LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal kegiatan Karya Ilmiah Akhir Ners

Jadwal Kegiatan Karya Ilmiah Akhir Ners
Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori *Auditory* Dengan Pemberian *Art Therapy* Melukis Bebas Pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama

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	Pengajuan judul KIAN		■	■	■	■	■	■	■	■											
2	Pengurusan surat izin penelitian										■	■	■	■							
3	Pengumpulan data														■	■					
4	Pelaksanaan asuhan keperawatan															■					
5	Penyususnan laporan																■				
6	Sidang hasil KIAN																	■	■		
7	Revisi laporan																			■	
8	Pengumpulan KIAN																				■

Keterangan : ■ warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 2. Realisasi anggaran penelitian

Realisasi Anggaran Penelitian
Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori *Auditory* Dengan Pemberian *Art Therapy* Melukis Bebas Pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama

No	Keterangan	Biaya
1	Tahap Persiapan	
	Pengurusan izin penelitian	Rp. 0,00
	Penggandaan lembar surat izin penelitian	Rp. 2.000
	Penggandaan lembar informed consent	Rp. 2.000
2	Tahap Pelaksanaan	
	Instrumen pelaksanaan studi kasus	Rp. 50.000
	Transportasi dan Akomodasi	Rp. 100.000
	Pengolahan dan Analisis Data	Rp. 0,00
3	Tahap Akhir	
	Penyusunan Laporan	Rp. 150.000
	Penggandaan Laporan	Rp. 250.000
	Revisi Laporan	Rp. 150.000
Total Biaya		Rp. 704.000

Lampiran 3. Lembar permohonan menjadi responden

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada:

Yth. Bapak/Ibu Calon Responden

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang betanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Putu Mitha Cahyani

NIM : P07120325140

Pekerjaan : Mahasiswa Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar

Bersama ini saya mengajukan permohonan kepada saudara untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul "Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori *Auditory* Dengan Pemberian *Art Therapy* Melukis Bebas Pada Pasien Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama Tahun 2026", sebagai persyaratan menyelesaikan program studi Profesi Ners. Saya akan tetap menjaga segala kerahasiaan data maupun informasi yang diberikan.

Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas perhatian, kerjasama serta kesediaanya, saya mengucapkan terima kasih.

Denpasar, 21 April 2025

Peneliti



Ni Putu Mitha Cahyani

Lampiran 4. Persetujuan setelah penjelasan (*informed consend)*

Persetujuan Setelah Penjelasan

(*Informed Consend*)

Sebagai Peserta Penelitian

Yang Terhormat Bapak/Ibu, kami meminta kesediannya untuk berpatisipasi 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	Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori *Auditory* Dengan Pemberian *Art Therapy* Melukis Bebas Pada Pasien Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama
Peneliti Utama	Ni Putu Mitha Cahyani
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Ruang Kunti Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui asuhan keperawatan Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori *Auditory* Dengan Pemberian *Art Therapy* Melukis Bebas pada pasien skizofrenia di Ruang Kunti Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama dengan jumlah peserta sebanyak 1 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi berupa seluruh pasien skizofrenia yang ada di Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama yang bersedia menjadi responden, seluruh pasien skizofrenia dengan usia 20 – 60 tahun, seluruh pasien skizofrenia yang mengalami masalah keperawatan Gangguan Persepsi Sensori *Auditory* dengan pasien yang

tidak memiliki gangguan pendengaran/tuli, pasien skizofrenia yang mudah untuk diajak berkomunikasi. Dan kriteria Eksklusi berupa pasien skizofrenia yang tidak kooperatif, pasien skizofrenia yang mengundurkan diri saat penelitian.

Responden akan diberikan intervensi inovasi *art therapy* melukis bebas untuk membantu menurunkan tanda dan gejala dari gangguan persepsi sensori *auditory* sehingga pasien merasakan ketenangan dan mampu berpikir sesuai realita. Terapi ini dilakukan sebanyak 8 kali pertemuan diberikan selama 20 menit.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan memberikan insentif serta snack selama mengikuti kegiatan. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

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

Jika setuju untuk menjadi peserta peneltian ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali’ setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : CP : Ni Putu Mitha Cahyani (Mitha : 087822533365)

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**

***perserta penelitian/wali**

Peserta / subjek penelitian	**Wali**
	
Ny. M	…….
Tanggal : 21 / 04 / 2026	Tanggal : / /

Hubungan Dengan peserta / subjek Penelitian :

……

Peneliti :



Ni Putu Mitha Cahyani
Tanggal : 21 / 04 / 2026

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.

