

Lampiran 1 observasi pada anak autis dengan gangguan komunikasi verbal

**PENGUMPULAN DATA PADA ANAK DENGAN GANGGUAN
KOMUNIKASI VERBAL AKIBAT AUTISME DI PUSAT LAYANAN
DISABILITAS KOTA DENPASAR**

Tanggal Pengkajian :



A. LEMBARAN OBSERVASI

1. Nama Anak :
2. Usia Anak :
3. Nama Orang Tua :
4. Kondisi awal :

NO	KRITERIA HASIL	NILAI		
		Tujuan	Sebelum	Setelah
1	Kemampuan berbicara	5		
2	Kemampuan mendengar	5		
3	Kesesuaian ekspresi wajah dan tubuh	5		
4	Kontak Mata	5		
6	Respons Perilaku	5		
7	Pemahaman Komunikasi	5		

Keterangan :

- 1 = Menurun
- 2 = Cukup Menurun
- 3 = Sedang
- 4 = Cukup Meningkatkan
- 5 = Meningkatkan

Lampiran 2 Jadwal Kegiatan Studi Kasus

JADWAL KEGIATAN STUDI KASUS
IMPLEMENTASI METODE PECS (*PICTURE EXCHANGE COMMUNICATION SYSTEM*) PADA ANAK AUTIS
DENGAN GANGGUAN KOMUNIKASI VERBAL DI PUSAT LAYANAN DISABILITAS KOTA DENPASAR

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	Penyusunan Laporan													■	■	■	■					
8	Pengumpulan Laporan																	■	■	■	■	
9	Ujian hasil penelitian																	■	■	■	■	
10	Perbaikan laporan																			■	■	
11	Penyerahan laporan																			■	■	

Lampiran 3 Realisasi Anggaran Biaya Studi Kasus

REALISASI ANGGARAN BIAYA STUDI KASUS
IMPLEMENTASI METODE PECS (*PICTURE EXCHANGE*
***COMMUNICATION SYSTEM*) PADA ANAK AUTIS**
DENGAN GANGGUAN KOMUNIKASI VERBAL DI PUSAT LAYANAN
DISABILITAS KOTA DENPASAR

No	Jenis Kegiatan	Biaya
Tahap Persiapan		
1	Penyusunan proposal	Rp.150.000
2	Penggandaan proposal	Rp. 100.000
3	Revisi proposal	Rp. 50.000
4	Jilid proposal	Rp. 60.000
Tahap Pelaksanaan		
1	Uji izin penelitian	Rp.100.000
2	Uji Etik	Rp.200.000
Tahap Akhir		
1	Penyusunan KTI	Rp. 150.000
2	Penggandaan KTI	Rp. 150.000
3	Revisi KTI	Rp.100.000
4	Jilid KTI	Rp. 60.000
Biaya Tambahan		
1	Transportasi	Rp.50.000
2	Biaya tak terduga	Rp 400.000
Total Biaya		Rp.1.570.000

Lampiran 4 *Informed Consent*

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

Yang terhormat Bapak/Ibu, 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	Implementasi Metode Pecs (<i>Picture Exchange Communication System</i>) Pada Anak Autis Dengan Gangguan Komunikasi Verbal Di Pusat Layanan Disabilitas Kota Denpasar
Peneliti Utama	Ni Made Tisna Marchayani
Institusi	Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Pusat Layanan Disabilitas Kota Denpasar
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui implementasi metode PECS pada anak autis dengan gangguan komunikasi verbal dengan jumlah target 1 klien. Penelitian ini memiliki syarat yaitu anak autis dengan gangguan komunikasi verbal yang mendapat terapi di Pusat Layanan Disabilitas Kota Denpasar, orang tua mengizinkan anaknya untuk menjadi responden penelitian dan menandatangani lembar persetujuan.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini, yaitu berupa snack dan mainan favorit anak. Penelitian ini menjamin kerahasiaan semua data klien 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.

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

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepersertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan menghubungi peneliti; Tisna dengan **No HP 087814894401**.

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 anaknya menjadi peserta penelitian.**

Peserta/Subyek Penelitian



An.D
Tanggal (1/4/2024)

Wali




Ny.D
Tanggal (1/4/2024)

Hubungan dengan pasien/subjek penelitian

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anaka berumur <14 tahun, lansia, tunagrahita, pasien dengan kesadaran kurang-koma)

Peneliti



(Ni Made Tisna Marchayani)

Tanggal (1/4/2024)

