama Subyek Penelitian : Tn. A *inisial

b. Tanggal Penelitian : 02 September 2019

c. Usia Subyek Penelitian : 59 tahun

d. Agama : Hindu

e. Kewarganegaraan : Indonesia

f. Status Perkawinan : Sudah menikah

g. Diagnosa medis : Skizofrenia

h. Jenis Kelamin :

[√] Laki-laki [ ] Perempuan

i. Pendidikan subyek penelitian :

[√] Sekolah [ ] Tidak Sekolah

Dasar:

[√] SD

Menengah:

[ ] SMP [ ] SMA/SMK

Perguruan Tinggi:

[ ] D1 [ ] D2 [ ] D3 [ ] D4

[ ] S1 [ ] S2 [ ] S3

LEMBAR OBSERVASI

Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi Sesi IB: Kebersihan Diri (Berkeramas) untuk Mengatasi Defisit Perawatan Diri pada Pasien Skizofrenia Tahun 2020

Tanggal Penelitian : 0 2 | 0 9 | 2 0 1 9

Petunjuk Pengisian:

1. Sebelum mengisi lembar observasi ini, bacalah pernyataan-pernyataan dibawah ini dengan seksama.
2. Bila saat observasi ditemukan hal yang sesuai dengan pernyataan berikut, maka berilah tanda centang (√) di kolom "Ya". Bila saat observasi ditemukan hal yang tidak sesuai dengan pernyataan berikut, maka berilah tanda centang (√) di kolom "Tidak".

A. PENGKAJIAN DEFISIT PERAWATAN DIRI

No.	Pengkajian	Observasi	
		Ya	Tidak
	Tanda dan Gejala Mayor Subyektif		
1	Menolak melakukan perawatan diri.	√	
	Tanda dan Gejala Mayor Obyektif		
1	Tidak mampu mandi/ mengenakan pakaian /makan /ke toilet /berhias secara mandiri.	√	
2	Minat melakukan perawatan diri kurang.	√	

B. DIAGNOSA KEPERAWATAN

No.	Diagnosa Keperawatan	Observasi	
		Ya	TIdak
1.	Defisit perawatan diri	√	

C. PERENCANAAN KEPERAWATAN

No.	Perencanaan Keperawatan	Observasi	
		Ya	Tidak
	TUK 2: Pasien mampu melakukan kebersihan diri secara mandiri		
1.	Jelaskan pentingnya menjaga kebersihan diri	√	
2.	Jelaskan alat-alat untuk menjaga kebersihan diri	√	
3.	Jelaskan cara-cara melakukan kebersihan diri	√	
4.	Latih pasien mempraktikkan cara menjaga kebersihan diri	√	
5.	Libatkan pasien dalam kegiatan TAK stimulasi persepsi Sesi IB: kebersihan diri (berkeramas)	√	

D. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

No.	Implementasi Keperawatan	Observasi	
		Ya	Tidak
	Implementasi pada pasien dengan defisit perawatan diri yaitu dengan TAK stimulasi persepsi sesi IB: kebersihan diri (berkeramas)		
1.	Diskusikan manfaat keramas, tanya ke masing-masing pasien. Bila ada pasien yang tidak bisa menjawab, beri stimulasi hingga pasien bisa menjawab.	√	

2.	Buat rangkuman jawaban pasien tentang manfaat keramas, tambahkan informasi jika jawaban pasien belum lengkap.	√	
3.	Diskusikan tentang alat dan bahan yang diperlukan untuk keramas. Upayakan semua pasien menyampaikan pendapatnya.	√	
4.	Rangkum jawaban pasien, bila ada yang kurang ditambahkan oleh perawat.	√	
5.	Diskusikan cara keramas, tahapan keramas. Tanya tiap-tiap pasien sesuai dengan pengalamannya.	√	
6.	Rangkum jawaban pasien tentang cara keramas. Tambahkan informasi jika jawaban pasien kurang.	√	
7.	Ajak pasien ke kamar mandi. Peragakan cara keramas tahap demi tahap. Minta salah satu pasien menjadi pemeraga. Sementara pasien lain mengamati.	√	
8.	Minta semua pasien lain melakukan keramas bersama-sama.	√	
9.	Beri pujian untuk kemajuan pasien.	√	

