

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN
TAHUN 2020**

No.	Kegiatan	Waktu																			
		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	Penyusunan dan bimbingan proposal		■	■	■																
2	Pendaftaran, penyerahan proposal ke pembimbing					■															
3	Seminar proposal						■														
4	Perbaikan Proposal							■													
5	Mengurus izin penelitian ke dinas penanaman modal								■												
6	Mengurus izin ke tempat penelitian									■											
7	Melakukan penelitian										■	■	■								
8	Menyusun dan bimbingan KTI													■	■	■	■				
9	Pendaftaran dan penyerahan KTI ke penguji																	■			
10	Ujian KTI																	■			
11	Perbaikan KTI																		■		
12	Penyerahan KTI yang telah disahkan																		■		

Lampiran 2

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN GAMBARAN ASUHAN
KEPERAWATAN PADA PEMBERIAN TAK STIMULASI
PERSEPSI SESI III MELAKUKAN KEGIATAN
UNTUK MENGATASI GANGGUAN PERSEPSI
SENSORI PADA PASIEN SKIZOFRENIA**

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direncanakan sebagai berikut :

No.	Keterangan	Biaya
1	Tahap Persiapan a. Alat tulis kantor b. Pengurusan izin studi pendahuluan c. Penyusunan proposal a. Pengandaan proposal b. Revisi proposal	 Rp 200.000,00 Rp 200.000,00 Rp 200.000,00 Rp 200.000,00 Rp 200.000,00
2	Tahap Peaksanaan a. Pengurusan izin penelitian b. Transportasi dan akomodasi c. Pengandaan lembar pengumpulan data	 Rp 200.000,00 Rp 200.000,00 Rp 100.000,00
3	Tahap Akhir a. Penyusunan laporan b. Pengandaan laporan c. Revisi laporan d. Biaya tidak terduga	 Rp 150.000,00 Rp 150.000,00 Rp 100.000,00 Rp 100.000,00
	Jumlah	Rp 2.000.000,00

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yth. Bapak/Ibu Calon Responden

Di -

UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang **“Gambaran Asuhan keperawatan Pemberian TAK Stimulasi Persepsi Sesi III : Mengontrol Halusinasi Dengan Melakukan Kegiatan Untuk Mengatasi Gangguan Persepsi Sensori Pada Pasien Skizofrenia di UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali Tahun 2020”**. Sebagai pernyataan untuk menyelesaikan program studi D-III Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon ketersediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Denpasar,.....2020

Peneliti

Ni Nyoman Desi Antari
NIM. P0712001715

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian : **Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian TAK Stimulasi Persepsi Sesi III Mengontrol Halusinasi Dengan Melakukan Kegiatan Untuk Mengatasi Gangguan Persepsi Sensori Pada Pasien Skizofrenia Tahun 2020**

Peneliti : Ni Nyoman Desi Antari

NIM : P07120017156

Pembimbing : 1. I Gusti Ayu Harini, SKM. M.Kes
2. I Nengah Sumirta, SST., S.Kep. Ns., M.Kes

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian **“Gambaran Asuhan keperawatan Pemberian TAK Stimulasi Persepsi Sesi III : Mengontrol Halusinasi Dengan Melakukan Kegiatan Untuk Mengatasi Gangguan Persepsi Sensori Pada Pasien Skizofrenia di UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali Tahun 2020”** yang dilakukan oleh Ni Nyoman Desi Antari. Data saya akan diambil oleh peneliti dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

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

Denpasar, 2020

Responden

(.....)

Lampiran 5

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

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

Judul	Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian TAK Stimulasi Persepsi Sesi III : Mengontrol Halusinasi Dengan Melakukan Kegiatan Untuk Mengatasi Gangguan Persepsi Sensori Pada Pasien Skizofrenia Tahun 2020
Peneliti Utama	Ni Nyoman Desi Antari
Institusi	Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan pemberian terapi aktivitas kelompok stimulasi persepsi sesi 3 mengontrol halusinasi dengan melakukan kegiatan untuk mengatasi gangguan persepsi sensori

pada pasien skizofrenia di UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali. Jumlah responden sebanyak lima orang dengan syaratnya yaitu pasien skizofrenia dengan gangguan persepsi sensori yang bersedia menjadi responden, yang telah menandatangani lembar persetujuan.

Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu 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 untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan memengaruhi mutu dan akses kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

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

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat memengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak /Ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan menghubungi peneliti: Ni Nyoman Desi Antari dengan **HP No 087863292834**.

Tanda tangan Bapak / Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak / Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya

kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta penelitian/wali.

Peserta/ Subjek Penelitian,

Wali,

Tanggal (wajib diisi): / / 2020

***Hubungan dengan Peserta/ Subjek
Penelitian:***

Peneliti

Ni Nyoman Desi Antari

Lampiran 6 Lembar Pengumpulan Data

FORMAT PENGUMPULAN DATA

A. KARAKTERISTIK SUBJEK PENELITIAN

Petunjuk Pengisian :

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

a. Nama Subjek Penelitian Satu : Ny.A *Inisial

b. Tanggal Penelitian : 5 November 2019

c. Usia Subjek Penelitian : 33 tahun

d. Lama menderita penyakit : 4 tahun

e. Frekuensi dirawat di RSJ : 5 kali

f. Status Perkawinan : Belum menikah

g. Jenis Kelamin :

Laki-laki Perempuan

h. Pendidikan Subjek Penelitian

Sekolah Tidak Sekolah

Dasar :

SD SMP

Menengah :

SMA/Sederajat SMK/Sederajat

Perguruan Tinggi :

D1 D2 D3 D4

S1 S2 S3

FORMAT PENGUMPULAN DATA

KARAKTERISTIK SUBJEK PENELITIAN

Petunjuk Pengisian :

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

a. Nama Subjek Penelitian Dua : Ny.S *Inisial

b. Tanggal Penelitian : 5 November 2019

c. Usia Subjek Penelitian : 40 tahun

d. Lama menderita penyakit : 4 tahun

e. Frekuensi dirawat di RSJ : 3 kali

f. Status Perkawinan : Menikah

g. Jenis Kelamin :

Laki-laki Perempuan

h. Pendidikan Subjek Penelitian

Sekolah Tidak Sekolah

Dasar :

SD SMP

Menengah :

SMA/Sederajat SMK/Sederajat

Perguruan Tinggi :

D1 D2 D3 D4

S1 S2 S3

FORMAT PENGUMPULAN DATA

KARAKTERISTIK SUBJEK PENELITIAN

Petunjuk Pengisian :

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

a. Nama Subjek Penelitian Tiga : Ny.M *Inisial

b. Tanggal Penelitian : 5 November 2019

c. Usia Subjek Penelitian : 41 tahun

d. Lama menderita penyakit : 6 tahun

e. Frekuensi dirawat di RSJ : 5 kali

f. Status Perkawinan : Menikah

g. Jenis Kelamin :

Laki-laki Perempuan

h. Pendidikan Subjek Penelitian

Sekolah Tidak Sekolah

Dasar :

SD SMP

Menengah :

SMA/Sederajat SMK/Sederajat

Perguruan Tinggi :

D1 D2 D3 D4

S1 S2 S3

FORMAT PENGUMPULAN DATA

KARAKTERISTIK SUBJEK PENELITIAN

Petunjuk Pengisian :

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

a. Nama Subjek Penelitian Empat : Ny.B *Inisial

b. Tanggal Penelitian : 6 November 2019

c. Usia Subjek Penelitian : 38 tahun

d. Lama menderita penyakit : 2 tahun

e. Frekuensi dirawat di RSJ : 2 kali

f. Status Perkawinan : Menikah

g. Jenis Kelamin :

Laki-laki Perempuan

h. Pendidikan Subjek Penelitian

Sekolah Tidak Sekolah

Dasar :

SD SMP

Menengah :

SMA/Sederajat SMK/Sederajat

Perguruan Tinggi :