Lampiran 5 Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	P07120121002
Nama Mahasiswa	Ni Made Tisna Marchayani
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengajukan judul dan latar belakang masalah	Konsultasi ke pembimbing 2, jika ACC maka lanjutkan	8 Jan 2024	✓
2	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Mengajukan judul dan latar belakang masalah atas izin pembimbing 1	Lanjutkan Ke BAB 1	10 Jan 2024	✓
3	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB 1	Terdapat ketidaksesuaian kalimat antar paragraf, belum ada fakta (hasil studi pendahuluan)	10 Jan 2024	✓
4	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan revisi BAB 1 secara online	Lanjutkan ke BAB 2	16 Jan 2024	✓
5	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan BAB 1 hasil revisi pembimbing 1 secara online melalui google classroom	Revisi pada rumusan masalah, lakukan pengecekan pada spasi, lanjutkan ke BAB 2	16 Jan 2024	✓
6	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB 2 secara online	Kesalahan pada penomoran anak sub bab, belum mencantumkan sumber tabel	19 Jan 2024	✓
7	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan revisi BAB 2 secara online	Kesalahan pada pembuatan tabel yang terpenggal	24 Jan 2024	✓
8	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan revisi BAB 2 secara online	BAB 2 sudah, lanjutkan ke BAB 3	25 Jan 2024	✓
9	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan BAB 2 hasil revisi pembimbing 1 secara online melalui google classroom	BAB 2 sudah, Lanjutkan ke BAB 3	26 Jan 2024	✓
10	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB 3 secara online	Revisi pada definisi operasional, instrumen penelitian dan metode pengumpulan data	29 Jan 2024	✓
11	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan BAB 3 Secara online	Revisi pada kesalahan penulisan kata asing	1 Feb 2024	✓
12	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan revisi BAB 3	BAB 3 sudah, lanjutkan halaman depan dan lampiran	5 Feb 2024	✓
13	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan revisi BAB 3	BAB 3 sudah, lanjutkan	6 Feb 2024	✓
14	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengumpulkan proposal lengkap	ACC, mendapat tanda tangan di lembar persetujuan	7 Feb 2024	✓
15	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Mengumpulkan proposal lengkap	ACC, mendapat tanda tangan di lembar persetujuan	7 Feb 2024	✓
16	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengajukan BAB 4 dan 5	Revisi pada hasil dan bagian pengkajian	4 Apr 2024	✓
17	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Mengajukan BAB 4 dan 5	Revisi pada penggunaan kalimat di pembahasan	4 Apr 2024	✓
18	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi BAB 4 dan 5	Revisi pada bagian pembahasan	22 Apr 2024	✓
19	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Menyetorkan revisi BAB 4 Dan 5	Sudah sesuai, lanjutkan KTI lengkap	23 Apr 2024	✓
20	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengajukan KTI lengkap	ACC KTI	25 Apr 2024	✓
21	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Mengajukan KTI lengkap	ACC KTI	30 Apr 2024	✓

Lampiran 6 Skoring M-CHAT (*Modified Checklist For Autism In Toddler*)

M-CHAT

(*Modified Checklist For Autism In Toddler*)

Tanggal Pengkajian : 1 April 2024

Nama Anak : An D

Usia Anak : 4 Tahun

Nama Orang Tua : Ny D

Berikan tanda centang (V) pada kolom yang sesuai, yaitu kolom **Ya** atau **Tidak**

No	Butir Pertanyaan	Ya	Tidak	Skor
1	Apakah anak anda senang (menikmati) bila diayun-ayun, diguncang-guncang di atas lutut anda, dll?		√	1
2	Apakah anak anda tertarik ikut bermain dengan anak lain?	√		0
3	Apakah anak anda suka memanjat benda-benda, contohnya tangga?		√	1
4	Apakah anak anda senang bila diajak bermain cilukba atau petak umpet?	√		0
5	Apakah anak anda pernah bermain pura-pura, misalnya berbicara menggunakan telepon atau merawat boneka-bonekanya atau bermain pura-pura lainnya?		√	1
6	Apakah anak anda pernah menggunakan jari telunjuknya untuk menunjuk, untuk meminta sesuatu?	√		0
7	Apakah anak anda pernah menggunakan jari telunjuknya untuk menunjuk, untuk menyatakan bahwa dia tertarik pada sesuatu?	√		0
8	Apakah anak anda mampu bermain dengan menggunakan alat permainan kecil (seperti mobil-mobilan atau balok-balok), tidak sekedar dimasukkan ke dalam mulut, dimainkan tanpa tujuan, atau dibuangbuang?	√		0
9	Apakah anak anda pernah membawa benda-benda kepada anda (orangtua) untuk menunjukkan sesuatu?	√		0
10	Apakah anak anda pernah menatap mata anda selama satu detik atau lebih?	√		0
11	Apakah anak anda pernah tampak sangat sensitif terhadap suara? (misalnya dengan cara menutup telinga, menangis, atau berteriak)	√		1

12	Apakah anak anda tersenyum sebagai repon terhadap wajah anda atau senyuman anda?	√		0
13	Apakah anak anda meniru anda? Misalnya anda membuka mulut pada saat anda menyuapi makan anak anda, apakah anak anda menirukan?	√		0
14	Apakah anak anda memberikan respon jika namanya dipanggil?	√		0
15	Jika anda menunjuk ke suatu benda atau alat permainan, apakah anak anda melihat ke arah benda yang anda tunjuk tersebut?	√		0
16	Apakah anak anda bisa berjalan?	√		0
17	Apakah anak anda ikut melihat pada benda yang sedang anda lihat?	√		0
18	Apakah anak anda menggerakkan jari-jari tangannya dengan cara yang tidak biasa didekat wajahnya?	√		1
19	Apakah anak anda mencoba untuk menarik perhatian anda terhadap kegiatan yang sedang dilakukannya?	√		0
20	Pernahkah anda berpikir bahwa anak anda tuli?	√		1
21	Apakah anak anda memahami apa yang dikatakan orang?	√		0
22	Apakah anak anda kadang-kadang menatap dengan tatapan kosong atau melihat sekitar ruangan (matanya mengembara) tanpa tujuan?	√		1
23	Apakah anak anda melihat wajah anda untuk mengetahui reaksi anda pada saat dia sedang menghadapi sesuatu yang tidak biasa?	√		0
TOTAL SKOR				7

KUNCI JAWABAN :

1	Tidak	6	Tidak	11	Ya	16	Tidak	21	Tidak
2	Tidak	7	Tidak	12	Tidak	17	Tidak	22	Ya
3	Tidak	8	Tidak	13	Tidak	18	Ya	23	Tidak
4	Tidak	9	Tidak	14	Tidak	19	Tidak		
5	Tidak	10	Tidak	15	Tidak	20	Ya		

