

LAMPIRAN

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Karya Ilmiah Akhir Ners
Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori *Auditory* Dengan *Art Therapy* Melukis
Bebas Pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit 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	Pengolahan Data																				
6	Analisis Data																				
7	Penyusun Laporan																				
8	Sidang Hasil Penelitian																				
9	Revisi Laporan																				
10	Pengumpulan KIAN																				

Keterangan : warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 2

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

Alokasi dana yang diperlukan pada penelitian ini dirancang sebagai berikut:

No.	Kegiatan	Biaya
A. Tahap Persiapan		
1	Pengurusan izin studi pendahuluan	Rp 0,00
2	Penggandaan lembar surat izin penelitian	Rp 2.000,00
3	Penggandaan lembar <i>informed consent</i>	Rp 2.000,00
B. Tahap Pelaksanaan		
1	Instrumen pelaksanaan studi kasus	Rp 100.000,00
2	Transportasi dan Akomodasi	Rp 100.000,00
3	Pengolahan dan Analisis Data	Rp 0,00
C. Tahap Akhir		
1	Penyusunan Laporan	Rp 150.000,00
2	Penggandaan Laporan	Rp 250.000,00
3	Revisi Laporan	Rp 150.000,00
Total		Rp 754.000,00

Lampiran 3

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta 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 dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori <i>Auditory</i> Dengan <i>Art Therapy</i> Melukis Bebas Pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama
Peneliti Utama	Ida Ayu Pradnya Paramita
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori *Auditory* Dengan *Art Therapy* Melukis Bebas Pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama. Jumlah peserta sebanyak 1 orang dengan syaratnya yaitu sesuai yang terdiri dari pasien skizofrenia, pasien memiliki gangguan persepsi sensori *auditory* dan pasien serta keluarga bersedia menjadi responden dengan menandatangani *informed consent* saat pengambilan data dan melaksanakan asuhan keperawatan. Peserta akan diberikan perlakuan pemberian *Art Therapy* Melukis Bebas selama 6 kali pertemuan dalam 30 menit.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi terapi ini setidaknya mampu mengontrol gangguan persepsi sensori *auditory* yang dimiliki oleh peserta penelitian. Pasien akan diberikan kegiatan untuk mengontrol intensitas dan frekuensi halusinasi yang dimiliki pasien secara bertahap dan berulang-ulang hingga mencapai tujuan yang ditentukan.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sesuai yang diinginkan pasien dan keluarga untuk mengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. 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/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. Data yang diperoleh dari penelitian ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan tetap dijaga kerahasiaannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

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

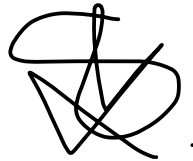
Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: Ida Ayu Pradnya Paramita **dengan no Hp** 081999516338.

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/Subyek Penelitian

Wali



Tn.S

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi) : 11 /04 /2025

.....

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi) : / /

Hubungan dengan Peserta/Subyek Penelitian :

.....

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

Peneliti



Ida Ayu Pradnya Paramita

Tanda Tangan dan Nama

.....

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

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

Catatan:

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

Saksi:

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

.....

Nama dan Tanda tangan Saksi

.....

Tanggal

(jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan

kosong)

***coret yang tidak perlu**

Lampiran 4

Standar Prosedur Operasional (SPO)

 Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali	TERAPI KREASI SENI MENGGAMBAR/ MELUKIS		
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
	RSJ-SPO-KEP-163.19	03	1 / 3

STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit	Ditetapkan oleh Plt. Direktur Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali
	02 Januari 2019	 <u>Dr. Dewa Gede Basudewa, Sp.KJ</u> Pembina Utama Muda / IVC NIP. 19620802 199103 1 003
PENGERTIAN	Upaya mengekspresikan pikiran dan perasaan dengan komunikasi non-verbal melalui media gambar	
TUJUAN	Sebagai bahan acuan dalam melaksanakan terapi kreasi seni menggambar/melukis. Indikasi untuk pasien menarik diri, harga diri rendah, halusinasi yang disertai dengan kurang komunikasi verbal dan respon terhadap lingkungan.	
KEBIJAKAN	SK Direktur Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali No.188.4/6284/RS.Jiwa/2019 Tentang Pemberlakuan Panduan Asuhan Keperawatan	
PERALATAN	1. Kertas HVS/Buku gambar/ Kanvas 2. Pensil 2B 3. Pensil Warna 4. Cat Lukis	
PROSEDUR	A. Tahap Pra Interaksi 1. Baca catatan medis dan catatan keperawatan pasien (identitas, No.RM, diagnose medis dan diagnosis keperawatan) 2. Cek kembali daftar order, terapi dan tindakan keperawatan untuk pasien 3. Mencuci tangan	3 Menit

 Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali	TERAPI KREASI SENI MENGGAMBAR/ MELUKIS		
	No. Dokumen	No. Revisi	Halaman
	RSJ-SPO-KEP-163.19	03	2 / 3

