

**JADWAL KEGIATAN KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI TERAPI MENGGAMBAR DENGAN MASALAH HARGA DIRI RENDAH KRONIS PADA PASIEN
SKIZOFERNIA DI PUSKESMAS BANJARANGKAN I KLUNGKUNG TAHUN 2024**

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 usulan KTI	■	■	■	■																
2.	Pengumpulan usulan KTI					■	■														
3.	Seminar usulan KTI						■	■													
4.	Perbaikan usulan KTI									■	■	■	■								
5.	Pengurusan ijin etik									■	■	■	■								
6.	Pengurusan ijin penelitian									■	■	■	■								
7.	Pengambilan data													■	■	■	■				
8.	Penyusunan KTI													■	■	■	■	■	■	■	■
9.	Pengumpulan KTI													■	■	■	■				
10.	Ujian KTI																	■	■	■	■
11.	Perbaikan KTI																			■	■
12.	Pengumpulan KTI																			■	■

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN
IMPLEMENTASI TERAPI MENGGAMBAR DENGAN
MASALAH HARGA DIRI RENDAH KRONIS PADA PASIEN
SKIZOFERNIA DI PUSKESMAS BANJARANGKAN I
KLUNGKUNG TAHUN 2024**

Adapun rancangan anggaran dalam penelitian ini sebagai berikut:

Tahap Persiapan				
No	Jenis Anggaran	Rincian	Biaya	Jumlah
1.	Print Proposal	400 lembar	Rp. 500/lembar	Rp. 200.000,00
2.	ATK untuk proposal	1 set	Rp. 100.000,00	Rp. 100.000,00
3.	Transportasi	-	Rp. 200.000,00	Rp. 200.000,00

Tahap Pelaksanaan				
No	Jenis Anggaran	Rincian	Biaya	Jumlah
1.	Biaya etik penelitian	-	Rp. 300.000,00	Rp. 300.000,00
2.	Transportasi	-	Rp. 250.000,00	Rp. 250.000,00
3.	Konsumsi subjek peneliti	-	Rp. 200.000,00	Rp. 200.000,00
4.	Print lembar persetujuan	6 lembar	Rp. 500/lembar	Rp. 3.000,00
5.	Buku gambar	1 pcs	Rp. 10.000,00	Rp. 10.000,00
6.	Pensil	1 pcs	Rp. 5.000,00	Rp. 5.000,00
7.	Penghapus	1 pcs	Rp. 3.000,00	Rp. 3.000,00
8.	Pensil warna	1 set	Rp. 25.000,00	Rp. 25.000,00

Tahap Akhir				
No	Jenis Anggaran	Rincian	Biaya	Jumlah
1.	Penyusunan KTI	-	Rp. 100.000,00	Rp. 100.000,00
2.	Penggandaan KTI	-	Rp. 200.000,00	Rp. 200.000,00
3.	Jilid KTI	-	Rp. 150.000,00	Rp. 150.000,00
4.	ATK untuk KTI	1 set	Rp. 100.000,00	Rp. 100.000,00

5.	Sembako	-	Rp. 100.000,00	Rp. 100.000,00
6.	Transportasi	-	Rp. 150.000,00	Rp. 150.000,00
Total Biaya Keseluruhan				Rp.2.096.000,00

SURAT PERSETUJUAN MENJADI SUBYEK PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Kadek Aryawan
Tempat/tanggal Lahir : Bumbungan, 24 Juni 1985
Pekerjaan : Tidak bekerja
Alamat : Bumbungan, Kecamatan Banjarangkan
Kabupaten Klungkung, Bali

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi subyek penelitian atas penelitian yang akan dilakukan oleh Ni Putu Ari Kencana Dewi Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi D-III Jurusan Keperawatan berjudul: “Implementasi Terapi Menggambar Dengan Masalah Harga Diri Rendah Kronis Pada Pasien Skizofrenia Di Puskesmas Banjarangkan I Klungkung Tahun 2024”. 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 dipergunakan sebagaimana mestinya.

Klungkung, 16 April 2024



(I Kadek Aryawan)

Lampiran 4

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI
SUBYEK PENELITIAN**

Kepada

Yth. Saudara Calon Subyek Penelitian

Di-

Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Banjarangkan I

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester V bermaksud melakukan penelitian tentang “Implementasi Terapi Menggambar Dengan Masalah Harga Diri Rendah Kronis Pada Pasien Skizofrenia di Puskesmas Banjarangkan I Klungkung Tahun 2024”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Diploma Tiga Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi subyek penelitian yang merupakan sumber informasi dan sampel bagi penelitian ini. Informasi yang saudara berikan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Klungkung, 16 April 2024

Peneliti



Ni Putu Ari Kencana Dewi
NIM.P07120121040

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI SUBYEK PENELITIAN

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

Judul	Implementasi Terapi Menggambar Dengan Masalah Harga Diri Rendah Kronis Pada Pasien Skizofrenia di Puskesmas Banjarangkan I Klungkung Tahun 2024
Peneliti Utama	Ni Putu Ari Kencana Dewi
Institusi	Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Puskesmas Banjarangkan I Klungkung
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini **bertujuan** untuk mengimplementasikan asuhan keperawatan terapi menggambar untuk menurunkan tanda dan gejala harga diri rendah kronis pada pasien skizofrenia di puskesmas Banjarangkan I Klungkung. Jumlah peserta **sebanyak 1 subyek**. Penelitian ini memiliki syarat yaitu pasien skizofrenia yang mengalami harga diri rendah kronis, bersedia menjadi subyek penelitian dan menandatangani lembar persetujuan, pasien skizofrenia yang ingin meningkatkan harga dirinya. Subyek penelitian akan dilakukan hubungan saling percaya dengan pasien menggunakan komunikasi terapeutik.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini, yaitu berupa sembako dan hasil gambaran dari pasien akan menjadi haknya. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data subyek penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau **menghentikan** kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara untuk **menghentikan** sebagai peserta penelitian tidak akan **mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pelayanan yang akan diberikan**.