CARA SKORING

- Cocokkan isian tabel dengan kunci jawaban yang ada di atas. Apabila isian sesuai dengan kunci jawaban, beri nilai 1. Apabila isian tidak sesuai dengan kunci jawaban, beri nilai 0
- Hitung jumlah total skor



Total Skor	Kategori
0-2	Anak tidak memerlukan perhatian dan tindakan lebih lanjut. Namun untuk anak yang usianya di bawah 24 bulan, maka

	pemeriksaan dengan M-CHAT dapat dilakukan lagi pada usia yang lebih tua hingga usia 30 bulan, untuk mendapatkan data yang stabil.
3-6	Anak tergolong beresiko dan membutuhkan penanganan lebih lanjut.
7-23	Anak sangat beresiko mengalami gangguan autisme atau hambatan perkembangan lainnya. Anak harus segera dirujuk ke klinik tumbuh kembang anak, puskesmas, atau dokter spesialis anak.

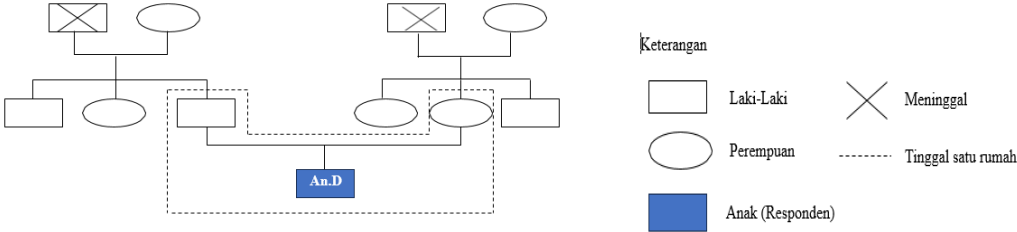
Hasil :

Berdasarkan hasil skoring M-CHAT, An D mendapat skor 7 yang berarti An.D sangat beresiko mengalami gangguan autisme dan memerlukan penanganan lebih lanjut.

Lampiran 7 Asuhan Keperawatan Pada Anak Autis Dengan Gangguan Komunikasi Verbal

	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN PENGAJIAN KEPERAWATAN PEDIATRI RAWAT JALAN	
Tanggal : 1 April 2024 Nama : Ni Made Tisna Marchayani Nim : P07120121002 Kls/Smt : 3.1/D-III Keperawatan		

PENGAJIAN

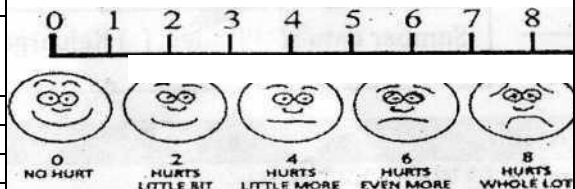
IDENTITAS PASIEN Kewarganegaraan : (✓) WNI, () WNA : Agama : (✓) Hindu, () Islam, () Protestan, () Katolik, () Budha, () Lainnya : Pendidikan : (✓) Belum Sekolah, () Paud, () TK, () SD, () SMP Genogram: <div style="text-align: center;">  </div>
RIWAYAT KESEHATAN Keluhan utama: Anak mengalami keterlambatan bicara Diagnosa medis saat ini : Autis Riwayat keluhan/penyakit saat ini: Ny.D mengatakan anaknya mengalami keterlambatan bicara dan hanya bercelotoh berusaha menirukan kata-kata yang diucapkan orang lain namun sulit dimengerti. Ny.D mengatakan anaknya suka mencoba berbicara dan bernyanyi sendiri meskipun tidak jelas. Ny.D mengatakan anaknya senang bermain apapun tetapi mudah bosan dan langsung berganti ke mainan lain. Jika keinginannya tidak dituruti segera An.D bersikap emosional kadang akan tantrum atau berbaring dilantai. An.D nampak sudah mengerti beberapa kata dan benda seperti mobil dan robot namun pengucapannya belum jelas seperti menyebut mobil dengan “oing” dan robot “about”. An.D suka mengulang kata-kata (ekolalia). An.D mampu melakukan kontak mata walau tidak lama
Riwayat Penyakit terdahulu : Ny D mengatakan An D sering mengalami demam tinggi sampai usia 12 bulan namun tidak sampai mengalami kejang. Ny D mengatakan dulu An D sulit untuk menoleh/merespon ketika dipanggil. Riwayat penyakit keluarga : Ny D mengatakan dulu ayah An D (Tn M) juga mengalami keterlambatan bicara sampai usia 5 tahun. Di keluarga Ny D ada keponakannya yang juga mengidap Autis a. Riwayat MRS sebelumnya : (✓) Tidak () Ya, Lamanya : . hr, alasan : b. Riwayat dioperasi : (✓) Tidak () Ya, jelaskan c. Riwayat Kelainan Bawaan : (✓) Tidak () Ya, jelaskan : d. Riwayat Alergi : (✓) Tidak () Ya, jelaskan
RIWAYAT KELAINAN Riwayat kelahiran : (✓) Spontan, () Forcep, () Vacum, () Sectio Caesarea, Lahir dibantu oleh : () Dukun, (✓) Bidan, () Dokter

