

Lampiran 1

**JADWAL PENELITIAN
GAMBARAN GANGGUAN KOMUNIKASI VERBAL PADA ANAK AUTIS
DI SLB NEGERI 1 DENPASAR TAHUN 2022**

No	Kegiatan	Waktu kegiatan (dalam minggu)																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan proposal																				
2	Seminar proposal																				
3	Revisi proposal																				
4	Pengurusan ijin penelitian																				
5	Pengumpulan data																				
6	Pengolahan data																				
7	Analisis data																				
8	Penyusunan KTI																				
9	Sidang hasil penelitian KTI																				
10	Revisi KTI																				
11	Pengumpulan KTI																				

Lampiran 2

Realisasi Anggaran Biaya Penelitian
Gambaran Gangguan Komunikasi Verbal Pada Anak Autis
Di SLB Negeri 1 Denpasar Tahun 2022

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1.	Tahap Persiapan	
	a. Penyusunan proposal	Rp 100.000,00
	b. Perbaikan proposal	Rp 50.000,00
	c. Jilid Proposal	Rp 30.000,00
2.	Tahap Pelaksanaan	
	a. Pengurusan izin penelitian	Rp 200.000,00
	b. Penggandaan lembar pengumpulan data	Rp 100.000,00
	c. Pemberian masker	Rp 80.000,00
	d. Transportasi dan akomodasi	Rp 100.000,00
	e. Konsumsi untuk responden	Rp 50.000,00
3.	Tahap Akhir	
	a. Penyusunan laporan	Rp 200.000,00
	b. Perbaikan laporan	Rp 150.000,00
	c. Cetak laporan	Rp 200.000,00
	d. Penggandaan Laporan	Rp 200.000,00
	e. Biaya tidak terduga	Rp 200.000,00
Jumlah		Rp 1.760.000,00

Lampiran 3

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/Ibu Orang tua Siswa Calon Responden

Di-

SLB Negeri 1 Denpasar

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Diploma Tiga Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud melakukan penelitian tentang **“Gambaran Gangguan Komunikasi Verbal Pada Anak Autis Di SLB Negeri 1 Denpasar Tahun 2022”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Diploma Tiga Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu Orang tua siswa agar anak dari Bapak/Ibu dapat menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang diberikan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Denpasar, 25 April 2022

Peneliti



Ni Putu Priska Melani
NIM. P07120019070

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini: (Diisi oleh orang tua siswa)

Nama : Tn. D

Alamat : Jalan Ahmad Yani Perumahan Yani Permai

Umur : 14 Tahun

Saya telah diminta memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian **“Gambaran Gangguan Komunikasi Verbal Pada Anak Auisme Di SLB Negeri 1 Denpasar Tahun 2022”** yang dilakukan oleh Ni Putu Priska Melani. Oleh peneliti, anak saya diminta untuk menjadi responden 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.

Saya mengerti bahwa saya berhak menolak untuk berperan serta dalam penelitian ini atau mengundurkan diri dari penelitian setiap saat tanpa adanya sanksi atau kehilangan hak-hak saya.

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

Denpasar, 25 April 2022

Responden

TTD

(Tn. D)

Lampiran 5

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

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 dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Gambaran Gangguan Komunikasi Verbal Pada Anak Autis Di SLB Negeri 1 Denpasar Tahun 2022.
Peneliti	Ni Putu Priska Melani
Institusi	Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar
Lokasi Penelitian	SLB Negeri 1 Denpasar
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Gambaran Gangguan Komunikasi Verbal Pada Anak Autis Di SLB Negeri 1 Denpasar Tahun 2022. Dalam penelitian ini saya sebagai peneliti akan mengobservasi anak Bapak/Ibu saat melakukan komunikasi dengan orang sekitar. Kepersertaan dalam penelitian ini bersifat sukarela, Bapak/Ibu dapat menolak atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan terapi yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadikan anak Bapak/Ibu sebagai peserta penelitian ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir “*Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian*” setelah Bapak/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 untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti : Ni Putu Priska Melani (081239694660/ 081339454080)

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**

Peserta/Subyek Penelitian,

Peneliti

TTD



Tn.D

Ni Putu Priska Melani

Tanggal:25/04/2022

Tanggal:25/04/2022

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan yang telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela

Saksi

TTD

Ny. Y

Tanggal:25/04/2022

Lampiran 6

Kisi-Kisi Lembar Kemampuan Komunikasi Anak Autis

Kisi-kisi kemampuan berbicara anak autis terdiri dari indikator kontak mata, artikulasi, kelancaran berbicara, pilihan kata dan kalimat sederhana yang berguna untuk mengukur sejauh mana kemampuan komunikasi anak autis di
SLB Negeri 1 Denpasar Tahun 2022

Aspek	Indikator	No. Item	Jumlah
Kemampuan Komunikasi Anak Autis	Kontak Mata	1,2	2
	Artikulasi	3,4	2
	Kelancaran Berbicara	5,6	2
	Pilihan Kata	7,8	2
	Kalimat sederhana	9,10	2
Total	5	10	10

Lampiran 7

ANGKET PENELITIAN

Judul Penelitian : Gambaran Gangguan Komunikasi Verbal Pada Anak
Autis Di SLB Negeri 1 Denpasar

Kode Responden :

Tanggal Pengisian :

Petunjuk pengisian:

1. Bacalah setiap pernyataan dengan teliti dan benar
2. Isilah pernyataan dengan memberikan tanda (√) pada pilihan jawaban yang sesuai dengan respon pasien

A. Karakteristik Responden

1. Umur

1. 7-11 tahun

2. 12-16 tahun

2. Jenis Kelamin

1. Laki-laki

2. Perempuan

3. Pendidikan Sekarang

1. SD

2. SMP

PERNYATAAN :

SS : Jika pernyataan tersebut **SANGAT SESUAI**

S : Jika pernyataan tersebut **SESUAI**

TS : Jika pernyataan tersebut **TIDAK SESUAI**

STS : Jika pernyataan tersebut **SANGAT TIDAK SESUAI**

B. KEMAMPUAN KOMUNIKASI

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Menunjukkan respon atau perhatian terhadap lawan bicara				
2.	Mengekspresikan diri saat berbicara				
3.	Dari kata yang diucapkan, apakah artikulasinya sudah terdengar jelas, kurang jelas atau tidak jelas (mana yang lebih dominan)				
4.	Mengulang kata yang di sebutkan oleh orang lain dengan jelas, kurang jelas, atau tidak jelas (mana yang lebih dominan)				
5.	Dari kata yang mampu diucapkan, apakah kata tersebut diucapkan dengan jelas, terbata-bata atau tidak, serta keutuhan kata yang diucapkan				
6.	Mengulang kata yang diucapkan oleh orang lain dengan jelas, terbata-bata atau tidak, serta keutuhan kata yang diucapkan				
7.	Anak dalam pilihan kata yang tepat, kurang tepat dan tidak tepat berdasarkan gambar				
8.	Anak mengekspresikan diri sesuai dengan pilihan kata yang ia pilih				

9.	Mengucapkan minimal dua kata yang mempunyai makna, misalnya “mau minum”				
10.	Mengucapkan nama-nama benda yang ada di sekitarnya				
Total Skor					

Lampiran 8

MASTER TABEL
GANGGUAN KOMUNIKASI VERBAL PADA ANAK AUTIS
DI SLB NEGERI 1 DENPASAR TAHUN 2022

Kode Responden	Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	Jumlah Skor	Kategori
1	12-16 Tahun	Laki-laki	SD	27	Jelas
2	7-11 Tahun	Perempuan	SD	25	Jelas
3	7-11 Tahun	Perempuan	SD	24	Tidak Jelas
4	12-16 Tahun	Laki-laki	SMP	23	Tidak Jelas
5	12-16 Tahun	Laki-laki	SMP	24	Tidak Jelas
6	12-16 Tahun	Laki-laki	SMP	25	Jelas
7	12-16 Tahun	Laki-laki	SD	26	Jelas
8	12-16 Tahun	Laki-laki	SMP	23	Tidak Jelas
9	7-11 Tahun	Perempuan	SD	30	Jelas
10	7-11 Tahun	Perempuan	SD	27	Jelas
11	7-11 Tahun	Laki-laki	SD	27	Jelas
12	7-11 Tahun	Laki-laki	SD	22	Tidak Jelas
13	12-16 Tahun	Perempuan	SMP	32	Jelas
14	12-16 Tahun	Perempuan	SMP	24	Tidak Jelas
15	12-16 Tahun	Perempuan	SMP	23	Tidak Jelas
16	12-16 Tahun	Laki-laki	SMP	27	Jelas
17	12-16 Tahun	Perempuan	SMP	24	Tidak Jelas
18	12-16 Tahun	Laki-laki	SMP	23	Tidak Jelas
19	7-11 Tahun	Perempuan	SMP	26	Jelas