Jika setuju untuk menjadi subyek penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara diminta untuk menandatangani formulir "Persetujuan Setelah Penjelasan" (Informed Consent) sebagai subyek 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/Saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan menghubungi peneliti; Arik dengan **HP No 087765155635**

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 subyek penelitian.

Klungkung, 16 April 2024

Peserta/Subyek Penelitian,



I Kadek Aryawan

Tanggal : 16 / 04 / 2024

Peneliti



Ni Putu Ari Kencana Dewi

Tanggal : 16 / 04 / 2024

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TERAPI
MENG GAMBAR**

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TERAPI MENG GAMBAR		
1.	Pengertian	Terapi menggambar adalah terapi yang menggunakan media seni untuk berkomunikasi.
2.	Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menstimulasi partisipasi yang aktif 2. Mendorong untuk mempelajari hal dan fungsi yang baru 3. Mendorong munculnya kesempatan untuk sukses, menjadi positif dan menyenangkan di dalam sosialisasi. 4. Meningkatkan motivasi 5. Pengembangan diri 6. Meningkatkan kemandirian dan arah diri. 7. Meningkatkan kesadaran diri dan 8. Memperkuat memori 9. Dapat meningkatkan konsep diri dapat terjadi karena tumbuhnya percaya diri dalam bersosialisasi, sehingga memudahkan mereka untuk memandang dirinya lebih positif. 10. Mengeksplorasi perasaan pasien 11. Mengembangkan keterampilan sosial
3.	Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Buku gambar 2. Pensil 3. Penghapus 4. Pensil warna
4.	Preinteraksi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cek catatan keperawatan atau catatan medis pasien (jika ada) 2. Siapkan alat yang diperlukan

		<ol style="list-style-type: none"> 3. Identifikasi faktor atau kondisi yang dapat menyebabkan kontra indikasi 4. Cuci tangan
5.	Tahap Orientasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Beri salam dan panggil pasien dengan namanya. Bina hubungan saling percaya. 2. Jelaskan tujuan, prosedur, dan lamanya tindakan pada pasien/keluarga
6.	Tahap Kerja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Berikan kesempatan pasien bertanya sebelum kegiatan dilakukan 2. Menanyakan keluhan utama pasien/ perasaan yang dirasakan saat ini 3. Atur posisi pasien sebelum dilakukan terapi menggambar. 4. Menetapkan ketertarikan pasien 5. Bagikan alat gambar yang diperlukan (buku gambar, pensil penghapus, dan buku gambar) 6. Dampingi pasien saat menggambar apabila pasien bersedia 7. Anjurkan pasien untuk menggambar sesuai dengan keinginan pasien. 8. Berdiskusi dengan pasien dengan tujuan berbagi pengalaman. 9. Apabila sudah selesai berikan kesempatan pasien untuk menjelaskan gambar dan maknanya
7.	Terminasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi hasil kegiatan (kenyamanan pasien) 2. Simpulkan hasil kegiatan 3. Berikan umpan balik positif 4. Kontrak pertemuan selanjutnya 5. Akhiri kegiatan dengan cara yang baik 6. Bereskan alat-alat

		7. Cuci tangan
8.	Dokumentasi	1. Catat hasil kegiatan dan respon pasien dalam lembar observasi

(Sumber: Nugraha, Hans. 2019. *SOP Terapi Menggambar*. Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung)

Lampiran 7

LEMBAR OBSERVASI TERAPI MENGGAMBAR

Judul Penelitian : Implementasi Terapi Menggambar Dengan Masalah Harga Diri Rendah Kronis Pada Pasien Skizofrenia Di Puskesmas Banjarangkan I Klungkung Tahun 2024

Tanggal Penelitian : 16 April – 18 April 2024

Nama Pasien : Tn. M

Beri tanda (✓) pada kolom yang ada sesuai dengan keadaan pasien.

No.	Aspek yang Dinilai	Observasi	
		Ya	Tidak
1.	Penilaian diri positif meningkat	✓	
2.	Perasaan memiliki kelebihan atau kemampuan positif meningkat	✓	
3.	Penerimaan penilaian positif terhadap diri sendiri meningkat	✓	
4.	Minat mencoba hal baru meningkat	✓	
5.	Postur tubuh menampakkan wajah meningkat		✓
6.	Tidur meningkat	✓	
7.	Kontak mata meningkat		✓
8.	Aktif meningkat		✓
9.	Percaya diri berbicara meningkat		✓
10.	Perilaku asertif meningkat	✓	
11.	Perasaan malu menurun	✓	
12.	Kemampuan membuat keputusan meningkat	✓	
13.	Perasaan tidak mampu melakukan apapun menurun	✓	

(Sumber: PPNI, Tim Pokja SLKI DPP (2019), Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI), Edisi 1, Jakarta, Persatuan Perawat Indonesia)