RIWAYAT PERTUMBUHAN DAN PERKEMBANGAN			
Merangkak : 8 bulan	berdiri: 11 bulan	berjalan: 14 bulan	
Masalah pertumbuhan dan perkembangan (<input type="checkbox"/>) tidak ya (<input type="checkbox"/>) down syndrome (<input type="checkbox"/>) Cacat Fisik (<input checked="" type="checkbox"/>) autisme (<input type="checkbox"/>) Hiperaktif (<input type="checkbox"/>) lain lain, jelaskan :			
Riwayat imunisasi			
(<input checked="" type="checkbox"/>) BCG	(<input checked="" type="checkbox"/>) Hepatitis B I	(<input checked="" type="checkbox"/>) DPT I	(<input checked="" type="checkbox"/>)
Campak(<input checked="" type="checkbox"/>) polio I(<input checked="" type="checkbox"/>)	Hepatitis B II	(<input checked="" type="checkbox"/>) DPT II	(<input checked="" type="checkbox"/>) MMR
(<input checked="" type="checkbox"/>) polio II	(<input checked="" type="checkbox"/>) Hepatitis B III	(<input checked="" type="checkbox"/>) DPT III	(<input checked="" type="checkbox"/>) HIB
(<input checked="" type="checkbox"/>) Polio III	(<input type="checkbox"/>) Varileca	(<input checked="" type="checkbox"/>) Typus	(<input checked="" type="checkbox"/>) Influenza
KEADAAN UMUM			
Kesadaran: (<input checked="" type="checkbox"/>) Compos mentis, (<input type="checkbox"/>) apatis (<input type="checkbox"/>) somnulen (<input type="checkbox"/>) soporocoma (<input type="checkbox"/>) coma			
Tanda Tanda Vital; Suhu: 36 °C, Pernafasan: 24 x/menit, Nadi:125x/menit, Tekanan Darah : - mmHg			
SKALA NYERI: FLACC untuk usia 1 bulan s/d 3 tahun			
WBS (Skala Wajah) untuk usia >3tahun s/d 7 tahun atau pasien yang tidak kooperatif NRS (Skala Angka) untuk usia > 7 tahun			

SKALA FLACC		
Penilaian	Deskripsi	Skor
F (Wajah)	Tidak ada ekspresi khusus, senyum	0
	Menyeringai, mengerutkan dahi, tampak tidak tertarik	1
	Dagu gemetar, gigi gemetak (seringj	2
L (Kaki)	Normal, rileks	0
	Gelisah, tegang	1
	Menendang, kaki tertekuk	2
A (Aktivitas)	Berbaring tenang, posisi normal, gerakan mudah	0
	Menggeliat, tidak bisa diam, tegang	1
	Kaku, kejang	2
C (Menangis)	Tidak menangis	0
	Merintih, merengek, kadang mengeluh	1
	Terus menangis, berteriak, sering mengeluh	2
C (Consolability)	Rileks	0
	Dapat ditenangkan dengan sentuhan, pelukan dan bimbingan	1
	Sulit dibujuk	2
Total Skor		

Skor : 0 = Tidak Nyeri
 1-3 = Nyeri Ringan
 4-6 = Nyeri Sedang
 7-10 = Nyeri Berat

Wong Backer Scale (WBS) dan Numeric Rating Scale (NRS)



Nyeri : () Tidak () Ya Skala FLACC/WBS/NRS

Lokasi Nyeri :

Frekuensi Nyeri : () Jarang () Hilang timbul () Terus-menerus

Lama Nyeri : _____

Menjalar : () Tidak () Ya, ke : _____

Kualitas Nyeri : () Tumpul () Tajam () n-lain

.....

.....

Kepala: (✓) Normosefali () Mikrocefali () hidrocefali
 Warna Rambut hitam
 Mata: Konjungtiva : (✓) Merah Muda () Pucat sclera: (✓) Normal () icterus lain lain.....
 Telinga : Kelainan : (✓) Tidak () Ya, jelaskan : _____
 Leher : Bentuk : (✓) Normal Kelainan : () Tidak () Ya, jelaskan :.....
 Dada : Bentuk : (✓) Simetris Kelainan : () Tidak () Ya, jelaskan :.....
 Irama Nafas : (✓) Regular () Irregular
 Suara Nafas : (✓) Normal () Wheezing : () Tidak () Ya Batuk : () Tidak () Ya
 Sekret : (✓) Tidak () Ada, Warna/Jumlah _____/_____
 Abdomen : Kembang: () Tidak () Ya Bising Usus : () Normal () abnormal, Jelaskan :
 Ekstremitas : Akral : (✓) Hangat () Dingin, Pergerakan : () Aktif () Pasif, Kekuatan Otot : () Kuat () Lemah
 Kelainan : (✓) Tidak () Ya, jelaskan : _____
Kulit : Warna : (✓) Normal, () Ikterus, () Sianosis, Membran Mukosa : () lembab, () Kering, () Stomatitis
 Hematome : (✓) Tidak, () Ya Luka ; () Tidak, () Ya, jelaskan : _____
 Masalah integritas kulit: (✓) Tidak () Ya, jelaskan : _____
Anus dan Genitalia : Kelainan/masalah : (✓) Tidak () Ya, jelaskan : _____

DATA BIOLOGIS

Pernafasan : Kesulitan Nafas : (✓) tidak, () ya: memakai O2lt/menit dengan : () nasal canule, () sungkup/masker biasa
 () masker nonbreathing () head box

Makan dan Minum :

Bayi

ASI/PASI : (Berapa kali, pengenceran, sampai umur berapa, alasan)

Makanan pendamping ASI :diberikan di usia 6 bulan

Makanan cair (air buah/sari buah) diberi umur 6 bulan

Bubur susu diberi umur 8 bulan

Nasi tim saring diberi umur 10 bulan

Nasi tim diberi umur 12 bulan

Makanan tambahan lainnya - diberi umur -

Pola makan : 3x/hari.