D1 D2 D3 D4

S1 S2 S3

FORMAT PENGUMPULAN DATA

KARAKTERISTIK SUBJEK PENELITIAN

Petunjuk Pengisian :

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

a. Nama Subjek Penelitian Lima : Ny.N *Inisial

b. Tanggal Penelitian : 6 November 2019

c. Usia Subjek Penelitian : 45 tahun

d. Lama menderita penyakit : 7 tahun

e. Frekuensi dirawat di RSJ : 10 kali

f. Status Perkawinan : Menikah

g. Jenis Kelamin :

Laki-laki Perempuan

h. Pendidikan Subjek Penelitian

Sekolah Tidak Sekolah

Dasar :

SD SMP

Menengah :

SMA/Sederajat SMK/Sederajat

Perguruan Tinggi :

D1 D2 D3 D4

S1 S2 S3

Lampiran 7 Lembar Observasi Asuhan Keperawatan

FORMAT PENGUMPULAN DATA

Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Terapi Aktivasi
Kelompok Stimulasi Persepsi Sesi III : Mengontrol Halusinasi
Dengan Melakukan Kegiatan Untuk Mengatasi Gangguan
Persepsi Sensori Pasien Skizofrenia Tahun 2020

Tanggal Penelitian :

0	5	/
---	---	---

1	1	/
---	---	---

2	0	1	9
---	---	---	---

Petunjuk Pengisian :

1. Amatilah lembar observasi proses keperawatan dengan teliti dan benar
2. Berilah anda \checkmark pada kolom yang sesuai jika ada perubahan dan berilah tanda X jika tidak ada perubahan yang sesuai pada kolom.

A. PENGKAJIAN GANGGUAN PERSEPSI SENSORI

(Subjek penelitian satu, dua, tiga, empat dan lima)

No.	Pengkajian	Observasi	
		Ya	Tidak
1.	Tanda Gejala Mayor Subjekif		
	Mendengar suara bisikan atau melihat bayangan	\checkmark	
	Merasakan sesuatu melalui indera penglihatan, penciuman, perabaan, atau pengecap	\checkmark	
2.	Tanda Gejala Mayor Objekif		
	Distorsi sensori	\checkmark	
	Respon tidak sesuai	\checkmark	

	Bersikap seolah melihat, mendengar, mengecap, meraba atau mencium sesuatu	√	
3.	Tanda Gejala Minor Subjekif		
	Menyatakan kesal	√	
4.	Tanda Gejala Minor Objekif		
	Menyendiri	√	
	Melamun	√	
	Konsentrasi buruk	√	
	Disorientasi waktu, tempat, orang dan situasi	√	
	Curiga	√	
	Melihat ke satu arah	√	
	Mondar mandir	√	
	Bicara Sendiri	√	

B. DIAGNOSA KEPERAWATAN

(Subjek penelitian satu, dua, tiga, empat dan lima)

No.	Diagnosa Keperawatan	Observasi	
		Ya	Tidak
1	Gangguan Persepsi Sensori	√	

C. RENCANA KEPERAWATAN

(Subjek penelitian satu, dua, tiga, empat dan lima)

No.	Rencana Keperawatan	Observasi	
		Ya	Tidak
1.	TUK 3 : Pasien dapat mengontrol gangguan persepsi sensorinya	√	
	a. Mengingatn kontrak dengan klien yang telah mengikuti sesi 2.	√	
	b. Mempersiapkan alat dan tempat pertemuan.	√	
	c. Leader membuka kegiatan terapi aktivias kelompok.		
	d. Leader memperkenalkan diri dilanjutkan dengan co leader, fasilitator, observer danklien	√	
	e. Leader menanyakan keadaan klien saat ini.	√	
	f. Leader menjelaskan tujuan dari terapi aktivias kelompok sesi 3 : mengontrol gangguan persepsi sensori dengan melakukan kegiatan	√	
	g. Co leader menjelaskan tata tertib selama mengikuti terapi aktivias kelompok.	√	
	h. Jika ada klien yang ingin meninggalkan kelompok, harus meminta izin kepada leader/co leader atau	√	

