

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN IMPLEMENTASI TERAPI
AKTIVITAS KELOMPOK SOSIALISASI SESI 1 PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DENGAN ISOLASI SOSIAL
DI RUMAH SAKIT JIWA PROVINSI BALI**

No	Kegiatan	Waktu Pelaksanaan																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
1.	Penyusunan Usulan KTI	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
2.	Seminar Usulan KTI																				
3.	Pengurusan Etik Penelitian																				
4.	Pengurusan Izin Penelitian																				
5.	Pelaksanaan Studi Kasus																				
6.	Pengolahan Data																				
7.	Analisis Data																				
8.	Penyusunan Laporan																				
9.	Sidang KTI																				
10.	Revisi KTI																				
11.	Pengumpulan KTI																				

Keterangan : Warna Hitam (Proses Penelitian)

Lampiran 2

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN
IMPLEMENTASI TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK SOSIALISASI
SESI 1 PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN ISOLASI SOSIAL
DI RUMAH SAKIT JIWA PROVINSI BALI TAHUN 2024**

No	Keterangan	Biaya
1	Tahap Persiapan	
	a. ATK Untuk Proposal	Rp. 50.000,00
	b. Print Proposal Hitam Putih	Rp. 100.000,00
	c. Print Berwarna	Rp. 80.000,00
	d. Kuota Internet	Rp. 200.000,00
	e. Pengurusan ETIK	Rp. 200.000,00
	f. Pengurusan Studi Penelitian	Rp. 200.000,00
2	Tahap Pelaksanaan	
	a. Lembar Pengumpulan Data	Rp. 50.000,00
	b. Transportasi	Rp. 100.000,00
	c. Konsumsi Subyek Penelitian	Rp. 100.000,00
3	Tahap Akhir	
	a. ATK KTI	Rp. 50.000,00
	b. Laporan KTI	Rp. 500.000,00
	c. Revisi KTI	Rp. 100.000,00
	d. Jilid KTI	Rp. 200.000,00
	Total Keseluruhan	Rp. 1.930.000,00

Lampiran 3

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI
SUBYEK PENELITIAN**

Kepada

Yth. Saudara Calon Subyek Penelitian

Di

Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud melakukan penelitian tentang "Implementasi Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi Sesi 1 Pada Pasien Skizofrenia Dengan Isolasi Sosial Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali" 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.

Bangli, 02 April2024

Peneliti



Ni Kadek Wisma Astiti
NIM. P07120121066

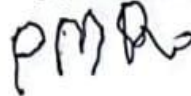
**SURAT PERSETUJUAN MENJADI
SUBYEK PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Phonimin
Tempat/Tanggal Lahir : Bandung, 31 December 1979
Pekerjaan : -
Alamat : Bandung

Dengan ini menyampaikan bersedia menjadi subyek penelitian atas penelitian yang akan dilakukan oleh Ni Kadek Wisma Astiti Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi D-III Jurusan Keperawatan yang berjudul "Implementasi Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi Sesi 1 Pada Pasien Skizofrenia Dengan Isolasi Sosial Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali". Saya mengerti data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan data ini dijamin legal dan aman, serta semua data yang ada diberkas ini akan dicantumkan pada subyek penelitian yang akan digunakan dalam data penelitian. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari manapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat di pergunakan sebagaimana mestinya.

Bangli, 01 April2024



(..Phonimin.....)

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI
SUBYEK PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Supriadi
Tempat/Tanggal Lahir : Denpasar, 31 Desember 1980
Pekerjaan : -
Alamat : Denpasar

Dengan ini menyampaikan bersedia menjadi subyek penelitian atas penelitian yang akan dilakukan oleh Ni Kadek Wisma Astiti Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi D-III Jurusan Keperawatan yang berjudul "Implementasi Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi Sesi 1 Pada Pasien Skizofrenia Dengan Isolasi Sosial Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali". Saya mengerti data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan data ini dijamin legal dan aman, serta semua data yang ada diberkas ini akan dicantumkan pada subyek penelitian yang akan digunakan dalam data penelitian. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari manapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat di pergunakan sebagaimana mestinya.