E. EVALUASI KEPERAWATAN

No.	Evaluasi Keperawatan	Observasi	
		Ya	Tidak
1.	Subyektif: a. Pasien mengatakan mau melakukan kegiatan perawatan diri (berkeramas). b. Pasien mengatakan sudah melakukan kegiatan berkeramas secara konsisten (2x seminggu)	√ √	

2.	Obyektif a. Pasien mampu berkeramas secara mandiri b. Minat pasien melakukan kegiatan berkeramas meningkat c. Pasien tampak bersih dan segar, serta tidak berbau pada tubuh (khususnya pada rambut)	 √ √ √	

INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA

KARAKTERISTIK SUBYEK PENELITIAN

Petunjuk Pengisian:

1. Isilah data dibawah ini dengan benar.
2. Isilah pada kolom yang telah tersedia dengan memberi tanda (√).

---

a. Nama Subyek Penelitian : Tn. B *inisial

b. Tanggal Penelitian : 02 September 2019

c. Usia Subyek Penelitian : 43 tahun

d. Agama : Hindu

e. Kewarganegaraan : Indonesia

f. Status Perkawinan : Belum menikah

g. Diagnosa medis : Skizofrenia

h. Jenis Kelamin :

[√] Laki-laki [ ] Perempuan

i. Pendidikan subyek penelitian :

[√] Sekolah [ ] Tidak Sekolah

Dasar:

[√] SD

Menengah:

[ ] SMP [ ] SMA/SMK

Perguruan Tinggi:

[ ] D1 [ ] D2 [ ] D3 [ ] D4

[ ] S1 [ ] S2 [ ] S3

LEMBAR OBSERVASI

Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi Sesi IB: Kebersihan Diri (Berkeramas) untuk Mengatasi Defisit Perawatan Diri pada Pasien Skizofrenia Tahun 2020

Tanggal Penelitian : 0 2 | 0 9 | 2 0 1 9

Petunjuk Pengisian:

1. Sebelum mengisi lembar observasi ini, bacalah pernyataan-pernyataan dibawah ini dengan seksama.
2. Bila saat observasi ditemukan hal yang sesuai dengan pernyataan berikut, maka berilah tanda centang (√) di kolom "Ya". Bila saat observasi ditemukan hal yang tidak sesuai dengan pernyataan berikut, maka berilah tanda centang (√) di kolom "Tidak".

A. PENGKAJIAN DEFISIT PERAWATAN DIRI

No.	Pengkajian	Observasi	
		Ya	Tidak
	Tanda dan Gejala Mayor Subyektif		
1	Menolak melakukan perawatan diri.	√	
	Tanda dan Gejala Mayor Obyektif		
1	Tidak mampu mandi/ mengenakan pakaian /makan /ke toilet /berhias secara mandiri.	√	
2	Minat melakukan perawatan diri kurang.	√	

B. DIAGNOSA KEPERAWATAN

No.	Diagnosa Keperawatan	Observasi	
		Ya	TIdak
1.	Defisit perawatan diri	√	

C. PERENCANAAN KEPERAWATAN

No.	Perencanaan Keperawatan	Observasi	
		Ya	Tidak
	TUK 2: Pasien mampu melakukan kebersihan diri secara mandiri		
1.	Jelaskan pentingnya menjaga kebersihan diri	√	
2.	Jelaskan alat-alat untuk menjaga kebersihan diri	√	
3.	Jelaskan cara-cara melakukan kebersihan diri	√	
4.	Latih pasien mempraktikkan cara menjaga kebersihan diri	√	
5.	Libatkan pasien dalam kegiatan TAK stimulasi persepsi Sesi IB: kebersihan diri (berkeramas)	√	

D. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

No.	Implementasi Keperawatan	Observasi	
		Ya	Tidak
	Implementasi pada pasien dengan defisit perawatan diri yaitu dengan TAK stimulasi persepsi sesi IB: kebersihan diri (berkeramas)		
1.	Diskusikan manfaat keramas, tanya ke masing-masing pasien. Bila ada pasien yang tidak bisa menjawab, beri stimulasi hingga pasien bisa menjawab.	√	

