

LAMPIRAN

Lampiran 1. Hasil Uji SPSS

1. Usia

usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Dewasa	17	100,0	100,0	100,0

2. Jenis Kelamin

JK

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid L	14	82,4	82,4	82,4
P	3	17,6	17,6	100,0
Total	17	100,0	100,0	

3. Tingkat Pendidikan

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pend. Dasar	6	35,3	35,3	35,3
Pend. Menengah	8	47,1	47,1	82,4
Pend. Tinggi	3	17,6	17,6	100,0
Total	17	100,0	100,0	

4. Tingkat *sensory modulation pre-test* dan *post-test*

pretest1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 20-46	12	70,6	70,6	70,6
47-73	5	29,4	29,4	100,0
Total	17	100,0	100,0	

posttest1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 47-73	6	35,3	35,3	35,3
74-100	11	64,7	64,7	100,0
Total	17	100,0	100,0	

5. Uji normalitas data

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PRETEST	,209	17	,048	,939	17	,304
POSTTEST	,122	17	,200*	,972	17	,848

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Descriptives

			Statistic	Std. Error
PRETEST	Mean		43,06	3,227
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	36,22	
		Upper Bound	49,90	
	5% Trimmed Mean		42,57	
	Median		40,00	
	Variance		177,059	
	Std. Deviation		13,306	
	Minimum		23	
	Maximum		72	
	Range		49	
	Interquartile Range		16	
	Skewness		,658	,550
	Kurtosis		,065	1,063
POSTTEST	Mean		75,35	1,879
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	71,37	
		Upper Bound	79,34	
	5% Trimmed Mean		75,45	
	Median		76,00	
	Variance		59,993	
	Std. Deviation		7,745	
	Minimum		60	
	Maximum		89	
	Range		29	
	Interquartile Range		13	
	Skewness		-,076	,550
	Kurtosis		-,303	1,063

6. Uji hipotesis (*Paired T-Test*)

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	PRETEST	43,06	17	13,306	3,227
	POSTTEST	75,35	17	7,745	1,879

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	PRETEST - POSTTEST	-32.294	15.515	3.763	-40.271	-24.317	-8.582	16	.000

Lampiran 2. Jadwal Kegiatan Penelitian

Jadwal Kegiatan Penelitian Pengaruh Terapi Kidung Purwakaning Terhadap *Sensory Modulation* Pada Pasien Skizofrenia yang Mengalami Gangguan Persepsi Sensori di RSJ 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 Penelitian																				
2	Studi Penelitian																				
3	Penyusunan Proposal																				
4	Seminar Proposal																				
5	Revisi Proposal																				
6	Pengurusan Izin Penelitian																				
7	Pengumpulan Data																				
8	Pengolahan dan Analisis Data																				
9	Penyusunan Laporan																				
10	Sidang Hasil Penelitian																				
11	Revisi Laporan																				
12	Pengumpulan Skripsi																				

Keterangan: warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 3. Realisasi Anggaran Biaya

Realisasi Anggaran Biaya Penelitian Pengaruh Terapi Kidung Purwakaning Terhadap *Sensory Modulation* Pada Pasien Skizofrenia yang Mengalami Gangguan Persepsi Sensori di RSJ Manah Shanti Mahottama

No	Keterangan	Biaya
1	Tahap Persiapan	
	Penyusunan Proposal	Rp 400.000,00
	Penggandaan Proposal	Rp 300.000,00
	Revisi Proposal	Rp 350.000,00
2	Tahap Pelaksanaan	
	Pengurusan <i>Ethical Clearance</i>	Rp 400.000,00
	Pengolahan dan Analisis Data	Rp 100.000,00
	Transportasi	Rp 100.000,00
	Konsumsi responden	Rp 300.000,00
3	Tahap Akhir	
	Penyusunan Lapoan	Rp 200.000,00
	Penggandaan Laporan	Rp 150.000,00
	Revisi Laporan	Rp 300.000,00
	Biaya Tidak Terduga	Rp 200.000,00
TOTAL		Rp 2.800.000,00

Lampiran 4. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Penelitian

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu Calon Responden

Di

Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar dengan:

Nama : Made Ayu Dyah Prasiwi

NIM : P07120222089

Bermaksud akan melakukan penelitian tentang **“Pengaruh Terapi Kidung Purwakaning Terhadap *Sensory Modulation* Pada Pasien Skizofrenia yang Mengalami Gangguan Persepsi Sensori di RSJ Manah Shanti Mahottama”** sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Sarjana Terapan Keperawatan.