INTERVENSI KEPERAWATAN HARGA DIRI RENDAH KRONIS

No	Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI)	Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)	Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)
1	<p>Harga Diri Rendah Kronis (D.0086)</p> <p>Definisi : Evaluasi atau perasaan negatif terhadap diri sendiri atau kemampuan klien seperti tidak berarti, tidak berharga, tidak berdaya berlangsung dalam waktu lama dan terus menerus.</p> <p>Penyebab :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Terpapar situasi traumatis 2. Kegagalan berulang 3. Kurangnya pengakuan dari orang lain 4. Ketidakefektifan mengatasi masalah kehilangan 5. Gangguan 	<p>Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama...x...maka Harga Diri (L.09069) meningkat dengan kriteria hasil :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Penilaian diri positif meningkat (5) 2. Perasaan memiliki kelebihan atau kemampuan positif meningkat (5) 3. Penerimaan penilaian positif terhadap diri sendiri meningkat (5) 4. Minat mencoba hal baru meningkat (5) 	<p>Terapi (I.09319)</p> <p>Observasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi 2. Identifikasi hobi dan aktivitas yang biasa dilakukan <p>Terapeutik :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sediakan materi dan media pendidikan kesehatan 2. Jadwalkan pendidikan kesehatan sesuai kesepakatan 3. Berikan kesempatan untuk bertanya <p>Edukasi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Anjurkan menyiapkan ruangan yang tenang dan nyaman 2. Anjurkan menjalankan hobi

psikiatri	5. Berjalan	dan aktivitas
6. Penguatan negatif berulang	menampakkan wajah meningkat (5)	yangbiasa dilakukan
7. Ketidaksesuaian budaya	6. Postur tubuh menampakkan wajah meningkat (5)	3. Anjurkan menonton teevisi, membaca buku, dan hiburanlainnya
Kondisi Klinis Terkait		
1. Cedera traumatis	7. Konsentrasi meningkat (5)	4. Anjurkan melakukan aktivitas yangdapat menurunkan harga diri rendah (mis.berzikir, beribadah, menyanyi dalam kelompok, permainan sederhana bermain kartupuzzle)
2. Pembedahan	8. Tidur meningkat (5)	
3. Kehamila	9. Kontak mata meningkat (5)	
4. Stroke	10. Gairah aktivitas meningkat (5)	
5. Penyalahgunaan zat	11. Aktif meningkat (5)	
6. Demensia	12. Percaya diri berbicara meningkat (5)	
7. Penyakit kronis	13. Perilaku esertif meningkat (5)	
8. Pengalaman tidak menyenangkan	14. Kemampuan membuat keputusan meningkat (5)	
	15. Perasaan malu menurun (5)	
	16. Perasaan bersalah menurun (5)	

17. Perasaan tidak

mampu

melakukan

apapun

menurun (5)

18. Meremehkan

kemampua

mengatasi

masalah

menurun (5)

19. Ketergantunga

n pada

penguatan

seacara

berlebihan

menurun (5)

20. Pencarian

penguatan

secara

berlebihan

menurun (5)

Lampiran 9

ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. A DENGAN MASALAH HARGA DIRI RENDAH KRONIS DI BANJARANGKAN I KLUNGKUNG

A. Pengkajian Keperawatan

1. Identitas klien

Nama : Tn.A
Umur : 38 Tahun
Alamat : Bumbungan
Pendidikan : SMK
Agama : Hindu
Status : Belum menikah
Pekerjaan : Tidak bekerja
Jenis Kel. : Laki-laki
Tanggal Pengkajian : 16-04-2024

2. Riwayat penyakit sekarang

Pasien tampak tidak mau kontak mata saat diajak bicara, tampak postur tubuh Tn. A sering menunduk, Tn. A berbicara dengan sangat pelan, tampak pasif saat diajak bicara hanya mau menjawab pertanyaan saja tanpa umpan balik, Tn. A sulit membuat keputusan saat ditawarkan ingin menggambar apa, Tn. A hanya setuju dengan pendapat orang lain. Tn. A saat diajak wawancara mengatakan malu, saat ditanya apakah bisa menggambar Tn. A menjawab tidak mampu melakukan apapun, dirinya mengatakan tidak bagus saat melakukan kegiatan, dan pasien mengatakan

sulit tidur saat dimalam hari. Tn. A juga diberikan tugas oleh ibunya untuk menyapu setiap sore, selain itu kegiatannya hanya duduk bersantai saja dan tidak pernah mau keluar rumah.

3. Faktor predisposisi

a. Pernah mengalami gangguan jiwa dimasa lalu?

Iya

Tidak

Jika iya, jelaskan : -

b. Pengobatan sebelumnya?

Berhasil

Kurang berhasil

Tidak berhasil

Jelaskan : pasien tidak mengalami gangguan jiwa sebelumnya

c. Riwayat trauma

Ny. M selaku ibu pasien mengatakan pasien tidak pernah mengalami aniaya secara fisik, seksual, penolakan, kekerasan dalam keluarga, dan Tindakan criminal.

d. Adakah anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa?

Iya

Tidak

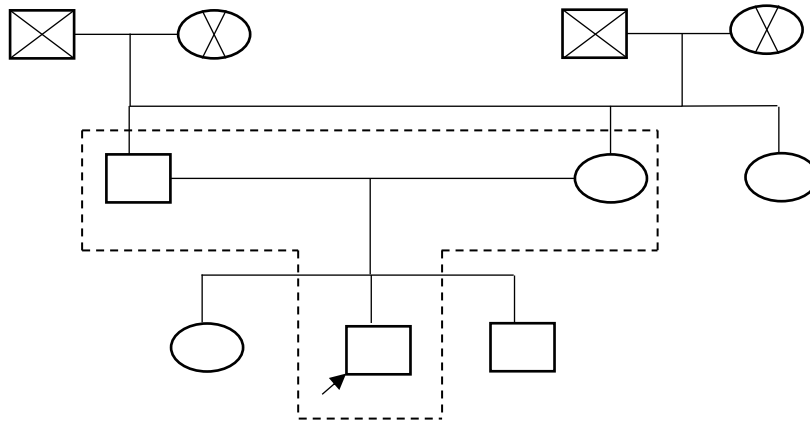
Jelaskan : tidak ada anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa

4. Faktor presipitasi

Ny. M selaku ibu pasien mengatakan pasien tidak puas ditempat kerjanya, pasien dulunya bercita-cita ingin bekerja dibidang seni, tetapi karena factor

ekonomi dan jarak sekolah yang jauh pasien bersekolah jurusan Teknik dan dulunya bekerja dibengkel

5. Genogram



Keterangan:

- | | | | |
|--|-------------|-------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | : laki-laki | — | : garis pernikahan |
| <input type="circle"/> | : perempuan | - - - | : tinggal serumah |
| <input style="text-align: center; border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 1em; height: 1em; line-height: 1em; vertical-align: middle; text-align: center; margin: 0 auto;" type="circle"/> X | : meninggal | ↗ | : pasien |

6. Pengkajian fisik

a. Tanda vital:

TD : 110/70 mmHg

N : 90X/menit

S : 36,0°C

b. Ukuran:

TB: 167 cm

BB: 80 kg

Turun Naik

Jelaskan: berat badan normal tidak ada penurunan tidak ada peningkatan

c. Keluhan Fisik:

Iya Tidak

Jelaskan: Pasien mengatakan merasa pusing

7. Pengkajian sosial

a. Konsep diri

- 1) Citra tubuh: pasien mengatakan tidak memiliki keluhan tentang bentuk tubuhnya.
- 2) Identitas diri: pasien merupakan jenis kelamin laki-laki, dan pasien tidak ingat dimana terakhir bersekolah.
- 3) Peran: pasien tidak mempunyai peran lebih dalam masyarakat, pasien hanya berdiam diri dirumah.
- 4) Ideal diri : pasien ingin tidak ingin menjadi apapun.
- 5) Harga diri: pasien mengatakan malu pada dirinya
Diagnosis keperawatan : harga diri rendah kronis

b. Hubungan sosial

- 1) Orang yang berarti: Pasien mengatakan tidak orang yang berarti dalam hidupnya
- 2) Peran serta dalam kegiatan kelompok/masyarakat: pasien tidak pernah melakukan kegiatan berkelompok atau dengan masyarakat
- 3) Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain: pasien lebih suka diam hanya berbicara saat ditanya
Diagnosis keperawatan : isolasi sosial

8. Status mental

a. Pembicaraan

- Cepat
- Pelan

- Keras
- Gagap
- Apatis
- Lambat
- Membisu
- Tidak mampu memulai pembicaraan

Diagnosis keperawatan : harga diri rendah kronis

b. Alam perasaan

- Sedih
- Putus Asa
- Gembira berlebihan
- Ketakutan
- Kawatir

Jelaskan: pasien tampak datar

Diagnosis keperawatan: keputusan

c. Efek/emosi

- Datar
- Tumpul
- Labil
- Tidak sesuai

Jelaskan: pasien tampak tidak ada ketertarikan

Diagnosis keperawatan: isolasi sosial

d. Interaksi Selama Wawancara

- Kontak mata kurang
- Tidak kooperatif

- Defensif
- Mudah tersinggung
- Curiga

Jelaskan : pasien tampak tidak mau kontak mata saat diwawancara

Diagnosis keperawatan: harga diri rendah

9. Pengetahuan

- √ Penyakit jiwa
- √ Faktor presipitasi
- Koping
- Sistem pendukung
- Penyakit fisik
- Obat-obatan
- Lainnya

10. Aspek medis

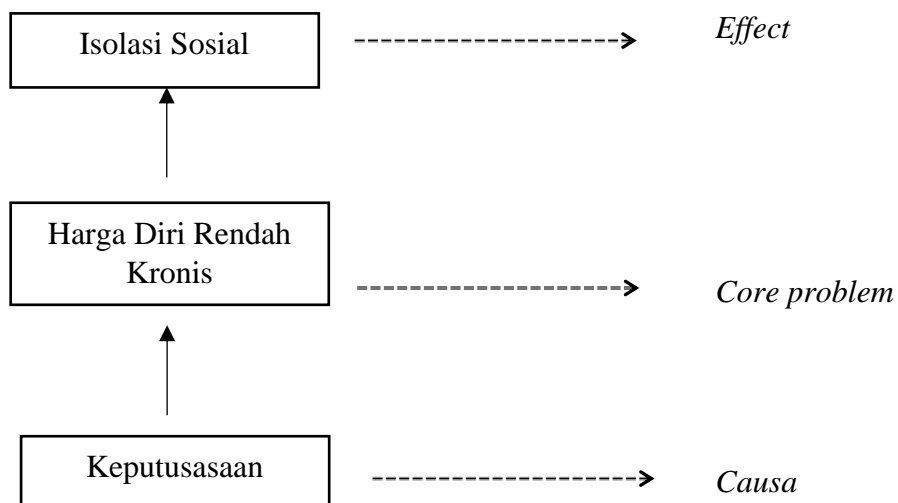
- a. Diagnosis medis : skizofrenia
- b. Terapi medis : *Trihexyphenidyl* tablet 2 mg (1 x sehari)
Haloperidol tablet 1,5 mg (1 x sehari)
Chlorpromazine tablet 100 mg (1 x sehari)

11. Analisis data

Analisis Data Asuhan Keperawatan Harga Diri Rendah Kronis Pada Pasien Skizofrenia Di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarangkan I Klungkung