20	7-11 Tahun	Laki-laki	SD	23	Tidak Jelas
21	7-11 Tahun	Laki-laki	SD	24	Tidak Jelas
22	7-11 Tahun	Perempuan	SD	26	Jelas
23	7-11 Tahun	Perempuan	SD	22	Tidak Jelas
24	7-11 Tahun	Laki-laki	SD	23	Tidak Jelas
25	7-11 Tahun	Laki-laki	SD	24	Tidak Jelas
26	7-11 Tahun	Perempuan	SD	27	Jelas
27	7-11 Tahun	Laki-laki	SD	22	Tidak Jelas
28	12-16 Tahun	Laki-laki	SMP	24	Tidak Jelas
29	12-16 Tahun	Perempuan	SMP	26	Jelas
30	12-16 Tahun	Laki-laki	SMP	27	Jelas
31	7-11 Tahun	Perempuan	SD	27	Jelas
32	7-11 Tahun	Perempuan	SD	24	Tidak Jelas
33	12-16 Tahun	Laki-laki	SMP	32	Jelas

Lampiran 9

HASIL ANALISA DATA

Statistics

		Umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	Komunikasi Verbal
N	Valid	33	33	33	33
	Missing	0	0	0	0

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	7-11 Tahun	17	51.5	51.5	51.5
	12-16 Tahun	16	48.5	48.5	100.0
Total		33	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	18	54.5	54.5	54.5
	Perempuan	15	45.5	45.5	100.0
Total		33	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	18	54.5	54.5	54.5
	SMP	15	45.5	45.5	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Komunikasi Verbal

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Jelas	16	48.5	48.5	48.5
	Tidak Jelas	17	51.5	51.5	100.0
	Total	33	100.0	100.0	

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Umur * Komunikasi Verbal	33	100.0%	0	0.0%	33	100.0%
Jenis Kelamin * Komunikasi Verbal	33	100.0%	0	0.0%	33	100.0%
Pendidikan * Komunikasi Verbal	33	100.0%	0	0.0%	33	100.0%

Umur * Komunikasi Verbal Crosstabulation

		Komunikasi Verbal		Total
		Jelas	Tidak Jelas	
Umur	7-11 Tahun	8	9	17
	12-16 Tahun	8	8	16
Total		16	17	33

Jenis_Kelamin * Komunikasi Verbal Crosstabulation

		Komunikasi Verbal		Total
		Jelas	Tidak Jelas	
Jenis Kelamin	Laki-laki	7	11	18
	Perempuan	9	6	15
Total		16	17	33

Pendidikan* Komunikasi Verbal Crosstabulation

		Komunikasi Verbal		Total
		Jelas	Tidak Jelas	
Pendidikan	SD	9	9	18
	SMP	7	8	15
Total		16	17	33

Lampiran 10



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



Nomor : KH.03.02/020/0202.1 /2022
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data

14 Pebruari 2022

Yth: Kepala SLB Negeri 1 Denpasar
di.
Tempat

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 Putu Priska Melani	P07120019070	Data Anak Autisme yang Mengalami Gangguan Komunikasi Verbal

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



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

Tembusan:
1. Arsip

Lampiran 11



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)

Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / *ETHICAL APPROVAL*

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0386 /2022

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Gambaran Gangguan Komunikasi Verbal Pada Anak Autisme Di SLB Negeri 1 Denpasar Tahun 2022