Bangli, 01 April2024



(...Supriadi.....)

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI
SUBYEK PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Syarif
Tempat/Tanggal Lahir : Denpasar, 10 Januari 1980
Pekerjaan : -
Alamat : Denpasar

Dengan ini menyampaikan bersedia menjadi subyek penelitian atas penelitian yang akan dilakukan oleh Ni Kadek Wisma Astiti Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi D-III Jurusan Keperawatan yang berjudul "Implementasi Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi Sesi I Pada Pasien Skizofrenia Dengan Isolasi Sosial Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali". Saya mengerti data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan data ini dijamin legal dan aman, serta semua data yang ada di berkas ini akan dicantumkan pada subyek penelitian yang akan digunakan dalam data penelitian. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari manapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat di pergunakan sebagaimana mestinya.

Bangli, 01 April2024



(.....Syarif.....)


**SURAT PERSETUJUAN MENJADI
SUBYEK PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ivan
Tempat/Tanggal Lahir : Denpasar 10 oktober 1999
Pekerjaan : -
Alamat : Denpasar

Dengan ini menyampaikan bersedia menjadi subyek penelitian atas penelitian yang akan dilakukan oleh Ni Kadek Wisma Astiti Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi D-III Jurusan Keperawatan yang berjudul "Implementasi Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi Sesi 1 Pada Pasien Skizofrenia Dengan Isolasi Sosial Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali". Saya mengerti data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan data ini dijamin legal dan aman, serta semua data yang ada diberkas ini akan dicantumkan pada subyek penelitian yang akan digunakan dalam data penelitian. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari manapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat di pergunakan sebagaimana mestinya.

Bangli, 01 April2024


(.....Ivan.....)

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI
SUBYEK PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Denpasar
Tempat/Tanggal Lahir : Denpasar, 31 Desember 1981
Pekerjaan : -
Alamat : Denpasar

Dengan ini menyampaikan bersedia menjadi subyek penelitian atas penelitian yang akan dilakukan oleh Ni Kadek Wisma Astiti Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi D-III Jurusan Keperawatan yang berjudul "Implementasi Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi Sesi 1 Pada Pasien Skizofrenia Dengan Isolasi Sosial Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali". Saya mengerti data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan data ini dijamin legal dan aman, serta semua data yang ada diberkas ini akan dicantumkan pada subyek penelitian yang akan digunakan dalam data penelitian. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari manapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat di pergunakan sebagaimana mestinya.

Bangli, 1 April2024



(.....Denpasar.....)

Lampiran 5

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

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

Judul	Implementasi Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi Sesi 1 Pada Pasien Skizofrenia Dengan Isolasi Sosial Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali
Peneliti Utama	Ni Kadek Wisma Astiti
Institusi	Politeknik Kesehatan Denpasar Program Studi D-III Keperawatan
Lokasi Penelitian	Ruang Abimanyu Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk meningkatkan interaksi sosial pada pasien dengan masalah hubungan sosial. Jumlah sampel/responden adalah 1 orang yaitu pasien skizofrenia yang mengalami masalah isolasi sosial, pasien yang bersedia menjadi responden dalam penelitian dengan menandatangani surat persetujuan.