	<p>fasilisator, lama kegiatan 45 menit, setiap klien mengikuti kegiatan dari awal sampai akhir.</p> <p>i. Klien berhak bertanya apabila ada hal yang kurang dimengerti</p> <p>j. Klien wajib mengikui setiap instruksi dari leader</p> <p>k. Co leader menjelaskan bahwa tape recorder akan dinyalakan, saat musik terdengar bola tenis dipindahkan dari klien ke klien yang lain. Saat musik dihentikan klien yang sedang memegang bola tenis diinstruksikan untuk menyampaikan kegiatan yang biasa dilakukan dalam kehidupan sehari-hari.</p> <p>l. Fasilitator membimbing satu persatu klien untuk membuat jadwal kegiatan hariannya dari bangun pagi sampai tidur malam.</p> <p>m. Klien menggunakan formulir yang sudah diberikan oleh terapis dan terapi menulisnya di <i>whiteboard</i> dan terapis meminta masing-masing peserta membacakan jadwal</p>	<p>√</p> <p>√</p> <p>√</p> <p>√</p>	
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------	--

	yang telah disusun, dan masing-masing peserta dapat melaksanakan jadwal kegiatan yang telah disusun.	√	
	n. Musik kembali dinyalakan diikuti dengan memindahkan bola ke peserta lain. Saat musik dihentikan, anggota kelompok yang memegang bola mendapat giliran untuk membacakan jadwal yang telah disusun.	√	
	o. Kegiatan dimulai dan diulang sampai semua klien mendapat giliran.	√	

D. PELAKSANAAN KEPERAWATAN

(Subjek penelitian satu, dua, tiga, empat dan lima)

No.	Pelaksanaan Keperawatan	Observasi	
		Ya	Tidak
1	Pemberian TAK stimulasi persepsi sesi 3 : melakukan kegiatan untuk mengatasi gangguan persepsi sensori	√	
	a.Mengingatn kontrak dengan klien yang telah mengikuti sesi 2.	√	
	b.Mempersiapkan alat dan tempat pertemuan.	√	
	c.Leader membuka kegiatan terapi aktivias kelompok.	√	

<p>d. Leader memperkenalkan diri dilanjutkan dengan co leader, fasilitator, observer dan subjek penelitian</p>	<p>√</p>	
<p>e. Leader menanyakan keadaan klien saat ini.</p>	<p>√</p>	
<p>f. Leader menjelaskan tujuan dari terapi aktivitas kelompok sesi 3 : mengontrol halusinasi dengan melakukan kegiatan</p>	<p>√</p>	
<p>g. Co leader menjelaskan tata tertib selama mengikuti terapi aktivitas kelompok.</p>	<p>√</p>	
<p>h. Jika ada klien yang ingin meninggalkan kelompok, harus meminta izin kepada leader/co leader atau fasilitator, lama kegiatan 45 menit, setiap klien mengikuti kegiatan dari awal sampai akhir.</p>	<p>√</p>	
<p>i. Klien berhak bertanya apabila ada hal yang kurang dimengerti</p>	<p>√</p>	
<p>j. Klien wajib mengikuti setiap instruksi dari leader</p>	<p>√</p>	
<p>k. Co leader menjelaskan bahwa tape recorder akan dinyalakan, saat musik terdengar bola tenis dipindahkan dari satu klien ke klien lain. Saat musik dihentikan klien yang sedang memegang bola tenis diinstruksikan untuk</p>	<p>√</p>	