Berkaitan dengan hal tersebut di atas, saya mohon kesediaan ibu/bapak untuk menjadi subjek penelitian yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang ibu/bapak berikan akan dijaga kerahasiannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar, Juni 2026

Made Ayu Dyah Prasiwi
NIM. P07120222089

Lampiran 5. Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)

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

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara, 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	Pengaruh Terapi Kidung Purwakaning Terhadap <i>Sensory Modulation</i> Pada Pasien Skizofrenia yang Mengalami Gangguan Persepsi Sensori di RSJ Manah Shanti Mahottama
Penelitian Utama	Made Ayu Dyah Prasiwi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Penelitian Lain	-
Lokasi Penelitian	RSJ Manah Shanti Mahottama
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Pengaruh Terapi Kidung Purwakaning Terhadap *Sensory Modulation* Pada Pasien Skizofrenia yang Mengalami Gangguan Persepsi Sensori di RSJ Manah Shanti Mahottama. Jumlah peserta sebanyak 17 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi yaitu pasien skizofrenia yang mengalami gangguan persepsi sensori, pasien dalam kondisi stabil (tidak agresif), dan pasien yang mampu mengikuti instruksi sederhana, serta kriteria eksklusi yaitu pasien yang tidak mengikuti terapi sampai selesai dan pasien yang mengalami kekambuhan selama penelitian. Peserta akan dilakukan pengukuran menggunakan instrument penelitian berupa kuesioner *Adolescent/Adult Sensory Profile* (AASP). Peserta yang bersedia menjadi responden akan menandatangani

informed consent terlebih dahulu saat pengambilan data. Peserta akan diberikan perlakuan terapi kidung Purwakaning sebanyak 1 kali per hari selama 3 hari berturut-turut dengan durasi 15 menit setiap sesi.

Kepesertaan dalam penelitian tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang terapi kidung Purwakaning. Penelitian ini tidak menimbulkan risiko apapun dikarenakan hanya dilakukan pengukuran dengan menjawab kuesioner dan perlakuan terapi kidung Purwakaning. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/I pada penelitian ini bersifat sukarela. Saudara/I dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/I untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses atau kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Saudara/I diminta untuk menandatangani formulir persetujuan setelah penjelasan (*Informed Consent*) sebagai peserta penelitian setelah Saudara/I benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Saudara/I untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Saudara/I. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: **Made Ayu Dyah Prasiwi dengan No.Hp 085756328220.**

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

Peserta/Subyek Penelitian,



Subyek penelitian

Tanggal 26 / 06 / 2026

Wali

Tanggal 26 / 06 / 2026

Hubungan dengan Peserta/Subyek Penelitian:

Peneliti



Made Ayu Dyah Prasiwi

Tanggal 26 / 06 / 2026

Nama dan Tanda Tangan Saksi

Tanggal: / /

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

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.

*coret yang tidak perlu

Lampiran 6. Lembar Instrumen Pengumpulan Data

LEMBAR INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA
PENGARUH TERAPI KIDUNG PURWAKANING TERHADAP *SENSORY*
***MODULATION* PADA PASIEN SKIZOFRENIA YANG MENGALAMI**
GANGGUAN PERSEPSI SENSORI DI RSJ
MANAH SHANTI MAHOTTAMA

Kode Responden : (Diisi oleh peneliti)

Tanggal : (Diisi oleh peneliti)

A. Identitas Responden

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Checklist Tindakan

No	Pernyataan	Tidak Pernah (1)	Jarang (2)	Kadang (3)	Sering (4)	Selalu (5)
1	Saya tidak menyadari suara di sekitar saya					
2	Saya sulit berkonsentrasi ketika ada suara bising					
3	Saya menikmati mendengarkan suara atau musik					
4	Saya merasa terganggu dengan suara keras					
5	Saya menghindari tempat yang ramai atau bising					