Studi kasus ini dilaksanakan dalam satu kali pertemuan selama 20 menit. Terapi aktivitas kelompok sosialisasi sesi 1 : cara memperkenalkan diri dilakukan oleh 5 orang duduk bersama dan melingkar, kemudian salah satu pasien diberikan bola tenis, saat musik dihidupkan maka bola dipindahkan dari pasien ke pasien lain dengan searah jarum jam. Ketika musik berhenti maka pasien yang memegang bola

akan memperkenalkan diri dengan menyebutkan nama lengkap, nama panggilan, hobi dan alamat. Hal ini dilakukan sampai semua pasien mendapatkan giliran dan terapis akan menanyakan perasaan pasien setelah diberikan terapi aktivitas kelompok tersebut. Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini, maka diberikan imbalan berupa snack sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. Data yang diperoleh dari penelitian ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan tetap dijaga kerahasiaannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik 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/Saudara/Adik akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti:

Ni Kadek Wisma Astiti

Mahasiswa Jurusan D-III Keperawatan.

HP. 085238274380

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

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,



^{Phonemen}
Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): 01 / 04 / 2024

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti,



Ni Kadek Wisma Astiti

Tanda Tangan dan Nama

01 April 2024

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir *Consent* ini hanya bila

- Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

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

Saksi:

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

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

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

*coret yang tidak perlu

Lampiran 6

Standar Operasional Prosedur (SOP) Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi

Sesi 1 : Cara Memperkenalkan Diri

A. Pengertian

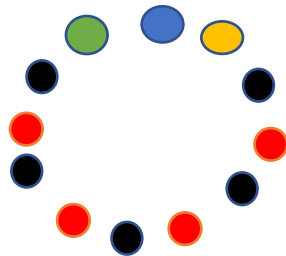
Terapi yang digunakan untuk memfasilitasi kemampuan pasien yang mengalami masalah hubungan sosial.

B. Tujuan

Pasien mampu menyebutkan identitas diri seperti nama lengkap, nama panggilan, alamat serta hobi.

C. Setting

Peserta dan terapis duduk melingkar bersama di tempat yang nyaman dan tenang.



Keterangan :	Nama :
● Leader	: Wisma
● Co leader	: Sindi
● Fasilitator	: Ekayanti
● Observer	: Sinta
● Pasien	: Tn.P, Tn.S, Tn.S, Tn.D, Tn.I

D. Persiapan Alat

1. Tape recorder
2. Musik/kaset lagu
3. Bola tenis
4. Buku catatan dan pulpen
5. Jadwal kegiatan pasien
6. Kartu identitas pasien dan peran masing-masing perangkat.

E. Metode

1. Dinamika kelompok
2. Diskusi dan tanya jawab
3. Bermain peran/simulasi

F. Prosedur

1. Persiapan

- a) Memilih pasien yang sesuai indikasi
- b) Melakukan kontrak dengan pasien
- c) Mempersiapkan alat dan tempat pertemuan yang nyaman

2. Orientasi

- a. Mengucapkan salam terapeutik
- b. Terapis memperkenalkan diri
- c. Menanyakan perasaan pasien saat ini
- d. Menjelaskan tujuan kegiatan
- e. Terapis menjelaskan aturan permainan yang akan diberikan :
 - 1) Pasien harus mengikuti kegiatan dari awal sampai akhir
 - 2) Jika pasien ingin meninggalkan kegiatan harus minta izin kepada petugas
 - 3) Waktu kegiatan sekitar 20 menit

3. Tahap Kerja

- a. Terapis menjelaskan alur permainan yaitu jika tape recorder sudah dinyalakan dan musik sudah terdengar maka bola harus dipindahkan searah jarum jam dari peserta ke peserta lain. Saat musik sudah di matikan peserta yang membawa bola akan mendapat giliran menyebutkan identitas diri dengan cara memberi salam dan menyebutkan nama lengkap, nama panggilan, hobi dan alamat.