Nafsu makan : (✓) Baik, () Tidak, Jenis Makanan : () Bubur, () Nasi, () Susu Formula jumlah..... /hari

Kesulitan makan : () Tidak, (✓) Ya, Kebiasaan makan : () Mandiri, (✓) Dibantu, () Ketergantungan

Keluhan : Mual : (✓) Tidak, () Ya Muntah : () Tidak, () Ya, Warna/Volume/ml

Antropometri

BB = 17,1 kg TB = 98 cm Lingkar kepala = 51 cm Lingkar dada = 59 cm
 Lingkar lengan = 21 cm cm

Eliminasi : Bak : (✓) Normal, () Tidak, Masalah perkemihan : () Tidak ada, () Ada : () Retensi urine, () Inkontinensia urine, () Dialysis

Warna urine : (✓) Kuning jernih, () Kekeruh, () QKemerahan, Frekuensi :/hari Bab : (✓) Normal, () Tidak, Masalah defekasi : () Tidak ada, () Ada : () stoma, () athresia ani, () konstipasi, () diare Warna feses : (✓) Kuning, () Kecedoklatan, () QKehitaman, Perdarahan : () Tidak, () Ya, Frekuensi :/hari

Istirahat/Tidur : Lama tidur 10 jam/hari Kesulitan Tidur : (✓) tidak, Ya ()
 Tidur siang : () Tidak, (✓) Ya

Mobilisasi: (✓) Normal/mandiri, () Dibantu, () Menggunakan Kursi roda, Lain-lain

DATA PSIKOLOGI

Anak Kandung: (✓) Ya () Tidak Pola Komunikasi : (✓) Spontan () Lambat () Pemalu Sekolah : (✓) Tidak, () Ya : () TK () SD () SMP Penurunan prestasi sekolah : () Tidak, () Ya	Kekerasan Fisik : (✓) Tidak pernah () Pernah, ;jelaskan Penelantaran fisik/mental : () Pernah (✓) Tidak Perawatan anak dibantu oleh : (✓) Orang tua () Wali () Pengasuh
--	--

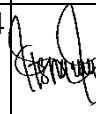
HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM/RADIOLOGI:

-

ANALISIS DATA

Tgl/Jam	Data fokus DS/DO	Interpretasi/Penyebab	Masalah
1 April 2024 08.10 WITA	<p>DS : Ny.D mengatakan anaknya mengalami keterlambatan bicara dan hanya berceloteh berusaha menirukan kata-kata yang diucapkan orang lain namun sulit dimengerti. Ny.D mengatakan anaknya suka mencoba berbicara dan bernyanyi sendiri meskipun tidak jelas. Ny.D mengatakan anaknya senang bermain apapun tetapi mudah bosan dan langsung berganti ke mainan lain. Jika keinginannya tidak dituruti An.D bersikap emosional kadang akan tantrum atau berbaring dilantai. Bila mendengar suara atau musik yang keras An.D akan menutup telinga. Ny D mengatakan An D kurang merespon ketika dipanggil atau diajak bermain orang lain, terkadang An D sulit untuk fokus dan mudah berpaling ke objek lain.</p> <p>DO : An D nampak sudah mengerti beberapa kata dan benda seperti mobil dan robot namun pengucapannya belum jelas seperti menyebut mobil dengan “oing” dan robot “obout”. An.D suka mengulang kata-kata (ekolalia). An.D menunjukkan respon yang tidak sesuai seperti tidak merespon senyuman orang lain.</p>	<p>Faktor penyebab (partus lama, genetik, keracunan logam berat)</p> <p>↓</p> <p>Gangguan pada otak</p> <p>↓</p> <p>Abnormalitas pertumbuhan sel saraf</p> <p>↓</p> <p><i>Growth without guidance</i></p> <p>↓</p> <p>Autis</p> <p>↓</p> <p>Gangguan bahasa</p> <p>↓</p> <p>Ketidakmampuan/ keterlambatan berbicara</p> <p>↓</p> <p>Gangguan Komunikasi verbal</p>	Gangguan Komunikasi Verbal (D.0119)

DIAGNOSIS KEPERAWATAN BERDASARKAN PRIORITAS


No	Tanggal Muncul	Diagnosis Keperawatan	Tanggal Teratasi	TTD
1	1 April 2024	Gangguan komunikasi verbal (D.0119) berhubungan dengan gangguan neuromuskuler : Autisme dibuktikan dengan mengalami keterlambatan bicara	4 April 2024 (Masalah Gangguan Komunukasi verbal teratasi sebagian	

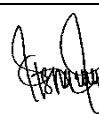
RENCANA KEPERAWATAN



Diagnosis Keperawatan	Tujuan/Kriteria Hasil	Intervensi Keperawatan																					
1	2	3																					
<p>Gangguan Komunikasi Verbal (D.0119) Gangguan Komunikasi verbal berhubungan dengan gangguan neuromuskuler.</p>	<p>Luaran Utama Komunikasi Verbal (L.18118) Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 4 x 60 menit , maka komunikasi verbal meningkat, dengan kriteria hasil:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indikator</th> <th>Awal</th> <th>Tujuan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Kemampuan berbicara</td> <td>2</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Kemampuan mendengar</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Kesesuaian ekspresi wajah/tubuh</td> <td>3</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Kontak Mata</td> <td>3</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Respons Perilaku</td> <td>3</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Pemahaman Komunikasi</td> <td>3</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table>	Indikator	Awal	Tujuan	Kemampuan berbicara	2	5	Kemampuan mendengar	4	5	Kesesuaian ekspresi wajah/tubuh	3	5	Kontak Mata	3	5	Respons Perilaku	3	5	Pemahaman Komunikasi	3	5	<p>Intervensi Utama Promosi Komunikasi: Defisit Bicara (I.13492) Observasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Monitor kecepatan, tekanan, kuantitias, volume, dan diksi bicara 2. Identifikasi perilaku emosional dan fisik sebagai bentuk komunikasi 3. Gunakan metode komunikasi alternatif (mis: menulis, papan komunikasi dengan gambar dan huruf, isyarat tangan, dan komputer) 13. Sesuaikan gaya komunikasi dengan kebutuhan (mis: berdiri di depan pasien, dengarkan dengan seksama, bicaralah dengan perlahan
Indikator	Awal	Tujuan																					
Kemampuan berbicara	2	5																					
Kemampuan mendengar	4	5																					
Kesesuaian ekspresi wajah/tubuh	3	5																					
Kontak Mata	3	5																					
Respons Perilaku	3	5																					
Pemahaman Komunikasi	3	5																					