2.	Buat rangkuman jawaban pasien tentang manfaat keramas, tambahkan informasi jika jawaban pasien belum lengkap.	√	
3.	Diskusikan tentang alat dan bahan yang diperlukan untuk keramas. Upayakan semua pasien menyampaikan pendapatnya.	√	
4.	Rangkum jawaban pasien, bila ada yang kurang ditambahkan oleh perawat.	√	
5.	Diskusikan cara keramas, tahapan keramas. Tanya tiap-tiap pasien sesuai dengan pengalamannya.	√	
6.	Rangkum jawaban pasien tentang cara keramas. Tambahkan informasi jika jawaban pasien kurang.	√	
7.	Ajak pasien ke kamar mandi. Peragakan cara keramas tahap demi tahap. Minta salah satu pasien menjadi pemeraga. Sementara pasien lain mengamati.	√	
8.	Minta semua pasien lain melakukan keramas bersama-sama.	√	
9.	Beri pujian untuk kemajuan pasien.	√	

E. EVALUASI KEPERAWATAN

No.	Evaluasi Keperawatan	Observasi	
		Ya	Tidak
1.	Subyektif: a. Pasien mengatakan mau melakukan kegiatan perawatan diri (berkeramas). b. Pasien mengatakan sudah melakukan kegiatan berkeramas secara konsisten (2x seminggu)	√ √	

2.	Obyektif a. Pasien mampu berkeramas secara mandiri b. Minat pasien melakukan kegiatan berkeramas meningkat c. Pasien tampak bersih dan segar, serta tidak berbau pada tubuh (khususnya pada rambut)	 √ √ √	

INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA

KARAKTERISTIK SUBYEK PENELITIAN

Petunjuk Pengisian:

1. Isilah data dibawah ini dengan benar.
2. Isilah pada kolom yang telah tersedia dengan memberi tanda (√).

---

a. Nama Subyek Penelitian : Tn. S *inisial

b. Tanggal Penelitian : 02 September 2019

c. Usia Subyek Penelitian : 38 tahun

d. Agama : Hindu

e. Kewarganegaraan : Indonesia

f. Status Perkawinan : Belum menikah

g. Diagnosa medis : Skizofrenia

h. Jenis Kelamin :

[√] Laki-laki [ ] Perempuan

i. Pendidikan subyek penelitian :

[√] Sekolah [ ] Tidak Sekolah

Dasar:

[√] SD

Menengah:

[ ] SMP [ ] SMA/SMK

Perguruan Tinggi:

[ ] D1 [ ] D2 [ ] D3 [ ] D4

[ ] S1 [ ] S2 [ ] S3

LEMBAR OBSERVASI

Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi Sesi IB: Kebersihan Diri (Berkeramas) untuk Mengatasi Defisit Perawatan Diri pada Pasien Skizofrenia Tahun 2020

Tanggal Penelitian : 0 2 | 0 9 | 2 0 1 9

Petunjuk Pengisian:

1. Sebelum mengisi lembar observasi ini, bacalah pernyataan-pernyataan dibawah ini dengan seksama.
2. Bila saat observasi ditemukan hal yang sesuai dengan pernyataan berikut, maka berilah tanda centang (√) di kolom "Ya". Bila saat observasi ditemukan hal yang tidak sesuai dengan pernyataan berikut, maka berilah tanda centang (√) di kolom "Tidak".