- b. Terapis menyalakan tape recorder dan pindahkan bola searah jarum jam
 - c. Pada saat tape recorder dimatikan, peserta yang membawa bola mendapatkan giliran menyebutkan identitas diri dengan cara memberi salam, menyebutkan nama lengkap, nama panggilan, hobi dan alamat.
 - d. Tulis nama panggilan pada kertas dan berikan kepada peserta
 - e. Ulangi langkah no. 2,3 dan 4 sampai semua peserta mendapat giliran
 - f. Terapis memberikan pujian kepada peserta setiap selesai mendapat giliran dengan memberi tepuk tangan
4. Terminasi
- a. Melakukan evaluasi dengan cara :
 - 1) Menanyakan perasaan pasien setelah mengikuti terapi aktivitas kelompok sosialisasi (TAKS)
 - 2) Memberikan pujian atas keberhasilan kelompok dalam mengikuti TAKS
 - b. Rencana tindak lanjut
 - 1) Menganjurkan pasien untuk melatih dengan orang lain di lingkungan sekitar dalam kehidupan sehari hari
 - 2) Memasukkan kegiatan memperkenalkan diri ke jadwal kegiatan harian pasien
 - c. Kontrak yang akan datang
 - 1) Menepakati pertemuan untuk kegiatan yang akan dilakukan selanjutnya
 - 2) Menepakati waktu dan tempat pelaksanaan.

Lampiran 7

LEMBAR OBSERVASI

A. Penilaian Kemampuan Komunikasi Verbal

No	Aspek Yang Dinilai	Nama Pasien				
		Tn.P	Tn.S	Tn.S	Tn.I	Tn.D
1.	Pasien mampu menyebutkan nama lengkap	√	√	√	√	√
2.	Pasien mampu menyebutkan nama panggilan	√	√	√	√	√
3.	Pasien mampu menyebutkan alamat tempat tinggal	√	√	√	√	√
4.	Pasien mampu menyebutkan hobi	√	√	√	√	√

B. Penilaian Kemampuan Non Verbal

No	Aspek Yang Dinilai	Nama Pasien				
		Tn.P	Tn.S	Tn.S	Tn.I	Tn.D
1.	Kontak mata	√	√	√	√	√
2.	Duduk tegak	√	√	√	√	√
3.	Menggunakan bahasa tubuh yang sesuai	√	√	√	√	√
4.	Mengikuti kegiatan dari awal sampai akhir	√	√	√	√	√

Surat Izin Penelitian



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



Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/1048 /2023

21 November 2023

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Study Pendahuluan

Yth. Direktur Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali

Di-

Tempat

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

NO	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL
1.	Ni Kadek Wisma Astiti	P07120121066	Data Kasus Mengenai Pasien Skizofrenia Dengan Isolasi Sosial Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



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

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Komkordik Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali
2. Arsip

Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/0998/2024 Denpasar, 18 Maret 2024
Lampiran :
Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth:
Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Provinsi Bali
di-

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Program Studi D.III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2023-2024, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Kadek Wisma Astiti
Nim : P07120121066
Judul penelitian : Implementasi Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi Sesi 1 Pada Pasien Skizofrenia Dengan Isolasi Sosial Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali
Lokasi penelitian : Ruang Abimanyu Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali
Waktu penelitian : Maret – April 2024

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

Ketua Jurusan Keperawatan

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

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ttd.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/1004/2024 Denpasar, 18 Maret 2024
Lampiran :
Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth:
Direktur Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali
di-
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Program Studi D.III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2023-2024, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Kadek Wisma Astiti
Nim : P07120121066
Judul penelitian : Implementasi Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi Sesi 1 Pada Pasien Skizofrenia Dengan Isolasi Sosial Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali
Lokasi penelitian : Ruang Abimanyu Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali
Waktu penelitian : Maret – April 2024

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

Ketua Jurusan Keperawatan



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

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whys.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ta.keminfo.go.id/verifyPDF>.