No	Data Subjektif	Data Objektif	Masalah Keperawatan
1	Pasien mengatakan malu saat diajak wawancara, pasien mengatakan tidak bisa melakukan apapun, tidak memiliki kemampuan, dan pasien mengeluh sulit untuk tidur	Pasien saat bicara tidak mau menatap lawan bicara, postur tubuh menunduk, berbicara pelan, tidak mau bertanya kembali, bergantung pada pendapat orang lain, tampak sulit membuat Keputusan	Harga diri rendah kronis (D.0086)
2.	Pasien mengatakan sulit tidur dan asa untuk diam dirumah saja	Pasien tampak pasif saat melakukan wawancara, kurang ada inisiatif saat diwawancara, pasien lebih banyak mengangkat bahu saat diberikan pertanyaan	Keputusasaan (D.0088)
3.	Pasien mengatakan lebih suka sendirian dan tidak suka jika keluar rumah	Pasien tampak menyendiri, tampak kurang berminat saat melakukan sesuatu dan tampak kurang kontak mata	Isolasi Sosial (D.0121)

12. Pohon masalah



B. Diagnosis Keperawatan

Harga diri rendah kronis (D.0086) berhubungan dengan gangguan psikiatri : Skizofrenia ditandai dengan postur tubuh menunduk, kontak mata kurang saat diwawancara, berbicara pelan, tidak mau bertanya kembali, bergantung pada pendapat orang lain, tampak sulit membuat keputusan, pasien mengatakan malu saat diajak wawancara, pasien mengatakan tidak bisa melakukan apapun, tidak memiliki kemampuan, dan pasien mengeluh sulit untuk tidur.


C. Intervensi Keperawatan

Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI)	Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)	Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)	Rasional
1	2	3	4
Harga Diri Rendah Kronis (D.0086) Definisi	Setelah dilakukan intervensi keperawatan selama 3 x 45 menit maka Harga Diri (L.09069) meningkat dengan kriteria hasil : 1. Penilaian diri positif meningkat (5) 2. Perasaan memiliki kelebihan atau kemampuan positif meningkat (5)	Terapi <i>Diversional (I.09319)</i> Observasi : 1. Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi 2. Identifikasi hobi dan aktivitas yang biasa dilakukan Terapeutik : 1. Berikan kesempatan untuk bertanya Edukasi : 1. Anjurkan menyiapkan ruangan	Terapi <i>Diversional (I.09319)</i> Observasi : 1. Agar mengetahui kesiapan dan kemampuan menerima informasi pasien 2. Agar mengetahui hobi dan aktivitas yang biasa dilakukan Terapeutik : 1. Agar pasien lebih aktif Edukasi : 1. Agar pasien lebih tenang dan nyaman 2. Agar pasien dapat menjalankan hobi dan aktivitas yang biasa dilakukan 3. Agar dapat menurunkan harga diri rendah pasien

1	2	3	4
	3. Penerimaan penilaian positif terhadap diri sendiri meningkat (5)	yang tenang dan nyaman 2. Anjurkan menjalankan hobi dan aktivitas yang biasa dilakukan	
	4. Minat mencoba hal baru meningkat (5)	3. Anjurkan melakukan aktivitas yang dapat	
	5. Postur tubuh menampakk an wajah meningkat (5)	menurunkan harga diri rendah (mis. menggambar)	
	6. Tidur meningkat (5)		
	7. Kontak mata meningkat (5)		
	8. Aktif meningkat (5)		
	9. Percaya diri berbicara meningkat (5)		


1	2	3	4
	10. Perilaku asesertif meningkat (5)		
	11. Kemampua n membuat keputusan meningkat (5)		
	12. Perasaan malu menurun (5)		
	13. Perasaan tidak mampu melakukan apapun menurun (5)		

D. Implementasi Keperawatan

Waktu	Implementasi	Respon	Paraf
1	2	3	4
Selasa, 16 April 2024 pukul 10.30	1. Mengidentifikasi kesiapan dan kemampun menerima informasi 2. Mengidentifikasi hobi dan aktivitas yang biasa dilakukan 3. Menganjurkan menyiapkan ruangan	DS: 1. Pasien mengatakan tidak memiliki hal yang disukai, mengatakan malu saat diajak bicara dan pasien sulit tidur dimalam hari	


1	2	4
	<p>yang tenang dan nyaman</p> <p>4. Menganjurkan menjalankan hobi dan aktivitas yang biasa dilakukan</p> <p>5. Menganjurkan melakukan aktivitas yang dapat menurunkan harga diri rendah (mis. Menggambar dan menjelaskan makna dari gambar yang dibuat)</p> <p>6. Memberikan kesempatan untuk bertanya</p>	<p>2. Pasien mengatakan mau untuk melakukan kegiatan menggambar</p> <p>DO :</p> <p>1. Pasien tampak menunduk dan tidak kontak mata saat diajak bicara</p> <p>2. Pasien tampak tidak mampu menjelaskan makna gambar yang dibuat dan tidak ada pertanyaan dari pasien</p>
<p>Rabu, 17 April 2024 Pukul 10.30</p>	<p>1. Mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi</p> <p>2. Mengidentifikasi hobi dan aktivitas yang biasa dilakukan</p> <p>3. Menganjurkan menyiapkan ruangan yang tenang dan nyaman</p> <p>4. Menganjurkan menjalankan hobi dan aktivitas yang biasa dilakukan</p>	<p>DS :</p> <p>1. Pasien mengatakan suka menggambar seperti kemarin, pasien juga sering menyapu disore hari, pasien mengatakan masih sedikit malu saat diajak bicara dan pasien sudah bisa tidur dengan baik</p> <p>2. Pasien mengatakan mau untuk melakukan kegiatan menggambar pasien mengatakan gambar yang dibuat adalah sebuah rumah</p>