- sambil menghindari teriakan, gunakan komunikasi tertulis, atau meminta bantuan keluarga untuk memahami ucapan pasien)
14. Modifikasi lingkungan untuk meminimalkan bantuan.
 15. Ulangi hal yang dikatakan pasien
 16. Berikan dukungan psikologis.




IMPLEMENTASI




Hari/Tanggal	Implementasi	Respon	TTD
Senin, 1 April 2024 08.00 WITA	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pengkajian pada An D melalui ibu (Ny D) 2. Memonitor kecepatan, tekanan, kuantitas, volume, dan diksi bicara 3. Mengidentifikasi perilaku emosional dan fisik sebagai bentuk komunikasi 	<p>DS : Ny D mengatakan anaknya mengalami keterlambatan bicara dan hanya berceloteh berusaha menirukan kata-kata yang diucapkan orang lain namun sulit dimengerti. Ny D mengatakan anaknya suka berbicara dan bernyanyi sendiri meskipun tidak jelas. Ny D mengatakan anaknya senang bermain apapun tetapi mudah bosan dan langsung berganti ke mainan lain. Jika keinginannya tidak dituruti An.D tantrum atau berbaring dilantai. Bila mendengar suara atau musik yang keras An D akan menutup telinga. Ny D mengatakan An D kurang merespon ketika dipanggil atau diajak</p>	

		<p>bermain orang lain, terkadang An D sulit untuk fokus dan mudah berpaling ke objek lain.</p> <p>DO : An D nampak sudah mengerti beberapa kata dan benda seperti mobil dan robot namun pengucapannya belum jelas seperti menyebut mobil dengan “oing” dan robot “obout”. An D suka mengulang kata-kata (ekolalia). An.D menunjukkan respon yang tidak sesuai seperti tidak merespon senyuman orang lain. An D mampu melakukan kontak mata walau tidak lama.</p>	
08.20 WITA	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menggunakan metode komunikasi alternatif (peneliti menggunakan metode PECS) <ol style="list-style-type: none"> i. Instruksikan anak untuk memilih kartu sesuai objek yang diinginkan anak, berikan benda asli dari gambar dalam kartu. ii. Lakukan hal yang sama, tetapi berikan jarak antara anak dan peneliti iii. Instruksikan anak untuk memilih satu dari 2 kartu lalu berikan benda asli sesuai pilihan anak iv. Mengajarkan anak menyusun kalimat sederhana dengan subjek “saya mau” v. Mengajak anak merespon pertanyaan peneliti “Kamu mau 	<p>DS : - DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - An.D mampu mengikuti latihan metode PECS hingga ke fase 3 dan mampu melakukan kontak mata dengan peneliti - An.D nampak bersemangat ketika memilih mainan yang disukainya (mobil) - An D nampak menyebutkan mobil dengan “oing” dan robot dengan “obot” - An D berusaha mengikuti arahan peneliti untuk melafalkan mobil dan robot dengan benar. - An.D berusaha mengikuti instruksi peneliti untuk mengucapkan “tolong ambilkan” dan “Maaf” 	

	<p>apa?” arahkan anak untuk menyusun sendiri kalimat dengan 1 kartu benda pilihan</p> <p>vi. Mengajarkan anak berkomentar, anak dapat membedakan antara dua gambar, yaitu “Saya melihat...” dan “Saya ingin...”</p> <p>2. Menyesuaikan gaya komunikasi dengan kebutuhan (peneliti berbicara dihadapan anak dan berbicara dengan perlahan)</p> <p>3. Mengulangi hal yang dikatakan anak</p> <p>4. Memberikan dukungan pada anak</p>	<p>- An.D mengucapkan terima kasih dengan “macih” setiap diberikan benda yang diinginkan.</p>	
09.00 WITA	1. Melakukan kontrak waktu implementasi metode PECS untuk esok hari	<p>DS :</p> <p>Ny.D mengatakan akan hadir besok pukul 8 pagi.</p>	
Selasa, 2 april 2024 08.00 WITA	<p>1. Memonitor kecepatan, tekanan, kuantitas, volume, dan diksi bicara</p> <p>2. Mengidentifikasi perilaku emosional dan fisik sebagai bentuk komunikasi</p>	<p>DS :</p> <p>- Ny.D mengatakan setelah mendapat intervensi metode PECS An.D tidak terlalu emosional ketika menginginkan sesuatu karena sudah ada media.</p> <p>- Ny.D mengatakan anaknya mau mengucapkan tolong dan maaf walau belum terlalu jelas padahal sebelumnya tidak mau.</p> <p>DO :</p> <p>- An.D nampak berusaha mengucapkan kata</p>	