පරිපාලන ප්‍රාදේශීය සභාව

PEMERINTAH PROVINSI BALI

ශ්‍රී ලංකාවේ පළාත් පාලන ආයතන සභාව

DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

අභ්‍යන්තර ව්‍යාපාරික සේවා දෙපාර්තමේන්තුව (අභ්‍යන්තර) ඉන්ටිග්‍රේටිව් පිටුව

JALAN RAYA PUPUTAN NITI MANDALA (80235), TELEPON (0361)243804

WEBSITE: www.dpmpstsp.baliprov.go.id, Email: dpmpstsp@baliprov.go.id

Nomor : B.30.070/83/IZIN-E/DPMPTSP

Bali, 21 Maret 2024

Lampiran : -

Kepada

Yth. Direktur Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali

Hal : Rekomendasi Penelitian

di -

Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor 64 tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 114).
2. Peraturan Gubernur Bali Nomor 46 Tahun 2022 Tentang Penyelenggaraan Perizinan dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (Berita Daerah Provinsi Bali Tahun 2022 Nomor 47).
3. Surat Permohonan dari Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.08.02/F.XXXII.13/0998/2024, tanggal 18 Maret 2024, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Bersama ini memberikan Rekomendasi Penelitian Kepada :

Nama : NI KADEK WISMA ASTITI

Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa

Alamat : BR.SONGLANDAK, DESA PENGIANGAN, KECAMATAN SUSUT, KABUPATEN BANGLI

Judul / Materi : Implementasi Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi Sesi 1 Pada Pasien Skizofrenia Dengan Isolasi Sosial Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali

Lokasi Penelitian : Ruang Abimanyu Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lama Penelitian : 2 Bulan (25 Maret 2024 - 30 April 2024)

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 maka segala kegiatannya dihentikan.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta menghormati adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, agar pemohon mendaftarkan ulang permohonan penelitian secara online ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali.
- e. Peneliti wajib mengirim Laporan Hasil Penelitian Kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali melalui dpmpstsp@baliprov.go.id

IZIN INI DIKENAKAN
TARIF RP 0,-



Ditandatangani secara elektronik oleh
KEPALA DINAS
Dr. Drs. I Wayan Sumarajaya, M.Si
Pembina Utama Muda (IV/c)
NIP. 196802241989031005

Tembusan kepada Yth

1. Pj. Gubernur Bali Sebagai Laporan
2. Arsip



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



පරිපාලන ආචාර්ය ආචාර්ය
PEMERINTAH PROVINSI BALI
 කෘතඥ ක්ෂමා මානව
DINAS KESEHATAN
 ආර්ථික සාමාන්‍ය විද්‍යා
RUMAH SAKIT JIWA



රජයේ සේවය සඳහා ආර්ථික විද්‍යා විද්‍යාලයේ පාලන කාර්යාලය - මහලය
 Jalan Kusuma Yudha Nomor 29 Bangli 80613. Telepon (0366) 91073-91074
 Laman : www.rsjiwa.baliprov.go.id Pos-el : admin.rsjiwa@baliprov.go.id

SURAT IJIN

Nomor : B.41.000.9.2/4726/PENJNONMED/RSJ

Sesuai dengan Surat Rekomendasi No: B.30.070/83/IZIN-E/DPMPSTP, tanggal 21 Maret 2024 yang dikeluarkan oleh Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali. Dengan ini diberikan Ijin Penelitian kepada:

- Peneliti : Ni Kadek Wisma Astiti
- Judul Penelitian : Implementasi Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi Sesi 1 Pada Pasien Skizofrenia Dengan Isolasi Sosial Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali
- Lokasi Penelitian : Ruang Abimanyu Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali
- Waktu Penelitian : 2 Bulan (25 Maret 2024 – 30 April 2024)

Penelitian diwajibkan untuk memenuhi persyaratan sebagai berikut :

1. Menyerahkan laporan perkembangan penelitian yang disyaratkan oleh Komite Etik Peneliti (KEP) Rumah Sakit Jiwa Dinas Kesehatan Provinsi Bali disertai daftar Rekam Medik dari sampel penelitian
2. Memperhatikan protokol kesehatan selama melaksanakan penelitian.
3. Mengumpulkan hasil penelitian (*Hard Copy*) ke Bagian Instalasi Diklit Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali untuk arsip Perpustakaan
4. Pendamping penelitian dari Rumah Sakit : Ni Komang Putriasih, S.Kep.,Ns