	<p>menyampaikan kegiatan yang biasa dilakukan dalam kehidupan sehari-hari.</p> <p>l. Fasilitator membimbing satu persatu klien untuk membuat jadwal kegiatan hariannya dari bangun pagi sampai tidur malam.</p> <p>m. Klien menggunakan formulir yang sudah diberikan oleh terapis dan terapis menuliskannya di whiteboard dan terapis meminta masing-masing klien membacakan jadwal yang telah disusun, dan masing-masing klien dapat melaksanakan jadwal kegiatan yang telah disusun.</p> <p>n. Musik kembali dinyalakan diikuti dengan memindahkan bola ke peserta lain. Saat musik dihentikan, anggota kelompok yang memegang bola mendapat giliran untuk membacakan jadwal yang telah disusun.</p> <p>o. Kegiatan dimulai dan diulang sampai semua klien mendapat giliran.</p>	<p>√</p> <p>√</p> <p>√</p> <p>√</p>	
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------	--

E. EVALUASI KEPERAWATAN

No.	Aspek yang dinilai	Nama klien									
		Ny.A		Ny.S		Ny.M		Ny.B		Ny.N	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Menyebutkan kegiatan yang biasa dilakukan	√		√		√		√		√	
2	Memperagakan kegiatan yang biasa dilakukan	√		√		√		√		√	
3	Menyusun jadwal kegiatan harian	√		√		√		√		√	
4	Menyebutkan dua cara mengontrol gangguan persepsi sensori	√		√		√		√		√	

Petunjuk :

1. Tulis nama panggilan klien yang ikut TAK pada kolom nama klien
2. Untuk setiap klien, beri penilaian atas kemampuan menyebutkan kegiatan harian yang biasa dilakukan, memperagakan salah satu kegiatan, menyusun jadwal kegiatan harian, dan menyebutkan dua cara mencegah gangguan persepsi sensori. Beri tanda (√) jika klien mampu dan tanda (-) jika klien tidak mampu.



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 : Ni Nyoman Desi Antari
NIM : 907120017156
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian TALK Stimulasi Persepsi sesi III : Mengontrol Halusinasi Dengan Melakukan Kegiatan Untuk Mengatasi Gangguan Persepsi Sensori pada Pasien Skizofrenia Tahun 2020
PEMBIMBING : I Gusti Ayu Harini, skm, M.kes

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Kamis, 9 April 2020	1	Bimbingan BAB V	- Susunan pada pembahasan data aktual, teori, hasil penelitian orang lain dan pendapat peneliti - Pada keterbatasan: menerangkan kendala atau hambatan penelitian	
Rabu, 15 April 2020	2	Revisi BAB V	- Lanjutkan dan lengkapi lagi - Lanjut buat BAB VI	
Jumat, 17 April 2020	3	Bimbingan BAB VI	- Kesimpulan menjawab semua tujuan khusus pd BAB I - Saran harus diringgung pd pembahasan atau pd keterbatasan agar ada dasar dan nyambung kenapa diberikan saran tersebut	



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 : Ni Nyoman Desi Antari
NIM : 202120017156
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian TAK Stimulasi Persepsi Sesi III : Mengontrol Halusinasi Dengan Melakukan Kegiatan Untuk Mengatasi Gangguan Persepsi Sensori pada Pasien Skizofrenia Tahun 2020
PEMBIMBING : I Gusti Ayu Harini, skM, M. Kes

HARI/ TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Rabu, 22 April 2020	4	Revisi BAB VI	<ul style="list-style-type: none">- Lanjutkan dan lengkapi- Buat Abstrak, Ringkasan Penelitian	
Jumat, 24 April 2020	5	Bimbingan Lampiran- Lampiran, Abstrak, Ringkasan Penelitian	<ul style="list-style-type: none">- Lampiran dilengkapi dan diisi- Abstrak Indonesia, Inggris, maksimal 200 kata sebelum kata kunci min. 3. diketik 1 spasi yg isinya pendahuluan, tujuan Penelitian, jenis penelitian, hasil Penelitian, kesimpulan	
Rabu, 29 April 2020	6	Revisi Lampiran- Lampiran, Abstrak, Ringkasan Penelitian	<ul style="list-style-type: none">- Revisi Sesuai koreksi- Edit lagi- Lengkapi susunan KTI- ACC Maju Sidang- Siapkan PPT	