…….
Tanggal : / /
(*Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagaian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong*)

**Coret yang tidak perlu*

Lampiran 5. Surat izin pengambilan data studi pendahuluan

SURAT IZIN PENGAMBILAN DATA STUDI PENDAHULUAN

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
https://www.poltekkes-denpasar.ac.id

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/1080/2026
Hal : Ijin Pengambilan Data

2 April 2026

Yth. Direktur Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama
Jalan Kesumayudha No.29 Kawan, Bangli

Sehubungan dengan pembuatan tugas karya ilmiah akhir mahasiswa Program Studi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2025/2026, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/ studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
Ni Putu Mitha Cahyani Ni Wayan Ayu Puspita Dewi	P07120325140 P07120325142	1. Pengambilan semua data pasien skizofrenia berdasarkan jenis kelamin diseluruh ruangan rawat inap tahun 2023, 2024 dan 2025. 2. Pengambilan semua data jumlah pasien yang mengalami halusinasi secara umum yang dirawat dirumah sakit Manah Shanti Mahottama tahun 2023, 2024 dan 2025. 3. Pengambilan semua data jumlah pasien yang mengalami waham secara umum yang dirawat dirumah sakit Manah Shanti Mahottama tahun 2023, 2024 dan 2025. 4. Pengambilan semua data jumlah pasien yang mengalami halusinasi pendengaran yang dirawat dirumah sakit Manah Shanti Mahottama tahun 2023, 2024 dan 2025. 5. Pengambilan semua data jumlah pasien yang mengalami waham kebesaran yang dirawat dirumah sakit Manah Shanti Mahottama tahun 2023, 2024 dan 2025.

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
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 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.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 6. Surat permohonan izin pengambilan data

SURAT PERMOHONAN IZIN PENGAMBILAN DATA

PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT JIWA MANAH SHANTI MAHOTTAMA
Jalan Kusuma Yudha Nomor 29 Bangli 80613, Telepon (0366) 91073
Laman : www.rsjiwa.baliprov.go.id Pos-el : admin.rsjiwa@baliprov.go.id

Bali, ${TANGGAL}

Yth. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar

di_

Denpasar

SURAT PENGANTAR
Nomor : ${NOMOR}

No	Naskah Dinas/Barang Yang Dikirimkan	Banyaknya	Keterangan
1.	a. Data Pasien Skizofrenia berdasarkan jenis kelamin di ruang ranap tahun 2023-2025 b. Data pasien yang mengalami halusinasi secara umum yang di rawat tahun 2023-2025 c. Datta jumlah pasien yang mengalami waham Secara umum tahun 2023-2025 d. Data jumlah pasien yang mengalami halusinasi pendengarana tahun 2023-2025 e. Data jumlah pasien yang mengalami waham kebesaran tahun 2023-2025 Di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama	1 (satu) Gabung	Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar Nomor : PP.06.02/FXX.IV.13/1080/2026 Tanggal : 2 April 2026. Atas Nama : 1. Ni Putu Mitha Cahyani 2. Ni Wayan Ayu Puspita Dewi Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data di Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama. Terkait laporan tersebut, dengan hormat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditandatangani secara elektronik oleh :
DIREKTUR
dr. Ni Wayan Murdani, M.A.P
Pembina Tk.I/IV/b
NIP. 19760714 200902 2 003

Lampiran 7. Surat permohonan izin penelitian

SURAT PERMOHONAN IZIN PENELITIAN

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
https://www.poltekkes-denpasar.ac.id

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/1193/2026 10 April 2026
Hal : Mohon Ijin Penelitian

Yth. Direktur Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama
Jalan Kesumayudha No.29, Kawan, Kecamatan Bangli, Kabupaten Bangli, Bali 80661

Sehubungan dengan penyusunan tugas karya ilmiah akhir mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2025/2026, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama	: Ni Putu Mitha Cahyani
NIM	: P07120325140
Judul penelitian	: Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori *Auditory* Dengan Pemberian *Art Therapy* Melukis Bebas Pada Pasien Skizofrenia
Lokasi penelitian	: Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama
Waktu penelitian	: April-Mei 2026

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
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 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.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik
yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 8. Bukti penyelesaian administrasi

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI

Kemenkes
Poltekkes Denpasar

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
https://www.poltekkes-denpasar.ac.id

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KIAN
PRODI PROFESI NERS POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Ni Putu Mitha Cahyani
NIM : P07120325140