Demikian Surat ijin ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bali, 02 April 2024

Ditandatangani secara elektronik oleh
DIREKTUR
dr. Ni Wayan Murdani, M.A.P
 Pembina (IV/a)
 NIP. 19760714 200902 2 003



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





Pemerintahan Provinsi Bali
PEMERINTAH PROVINSI BALI
 Dinas Kesehatan
RUMAH SAKIT JIWA



Jalan Kusuma Yudha Nomor 29 Bangli 80613, Telepon (0366) 91073-91074
 Laman : www.rsjiwa.baliprov.go.id Pos-el : admin.rsjiwa@baliprov.go.id

Bali, 02 April 2024

Nomor :
 B.41.000.9.2/4726/PENJNONMED/RSJ
 Sifat : Biasa
 Lampiran : 1 (satu) gabung
 Hal : Jawaban Ijin Penelitian

Kepada
 Yth : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes
 Denpasar
 di -
 Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar
 Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/1004/2024 tanggal 18 Maret 2024 Perihal Mohon Ijin
 Penelitian di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali atas Nama :

Peneliti : Ni Kadek Wisma Astiti
 Judul Penelitian : Implementasi Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi
 Sesi 1 Pada Pasien Skizofrenia Dengan Isolasi Sosial
 Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali

Pada dasarnya kami menyetujui permohonan tersebut, dengan memperhatikan
 protokol kesehatan, dengan rincian administrasi sesuai PERGUB Nomor 11 tahun
 2022, tentang tarif Pelayanan pada BLUD Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali terlampir.
 Untuk lebih jelasnya saudara dapat menghubungi staf kami I Wayan
 Suarjaya, S.Kep.Ns, (WA.087758188197).

Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali dalam memberikan pelayanan tidak menerima
 pemberian dalam bentuk apapun baik kepada perorangan maupun lembaga diluar
 ketentuan tarif berlaku. Apabila ada penyimpangan yang dilakukan oleh pegawai kami
 saat memberikan layanan, agar melaporkan dengan dilengkapi bukti otentik melalui
www.lapor.go.id

Demikian kami sampaikan untuk dapat diketahui dan terima kasih atas perhatian
 serta kerjasamanya.

Ditandatangani secara elektronik oleh :
DIREKTUR
dr. Ni Wayan Murdani, M.A.P
 Pembina (Via)
 NIP. 19760714 200902 2 003



Balai
 Sertifikasi
 Elektronik

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



Surat Persetujuan Etik

ပိတောက်ပြည်နယ်
PEMERINTAH PROVINSI BALI
မိမိလ်မိမိလ်
DINAS KESEHATAN
ရောဂါ အန္တရာယ်
RUMAH SAKIT JIWA



Jalan Kusuma Yudha Nomor 29 Bangli 80613. Telepon (0366) 91073-91074
Laman : www.rsjiwa.baliprov.go.id Pos-el : admin.rsjiwa@baliprov.go.id

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
(ETHICAL CLEARANCE)
No : B.41.000.9.2/4809/PENJNONMED/RSJ

Komite Etik Penelitian Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan, dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan judul:

"Implementasi Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi Sesi 1 Pada Pasien Skizofrenia Dengan Isolasi Sosial Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali"

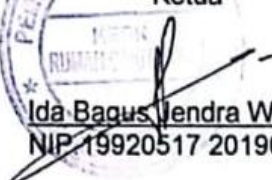
Peneliti Utama : Ni Kadek Wisma Astiti

Tempat Penelitian : Ruang Abimanyu Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali

Dinyatakan Laik Etik. Surat Keterangan ini berlaku selama satu tahun sejak ditetapkan. Adapun jenis laporan yang harus disampaikan kepada komite etik :