A. PENGKAJIAN DEFISIT PERAWATAN DIRI

No.	Pengkajian	Observasi	
		Ya	Tidak
	Tanda dan Gejala Mayor Subyektif		
1	Menolak melakukan perawatan diri.	√	
	Tanda dan Gejala Mayor Obyektif		
1	Tidak mampu mandi/ mengenakan pakaian /makan /ke toilet /berhias secara mandiri.	√	
2	Minat melakukan perawatan diri kurang.	√	

B. DIAGNOSA KEPERAWATAN

No.	Diagnosa Keperawatan	Observasi	
		Ya	TIdak
1.	Defisit perawatan diri	√	

C. PERENCANAAN KEPERAWATAN

No.	Perencanaan Keperawatan	Observasi	
		Ya	Tidak
	TUK 2: Pasien mampu melakukan kebersihan diri secara mandiri		
1.	Jelaskan pentingnya menjaga kebersihan diri	√	
2.	Jelaskan alat-alat untuk menjaga kebersihan diri	√	
3.	Jelaskan cara-cara melakukan kebersihan diri	√	
4.	Latih pasien mempraktikkan cara menjaga kebersihan diri	√	
5.	Libatkan pasien dalam kegiatan TAK stimulasi persepsi Sesi IB: kebersihan diri (berkeramas)	√	

D. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

No.	Implementasi Keperawatan	Observasi	
		Ya	Tidak
	Implementasi pada pasien dengan defisit perawatan diri yaitu dengan TAK stimulasi persepsi sesi IB: kebersihan diri (berkeramas)		
1.	Diskusikan manfaat keramas, tanya ke masing-masing pasien. Bila ada pasien yang tidak bisa menjawab, beri stimulasi hingga pasien bisa menjawab.	√	

2.	Buat rangkuman jawaban pasien tentang manfaat keramas, tambahkan informasi jika jawaban pasien belum lengkap.	√	
3.	Diskusikan tentang alat dan bahan yang diperlukan untuk keramas. Upayakan semua pasien menyampaikan pendapatnya.	√	
4.	Rangkum jawaban pasien, bila ada yang kurang ditambahkan oleh perawat.	√	
5.	Diskusikan cara keramas, tahapan keramas. Tanya tiap-tiap pasien sesuai dengan pengalamannya.	√	
6.	Rangkum jawaban pasien tentang cara keramas. Tambahkan informasi jika jawaban pasien kurang.	√	
7.	Ajak pasien ke kamar mandi. Peragakan cara keramas tahap demi tahap. Minta salah satu pasien menjadi pemeraga. Sementara pasien lain mengamati.	√	
8.	Minta semua pasien lain melakukan keramas bersama-sama.	√	
9.	Beri pujian untuk kemajuan pasien.	√	

E. EVALUASI KEPERAWATAN

No.	Evaluasi Keperawatan	Observasi	
		Ya	Tidak
1.	Subyektif: a. Pasien mengatakan mau melakukan kegiatan perawatan diri (berkeramas). b. Pasien mengatakan sudah melakukan kegiatan berkeramas secara konsisten (2x seminggu)	√ √	

2.	Obyektif a. Pasien mampu berkeramas secara mandiri b. Minat pasien melakukan kegiatan berkeramas meningkat c. Pasien tampak bersih dan segar, serta tidak berbau pada tubuh (khususnya pada rambut)	 √ √ √	

INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA

KARAKTERISTIK SUBYEK PENELITIAN

Petunjuk Pengisian:

1. Isilah data dibawah ini dengan benar.
2. Isilah pada kolom yang telah tersedia dengan memberi tanda (√).

---

a. Nama Subyek Penelitian : Tn. D *inisial

b. Tanggal Penelitian : 02 September 2019

c. Usia Subyek Penelitian : 54 tahun

d. Agama : Hindu

e. Kewarganegaraan : Indonesia

f. Status Perkawinan : Belum menikah

g. Diagnosa medis : Skizofrenia

h. Jenis Kelamin :

[√] Laki-laki [ ] Perempuan

i. Pendidikan subyek penelitian :

[ ] Sekolah [√] Tidak Sekolah

Dasar:

[ ] SD

Menengah:

[ ] SMP [ ] SMA/SMK

Perguruan Tinggi:

[ ] D1 [ ] D2 [ ] D3 [ ] D4

[ ] S1 [ ] S2 [ ] S3

LEMBAR OBSERVASI

Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Aktivitas Kelompok Stimulasi Persepsi Sesi IB: Kebersihan Diri (Berkeramas) untuk Mengatasi Defisit Perawatan Diri pada Pasien Skizofrenia Tahun 2020

Tanggal Penelitian : 0 2 | 0 9 | 2 0 1 9

Petunjuk Pengisian:

1. Sebelum mengisi lembar observasi ini, bacalah pernyataan-pernyataan dibawah ini dengan seksama.
2. Bila saat observasi ditemukan hal yang sesuai dengan pernyataan berikut, maka berilah tanda centang (√) di kolom "Ya". Bila saat observasi ditemukan hal yang tidak sesuai dengan pernyataan berikut, maka berilah tanda centang (√) di kolom "Tidak".