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	21 Mei 2026		Wy. Rai Sukerni
2	Perpustakaan	20 Mei 2026		D.
3	Laboratorium	20 Mei 2026		Moch. Nasrullah.
4	HMJ	20 Mei 2026		I Wyn Aditya P.
5	Keuangan	20 Mei 2026		I.A Sudi. B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	20 Mei 2026		Wayan Budiasa

Keterangan :

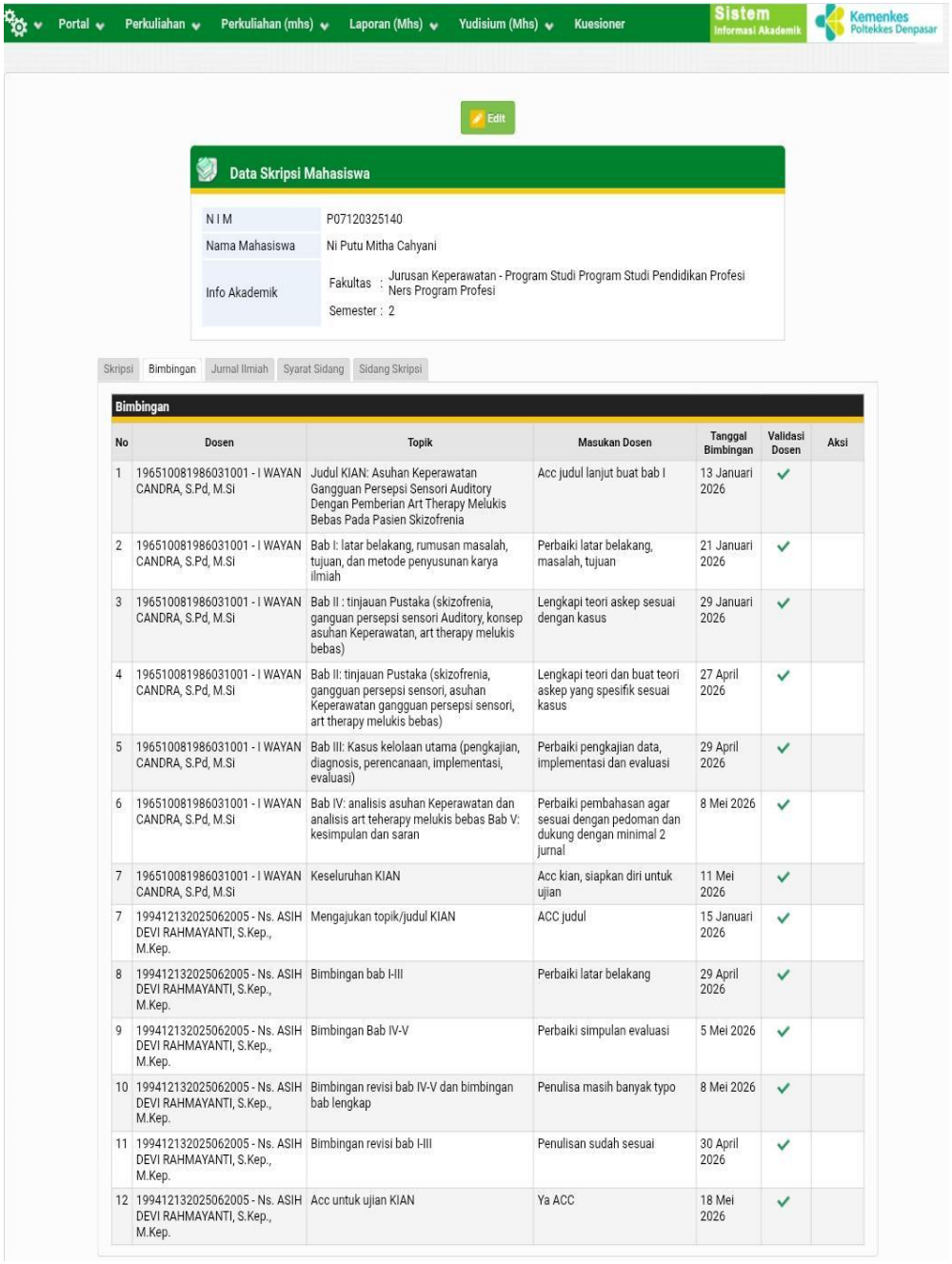
Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KIAN jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, Mei 2026
Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 9. Bukti pengisian SIAK bimbingan KIAN