1. *Progress report* setiap 1 bulan
2. *Final report*

Komite Etik Penelitian Rumah
Sakit Jiwa Provinsi Bali
Ketua



Ida Bagus Jendra Wijaya, M.Psi
NIP. 19920517 201903 1 016

Validasi bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07120121066					
Nama Mahasiswa	NI KADEK WISMA ASTITI					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga					
	Semester : 6					
<div style="display: flex; justify-content: space-between; border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"> Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang Sidang Skripsi </div>						
Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	
1	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Judul: Implementasi Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi Sesi 1 Pada Pasien Skizofrenia Dengan Isolasi Sosial Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali	ACC Judul : Implementasi Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi Sesi 1 Pada Pasien Skizofrenia Dengan Isolasi Sosial Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali	8 Jan 2024	✓	
2	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB 1 : Latar Belakang, Rumusan Masalah, Tujuan Studi Kasus, Manfaat Studi Kasus	Latar Belakang diisi dengan 5 point: kronologi masalah, data, dampak, upaya dan harapan. Perbaiki manfaat studi kasus	10 Jan 2024	✓	
3	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Perbaiki BAB 1 : Latar Belakang, Manfaat Studi Kasus	Tambahan justifikasi minimal 2 dari jurnal. Lengkapi data, Tambahkan kesimpulan dari definisi, Perbaiki tata tulis dan cara pengutipan	12 Jan 2024	✓	
4	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB II : Konsep Asuhan Keperawatan, Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi Sesi 1, Skizofrenia, Isolasi Sosial	Tambahan teori isolasi sosial menurut Stuart, Perbaiki tata tulis dan cara mengutip agar jelas	6 Feb 2024	✓	
5	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Perbaiki BAB II : Konsep Asuhan Keperawatan	Perbaiki pengkajian, Perbaiki Diagnosis tambahkan (PES)	12 Feb 2024	✓	
6	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB III : Metode Studi Kasus	Perbaiki jenis studi kasus, Definisi operasional, Instrumen, Langkah pelaksanaan, Analisis data dan penyajian data	15 Feb 2024	✓	
7	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Perbaiki BAB III : Jenis studi kasus, Langkah-langkah pelaksanaan, Definisi operasional, Analisis dan penyajian data dan Lampiran	Perbaiki lampiran, Perbaiki tata tulis agar lebih jelas	16 Feb 2024	✓	
8	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Kelengkapan Proposal Usulan Penelitian	ACC, siapkan diri untuk seminar proposal	26 Feb 2024	✓	
9	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Pengajuan Judul Usulan Penelitian	Perbaiki sesuai arahan	8 Jan 2024	✓	
10	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Pengajuan BAB I	Perbaiki sesuai koreksi	10 Jan 2024	✓	
11	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Revisi BAB I dan Pengajuan BAB II	Perbaiki sesuai masukan	12 Jan 2024	✓	
12	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Revisi BAB II dan Pengajuan BAB III	Perbaiki dan lanjutkan	12 Feb 2024	✓	
13	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Revisi BAB III dan Pengajuan lampiran	Perbaiki dan lengkapi	15 Feb 2024	✓	
14	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Susunan Usulan Penelitian Keseluruhan	Lengkapi susunan USPPEL	16 Feb 2024	✓	
15	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Susunan Usulan Penelitian Lengkap	Lengkapi/ Edit dan siapkan admin seminar, ACC maju seminar	26 Feb 2024	✓	
16	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB IV Hasil dan Pembahasan	Lengkapi diagnosis keperawatan dengan PES, Perbaiki intervensi keperawatan, Tambahkan aspek yang di evaluasi	13 Mei 2024	✓	
17	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Perbaiki BAB IV Hasil dan Pembahasan	Tambahkan penelitian terkait pada pembahasan, Perbaiki pembahasan diagnosis keperawatan	14 Mei 2024	✓	
18	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB V Simpulan dan Saran	Perbaiki simpulan dan saran, Saran mengacu kepada simpulan	15 Mei 2024	✓	
19	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Lampiran-Lampiran	Lengkapi lampiran dengan surat pada saat penelitian	16 Mei 2024	✓	
20	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Abstrak	Perbaiki kata kunci	20 Mei 2024	✓	
21	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Pengajuan KTI lengkap	Lengkapi pembahasan yang disertai pendapat peneliti yang di dukung dengan teori	21 Mei 2024	✓	
22	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Pengajuan KTI lengkap	ACC, Siapkan diri untuk ujian	22 Mei 2024	✓	
23	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	BAB IV Hasil dan Pembahasan	Perbaiki dan lanjutkan	13 Mei 2024	✓	
24	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Revisi BAB IV	Perbaiki sesuai koreksi	14 Mei 2024	✓	
25	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	BAB V Simpulan dan Saran	Lengkapi dan lanjutkan	15 Mei 2024	✓	
26	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Revisi BAB V	Perbaiki sesuai koreksi	16 Mei 2024	✓	
27	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Abstrak dan Ringkasan penelitian	Perbaiki dan lanjutkan	20 Mei 2024	✓	
28	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Susunan kelengkapan KTI	Cek kembali, Siapkan PPT, Siapkan administrasi, ACC maju ujian KTI	22 Mei 2024	✓	