		Mau sembari menunjuk ketika peneliti mengeluarkan buku komunikasi	
08.15 WITA	<p>1. Menggunakan metode komunikasi alternatif (peneliti menggunakan metode PECS)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Instruksikan anak untuk memilih kartu sesuai objek yang diinginkan anak, berikan benda asli dari gambar dalam kartu. - Lakukan hal yang sama, tetapi berikan jarak antara anak dan peneliti - Instruksikan anak untuk memilih satu dari 2 kartu lalu berikan benda asli sesuai pilihan anak - Mengajarkan anak menyusun kalimat sederhana dengan subjek “saya mau” - Mengajak anak merespon pertanyaan peneliti “Kamu mau apa?” arahkan anak untuk menyusun sendiri kalimat dengan 1 kartu benda pilihan - Mengajarkan anak berkomentar, anak dapat membedakan antara dua gambar, yaitu “Saya melihat...” dan “Saya ingin...” <p>2. Mengulangi hal yang dikatakan anak</p>	<p>DS : - DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> - An.D nampak bersemangat memilih kartu gambar - An.D mampu melakukan metode PECS sampai ke Fase 4 - An.D nampak memilih kertas origami dibanding pensil warna dan mampu menyebutkan warna kertas seperti kuning, pink, hijau dengan cukup jelas. - An.D nampak mengikuti pengulangan ucapan peneliti seperti “saya mau kertas” 	

	3. Memberikan dukungan pada anak		
09.00 WITA	1. Melakukan kontrak waktu untuk intervensi hari ketiga.	DS : - Ny.D mengatakan akan hadir lagi besok sesuai jam DO : -	
Rabu, 03 April 2024 08.00 WITA	1. Memonitor kecepatan, tekanan, kuantitas, volume, dan diksi bicara. 2. Mengidentifikasi perilaku emosional dan fisik sebagai bentuk komunikasi	DS : - DO : - An.D mengucapkan kata “oing” yang berarti mobil berulang-ulang - An.D mengucapkan tidak dengan “dak” ketika peneliti memberikan benda yang tidak sesuai keinginannya - An.D sedikit emosional ketika tidak segera diberikan keinginannya.	
08.10 WITA	1. Menggunakan metode komunikasi alternatif (peneliti menggunakan metode PECS) Instruksikan anak untuk memilih kartu sesuai objek yang diinginkan anak, berikan benda asli dari gambar dalam kartu. Lakukan hal yang sama, tetapi berikan jarak antara anak dan peneliti Instruksikan anak untuk memilih satu dari 2 kartu lalu berikan benda asli sesuai pilihan anak Mengajarkan anak menyusun kalimat sederhana dengan subjek “saya mau”	DS : - DO : An.D mampu mengikuti metode PECS sampai fase 6 tetapi setiap fase harus diselingin dengan bermain. Ketika bosan An.d mulai melempar benda di sekitarnya. An.D mampu mengekspresikan apa yang dilihatnya dengan memilih kartu “saya lihat” dan bergambar mobil-mobilan Beberapa kali An.D nampak bosan dan mulai tidak fokus sehingga peneliti memberikan distraksi dengan	

	<p>Mengajak anak merespon pertanyaan peneliti “Kamu mau apa?” arahkan anak untuk menyusun sendiri kalimat dengan 1 kartu benda pilihan</p> <p>Mengajarkan anak berkomentar, anak dapat membedakan antara dua gambar, yaitu “Saya melihat...” dan “Saya ingin...”</p> <ol style="list-style-type: none"> Mengulangi hal yang dikatakan anak Memberikan dukungan pada anak 	<p>memutarakan lagu anak-anak.</p> <p>An.D mengucapkan terima kasih ketika diberikan benda keinginannya walau belum sempurna.</p>	
09.00 WITA	<ol style="list-style-type: none"> Melakukan kontrak waktu untuk intervensi hari keempat. 	<p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> Ny.D mengatakan akan hadir lagi besok sesuai jam <p>DO : -</p>	
Kamis, 04 April 2024 08.00 WITA	<ol style="list-style-type: none"> Memonitor kecepatan, tekanan, kuantitas, volume, dan diksi bicara. Mengidentifikasi perilaku emosional dan fisik sebagai bentuk komunikasi 	<p>DS :</p> <ul style="list-style-type: none"> Ny.D mengatakan setelah mendapat intervensi metode PECS, anaknya mulai sering mengucapkan kosa kata baru dan pengucapannya perlahan mulai cukup jelas. <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> An.D nampak mampu mengucapkan “iya” dan “tidak” ketika peneliti mulai menunjukkan kartu komunikasi. 	
08.10 WITA	<ol style="list-style-type: none"> Menggunakan metode komunikasi alternatif (peneliti menggunakan metode PECS) Instruksikan anak untuk memilih kartu sesuai objek yang 	<p>DS :-</p> <p>DO :</p> <ul style="list-style-type: none"> An.D nampak terbiasa dengan peneliti dan mampu berkontak mata cukup lama 	

	<p>diinginkan anak, berikan benda asli dari gambar dalam kartu.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lakukan hal yang sama, tetapi berikan jarak antara anak dan peneliti - Instruksikan anak untuk memilih satu dari 2 kartu lalu berikan benda asli sesuai pilihan anak - Mengajarkan anak menyusun kalimat sederhana dengan subjek “saya mau” - Mengajak anak merespon pertanyaan peneliti “Kamu mau apa?” arahkan anak untuk menyusun sendiri kalimat dengan 1 kartu benda pilihan - Mengajarkan anak berkomentar, anak dapat membedakan antara dua gambar, yaitu “Saya melihat...” dan “Saya ingin...” <p>2. Mengulangi hal yang dikatakan anak</p> <p>3. Memberikan dukungan pada anak</p>	<ul style="list-style-type: none"> - An.D mampu mengikuti metode PECS sampai fase ke 6. - An.D dengan semangat memilih kertas origami daripada mobil-mobilan - An.D meminta peneliti untuk membuat pesawat dan kapal dari kertas origami dan mengucapkan “macih” ketika selesai. - An.D mampu menyebutkan warna-warna dari kertas origami dan mampu mengikuti pengulangan ucapan peneliti tentang warna kertas. 	
--	---	---	--