1	2	3	4
	<p>5. Menganjurkan melakukan aktivitas yang dapat menurunkan harga diri rendah (mis. menggambar dan menjelaskan makna dari gambar yang dibuat)</p> <p>6. Memberikan kesempatan untuk bertanya</p>	<p>yang berisikan taman dan biasanya dirinya tinggal disana</p> <p>DO :</p> <p>1. Pasien masih tampak menunduk dan tidak mau kontak mata saat diajak bicara</p> <p>2. Pasien tampak mampu menjelaskan makna gambar yang dibuat dan tidak ada pertanyaan dari pasien</p>	
<p>Kamis, 18 April 2024 Pukul 10.30</p>	<p>1. Mengidentifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi</p> <p>2. Mengidentifikasi hobi dan aktivitas yang biasa dilakukan</p> <p>3. Menganjurkan menyiapkan ruangan yang tenang dan nyaman</p> <p>4. Menganjurkan menjalankan hobi dan aktivitas yang biasa dilakukan</p> <p>Menganjurkan melakukan aktivitas yang dapat menurunkan harga diri rendah (mis. Menggambar dan menjelaskan makna dari gambar yang dibuat)</p>	<p>DS :</p> <p>1. Pasien mengatakan suka menggambar seperti kemarin, pasien juga mengatakan masih sering menyapu disore hari, pasien mengatakan sudah tidak malu saat diajak bicara dan pasien sudah bisa tidur dengan baik</p> <p>2. Pasien mengatakan mau untuk melakukan kegiatan menggambar, pasien mengatakan gambar yang dibuat adalah kelinci dan pasien pernah memelihara hewan</p>	

1	2	3	4
	5. Memberikan kesempatan untuk bertanya	kelinci DO :	
		1. Pasien tidak menunduk saat namanya dipanggil dan sudah mau kontak mata saat pertanyaan diulang kedua kalinya.	
		2. Pasien tampak mampu menjelaskan makna gambar yang dibuat dan masih tidak ada pertanyaan dari pasien	

E. Evaluasi Keperawatan

Waktu	Evaluasi	Paraf
1	2	3
Selasa, 17 April 2024 Pukul 11.15	S : Pasien mengatakan masih malu, pasien mengatakan tidak bisa melakukan apapun dan sulit untuk tidur dimalam hari O : Pasien saat bicara tampak tidak mau menatap lawan bicara, postur tubuh menunduk, berbicara pelan, tidak mau bertanya kembali, bergantung pada pendapat orang lain, tampak sulit membuat keputusan, pasien tampak tidak mau aktif dengan menjelaskan apa yang digambar dan makna gambaran yang dibuatnya A : Harga diri rendah kronis belum teratasi P : Lanjutkan intervensi :	

1	2	3
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mengidentifikasi hobi dan aktivitas yang biasa dilakukan 2. Menganjurkan menyiapkan ruangan yang tenang dan nyaman 3. Menganjurkan menjalankan hobi dan aktivitas yang biasa dilakukan 4. Menganjurkan melakukan aktivitas yang dapat menurunkan harga diri rendah (mis. Menggambar dan menjelaskan makna dari gambar yang dibuat) 5. Memberikan kesempatan untuk bertanya 	
<p>Rabu, 17 April 2024 Pukul 11.15</p>	<p>S : Pasien mengatakan masih sedikit malu, pasien mengatakan suka menggambar dan menyapuni disore hari dan tidur sudah baik</p> <p>O : Pasien saat bicara masih tampak tidak mau menatap lawan bicara, postur tubuh menunduk, berbicara pelan, tidak mau bertanya kembali, bergantung pada pendapat orang lain, tampak sudah bisa membuat keputusan, pasien tampak mau aktif dengan menjelaskan apa yang digambar dan makna gambaran yang dibuatnya</p> <p>A : Harga diri rendah kronis belum teratasi</p> <p>P : Lanjutkan intervensi :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengidentifikasi hobi dan aktivitas yang biasa dilakukan 2. Menganjurkan menyiapkan ruangan yang tenang dan nyaman 3. Menganjurkan menjalankan hobi dan aktivitas yang biasa dilakukan 4. Menganjurkan melakukan aktivitas yang dapat menurunkan harga diri rendah (mis. Menggambar dan menjelaskan makna dari 	

gambar yang dibuat)

5. Memberikan kesempatan untuk bertanya

Kamis, 18 April 2024 Pukul 11.15 S : Pasien mengatakan sudah tidak malu, pasien mengatakan suka menggambar dan menyapukan disore hari dan tidur sudah baik



O : Pasien saat bicara masih tampak tidak mau menatap lawan bicara, postur tubuh menunduk, berbicara pelan, tidak mau bertanya kembali, bergantung pada pendapat orang lain, tampak sudah bisa membuat keputusan, pasien tampak mau aktif dengan menjelaskan apa yang digambar dan makna gambaran yang dibuatnya

A : Harga diri rendah kronis teratasi sebagian

P : Lanjutkan intervensi, tetap melakukan terapi menggambar di waktu luang dengan pengawasan orang tua

SURAT STUDI PENDAHULUAN



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.13/0001.1/2024

2 Januari 2024

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Klungkung

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/studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa an:

No	NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
1	Ni Putu Ari Kencana Dewi	P07120121040	<ul style="list-style-type: none">- Data Kasus Pasien Skizofemia 3 Tahun Terakhir (2020-2023) Di Puskesmas Banjarangkan I- Data Kasus Mengenai Pasien Skizofemia Dengan Harga Diri Rendah Kronis Di Banjarangkan I (Tahun 2022 dan 2023)

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

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

Tembusan :

1. Kepala UPTD Puskesmas Banjarangkan I

SURAT BALASAN STUDI PENDAHULUAN



PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Gedung MPP Kab. Klungkung, Jl. Gajah Mada Semarang
Telp. (0366) 5512010, E-Mail : pmpt@kab.klungkung.go.id

SURAT KEPUTUSAN
NOMOR : 500.16.7.4/003/RP/DPMPTSP/2024

TENTANG :

REKOMENDASI

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018, tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
2. Surat Rekomendasi Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/0001.1/2024, tanggal 2 Januari 2024.