Hasil Turnitin



Digital Receipt

This receipt acknowledges that Turnitin received your paper. Below you will find the receipt information regarding your submission.

The first page of your submissions is displayed below.

Submission author: **Bagus Wijaya Kusuma**
Assignment title: **SKRIPSI**
Submission title: **IMPLEMENTASI TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK SOSIALISASI S...**
File name: **KTI_WISMA_FIX_CEK_TURNITIN_pas.pdf**
File size: **368.68K**
Page count: **61**
Word count: **9,793**
Character count: **63,664**
Submission date: **11-Jun-2024 08:23AM (UTC+0700)**
Submission ID: **2400009793**



IMPLEMENTASI TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK SOSIALISASI SESI 1 PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN ISOLASI SOSIAL DI RUMAH SAKIT JIWA PROVINSI BALI

ORIGINALITY REPORT

20% SIMILARITY INDEX	16% INTERNET SOURCES	4% PUBLICATIONS	11% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	8%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	5%
3	jurnal.unimus.ac.id Internet Source	2%
4	hanafebriyanti.blogspot.com Internet Source	1%
5	repo.poltekkesbandung.ac.id Internet Source	<1%
6	repository.unej.ac.id Internet Source	<1%
7	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	<1%
8	pakdosen.pengajar.co.id Internet Source	<1%

Handwritten signature and text:
Aza
A. Rizman

Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

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

Nama Mahasiswa : Ni Kadek Wisma Astiti
NIM : P07120121066

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	20 Mei 2024		Bunatih
2	Perpustakaan	20 Mei 2024		Jawa Treiwijaya
3	Laboratorium	20 Mei 2024		Sumi Rani
4	HMJ	20 Mei 2024		1 Karang Pasek A.
5	Keuangan	20 Mei 2024		1.A Suabti. B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	20 Mei 2024		1.A kt Alit

Keterangan:

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

Denpasar, 20 Mei 2024.....
Ketua Jurusan Keperawatan,



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

Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Kadek Wisma Astiti
NIM : P07120121066
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Br. Songlandak, Desa Pengiangan, Kecamatan Susut,
Kabupaten Bangli.
No HP/Email : 085238274380/ wismakadek176@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah dengan judul:

Implementasi Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi Sesi 1 Pada Pasien Skizofrenia Dengan Isolasi Sosial Di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali.

1. Dan menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksekutif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau di 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 Tulis Ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 11 Juni 2024
Yang membuat pernyataan



Ni Kadek Wisma Astiti
NIM. P07120121066