A. PENGKAJIAN DEFISIT PERAWATAN DIRI

No.	Pengkajian	Observasi	
		Ya	Tidak
	Tanda dan Gejala Mayor Subyektif		
1	Menolak melakukan perawatan diri.	√	
	Tanda dan Gejala Mayor Obyektif		
1	Tidak mampu mandi/ mengenakan pakaian /makan /ke toilet /berhias secara mandiri.	√	
2	Minat melakukan perawatan diri kurang.	√	

B. DIAGNOSA KEPERAWATAN

No.	Diagnosa Keperawatan	Observasi	
		Ya	TIdak
1.	Defisit perawatan diri	√	

C. PERENCANAAN KEPERAWATAN

No.	Perencanaan Keperawatan	Observasi	
		Ya	Tidak
	TUK 2: Pasien mampu melakukan kebersihan diri secara mandiri		
1.	Jelaskan pentingnya menjaga kebersihan diri	√	
2.	Jelaskan alat-alat untuk menjaga kebersihan diri	√	
3.	Jelaskan cara-cara melakukan kebersihan diri	√	
4.	Latih pasien mempraktikkan cara menjaga kebersihan diri	√	
5.	Libatkan pasien dalam kegiatan TAK stimulasi persepsi Sesi IB: kebersihan diri (berkeramas)	√	

D. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

No.	Implementasi Keperawatan	Observasi	
		Ya	Tidak
	Implementasi pada pasien dengan defisit perawatan diri yaitu dengan TAK stimulasi persepsi sesi IB: kebersihan diri (berkeramas)		
1.	Diskusikan manfaat keramas, tanya ke masing-masing pasien. Bila ada pasien yang tidak bisa menjawab, beri stimulasi hingga pasien bisa menjawab.	√	

2.	Buat rangkuman jawaban pasien tentang manfaat keramas, tambahkan informasi jika jawaban pasien belum lengkap.	√	
3.	Diskusikan tentang alat dan bahan yang diperlukan untuk keramas. Upayakan semua pasien menyampaikan pendapatnya.	√	
4.	Rangkum jawaban pasien, bila ada yang kurang ditambahkan oleh perawat.	√	
5.	Diskusikan cara keramas, tahapan keramas. Tanya tiap-tiap pasien sesuai dengan pengalamannya.	√	
6.	Rangkum jawaban pasien tentang cara keramas. Tambahkan informasi jika jawaban pasien kurang.	√	
7.	Ajak pasien ke kamar mandi. Peragakan cara keramas tahap demi tahap. Minta salah satu pasien menjadi pemeraga. Sementara pasien lain mengamati.	√	
8.	Minta semua pasien lain melakukan keramas bersama-sama.	√	
9.	Beri pujian untuk kemajuan pasien.	√	

E. EVALUASI KEPERAWATAN

No.	Evaluasi Keperawatan	Observasi	
		Ya	Tidak
1.	Subyektif: a. Pasien mengatakan mau melakukan kegiatan perawatan diri (berkeramas). b. Pasien mengatakan sudah melakukan kegiatan berkeramas secara konsisten (2x seminggu)	√ √	

2.	Obyektif a. Pasien mampu berkeramas secara mandiri b. Minat pasien melakukan kegiatan berkeramas meningkat c. Pasien tampak bersih dan segar, serta tidak berbau pada tubuh (khususnya pada rambut)	 √ √ √	