6	Saya tidak menyadari ketika dipanggil orang lain					
7	Saya sering mencari aktivitas yang melibatkan suara					
8	Saya mudah terganggu oleh suara kecil					
9	Saya merasa tidak nyaman di lingkungan yang ramai					
10	Saya membutuhkan suasana tenang untuk fokus					
11	Saya tidak menyadari rangsangan di sekitar					
12	Saya mudah terkejut oleh suara tiba-tiba					
13	Saya senang mencoba hal baru yang melibatkan panca indera					
14	Saya merasa terganggu oleh sentuhan tertentu					
15	Saya menghindari situasi yang membuat tidak nyaman					
16	Saya kesulitan memfokuskan perhatian					
17	Saya merasa cemas terhadap rangsangan lingkungan					

18	Saya dapat mengalihkan perhatian dari hal yang mengganggu					
19	Saya merasa lebih nyaman di lingkungan yang tenang					
20	Saya mampu mengontrol respons terhadap rangsangan					

Skor total *Adolescent/Adult Sensory Profile (AASP) questionnaire*:

Rendah: 20–46

Sedang: 47–73

Tinggi: 74–100

Skala AASP ini terdiri dari 4 indikator pola respons sensorik, yaitu *low registration* (4 item), *sensation seeking* (3 item), *sensory sensitivity* (6 item), dan *sensation avoiding* (7 item).

Referensi:

Brown, A., Tse, T., & Fortune, T. 2019. *Defining Sensory Modulation: A Review of The Concept and A Contemporary Definition for Application by Occupational Therapists*. *Scandinavian Journal of Occupational Therapy*, 26(7) : 515–523. <https://doi.org/10.1080/11038128.2018.1509370>

Lampiran 7. SOP Terapi Kidung Purwakaning

SOP TERAPI KIDUNG PURWAKANING

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) TERAPI KIDUNG PUWAKANING	
Pengertian	Terapi Kidung Purwakaning merupakan tembang atau nyanyian tradisional Bali yang berisi doa dan makna spiritual dan digunakan untuk menenangkan pikiran serta menciptakan suasana yang lebih damai.
Tujuan	Membantu pasien dalam menenangkan pikiran, meningkatkan fokus, dan meningkatkan kemampuan <i>sensory modulation</i> pada pasien skizofrenia melalui terapi kidung Purwakaning.
Prosedur: Persiapan alat	1. Audio Kidung Purwakaning 2. Media pemutar audio (HP/speaker) 3. Lembar observasi/kuesioner AASP 4. Alat tulis
Preinteraksi	1. Cek catatan keperawatan dan catatan medis pasien 2. Cuci tangan 3. Menyiapkan alat yang diperlukan
Tahap Orientasi	1. Memberi salam kepada pasien dan perkenalan diri 2. Menjelaskan tujuan, prosedur, dan kontrak waktu kegiatan terapi kidung Purwakaning 3. Menanyakan kesiapan pasien 4. Berikan kesempatan bertanya kepada pasien
Tahap Kerja	1. Atur posisi pasien nyaman mungkin dengan lingkungan yang tenang 2. Memutar audio kidung Purwakaning 3. Mengarahkan pasien untuk mendengarkan dengan tenang, fokus pada suara kidung, mengatur napas secara perlahan 4. Membiarkan pasien menikmati terapi selama 15 menit

	5. Mengamati respons pasien selama terapi berlangsung
Terminasi	1. Menghentikan terapi secara perlahan 2. Menanyakan perasaan pasien setelah terapi 3. Memberikan reinforcement positif 4. Menyimpulkan kegiatan yang telah dilakukan
Dokumentasi	1. Mencatat waktu pelaksanaan terapi 2. Mencatat respons pasien sebelum dan sesudah terapi 3. Mencatat perubahan perilaku atau kondisi pasien 4. Mengisi lembar observasi/kuesioner AASP 5. Mendokumentasikan hasil sebagai data penelitian

Lampiran 1. Master Tabel Pengumpulan Data Pengaruh Terapi Kidung Purwakaning Terhadap *Sensory Modulation* Pada Pasien Skizofrenia yang Mengalami Gangguan Persepsi Sensori di RSJ Manah Shanti Mahottama