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Putu Priska Melani

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 18 Mei 2022

Ketua,



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Lampiran 12



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



Nomor:KH.03.02/020/0269/2022
Hal : Mohon Ijin Penelitian

14 Maret 2022

Kepada Yth.
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Putu Priska Melani
NIM : P07120019070
Judul Penelitian : Gambaran Gangguan Komunikasi Verbal Pada Anak Autisme Di SLB Negeri 1 Denpasar Tahun 2022
Lokasi Penelitian : SLB Negeri 1 Denpasar
Waktu Penelitian : Tanggal 7 – 30 April 2022

Kegiatan penelitian dilaksanakan dengan mengutamakan aspek keselamatan subyek penelitian dan peneliti, serta memperhatikan anjuran pemerintah terkait pencegahan covid-19 serta menerapkan protokol kesehatan yang ketat
Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.



Ketua Jurusan Keperawatan

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

Lampiran 13



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



Nomor:KH.03.02/020/0269/2022
Hal : Mohon Ijin Penelitian

14 Maret 2022

Kepada Yth.
Kepala SLB Negeri 1 Denpasar

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Putu Priska Melani
NIM : P07120019070
Judul Penelitian : Gambaran Gangguan Komunikasi Verbal Pada Anak Autisme Di SLB Negeri 1 Denpasara Tahun 2022
Lokasi Penelitian : SLB Negeri 1 Denpasar
Waktu Penelitian : Tanggal 7 – 30 April 2022

Kegiatan penelitian dilaksanakan dengan mengutamakan aspek keselamatan subyek penelitian dan peneliti, serta memperhatikan anjuran pemerintah terkait pencegahan covid-19 serta menerapkan protokol kesehatan yang ketat
Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.



Ketua Jurusan Keperawatan

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

Lampiran 14



**PEMERINTAHAN KOTA DENPASAR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
JALAN BELITON NO.1 TELEPON 234648 DENPASAR**

<https://www.denpasarkota.go.id> email : keshangpol@denpasarkota.go.id


Nomor : 070/474/BKBP Kepada
Lampiran : - Yth. Kepala SLB Negeri 1 Denpasar
Perihal : **Mohon Ijin Penelitian** di-

Denpasar

- I. Dasar:
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
 2. Peraturan Daerah Kota Denpasar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah (Lembaran Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 8. Tambahan Lembaran Daerah Kota Denpasar Nomor 8).
 3. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 43 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Sekretariat Daerah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Daerah, Inspektoran, Badan Daerah dan Rumah Sakit Umum Daerah Kota Denpasar (Berita Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 43).
 4. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 12 Tahun 2017 Tentang Uraian Tugas Jabatan pada Sekretariat Daerah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Rakyat Daerah Inspektorat, Badan Daerah dan Rumah Sakit Daerah.
- II. Memperhatikan:
- Surat Rekomendasi dari Politeknik Kesehatan Denpasar. Jurusan Keperawatan Nomor : KH.03.02/020/0269/2022, tanggal 14 Maret 2022, Perihal : Mohon Ijin Penelitian
- III. Setelah Mempelajari dan Meneliti Rencana Kegiatan yang diajukan, maka Walikota Denpasar memberikan Rekomendasi kepada :
- Nama : Ni Putu Priska Melani
Alamat : Jalan Kertha Petasikan XI no 3, Desa Sidakarya, Kec. Denpasar Selatan, Kota Denpasar, Provinsi Bali 80224
Status Peneliti : Mahasiswa
Judul Penelitian : Gambaran Gangguan Komunikasi Verbal Pada Anak Autisme Di SLB Negeri 1 Denpasar Tahun 2022
Lokasi Penelitian : SLB Negeri 1 Denpasar
Tujuan Penelitian : Untuk mengetahui mengenai gambaran dari gangguan komunikasi verbal pada anak autisme di SLB Negeri 1 Denpasar tahun 2022.
Bidang Peneliti : Kesehatan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (11 April 2022 - 30 April 2022)
- IV. Dalam Melakukan Kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:
1. Sebelum mengadakan penelitian/kerja praktek agar melapor kepada Atasan/Kepala Instansi bersangkutan
 2. Selesai mengadakan penelitian melapor kembali kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar.