	B. Tahap Orientasi 1. Berikan salam dan perkenalkan diri kepada pasien 2. Tanyakan nama pasien dan panggilan yang disukai kemudian memanggil pasien dengan sebutan yang disukai 3. Sampaikan topik dan tujuan interaksi 4. Lakukan kontrak waktu dan tempat 5. Tanyakan keluhan pasien yang dirasakan saat ini 6. Melakukan evaluasi dan validasi masalah pasien 7. Berikan kesempatan pada pasien untuk bertanya	3 Menit
	C. Tahap Kerja 1. Menjelaskan kegiatan yang dilakukan yaitu melukis dan menceritakan hasil lukis kepada pasien lain 2. Membagikan kanvas dan cat warna, satu pasang untuk pasien 3. Meminta pasien untuk melukis apa saja sesuai keinginan hatinya 4. Terapis memberikan penguatan kepada pasien untuk meneruskan melukis tanpa kendala 5. Setelah selesai melukis, terapis meminta pasien untuk menceritakan lukisan apa saja yang dibuat oleh pasien 6. Terapis memberikan pujian setelah pasien selesai menceritakan perasaannya dan bertepuk tangan	15 Menit
	D. Tahap Terminasi 1. Evaluasi respon pasien terhadap interaksi baik subjektif maupun objektif dengan cara menanyakan perasaan pasien setelah berinteraksi dengan blanko kegiatan harian 2. Tentukan kontrak yang akan datang dengan pasien meliputi: topik, waktu dan tempat	2 Menit

 Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali	TERAPI KREASI SENI MENGGAMBAR/ MELUKIS		
	No. Dokumen RSJ-SPO-KEP-163.19	No. Revisi 03	Halaman 3 / 3
	E. Tahap Dokumentasi Dokumentasikan hasil tindakan keperawatan di catatan keperawatan pasien		2 Menit
	Total Waktu		25 Menit
UNIT TERKAIT	1. Instalasi Rawat Inap		

Lampiran 5

Dokumentasi Kegiatan



Lampiran 6

Ijin 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/ 0698 /2025

14 Februari 2025

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan

Yth. Direktur RSJ Provinsi Bali

di-

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas Karya Ilmiah Akhir mahasiswa Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/studi pendahuluan kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
1. Ida Ayu Pradnya Paramita	(P07120324040)	Data pasien skizofrenia di rumah sakit jiwa provinsi bali tahun 2021-2024
2. Ni Luh Ketut Ayu Desy Candra.D	(P07120324041)	
3. Ni Putu Putri Damayanti	(P07120324042)	
4. Rike Sheren Mei Yudha Pertiwi	(P07120324043)	
5. Luh Putu Ardhy Pramesti Suci.L	(P07120324044)	
6. Ni Kadek Dwi Sawitri	(P07120324045)	

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.



Ketua Jurusan Keperawatan

I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196612311992031020

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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 7

Jawaban Ijin Studi Pendahuluan



Bali, 27 Februari 2025

Nomor : B.41.400.3/5411/PENJNONMED/RSJ
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Hal : Jawaban Permohonan Ijin Pengambilan Data

Yth. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
 Di Tempat

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : PP.06.02/F.XXXII.13/0257/2025 tanggal 10 Januari 2025 perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali.

NAMA	NIM	JENIS DATA
1. Ida Ayu Pradnya Paramita	(P07120324040)	Data pasien
2. Ni Luh Ketut Ayu Desy Candra D.	(P07120324041)	Skizofrenia di
3. Ni Putu Putri Damayanti	(P07120324042)	Rumah Sakit
4. Rike Sheren Mei Yudha Pertiwi	(P07120324043)	Jiwa Provinsi
5. Luh Putu Ardhy Pramesti Suci L.	(P07120324044)	Bali Tahun
6. Ni Kadek Dwi Sawitri	(P07120324045)	2021 s/d 2024

Pada dasarnya kami menyetujui permohonan tersebut, dan untuk lebih jelasnya saudara dapat menghubungi I Wayan Suarjaya S.Kep.,Ns Ketua Tim Kerja Unit Diklat dengan nomor (WA.087.758.188.197)

Untuk menegaskan Integritas, Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali dalam menyelenggarakan pelayanan tidak menerima pemberian dalam bentuk apapun kepada perorangan maupun lembaga. Apabila ada penyimpangan yang dilakukan oleh pegawai kami saat menerima layanan, agar melaporkan dengan dilengkapi bukti autentik melalui www.lapor.go.id

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

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



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



Lampiran 8

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 KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Ida Ayu Pradnya Paramita

NIM : P07120324040

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	21 Mei 2025		Ny. Rai Sukarni
2	Perpustakaan	21 Mei 2025		Heru Triandjaya
3	Laboratorium	21 Mei 2025		Suwangani
4	HMJ	21 Mei 2025		Aditya Pratama
5	Keuangan	21 Mei 2025		I.A. Samsi P.
6	Administrasi umum/ perlengkapan	21 Mei 2025		Budiana