Data Pre-Test

		Kode Responden																
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Item Pertanyaan	P01	1	1	1	3	1	1	2	3	1	1	1	2	1	1	1	1	1
	P02	1	2	2	2	1	3	1	4	2	3	5	4	1	2	2	4	1
	P03	4	2	2	4	2	2	2	4	4	1	5	2	1	1	1	5	2
	P04	1	2	1	4	4	1	1	4	5	3	1	1	1	2	1	4	1
	P05	1	1	3	4	1	1	3	3	5	1	5	5	1	3	1	2	5
	P06	1	2	3	2	5	1	1	3	2	2	1	2	1	1	3	1	3
	P07	1	4	1	2	2	1	2	3	4	1	1	2	1	1	1	1	2
	P08	1	1	2	2	2	1	2	4	3	1	1	1	3	1	1	1	2
	P09	1	2	2	2	2	1	1	3	3	4	1	2	3	2	1	3	3
	P10	1	4	2	4	1	2	2	4	2	1	1	1	2	5	3	5	3
	P11	1	2	1	4	2	1	4	4	3	2	1	1	2	3	1	1	3

	P12	1	4	1	3	2	1	2	4	2	3	1	1	2	1	1	5	3
	P13	1	1	3	3	1	1	1	2	4	1	1	1	2	1	2	1	2
	P14	1	3	2	4	4	1	4	4	3	1	1	1	3	2	1	3	2
	P15	1	3	3	4	2	2	1	4	4	3	1	5	2	1	1	5	3
	P16	1	3	1	2	1	1	2	4	2	2	1	2	3	2	1	1	3
	P17	1	3	2	2	1	1	2	4	2	1	1	3	3	1	2	1	3
	P18	1	3	1	4	2	1	5	4	3	1	5	2	3	1	2	3	3
	P19	1	1	1	4	3	2	1	4	4	2	1	1	2	2	1	5	2
	P20	1	1	2	3	1	1	1	3	4	2	5	2	4	3	1	2	3
Total		23	45	36	62	40	26	40	72	62	36	40	41	41	28	36	54	50
Nilai		23	45	36	62	40	26	40	72	62	36	40	41	41	28	36	54	50
Kategori		R	S	R	S	R	R	R	S	S	R	R	R	R	R	R	S	S
Usia		43	50	32	28	46	51	41	35	54	34	39	40	45	44	35	37	43
JK		P	P	P	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
Tingkat Pendidikan		PD	PD	PM	PM	PD	PD	PT	PM	PD	PM	PM	PM	PT	PM	PT	PM	PD

Data *Post-Test*

		Kode Responden																
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Item Pertanyaan	P01	5	5	3	2	5	1	5	4	3	2	2	3	4	3	2	2	1
	P02	4	4	5	4	5	2	4	4	5	3	4	4	5	5	3	4	1
	P03	2	5	5	4	4	3	3	3	4	5	3	2	3	3	4	5	3
	P04	5	4	3	4	5	1	4	4	5	3	3	4	5	5	3	5	4
	P05	2	5	3	5	5	5	1	4	1	3	4	5	4	5	3	2	4
	P06	2	5	2	3	2	3	5	3	1	2	5	4	5	3	3	4	3
	P07	5	5	3	3	2	5	4	4	5	4	5	4	3	3	4	5	4
	P08	2	4	3	5	1	5	3	3	5	3	5	4	3	3	3	5	2
	P09	5	5	3	3	5	5	5	3	1	2	4	3	3	3	3	5	4
	P10	4	5	3	5	5	2	1	4	5	5	5	5	5	5	4	5	3
	P11	2	4	3	3	5	5	5	4	1	3	5	1	4	3	3	4	2
	P12	5	4	3	3	4	5	3	4	4	5	5	1	3	3	3	5	2
	P13	5	5	3	5	5	3	5	3	5	5	4	3	3	3	4	2	4
	P14	3	5	3	5	4	3	3	4	2	4	5	4	5	3	3	4	4
	P15	4	3	5	5	5	5	4	4	4	4	4	3	4	5	4	4	3