3. Menyerahkan 1 (satu) exemplar hasil penelitian tersebut kepada Pemerintah Kota Denpasar (Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar)
4. Dilarang melakukan kegiatan diluar dari pada kegiatan tujuan yang telah ditetapkan dan pelanggaran terhadap ketentuan di atas, ijin ini akan dicabut dan menghentikan segala kegiatannya.
5. Para Peneliti, Survey, Study Perbandingan, KKN, KKL, mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di Daerah setempat.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 12 April 2022
An. Walikota Denpasar
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan
Politik Kota Denpasar
Sekretaris

Wayan Wirawan, S.Sos, M.Si
NIP. 196501011986021014

Tembusan disampaikan :

1. Walikota Denpasar (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Pendidikan Kepemudaan dan Olahraga Kota Denpasar
3. Yang Bersangkutan
4. Arsip

Lampiran 15



රජයේ ප්‍රාන්ත පාලි
PEMERINTAH PROVINSI BALI
මහජන මිනිස් ක්‍රියා මණ්ඩලය
DINAS PENDIDIKAN KEPEMUDAAN DAN OLARAGA
ශ්‍රී ලංකා ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී ප්‍රජාතන්ත්‍රවාදී
SEKOLAH LUAR BIASA NEGERI 1 DENPASAR
රජයේ ප්‍රාන්ත පාලි මහජන මිනිස් ක්‍රියා මණ්ඩලය
Jalan Serma Gede No. 11 Denpasar, Telepon (0361) 224375



SURAT KETERANGAN

Nomor : B.31.000/2911/SLBNIDPS/DIKPORA

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Sekolah SLB Negeri 1 Denpasar menerangkan bahwa :

Nama : Drs I Ketut Sumartawan, M.Phil, SNE
NIP : 19631231 198208 1 016
Jabatan : Kepala Sekolah

Dengan ini menerangkan :

Nama : Ni Putu Priska Melani
NIM : P07120019070
Judul Penelitian : Gambaran Gangguan Komunikasi Verbal Pada Anak Autisme di SLB Negeri 1 Denpasar Tahun 2022
Lokasi Penelitian : SLB Negeri 1 Denpasar
Waktu Penelitian : Tanggal 11-30 April

Diizinkan untuk melaksanakan Penelitian di SLB Negeri 1 Denpasar, yang dilaksanakan pada tanggal 11-30 April 2022.

Demikian Surat Keterangan ini kami buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan dengan sebaik-baiknya.

Ditetapkan di Denpasar

Pada tanggal 12 April 2022



Di tandatangan secara elektronik oleh:
KEPALA SLB NEGERI 1 DENPASAR
Drs. I Ketut Sumartawan, M.Phil.SNE
NIP. 19631231 198208 1 016



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE

Lampiran 16



රජයේ ප්‍රාදේශීය පාලන
PEMERINTAH PROVINSI BALI
ශ්‍රී ලංකාවේ විද්‍යා මණ්ඩලය
DINAS PENDIDIKAN KEPEMUDAAN DAN OLAMIRAGA
විද්‍යා මණ්ඩලය, ශ්‍රී ලංකාව
SEKOLAH LUAR BIASA NEGERI 1 DENPASAR
අධ්‍යාපන විද්‍යා මණ්ඩලය, ශ්‍රී ලංකාව
Jalan Serma Gede No. 11 Denpasar, Telepon (0361) 224375



SURAT KETERANGAN

Nomor : B.31.000/2981/SLBNIDPS/DIKPORA

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Sekolah SLB Negeri 1 Denpasar menerangkan bahwa :

Nama : Drs I Ketut Sumartawan, M.Phil, SNE
NIP : 19631231 198208 1 016
Jabatan : Kepala Sekolah

Dengan ini menerangkan :

Nama : Ni Putu Priska Melani
NIM : P07120019070
Judul Penelitian : Gambaran Gangguan Komunikasi Verbal Pada Anak Autisme di
SLB Negeri 1 Denpasar Tahun 2022
Lokasi Penelitian : SLB Negeri 1 Denpasar
Waktu Penelitian : Tanggal 11-30 April

Sudah selesai melakukan Penelitian di SLB Negeri 1 Denpasar.

Demikian Surat Keterangan ini kami buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan dengan sebaik-baiknya.