BUKTI PENGISIAN SIAK BIMBINGAN KIAN



No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Judul KIAN: Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori Auditory Dengan Pemberian Art Therapy Melukis Bebas Pada Pasien Skizofrenia	Acc judul lanjut buat bab I	13 Januari 2026	✓	
2	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bab I: latar belakang, rumusan masalah, tujuan, dan metode penyusunan karya ilmiah	Perbaiki latar belakang, masalah, tujuan	21 Januari 2026	✓	
3	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bab II : tinjauan Pustaka (skizofrenia, ganguan persepsi sensori Auditory, konsep asuhan Keperawatan, art therapy melukis bebas)	Lengkapi teori askep sesuai dengan kasus	29 Januari 2026	✓	
4	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bab II: tinjauan Pustaka (skizofrenia, gangguan persepsi sensori, asuhan Keperawatan gangguan persepsi sensori, art therapy melukis bebas)	Lengkapi teori dan buat teori askep yang spesifik sesuai kasus	27 April 2026	✓	
5	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bab III: Kasus kelolaan utama (pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, evaluasi)	Perbaiki pengkajian data, implementasi dan evaluasi	29 April 2026	✓	
6	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bab IV: analisis asuhan Keperawatan dan analisis art teherapy melukis bebas Bab V: kesimpulan dan saran	Perbaiki pembahasan agar sesuai dengan pedoman dan dukung dengan minimal 2 jurnal	8 Mei 2026	✓	
7	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Keseluruhan KIAN	Acc kian, siapkan diri untuk ujian	11 Mei 2026	✓	
7	199412132025062005 - Ns. ASIH DEVI RAHMAYANTI, S.Kep., M.Kep.	Mengajukan topik/judul KIAN	ACC judul	15 Januari 2026	✓	
8	199412132025062005 - Ns. ASIH DEVI RAHMAYANTI, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan bab I-III	Perbaiki latar belakang	29 April 2026	✓	
9	199412132025062005 - Ns. ASIH DEVI RAHMAYANTI, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Bab IV-V	Perbaiki simpulan evaluasi	5 Mei 2026	✓	
10	199412132025062005 - Ns. ASIH DEVI RAHMAYANTI, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan revisi bab IV-V dan bimbingan bab lengkap	Penulisa masih banyak typo	8 Mei 2026	✓	
11	199412132025062005 - Ns. ASIH DEVI RAHMAYANTI, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan revisi bab I-III	Penulisan sudah sesuai	30 April 2026	✓	
12	199412132025062005 - Ns. ASIH DEVI RAHMAYANTI, S.Kep., M.Kep.	Acc untuk ujian KIAN	Ya ACC	18 Mei 2026	✓	

Lampiran 10. Surat pernyataan persetujuan publikasi repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama	: Ni Putu Mitha Cahyani
NM	: P07120325140
Program Studi	: Profesi Ners
Jurusan	: Keperawatan
Tahun Akademik	: 2025/2026
Alamat	: Jln. Pendet No. 16 Abiansemal, Badung
Nomor HP/Email	: 087822533365/ niputumithacahyani@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Ilmiah Akhir Ners berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori *Auditory* dengan Pemberian *Art Therapy* Melukis Bebas pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama Tahun 2026.

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan Pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 25 Mei 2026



Ni Putu Mitha Cahyani

Nim. P07120325140

Lampiran 11. Bukti turnitin

BUKTI TURNITIN

Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori Auditory dengan Pemberian Art Therapy Melukis Bebas pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama Tahun 2026

by Ni Putu Nina Ayuni Sari

Submission date: 12-May-2026 01:06PM (UTC+0700)
Submission ID: 2959126668
File name: parafrase.pdf (7.19M)
Word count: 10159
Character count: 68662

Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori Auditory dengan Pemberian Art Therapy Melukis Bebas pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama Tahun 2026

ORIGINALITY REPORT

22%	18%	6%	11%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	7%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	5%
3	jurnal.academiacenter.org Internet Source	1%
4	eprints.ukh.ac.id Internet Source	1%
5	Submitted to Fakultas Kedokteran Universitas Pattimura Student Paper	1%
6	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet Source	<1%
7	repository.uds.ac.id Internet Source	<1%
8	prosidingmhm.mitrahusada.ac.id Internet Source	<1%
9	repository.bku.ac.id Internet Source	<1%

65	journals.umkt.ac.id Internet Source	<1%

Exclude quotes	On	Exclude matches	Off
Exclude bibliography	On		

ACC . Admin / Ka . Unit Perpus



A. Rahman , SKM., S.IPI., MA.
NIP. 196809171989031005

Lampiran 12. Dokumentasi kegiatan

DOKUMENTASI KEGIATAN