Lampiran 9

Tabel 3
Kemampuan yang Dicapai Subyek Penelitian

Tgl/ Jam	No.	Kemampuan	Nama Pasien				
			Tn. P	Tn. A	Tn. B	Tn. S	Tn. D
03/09/ 2019 16.00-17.00 WITA	1	Menjelaskan manfaat keramas	-	-	-	-	-
	2	Menyebutkan alat dan bahan keramas	-	√	√	-	-
	3	Menjelaskan tahapan keramas	-	-	-	-	-
	4	Memperagakan keramas secara benar	-	√	√	-	-
05/09/ 2019 16.00-17.00 WITA	1	Menjelaskan manfaat keramas	-	√	√	√	-
	2	Menyebutkan alat dan bahan keramas	√	√	√	√	√
	3	Menjelaskan tahapan keramas	-	√	√	√	-
	4	Memperagakan keramas secara benar	-	√	√	√	-
	5	Komitmen melakukan keramas 2x seminggu	√	√	√	√	√
10/09/ 2019 16.00-	1	Menjelaskan manfaat keramas	√	√	√	√	√
	2	Menyebutkan alat dan bahan keramas	√	√	√	√	√

17.00 WITA	3	Menjelaskan tahapan keramas	-	√	√	√	-
	4	Memperagakan keramas secara benar	√	√	√	√	√
12/09/ 2019 16.00-17.00 WITA	1	Menjelaskan manfaat keramas	√	√	√	√	√
	2	Menyebutkan alat dan bahan keramas	√	√	√	√	√
	3	Menjelaskan tahapan keramas	√	√	√	√	√
	4	Memperagakan keramas secara benar	√	√	√	√	√
	5	Komitmen melakukan keramas 2x seminggu	√	√	√	√	√

Keterangan:

√ : Pasien sudah mencapai indikator kemampuan

- : Pasien belum mencapai indikator kemampuan

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120017028
Nama Mahasiswa	Ayu Laksmi Agustini
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan Semester : 6

Skripsi | Bimbingan | Jurnal Ilmiah | Seminar Proposal | Syarat Sidang

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan judul proposal	17 Jan 2020	✓
2	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Bab I	28 Jan 2020	✓
3	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi Bab I	29 Jan 2020	✓
4	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi Bab I - Bab II	30 Jan 2020	✓
5	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi Bab I - Bab III	31 Jan 2020	✓
6	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi Bab I - Bab IV	13 Peb 2020	✓
7	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi Bab IV dan Lampiran	17 Peb 2020	✓
8	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan proposal lengkap	21 Peb 2020	✓
9	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Pengajuan judul proposal	17 Jan 2020	✓
10	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan Bab I	30 Jan 2020	✓
11	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan Bab II - Bab III	31 Jan 2020	✓
12	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan Bab IV	10 Peb 2020	✓
13	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Revisi Bab II-Bab IV	13 Peb 2020	✓
14	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Revisi Bab IV dan Lampiran	25 Peb 2020	✓
15	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Bab V	23 Apr 2020	✓
16	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi Bab V	24 Apr 2020	✓
17	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Bab VI	27 Apr 2020	✓
18	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi Bab VI	29 Apr 2020	✓
19	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Halaman Depan	6 Mei 2020	✓
20	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan KTI Lengkap	13 Mei 2020	✓
21	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan Bab V	23 Apr 2020	✓
22	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Revisi Bab V	1 Mei 2020	✓
23	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan Bab VI	7 Mei 2020	✓
24	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Revisi Bab VI	11 Mei 2020	✓
25	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan Halaman Depan	12 Mei 2020	✓
26	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan KTI Lengkap	14 Mei 2020	✓

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No. 33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax : (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id

BLANKO BIMBINGAN

NAMA : AYU LAKSMI AGUSTINI
NIM : P07120017028
JUDUL KARYA TULIS : GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN TAK STIMULASI PERSEPSI SESI IB : KEBERSIHAN DIRI (BERKERAMAS) UNTUK MENGATASI DEFISIT PERAWATAN DIRI PADA PASIEN SKIZOFRENIA TAHUN 2020
PEMBIMBING : I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.