Ditetapkan di Denpasar

Pada tanggal 25 April 2022



Di tandatangi secara elektronik oleh:
KEPALA SLB NEGERI 1 DENPASAR
Drs. I Ketut Sumartawan, M.Phil.SNE
NIP. 19631231 198208 1 016



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE

Lampiran 17



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar

Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448

Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>

Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN AKHIR PROGRAM (UAP)
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Ni Putu Priska Melani
NIM : P07120019070

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	12/5-2022		Bhuana
2	Perpustakaan	12/5-2022		Dewa Ngoman Tejujaya
3	Laboratorium	12/5-2022		Swanani
4	HMJ	12/5-2022		Made oka Kusuma Jaya
5	Keuangan	12/5-2022		I. A Suabdi
6	Administrasi umum/ perlengkapan	12/5-2022		Dayu Aina

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Akhir Program (UAP) jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 12-5-2022.....
Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 18

Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	P07120019070
Nama Mahasiswa	Ni Putu Priska Melani
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan Semester : 6

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Pengajuan Judul	19 Jan 2022	✓
2	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Pengajuan judul penelitian ke pembimbing 2	2 Feb 2022	✓
3	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Pengajuan Latar Belakang dan Bab I	20 Jan 2022	✓
4	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Pengajuan Latar Belakang dan Bab I	8 Feb 2022	✓
5	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Perbaikan Bab I, menambahkan data pendukung untuk memperkuat latar belakang	24 Jan 2022	✓
6	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Bimbingan Bab I, Lanjut Bab II dan III	8 Feb 2022	✓
7	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Perbaikan Bab I, menambahkan hasil penelitian orang dan lanjut Bab II	9 Feb 2022	✓
8	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Bimbingan Bab II dan III	15 Feb 2022	✓
9	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Bimbingan Bab I-IV dengan perbaikan	22 Feb 2022	✓
10	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan Bab I-IV dengan perbaikan	22 Feb 2022	✓
11	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan Bab I-V dengan perbaikan	25 Feb 2022	✓
12	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Bimbingan bab I-IV dengan menambahkan kata pengantar, daftar isi dan lampiran	24 Feb 2022	✓
13	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan bab I-IV dengan perbaikan spasi judul, pergantian kata, perbaikan daftar isi	7 Mar 2022	✓
14	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Bimbingan bab I-IV dengan perbaikan	7 Mar 2022	✓
15	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Bimbingan bab I-IV dengan perbaikan penempatan judul dan kata di kata pengantar	14 Mar 2022	✓
16	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	bimbingan BAB I-IV dengan perbaikan kata pengantar, spasi dan urutan dalam usulan penelitian	17 Mar 2022	✓
17	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	ACC Bab I-IV	18 Mar 2022	✓
18	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	ACC Bab I-IV	18 Mar 2022	✓
19	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Bimbingan Bab V dengan revisi dan lengkapi pembahasan	10 Mei 2022	✓
20	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan Bab V dengan revisi dan rapikan tulisan	10 Mei 2022	✓
21	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Bimbingan revisi bab V	11 Mei 2022	✓
22	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan revisi Bab V dan lanjut ke Bab VI	11 Mei 2022	✓
23	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Bimbingan Bab VI dengan revisi	12 Mei 2022	✓
24	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan Bab VI dengan revisi dan lengkapi saran	12 Mei 2022	✓
25	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Bimbingan revisi bab VI	13 Mei 2022	✓
26	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan revisi bab VI	13 Mei 2022	✓
27	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Bimbingan Bab I-VI	17 Mei 2022	✓
28	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan Abstrak	17 Mei 2022	✓
29	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Bimbingan Revisi Bab I-VI	18 Mei 2022	✓
30	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Bimbingan ringkasan penelitian dan Lampiran-lampiran	18 Mei 2022	✓

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Priska Melani
NIM : P07120019070
Program Studi : DIII Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2021/2022
Alamat : Jalan Kertha Petasikan XI no 3, Sidakarya, Denpasar
Nomor HP/Email : 081339454080/ priskamelani03@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Gangguan Komunikasi Verbal Pada Anak Autis Di SLB Negeri 1 Denpasar Tahun 2022

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekklusif 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, 3 Juni 2022

Yang menyatakan,



Ni Putu Priska Melani

NIM: P07120019070