

LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Karya Ilmiah Akhir Ners

**Jadwal Kegiatan Karya Ilmiah Akhir Ners
Asuhan Keperawatan Waham dengan Terapi *Guided Imagery* Pada Pasien Skizofrenia di
Ruang Kunti Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama Tahun 2026**

No	Kegiatan	Bulan																					
		Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni	
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2
1	Pengajuan judul KIAN																						
2	Pengurusan surat izin penelitian																						
3	Pengumpulan data																						
4	Pelaksanaan asuhan keperawatan																						
5	Penyusunan laporan																						
6	Sidang hasil penelitian																						
7	Revisi laporan																						
8	Pengumpulan KIAN																						

Keterangan : warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 2. Realisasi Anggaran Penelitian

Realisasi Anggaran Penelitian
Asuhan Keperawatan Waham dengan Terapi *Guided Imagery*
Pada Pasien Skizofrenia di Ruang Kunti Rumah Sakit
Manah Shanti Mahottama Tahun 2026

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 Wayan Ayu Puspita Dewi

NIM : P07120325142

Pekerjaan : Mahasiwa 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 Waham dengan Terapi *Guided Imagery* Pada Pasien Skizofrenia di Ruang Kunti Rumah Sakit 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, 20 April 2025

Peneliti



Ni Wayan Ayu Puspita Dewi

Lampiran 4. Persetujuan Setelah Penjelasan (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	Asuhan Keperawatan Waham dengan Terapi <i>Guided Imagery</i> Pada Pasien Skizofrenia di Ruang Kunti Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama Tahun 2026
Peneliti Utama	Ni Wayan Ayu Puspita Dewi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Ruang Kunti Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Asuhan Keperawatan Waham dengan Terapi *Guided Imagery* Pada Pasien Skizofrenia di Ruang Kunti Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama Tahun 2026 dengan jumlah peserta sebanyak 1 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi pasien yang terdiagnosis skizofrenia oleh psikiater, pasien skizofrenia yang mengalami masalah keperawatan waham, pasien yang bisa diajak berkomunikasi, dan pasien yang bersedia menjadi responden penelitian saat pengambilan data dan pelaksanaan asuhan keperawatan. Dan kriteria Eksklusi berupa pasien skizofrenia yang tidak kooperatif, pasien skizofrenia yang mengundurkan diri saat penelitian.

Responden akan diberikan intervensi inovasi berupa Terapi *Guided Imagery* yang dilakukan selama 4 sesi dalam 10 kali pertemuan dengan masing-masing 20 menit terbukti mampu membantu pasien mengatasi waham pada pasien skizofrenia, ditandai dengan penurunan verbalisasi waham yang bermakna, peningkatan kemampuan mengontrol waham secara mandiri, perbaikan konsentrasi, peningkatan interaksi sosial, serta peningkatan ketenangan psikologis pasien.

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 penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian 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 Wayan Ayu Puspita Dewi (Puspita : 087850604544)

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

***peserta penelitian/wali**

Peserta / subjek penelitian

Wali

.....
Tanggal : / /

.....
Tanggal : / /

Hubungan Dengan peserta / subjek Penelitian :

.....

Peneliti :

.....
Tanggal : / /

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta

- Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

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

Saksi:

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

.....
Tanggal : / /

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

**Coret yang tidak perlu*

Lampiran 5. 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

2 April 2026

Hal : Ijin Pengambilan Data

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 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.13/1192/2026
Hal : Mohon Ijin Pengambilan Kasus

10 April 2026

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 pengambilan kasus kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Wayan Ayu Puspita Dewi
NIM : P07120325142
Judul penelitian : Asuhan Keperawatan Gangguan Proses Pikir Waham Dengan Terapi
Guided Imagery Pada Pasien Skizofrenia
Lama : 6 hari
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



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 Wayan Ayu Puspita Dewi
 NIM : P07120325142

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	26 Mei 2026		I B Gd Artha W.
2	Perpustakaan	26 Mei 2026		A Nelen
3	Laboratorium	26 Mei 2026		Moch. Naprullah
4	HMJ	26 Mei 2026		I Wayan Aditya P.
5	Keuangan	26 Mei 2026		I. A Sudarso, B.
6	Administrasi umum/ perlengkapan	26 Mei 2026		NPM Budiasa

Keterangan :

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

Denpasar, 07 Mei 2026
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

BUKTI PENGISIAN SIAK BIMBINGAN KIAN

148

Lampiran 10. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Wayan Ayu Puspita Dewi
NIM : P07120325142
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2026
Alamat : JL. Cekomaria, Br. Cengkilung, Desa Peguyangan Kangan
No HP/Email : 087850604544/ Cantika1366@gmail.com

Dengan ini menyerahkan KIAN berupa tugas Akhir dengan Judul”

“Asuhan Keperawatan Waham Dengan Terapi *Guided Imagery* Pada Pasien Skizofrenia di Ruang Kunti Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama Tahun 2026”

1. Dan Menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dala, 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, 2 Juli 2026



Ni Wayan Ayu Puspita Dewi

NIM. P07120325142

Lampiran 11. Bukti Turnitin

BUKTI TURNITIN

Asuhan Keperawatan Gangguan Isi Pikir: Waham Dengan Terapi Guided Imagery Pada Pasien Skizofrenia di Ruang Kunti Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama Tahun 2026

ORIGINALITY REPORT

29%
SIMILARITY INDEX

28%
INTERNET SOURCES

5%
PUBLICATIONS

15%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	15%
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	5%
3	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	2%
4	repositori.uin-alaudidin.ac.id Internet Source	1%
5	www.researchgate.net Internet Source	<1%
6	anyflip.com Internet Source	<1%
7	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	<1%
8	journal-mandiracendikia.com Internet Source	<1%
9	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id Internet Source	<1%
10	library.poltekkes-surabaya.ac.id Internet Source	<1%
11	id.scribd.com Internet Source	<1%

54	docplayer.info Internet Source	<1 %
55	eprints.uny.ac.id Internet Source	<1 %
56	etd.repository.ugm.ac.id Internet Source	<1 %
57	etd.uum.edu.my Internet Source	<1 %
58	etheses.iainponorogo.ac.id Internet Source	<1 %
59	qdoc.tips Internet Source	<1 %
60	repo-dosen.ulm.ac.id Internet Source	<1 %
61	repository.stikesrshusada.ac.id Internet Source	<1 %
62	www.firgoos.com Internet Source	<1 %
63	doku.pub Internet Source	<1 %
64	gusriwahyudi.wordpress.com Internet Source	<1 %
65	adrianlapang1.wordpress.com Internet Source	<1 %

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches Off

by Adin/Kelvin Permana
Abdur Rahman, SKM., S.I.P.I., M.A.
NP. 196809171989031005