HARI/ TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Kamis, 23 April 2020	I	Bab V Hasil Studi Kasus dan Pembahasan	- Uraikan situasi pengambilan data karena COVID-19 - Pada hasil studi kasus, jika waktu pengkajian sama, dibuatkan prolog di awal baru lanjutkan dengan subjek 1 dst. - Pada pembahasan, uraikan dulu bagaimana hasil pengkajian kelima subjek baru dibahas dengan hasil penelitian min. 2-3 hasil kemudian bandingkan dg teori, lanjut berikan pendapat peneliti	
Jumat, 24 April 2020	II	Revisi Bab V	- Pada pembahasan, bagian diagnosa, rencana, implementasi, dan evaluasi bahas minimal dg 2 hasil penelitian - Kata "Dan" tidak boleh di depan kalimat karena kata hubung	

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No. 33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax : (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id

BLANKO BIMBINGAN

NAMA : AYU LAKSMI AGUSTINI
NIM : P07120017028
JUDUL KARYA TULIS : GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN TAK STIMULASI PERSEPSI SESI 1B: KEBERSIHAN DIRI (BERKERAMAS) UNTUK MENGATASI DEFISIT PERAWATAN DIRI PADA PASIEN SKIZOFRENIA TAHUN 2020
PEMBIMBING : I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.

HARI/ TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Senin, 27 April 2020	III	Bab VI Kesimpulan dan Saran	- Kesimpulan sesuaikan dengan tujuan penelitian dan diingat kita memakai data dokumentasi - Saran yang diberikan sesuai dengan hasil penelitian.	
Rabu, 29 April 2020	IV	Revisi Bab VI	- Kesimpulan dan saran sesuaikan dengan hasil penelitian dan pembahasan	
Rabu, 06 Mei 2020	V	Halaman Depan Abstrak dan Ringkasan Penelitian	- Perbaiki abstrak dan ringkasan penelitian sesuai panduan KTI	
Rabu, 13 Mei 2020	VI	KTI Lengkap	- ACC KTI, jadwalkan ujian. Perbaikan pada kata pengantar	

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No. 33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax : (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id

BLANKO BIMBINGAN

NAMA : AYU LAKSMI AGUSTINI
NIM : P07120017028
JUDUL KARYA TULIS : GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN TAK STIMULASI PERSEPSI SESI I B: KEBERSIHAN DIRI (BERKERAMAS) UNTUK MENGATASI DEFISIT PERAWATAN DIRI PADA PASIEN SKIZOFRENIA TAHUN 2020
PEMBIMBING : I WAYAN CANDRA, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Si

HARI/ TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Kamis, 23 April 2020	I	Bab V Hasil Studi Kasus dan Pembahasan	- Hasil sesuai dgn tujuan - Data operasional bahasa katerg - Evaluasi sesuai dgn tujuan khusus	[signature]
Jumat, 1 Mei 2020	II	Revisi Bab V Hasil Studi Kasus dan Pembahasan	- Pembahasan sesuai hasil - Sentak dalam teori dgn kondisinya	[signature]
Kamis, 7 Mei 2020	III	Bab VI Kesimpulan dan Saran	- Simpulan sesuai dgn hasil - Saran sesuai simpulan	[signature]

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No. 33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax : (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id

BLANKO BIMBINGAN

NAMA : AYU LAKSMI AGUSTINI
NIM : P07120017028
JUDUL KARYA TULIS : GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PEMBERIAN TAK STIMULASI PERSEPSI SESI 1B : KEBERSIHAN DIRI (BERKEKAMAS) UNTUK MENGATASI DEFISIT PERAWATAN DIRI PADA PASIEN SKIZOFRENIA TAHUN 2020
PEMBIMBING : I WAYAN CANDRA, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Si

HARI/ TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Senin, 11 Mei 2020	IV	Revisi Bab VI Kesimpulan dan Saran	- Saran bersifat operasional	
Selasa, 12 Mei 2020	V	Halaman Depan : - Abstrak - Ringkasan Penelitian	- Sesuai abstrak ang [illegible] - Rapikan penulisan hasil penelitian	
Kamis, 14 Mei 2020	VI	KTI Lengkap : - Lampiran - lampiran	Acc, Siapkan dan [illegible]	