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KIAN jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 21 Mei 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Jurusan Keperawatan : J. Pulau Moyo No. 33A Pedungan, Denpasar (Telp. 0361-725273) | Jurusan Kebidanan : J. Raya Puputan Rerem, Denpasar (Telp. 0361-235014)
 Jurusan Kesehatan Gigi : J. Pulau Moyo No. 33A Pedungan, Denpasar (Telp. 0361-720094) | Jurusan Gigi : J. Gemir No. 72, Denpasar Timur (Telp. 0361-92641)
 Jurusan Kesehatan Lingkungan : J. Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-720699) | Jurusan Teknologi Laboratorium Medis : J. Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar (Telp. 0361-720699)



Lampiran 9

Bukti Validasi Bimbingan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN)

Portal
Perkuliahan
Perkuliahan (mhs)
Laporan (Mhs)
Yudisium (Mhs)

SISTEM INFORMASI MANAJEMEN AKADEMIK

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M

P07120324040

Nama Mahasiswa

IDA AYU PRADNYA PARAMITA

Info Akademik

Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Program Profesi
Semester : 2

Skripsi

Bimbingan

Jurnal Ilmiah

Seminar Proposal

Syarat Sidang

Sidang Skripsi

Bimbingan

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 Art Therapy Melukis Bebas Pada Pasien Skizofrenia di RS Manah Shanti Mahottama	Judul disetujui, buat BAB I	11 Mar 2025	✓	
2	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB I (PENDAHULUAN)	Perbaiki latar belakang masalah dan tujuan khusus	19 Mar 2025	✓	
3	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Revisi BAB I (PENDAHULUAN)	Lanjutkan buat BAB II Tinjauan Pustaka	24 Mar 2025	✓	
4	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB II (TINJAUAN PUSTAKA)	Lengkapi teori sesuai aspek dan perhatikan sitasinya	27 Mar 2025	✓	
5	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Revisi BAB II	Lanjut ke BAB III	3 Apr 2025	✓	
6	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB III (LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA)	Lengkapi data mayor, perbaiki perumusan masalah, diagnosis keperawatan, dan intervensi, dan evaluasi	16 Apr 2025	✓	
7	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Revisi BAB III (LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA)	Lanjutkan ke BAB IV Pembahasan	18 Apr 2025	✓	
8	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB IV (PEMBAHASAN)	Bahas asuhan keperawatan dari pengkajian sampai evaluasi, gunakan minimal 2 jurnal hasil penelitian	30 Apr 2025	✓	
9	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB V (PENUTUP)	Sesuaikan simpulan dengan kasus kelolaan	12 Mei 2025	✓	
10	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	KIAN LENGKAP	Acc, siapkan diri untuk ujian	19 Mei 2025	✓	
11	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	Pengkajian Judul KIAN	Acc judul, lanjut bab 1	12 Mar 2025	✓	
12	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	BAB I (PENDAHULUAN)	Perbaiki tata tulis dan penulisan sitasi Lanjut bab 2	25 Mar 2025	✓	
13	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	BAB II (TINJAUAN PUSTAKA)	Tambahkan kajian pustaka, perbaiki penulisan	5 Apr 2025	✓	
14	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	BAB III (LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA)	Tambahkan data penulisan, perbaiki penulisan tabel	21 Apr 2025	✓	
15	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	REVISI BAB III	Disetujui lanjut bab 4	24 Apr 2025	✓	
16	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	BAB IV (PEMBAHASAN)-BAB V (PENUTUP)	Lengkapi lampiran makalah	12 Mei 2025	✓	
17	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	KIAN LENGKAP	Acc ujian, lengkapi administrasi	19 Mei 2025	✓	

Lampiran 10

Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ida Ayu Pradnya Paramita
NIM : P07120324040
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br. Kertiyasa, Bona
Nomor HP/Email : 081999516338/ dayupradnya733@gmail.com

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

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

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, diadakan, 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, 21 Mei 2025



Ida Ayu Pradnya Paramita

NIM : P07120324040

Lampiran 11

Hasil Uji Turnitin

"Asuhan Keperawatan Gangguan Persepsi Sensori Auditory Dengan Art Therapy Melukis Bebas Pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama

ORIGINALITY REPORT

24% SIMILARITY INDEX	20% INTERNET SOURCES	9% PUBLICATIONS	17% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	9%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	7%
3	pt.scribd.com Internet Source	<1%
4	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	<1%
5	journal2.stikeskendal.ac.id Internet Source	<1%
6	eprintslib.ummgl.ac.id Internet Source	<1%
7	ypmickeperawatan.blogspot.com Internet Source	<1%
8	repository.umpri.ac.id Internet Source	<1%
9	www.scribd.com Internet Source	<1%
10	repository.uds.ac.id Internet Source	<1%
63	repositori.ubs-ppni.ac.id Internet Source	<1%

Ace Akur Tunt
A. Rahuman

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches Off