

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Penelitian

Gambaran Proses Berpikir Pada Pasien Skizofrenia Paranoid Di UPTD Puskesmas Gianyar II Tahun 2021

No	Kegiatan	Bulan																				
		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 proposal		■	■	■	■																
2	Pengumpulan proposal					■																
3	Ujian proposal					■																
4	Perbaikan proposal					■	■															
5	Pengurusan izin penelitian								■													
6	Pengumpulan data									■	■	■	■									
7	Pengolahan Data													■								
8	Penyusunan laporan													■	■							
9	Pengumpulan laporan															■						
10	Ujian hasil penelitian KTI															■	■					
11	Perbaikan laporan KTI																	■				
11	Penyerahan laporan KTI																	■				

Lampiran 2

Realisasi Anggaran Biaya Penelitian Gambaran Proses Berpikir Pada Pasien  
Skizofrenia Di UPTD Puskesmas Gianyar II Tahun 2021

No	Keterangan	Biaya
A	Tahap Persiapan	
	Penyusunan Proposal	Rp.150.000,00
	ATK (Alat Tulis Kantor) untuk proposal	Rp.50.000,00
	Biaya kuota dengan system daring untuk mencari referensi jurnal	Rp. 300.000,00
	Transportasi	Rp. 100.000,00
B	Tahap Pelaksanaan	
	Pengurusan izin penelitian	Rp.100.000,00
	Penggandaan lembar pengumpulan data	Rp.100.000,00
	Tansportasi dan akomodasi	Rp.100.000,00
	APD	RP. 300.000,00
C	Tahap Akhir	
	Penyusunan KTI	Rp.300.000,00
	ATK (Alat Tulis Kantor) KTI	Rp.50.000,00
	Lain-lain	Rp.100.000,00
Total Biaya		Rp. 1.650,000

Lampiran 3

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/Ibu Calon Responden

Di -

UPTD Puskesmas Gianyar II

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Diploma Tiga Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud melakukan penelitian tentang “**Gambaran Proses Berpikir Pada Pasien Skizofrenia Paranoid Di UPTD Puskesmas Gianyar II**”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Diploma Tiga Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang Bapak/Ibu berikan akan dijaga kerahasiannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Gianyar, 2021

Peneliti

Ni Luh Nyoman Putri Ayu Bintang

NIM. P07120018182

Lampiran 4

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

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

Judul :Gambaran Proses Berpikir Pada Pasien Skizofrenia  
Paranoid Di UPTD Puskesmas Gianyar II

Peneliti Utama : Ni Luh Nyoman Putri Ayu Bintang

Institusi : Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan

Peneliti lain : -

Lokasi Penelitian : Di UPTD Puskesmas Gianyar II

Sumber Pendanaan :

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan Proses Berpikir Pada Pasien Skizofrenia Paranoid di UPTD Puskesmas Gianyar II tahun 2021. Jumlah peserta sebanyak 35 responden dengan syaratnya yaitu klien yang berada di UPTD Puskesmas Gianyar II sudah bersedia menjadi responden. Pada penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada pesert penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang gambaran Proses Berpikir Pada Pasien Skizofrenia Paranoid. 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 berpengaruh terhadap apapun.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai \*Peserta Penelitian/\*Wali setelah Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini. 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. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: Ni Luh Nyoman Putri Ayu Bintang No HP. 085737288676

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.

Denpasar,..... 2021

Peserta/Subjek Penelitian

Peneliti,

(.....)

(Ni Luh Nyoman Putri Ayu Bintang)

Lampiran 5

***INTERVIEW GUIDE***

No	Aspek yang Dinilai
1	Mengungkapkan isi waham
2	Isi pikiran tidak sesuai realistis
3	Isi pembicaraan sulit dimengerti
4	Merasa sulit berkonsentrasi
5	Merasa khawatir
6	Curiga berlebihan
7	Waspada berlebihan
8	Sikap menentang suatau permusuhan
9	Wajah tegang
10	Tidak mampu mengambil keputusan
11	Produktifitas kerja menurun
12	Tidak mampu merawat diri

Lampiran 6

**Usia**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	15-25 tahun	6	60,0	60,0	60,0
	26-35 tahun	3	30,0	30,0	90,0
	36-40 tahun	1	10,0	10,0	100,0
	Total	10	100,0	100,0	

**Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	7	70,0	70,0	70,0
	Perempuan	3	30,0	30,0	100,0
	Total	10	100,0	100,0	

**Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sd	3	30,0	30,0	30,0
	sma	3	30,0	30,0	60,0

	smp	4	40,0	40,0	100,0
	Total	10	100,0	100,0	

### Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruh	4	40,0	40,0	40,0
	Tidak Bekerja	6	60,0	60,0	100,0
	Total	10	100,0	100,0	

### Status Perkawinan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum Menikah	6	60,0	60,0	60,0
	Menikah	4	40,0	40,0	100,0
	Total	10	100,0	100,0	



Lampiran 7

## SURAT STUDI PENDAHULUAN DI UPTD PUSKESMAS GIANYAR II

TAHUN 2021



**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/Faksimile : (0361) 725273 / 724563

Laman (website) : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



Nomor : KH.03.02/020/ 01337 /2021

1 Februari 2021

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data

Yth. Kepala Puskesmas Gianyar II

di-

Gianyar

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VI Program Studi D.III Keperawatan Poltekkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/study pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami an :

NO	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL
1	Ni Luh Nyoman Putri Ayu Bintang	P07120018182	Jumlah Pasien dengan gejala proses berpikir pada pasien Skizofrenia

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



**I Dw Pt Gd Putra Yasa, S.Kp.M.Kep.Sp.MB**

NIP : 197108141994021001

## Surat Ijin Penanaman Modal Provinsi



**PEMERINTAH PROVINSI BALI  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU  
SATU PINTU**

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235  
Telp. (0361) 243804, Fax. (0361) 256905, website : [www.dpmpmsp.baliprov.go.id](http://www.dpmpmsp.baliprov.go.id)  
e-mail : [dpmpmsp@baliprov.go.id](mailto:dpmpmsp@baliprov.go.id)

Nomor : 070/1824/IZIN-C/DISPMPPT  
Lampiran : -  
Lampiran : -  
Hal : Surat Keterangan Penelitian /  
Rekomendasi Penelitian

??Kepada  
Yth. Bupati Gianyar  
cq. Kepala DPMPSP Kabupaten Gianyar  
di -  
Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.02.02/020/0167/2021, tanggal 09 Februari 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : Ni Luh Nyoman Putri Ayu Bintang  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Br. Benawah Kawan Desa Petak, Gianyar  
Judul/bidang : Gambaran proses berpikir pada pasien skizofrenia paranoid di UPTD Puskesmas Gianyar II  
Lokasi Penelitian : UPTD Puskesmas Gianyar II  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lama Penelitian : 2 Bulan (01 Maret 2021 - 15 April 2021)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut/dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

**IZIN INI DIKENAKAN  
TARIF RP 0,-**

Bali, 22 Maret 2021  
a.n GUBERNUR BALI  
KEPALA DINAS  
**DEWA PUTU MANTERA**  
NIP. 19621231 198503 1 192

Tembusan kepada Yth

1. Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
2. Yang Bersangkutan



Balai  
Sertifikasi  
Elektronik

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik  
menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BS-E

## Surat Ijin Penanaman Modal Kabupaten



**PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR**  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
Jalan Ngurah Rai No. 5-7 Telp (0361) 942230  
Website : <https://dpmptsp.gianyarkab.go.id> email : [dpmptsp@gianyarkab.go.id](mailto:dpmptsp@gianyarkab.go.id)  
Instagram @dpmptsp\_gianyar  
**GIANYAR**



---

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI**  
NOMOR : 070/0295/DPMPSTP/IP/2021

I. Dasar

1. Keputusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.
2. Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor : 070/1624/IZIN-C/DISPMPST, Tanggal 22 Maret 2021, Perihal Surat Keterangan Penelitian/Rekomendasi Penelitian,
3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 0295/DPMPSTP/IP/2021 tanggal 16 April 2021.

II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :

Nama : Ni Luh Nyoman Putri Ayu Bintang  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Br Benawah Kawan Desa Petak , Gianyar  
Judul Penelitian : Gambaran Proses Berpikir Pada Pasien Skizofrenia Paranoid di UPTD Puskesmas Gianyar II  
Lokasi Penelitian : UPTD Puskesmas Gianyar II  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lama Penelitian : 1 Maret 2021 s/d 15 April 2021

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang
2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam perbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Di Keluarkan di Gianyar  
Pada Tanggal 20 April 2021  
Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Kabupaten Gianyar



**I Dewa Gede Alit Mudiarta, SE, MM**  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19650810 198503 1 005

Tembusan kepada Yth. :

1. Kepala UPTD Puskesmas Gianyar II
2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali
3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali
4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar
5. Instansi Terkait di lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitian

*Dokumen ini telah disahkan dengan tanda tangan elektronik yang tersertifikasi*



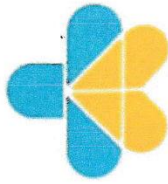
### Data Skripsi Mahasiswa

N I M : P07120018182  
 Nama Mahasiswa : Ni Luh Nyoman Putri Ayu Bintang  
 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	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM, M.Fis	Pengajuan Judul	24 Jan 2021	✓
2	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM, M.Fis	Bimbingan Bab 1	31 Jan 2021	✓
3	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM, M.Fis	Revisian bab 1 1, latar belakang, manfaat, penulisan sesuai pedoman kti	2 Feb 2021	✓
4	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM, M.Fis	revisian bab 1 latar belakang dan tujuan khusus	4 Feb 2021	✓
5	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM, M.Fis	latar belakang mengenai penulisan, tujuan umum, manfaat penelitian	7 Feb 2021	✓
6	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM, M.Fis	bimbingan bab 1 sampai bab 3	10 Feb 2021	✓
7	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM, M.Fis	revisian bab 1 sampai bab 3 dan lanjut ke bab IV dan lengkapi isi proposal dan membuat ppt	15 Feb 2021	✓
8	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep.,Ns., M.Kes.	pengajuan judul	24 Jan 2021	✓
9	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep.,Ns., M.Kes.	bimbingan bab 1 melalui zoom meeting	19 Jan 2021	✓
10	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep.,Ns., M.Kes.	revisian bab 1 melalui zoom meeting	2 Feb 2021	✓
11	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep.,Ns., M.Kes.	bimbingan mengenai bab 1 sampai bab 3	15 Feb 2021	✓
12	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep.,Ns., M.Kes.	revisian bab 1 sampai bab 4, perbaiki tujuan khusus	17 Feb 2021	✓
13	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep.,Ns., M.Kes.	revisian bab 1 sampai bab 4, mengenai tujuan khusus dan kriteria inklusi dan eksklusi di perbaiki	19 Feb 2021	✓
14	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep.,Ns., M.Kes.	BAB 1-4 Di acc	23 Feb 2021	✓
15	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM, M.Fis	BAB 1-4 di acc	21 Feb 2021	✓
16	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM, M.Fis	Bimbingan Bab 5	5 Mei 2021	✓
17	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM, M.Fis	Revisian Bab 5	13 Mei 2021	✓
18	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM, M.Fis	Bimbingan bab 6	18 Mei 2021	✓
19	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM, M.Fis	Revisian Bab 5 dan bab 6	20 Mei 2021	✓
20	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep.,Ns., M.Kes.	Bimbingan bab 5 dan bab 6 melalui zoom	6 Mei 2021	✓
20	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM, M.Fis	Revisian Bab 5 dan Bab 6	21 Mei 2021	✓
21	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep.,Ns., M.Kes.	bimbingan bab 5 dan bab 6 melalui zoom	5 Mei 2021	✓
22	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep.,Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB 5	14 Mei 2021	✓
23	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep.,Ns., M.Kes.	Revisian BAB 5	15 Mei 2021	✓
24	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep.,Ns., M.Kes.	Revisian BAB 5	20 Mei 2021	✓
25	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep.,Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB 5 dan BAB 6	21 Mei 2021	✓
26	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep.,Ns., M.Kes.	Revisian BAB 5 dan BAB 6	22 Mei 2021	✓
27	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep.,Ns., M.Kes.	ACC KTI	27 Mei 2021	✓
28	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM, M.Fis	ACC KTI	30 Mei 2021	✓



**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



**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI  
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH  
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Ni Luh Nyoman Putri Ayu Bintang  
NIM : P07120018182

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik			
2	Perpustakaan	28/4/2021		Akhu Perhena
3	Laboratorium	28/4/2021		Ari Kesna
4	HMJ	29/4/2021		DEWA WASTE ARI KRISNA WUKTI
5	Keuangan	29/4/2021		LIWI PERIAH
6	Administrasi umum/ perlengkapan	29/4/2021		Ref. Widyay.

**Keterangan :**

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

Denpasar, 27 April 2021  
Ketua Jurusan Keperawatan,



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

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Nyoman Putri Ayu Bintang  
NIM : P07120018182  
Program Studi : DIII  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2020/2021  
Alamat : Br Benawah Desa Petak Kec. Gianyar, Kab.Gianyar  
Nomor HP/Email : 085737288676 / ayubintang1706@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Proses Berpikir pada Pasien Skizofrenia Paranoid di UPTD Puskesmas Gianyar II Tahun 2021

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya 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, 2 Juni 2021

Yang menyatakan,



Ni Luh Nyoman Putri Ayu Bintang

NIM : P07120018182