**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 : Ni Nyoman Desi Antari
NIM : 2019120017156
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian TAK Stimulasi Persepsi Sesi III : Mengontrol Halusinasi Dengan Melakukan Kegiatan Untuk Mengatasi Gangguan Persepsi Sensori pada Pasien Skizofrenia Tahun 2020
PEMBIMBING : I. Nengah Sumarta, SST., S. Keper., Ns., M. Kes.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Jumat, 10 April 2020	1	Bimbingan BAB V	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki tata tulis penomoran- Perbaiki tata tulis tabel	
Senin, 13 April 2020	2	Revisi BAB V	<ul style="list-style-type: none">- Sertakan sumber di bawah tabel- Lanjutkan BAB VI	



**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 : Ni Nyoman Desi Antari
NIM : 107120017156
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Tdk Stimulan Persepsi ses: III : Mengontrol Halusinasi Dengan Melakukan kegiatan Untuk Mengatasi Gangguan Persepsi sensoris Pada Pasien Skizofrenia di UPTD RSJ Dinkes Provinsi Bali Tahun 2020
PEMBIMBING : I. Nengah Sumirta, SST., S-kep., Ns., M. Kes

HARI/ TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Jumat, 24 April 2020	3	Bimbingan BAB VI	- ubah kalimat kesimpulan menjadi simpulan - Perbaiki tata tulis Daftar pustaka	
Rabu, 23 April 2020	4	Revisi BAB VI	- Gabungkan BAB V dengan Bab VI dan BAB-BAB sebelumnya	





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 : Ni Nyoman Desi Antari
NIM : 207120017156
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pemberian Title Stimulasi Persepsi Sesi III : Mengontrol Halusinasi Dengan Melakukan kegiatan untuk Mengatasi Gangguan Persepsi sensori pada Pasien Skizoprenia Tahun 2020
PEMBIMBING : I Mengah Sumirta, SST, S.Kep., Ns., M. Kes

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Selasa, 5 Mei 2020	5	Bimbingan Abstrak	- perbaiki abstrak 200 kata	
Senin, 11 Mei 2020	6	Bimbingan Ringkasan Penelitian	- Revisi sesuai koreksi - Lengkapi susunan UTI	



Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120017156
 Nama Mahasiswa Ni Nyoman Desi Antari
 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	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Pengajuan Judul / Topik Penelitian ke 1	13 Jan 2020	✓
2	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Pengajuan Judul / Topik Penelitian ke 2	16 Jan 2020	✓
3	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bab I dan Bab II	17 Jan 2020	✓
4	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bab III dan Bab IV	27 Jan 2020	✓
5	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Revisi Bab I dan Bab II	4 Feb 2020	✓
6	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bab I, Bab II, Bab III, Bab IV	11 Feb 2020	✓
7	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan Judul atau Topik Penelitian	13 Jan 2020	✓
8	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Bab I	14 Jan 2020	✓
9	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Bab II	17 Jan 2020	✓
10	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi BAB I dan BAB II	6 Feb 2020	✓
11	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB III dan BAB IV	13 Feb 2020	✓
12	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi BAB III dan BAB IV	14 Feb 2020	✓
13	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan BAB V	9 Apr 2020	✓
14	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Revisi BAB V	15 Apr 2020	✓
15	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan BAB VI	17 Apr 2020	✓
16	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Revisi BAB VI	22 Apr 2020	✓
17	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan Lampiran-lampiran, Abstrak, Ringkasan Penelitian	24 Apr 2020	✓
18	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Revisi Lampiran-lampiran, Abstrak, Ringkasan Penelitian	29 Apr 2020	✓
19	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB V	10 Apr 2020	✓
20	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi BAB V	13 Apr 2020	✓
21	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB VI	24 Apr 2020	✓
22	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi BAB VI	29 Apr 2020	✓
23	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Abstrak	5 Mei 2020	✓
24	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Ringkasan Penelitian	11 Mei 2020	✓
25	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	ACC KTI	4 Mei 2020	✓
26	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	ACC KTI	12 Mei 2020	✓