EVALUASI

Diagnosis Keperawatan	Hari/Tanggal	Catatan Perkembangan (SOAP)	TTD
Gangguan komunikasi verbal (D.0119) berhubungan dengan gangguan neuromuskuler : Autisme	Kamis, 4 April 2024	<p>S :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ny.D mengatakan setelah mendapat intervensi metode PECS, anaknya mulai sering mengucapkan kosa kata baru dan beberapa pengucapannya perlahan mulai cukup jelas. <p>O :</p> <ul style="list-style-type: none"> - An.D nampak terbiasa dengan peneliti dan mampu berkontak mata cukup lama 	

		<ul style="list-style-type: none"> - An.D mampu mengikuti instruksi peneliti pada metode PECS sampai fase ke 6. - An.D mampu mengucapkan iya dan tidak ketika ditawari kartu komunikasi - An.D mampu menyebutkan warna-warna dari kertas origami dan mampu mengikuti pengulangan ucapan peneliti tentang warna kertas dan mengucapkan terima kasih ketika dibuatkan pesawat dari kertas origami <p>A : Masalah gangguan komunikasi verbal teratasi sebagian.</p> <table border="1" data-bbox="786 813 1222 1301"> <thead> <tr> <th>Indikator</th> <th>Akhir</th> <th>Tujuan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Kemampuan berbicara</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Kemampuan mendengar</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Kesesuaian ekspresi wajah/tubuh</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Kontak Mata</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Respons Perilaku</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Pemahaman Komunikasi</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> </tbody> </table> <p>P : Lanjutkan Intervensi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anjurkan keluarga untuk mencoba metode PECS di rumah guna meningkatkan kemampuan berkomunikasi anak. 	Indikator	Akhir	Tujuan	Kemampuan berbicara	4	5	Kemampuan mendengar	5	5	Kesesuaian ekspresi wajah/tubuh	5	5	Kontak Mata	5	5	Respons Perilaku	4	5	Pemahaman Komunikasi	5	5	
Indikator	Akhir	Tujuan																						
Kemampuan berbicara	4	5																						
Kemampuan mendengar	5	5																						
Kesesuaian ekspresi wajah/tubuh	5	5																						
Kontak Mata	5	5																						
Respons Perilaku	4	5																						
Pemahaman Komunikasi	5	5																						

Lampiran 8 Surat Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

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

Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/0508.1/2024 22 Februari 2024
Lampiran :
Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth: Kepala UPTD Pusat Layanan Disabilitas Kota Denpasar
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 Made Tisna Marchayani
Nim : P07120121002
Judul penelitian : Implementasi Metode PECS (*Picture Exchange Communication System*) Pada Anak Autis Dengan Gangguan Komunikasi Verbal di Pusat Layanan Disabilitas Kota Denpasar.
Lokasi penelitian : UPTD Pusat Layanan Disabilitas Kota Denpasar
Waktu penelitian : Maret-April 2024

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

Ketua Jurusan Keperawatan

I 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://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 9 Etik Approval



Kementerian Kesehatan Poltekkes Denpasar

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

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0202 /2024

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

Implementasi Metode PECS (Picture Exchange Communication System) Pada Anak Autis Dengan Gangguan Komunikasi Verbal Di Pusat Layanan Disabilitas Kota Denpasar

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

Ni Made Tisna Marchayani

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, 21 Maret 2024

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



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

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



Lampiran 10 Bukti Kelengkapan 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 Made Tisna Marchayani
NIM : P07120121002

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	7/5/2024		Pai Sukerni
2	Perpustakaan	7/5/2024		Raka A di
3	Laboratorium	7/5/2024		Swandani
4	HMJ	7/5/2024		Pasek Adirinata
5	Keuangan	7/5/2024		I. A Suabdi .B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	7/5/2024		I Made SUKARJA

Keterangan :

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

Denpasar, 7 Mei 2024.....
Ketua Jurusan Keperawatan,



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

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Made Tisna Marchayani
NIM : P07120121002
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Perumahan Dewi Sartika no 09, Semarapura Tengah,
Klungkung
No HP/Email : 087814894401 / tisnamarcha21@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul :
Implementasi Metode PECS (Picture Exchange Communication System) Pada
Anak Autis Dengan Gangguan Komunikasi Verbal di Pusat Layanan Disabilitas
Kota Denpasar.

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 publikasinya 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 ada bukti 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 2024

Yang menyatakan



Ni Made Tisna Marchayani

NIM. P07120121002

Lampiran 12 Hasil Cek Turnitin

IMPLEMENTASI METODE PECS (PICTURE EXCHANGE COMMUNICATION SYSTEM) PADA ANAK AUTIS DENGAN GANGGUAN KOMUNIKASI VERBAL DI PUSAT LAYANAN DISABILITAS KOTA DENPASAR

ORIGINALITY REPORT

16%

SIMILARITY INDEX

15%

INTERNET SOURCES

2%

PUBLICATIONS

8%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

Submitted to Badan PPSDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan

Student Paper

2%

2

repository.poltekkes-denpasar.ac.id

Internet Source

1%

3

repository.poltekkes-smg.ac.id

Internet Source

1%

4

pdfcoffee.com

Internet Source

1%

5

eprints.umpo.ac.id

Internet Source

1%

6

eprints.umm.ac.id

Internet Source

1%

7

repository.poltekkes-tjk.ac.id

Internet Source

1%

8

es.scribd.com

Internet Source

1% Acc

A. Karim