MEMBERIKAN REKOMENDASI

Kepada :
Nama Pemohon : NI PUTU ARI KENCANA DEWI
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Dsn Pande , Ds. Kusamba , Kab. Klungkung
Judul Penelitian : IMPLEMENTASI TERAPI DIVERSIONAL MENGGAMBAR DENGAN MASALAH DENGAN MASALAH HARGA DIRI RENDAH KRONIS PADA PASIEN SKIZOFRENIA DI PUSKESMAS BANJARANGKAN I KLUNGKUNG TAHUN 2024
Jumlah Anggota : 1 Orang
Lokasi Kegiatan : UPTD PUSKESMAS BANJARANGKAN I
Lama Kegiatan : 4 Bulan (12 Februari 2024 s/d 17 Mei 2024)

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada pejabat yang ditunjuk.
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan Bidang Judul Kegiatan dimaksud. Apabila melanggar ketentuan, ijin yang diberikan akan dicabut dan harus menghentikan segala kegiatannya.
- Mentaati semua ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat/aturan-aturan yang berlaku di lingkungan lokasi penelitian.
- Apabila masa berlaku ijin ini telah berakhir sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan permohonan ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- Menyerahkan 2 (dua) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Klungkung melalui Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung.



Ditetapkan di : Semarang
Pada Tanggal : 8 Januari 2024

An. Bupati Klungkung ;
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Klungkung,

Dr. I Made Sudiarkajaya, S.IP., MM
NIP. 19720412 199101 1 001

Tembusan dituangkan kepada Yth :

- Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Klungkung um dan mohon pengawasannya
- Camat Banjarangkan um dan mohon pengawasannya
- Kepala UPTD Puskesmas Banjarangkan I um dan mohon pengawasannya
- Kapolsek Banjarangkan um dan mohon pengawasannya
- Danramil Banjarangkan um dan mohon pengawasannya

Dokumen ini diterbitkan secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSN)



SURAT IZIN PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Gedung MPP Kab. Klungkung, Jl. Gajah Mada Semarang
Telp. (0366) 5512010, E-Mail : pmptsp.kabklungkung@gmail.com

SURAT KEPUTUSAN

NOMOR : 500.16.7.4/055/RP/DPMPTSP/2024

TENTANG :

REKOMENDASI

- Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018, tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
 2. Surat Rekomendasi Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/0651/2024, tanggal 1 Maret 2024.

MEMBERIKAN REKOMENDASI

Kepada :

Nama Pemohon : NI PUTU ARI KENCANA DEWI
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Dsn Paride , Ds. Kusamba , Kab. Klungkung
Judul Penelitian : IMPLEMENTASI TERAPI DIVERSIONAL: MENGGAMBAR DENGAN MASALAH HARGA DIRI RENDAH KRONIS PADA PASIEN SKIZOFRENIA DI PUSKESMAS BANJARANGKAN I KLUNGKUNG TAHUN 2024
Jumlah Anggota : 1 Orang
Lokasi Kegiatan : Wilayah Kerja Puskesmas Banjarangkan I
Lama Kegiatan : 1 Maret 2024 s/d 30 April 2024

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada pejabat yang ditunjuk.
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan Bidang Judul Kegiatan dimaksud. Apabila melanggar ketentuan, ijin yang diberikan akan dicabut dan harus menghentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati semua ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat/aturan-aturan yang berlaku di lingkungan lokasi penelitian.
- d. Apabila masa berlalu ijin ini telah berakhir sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka diperpanjang permohonan ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- e. Menyerahkan 2 (dua) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Klungkung melalui Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung.



Ditetapkan di : Semarang
Pada Tanggal : 14 Maret 2024

An. Bupati Klungkung ;
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Klungkung.

Dr. I Made Sudiarkajaya, S.IP, MM
NIP. 19720412 199101 1 001

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Klungkung um dan mohon pengawasannya
3. Camat Banjarangkan um dan mohon pengawasannya
4. Kapolsek Banjarangkan um dan mohon pengawasannya
5. Danramil Banjarangkan um dan mohon pengawasannya
6. Kepala UPID Puskesmas Banjarangkan I um dan mohon pengawasannya



SURAT IZIN ETIK



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/ 0358 /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 Terapi Diversional: Menggambar Dengan Masalah Harga Diri Rendah Kronis Pada Pasien Skizofrenia Di Puskesmas Banjarangkan I Klungkung Tahun 2024

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

Ni Putu Ari Kencana Dewi

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, 04 April 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://tse.kominfo.go.id/verifyPDF>.



BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 716447
<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 Putu Ari Kencana Dewi
NIM : P07120121040

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	17 Mei 2024		Rai Suicerni
2	Perpustakaan	17 Mei 2024		Aewa Triwijaya
3	Laboratorium	17 Mei 2024		Suardani
4	HMJ	17 Mei 2024		Pasok
5	Keuangan	17 Mei 2024		I.A Subari, M
6	Administrasi umum/ perlengkapan	17 Mei 2024		Nym SUDIRIH

Keterangan:

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

Denpasar, 17 Mei 2024
Ketua Jurusan Keperawatan,

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

BUKTI VALIDASI BIMBINGAN

Data Skripsi Mahasiswa						
NIM	P07120121040					
Nama Mahasiswa	Ni Putu Ari Kencana Dewi					
Info Akademik	Fakultas	Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga				
	Semester	6				

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	
1	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	BAB 1	Perbaiki dan lengkapi	9 Jan 2024	✓	
1	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S. Kep., Ns., M. Kes.	BAB 1	Perbaiki sistem penulisan dan perbaiki sistem atik pembahasan latar belakang masalah	10 Jan 2024	✓	
2	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S. Kep., Ns., M. Kes.	Revisi BAB 1	Lanjutkan BAB 2	12 Jan 2024	✓	
2	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Revisi BAB 1	Lanjutkan BAB 2	11 Jan 2024	✓	
3	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	BAB 2	Perbaiki dan lanjutkan	5 Feb 2024	✓	
3	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S. Kep., Ns., M. Kes.	BAB 2	Perbaiki penomeran dan materi skizofrenia lebih singkat	5 Feb 2024	✓	
4	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S. Kep., Ns., M. Kes.	Revisi BAB 2	Lanjutkan BAB 3	7 Feb 2024	✓	
4	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Revisi BAB 2	Lanjutkan BAB 3	6 Feb 2024	✓	
5	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S. Kep., Ns., M. Kes.	BAB 3	Kaji lagi metode penelitian (kualitatif) dan lanjutkan lampiran	12 Feb 2024	✓	
5	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	BAB 3	Perbaiki dan lengkapi	12 Feb 2024	✓	
6	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Revisi BAB 3 dan kelengkapan susunan laporan	Lengkapi susunan USPEL, ACC maju seminar, siap ppt, siapkan administrasi seminar	15 Feb 2024	✓	
6	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S. Kep., Ns., M. Kes.	Revisi BAB 3 dan pengajuan lampiran	Perbaiki lagi untuk daftar pustaka dan daftar isi	13 Feb 2024	✓	
7	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S. Kep., Ns., M. Kes.	Revisi lampiran dan kelengkapan susunan laporan	ACC dan siapkan seminar	15 Feb 2024		
8	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S. Kep., Ns., M. Kes.	Konsultasi BAB 4	Perbaiki sesuai koreksi dan lanjutkan BAB 5	10 Mei 2024	✓	
8	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Konsultasi BAB 4	Perbaiki sesuai koreksi	10 Mei 2024	✓	
9	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S. Kep., Ns., M. Kes.	Revisi BAB 4 dan Konsultasi BAB 5	Perbaiki BAB 5	13 Mei 2024	✓	
9	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Revisi BAB 4	Perbaiki sesuai koreksi dan lanjutkan BAB 5	13 Mei 2024	✓	
10	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Konsultasi BAB 5	Perbaiki sesuai koreksi	14 Mei 2024	✓	
10	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S. Kep., Ns., M. Kes.	Revisi BAB 5	Lanjutkan melengkapi ringkas an penelitian	14 Mei 2024	✓	
11	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S. Kep., Ns., M. Kes.	Konsultasi ringkas an penelitian dan abstrak	Perbaiki sesuai koreksi	15 Mei 2024	✓	
11	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Revisi BAB 5	Lanjutkan melengkapi ringkas an penelitian	15 Mei 2024	✓	
12	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S. Kep., Ns., M. Kes.	Konsultasi revisi ringkas an	Lanjutkan lampiran-lampiran	16 Mei 2024	✓	
12	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Konsultasi ringkas an dan abstrak	Perbaiki sesuai koreksi	16 Mei 2024	✓	
13	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S. Kep., Ns., M. Kes.	Konsultasi lampiran-lampiran	ACC dan lanjut uji sidang	17 Mei 2024	✓	
13	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Konsultasi lampiran-lampiran	Lengkapi susunan KTI dan ACC maju ujian KGI	17 Mei 2024	✓	

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Putu Ari Kencana Dewi
NIM : P07120121040
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2023/2024
Alamat : Banjar Pande, Desa Kusamba, Kecamatan
Dawan, Kabupaten Klungkung
No HP/Email : 087765155635 / arikkncna@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul :
Implementasi Terapi Menggambar Dengan Masalah Harga Diri Rendah Kronis
Pada Pasien Skizofrenia Di Banjarangkan I Klungkung Tahun 2024.

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, 21 Mei 2024

Yang menyatakan



METERAI
TEMPEL
2919ALX005905492

Ni Putu Ari Kencana Dewi
NIM. P07120121040

HASIL TURNITIN

IMPLEMENTASI TERAPI MENGGAMBAR DENGAN MASALAH HARGA DIRI RENDAH KRONIS PADA PASIEN SKIZOFRENIA DI PUSKESMAS BANJARANGKAN I KLUNGKUNG TAHUN 2024

ORIGINALITY REPORT

13% SIMILARITY INDEX	12% INTERNET SOURCES	5% PUBLICATIONS	8% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-----------------------------

PRIMARY SOURCES

1	repository.ump.ac.id Internet Source	2%
2	www.researchgate.net Internet Source	2%
3	repository.stikesalifah.ac.id Internet Source	1%
4	Submitted to Universitas Andalas Student Paper	1%
5	Submitted to Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Student Paper	1%
6	stikespanakkukang.ac.id Internet Source	1%
7	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%
8	repository.stei.ac.id Internet Source	1%

Handwritten signature and date
1%
A. H. M.

DOKUMENTASI KEGIATAN

A. Dokumentasi hari pertama



B. Dokumentasi hari kedua



C. Dokumentasi hari ketiga