	P16	5	3	3	5	1	5	4	4	1	3	5	4	3	3	2	5	3
	P17	3	5	3	5	1	5	4	4	1	3	5	2	5	3	4	5	4
	P18	4	5	5	5	2	4	4	3	5	4	4	3	5	5	4	2	3
	P19	4	5	3	5	5	4	5	4	4	5	5	5	4	5	4	4	4
	P20	5	3	5	5	5	5	5	3	5	5	5	3	5	3	4	4	2
Total		76	89	69	84	76	76	77	73	67	77	87	67	81	74	67	81	60
Nilai		76	89	69	84	76	76	77	73	67	77	87	67	81	74	67	81	60
Kategori		T	T	S	T	T	T	T	S	S	T	T	S	T	T	S	T	S
Usia		43	50	32	28	46	51	41	35	54	34	39	40	45	44	35	37	43
JK		P	P	P	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L	L
Tingkat Pendidikan		PD	PD	PM	PM	PD	PD	PT	PM	PD	PM	PM	PM	PT	PM	PT	PM	PD

Lampiran 9. Surat Permohonan Pengambilan Data

SURAT IZIN STUDI PENDAHULUAN



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

Nomor : PP.06.02/FXX.IV.13/0758/2026

3 Maret 2026

Hal : Ijin Pengambilan Data

Yth. Direktur Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama
Jl. Kesumayudha No. 29, Kawan, Kec. Bangli, Kabupaten Bangli, Bali.

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan 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
Made Ayu Dyah Prasiwi	P07120222089	1. Data pasien skizofrenia dengan gangguan persepsi sensori (halusinasi) tahun 2022-2025 2. Data pasien skizofrenia dengan gangguan persepsi sensori (halusinasi) yang sedang rawat inap dan rawat jalan 3. Data adakah terapi kidung bali purwakaning pada pasien gangguan persepsi sensori: halusinasi 4. Gambaran umum program rehabilitasi atau terapi aktivitas kelompok (TAK) yang sudah berjalan

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://whs.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 10. Surat Izin Penelitian dari Penanaman Modal



Nomor : B.30.070/258/IZIN-E/DPMTSP

Bali, 22 Juni 2026

Lampiran : -

Kepada

Hai : Surat Keterangan Penelitian

Yth. - Direktur Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti
Mahottama Provinsi Bali

di -
Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 122);
2. Peraturan Gubernur Bali Nomor 46 Tahun 2025 tentang Perubahan Atas Peraturan Gubernur Nomor 46 Tahun 2022 Tentang Penyelenggaraan Perizinan Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (Berita Daerah Provinsi Bali Tahun 2025 Nomor 47);
3. Surat Permohonan dari Nomor PP.06.02/F.XXIV.13/1587/2026, tanggal 04 Juni 2026, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Bersama ini memberikan Rekomendasi Penelitian Kepada :

Nama : MADE AYU DYAH PRASIWI

Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa

Alamat : JALAN BUKIT TUNGGAL NO. 17, DENPASAR BARAT

Judul / Materi : Pengaruh Terapi Kidung Purwakaning Terhadap Sensory Modulation Pada Pasien Skizofrenia Yang Mengalami Gangguan Persepsi Sensori Di RSJ Manah Shanti Mahottama

Lokasi Penelitian : RSJ Manah Shanti Mahottama

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lama Penelitian : 1 Bulan (09 Juni 2026 - 30 Juni 2026)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Sebelum melaksanakan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada pejabat yang berwenang di tempat penelitian.
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang / judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan maka segala kegiatan penelitian dihentikan.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta menghormati adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka pemohon dapat mengajukan permohonan baru secara online ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali melalui sistem prestise.baliprov.go.id.
- e. Peneliti dapat menyampaikan hasil penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali melalui <https://balikom.info/link/layanansuratpenelitian>

IZIN INI DIKENAKAN
TARIF RP 0,-

Ditandatangani secara elektronik oleh:
KEPALA DINAS
Dr. I Ketut Sukra Negara, S.Sos., M.Si
Pembina Utama Madya (IV/d)
NIP. 19681129 198503 1 007



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

Lampiran 11. Surat Izin Penelitian dan *Ethical Clearance* dari RSJ Manah Shanti Mahottama



SURAT IJIN

Nomor : B.42.000.9.2/7934/PENJNONMED/RSJ

Sesuai dengan Surat Rekomendasi No: B.30.070/258/IZIN-E/DPMPSTSP, tanggal 22 Juni 2026 yang dikeluarkan oleh Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali. Dengan ini diberikan Ijin Penelitian kepada:

Peneliti : Made Ayu Dyah Prasiwi
Judul Penelitian : Pengaruh Terapi Kidung Purwakaning Terhadap Sensory Modulation Pada Pasien Skizofrenia Yang Mengalami Gangguan Persepsi Sensori di Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama
Lokasi Penelitian : Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama
Waktu Penelitian : 1 Bulan (09 Juni 2026 – 30 Juni 2026)

Penelitian diwajibkan untuk memenuhi persyaratan sebagai berikut :

1. Menyerahkan laporan perkembangan penelitian yang disyaratkan oleh Komite Etik Peneliti (KEP) Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama disertai daftar Rekam Medik dari sampel penelitian
2. Memperhatikan protokol kesehatan selama melaksanakan penelitian,
3. Mengumpulkan hasil penelitian (*Hard Copy*) ke Bagian Instalasi Diklat Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama untuk arsip Perpustakaan
4. Pendamping penelitian dari Rumah Sakit : Luh Gede Eka Damiyanti, S.Kep.,Ns

Demikian Surat ijin ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bali, 25 Juni 2026

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



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik (TTE).
Scan QR Code untuk informasi TTE.
Upload file pada <https://bsa.kemendagri.go.id/verifikasiPDF> untuk cek keaslian file.





GOVERNMENT OF BALI
PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS KESEHATAN



RUMAH SAKIT JIWA MANAH SHANTI MAHOTTAMA
Jalan Kusuma Yudha Nomor 29 Bangli 80613, Telepon (0386) 91073
Laman : www.rsjiwa.baliprov.go.id Pos-el : admin.rsjiwa@baliprov.go.id

Bali, 25 Juni 2026

Nomor : B.42.000.9.2/7934/PENJNONMED/RSJ
Sifat : Biasa
Lampiran : 1 (satu) gabung
Hal : Jawaban Permohonan Ijin Penelitian

Yth : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
di -
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/1507/2026 tanggal 11 Mei 2026 Perihal Permohonan Ijin Penelitian di Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama atas Nama :

Peneliti : Made Ayu Dyah Prasiwi
Judul Penelitian : Pengaruh Terapi Kidung Purwakaning Terhadap Sensory Modulation Pada Pasien Skizofrenia Yang Mengalami Gangguan Persepsi Sensori di Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama

Pada dasarnya kami menyetujui permohonan tersebut, dengan rincian administrasi sesuai Peraturan Direktur Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali Nomor : 85 Tahun 2025. Untuk lebih jelasnya saudara dapat menghubungi staf kami I Wayan Suarjaya, S.Kep.Ns, (WA.087758188197).

Untuk menegakkan Integritas, Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama 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 Tk. IV/b
NIP. 19766714 200902 2 003



Balai Besar
Sertifikasi
Elektronik

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik (TTE).
Scan QR Code untuk informasi TTE.
Upload file pada <https://ba.bssertifikasi.go.id/verifyPDF> untuk cek keaslian file.



Lampiran 12. Dokumentasi Kegiatan Penelitian



Lampiran 13. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi *Repository*

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Made Ayu Dyah Prasiwi
NIM : P07120222089
Program studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Lingkungan jurusan : Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Alamat : Jl. Bukit Tunggul No. 17, Gelogor, Denpasar Barat, Bali
No hp/email : 085756328220

Dengan ini menyerahkan berkas skripsi dengan judul:

Pengaruh Terapi Kidung Purwakaning Terhadap *Sensory Modulation* Pada Pasien Skizofrenia yang Mengalami Gangguan Persepsi Sensori di RSJ Manah Shanti Mahottama

1. Dan menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan hak bebas royalti non-eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasikannya 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 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, 18 Juni 2026
Yang membuat pernyataan



Made Ayu Dyah Prasiwi
NIM. P07120222089

Lampiran 14. Hasil Turnitin

PENGARUH TERAPI KIDUNG PURWAKANING TERHADAP SENSORY MODULATION PADA PASIEN S
YANG MENGALAMI GANGGUAN PERSEPSI SENSORI DI RSJ MANAH SHANTI MAHOTTAMA

ORIGINALITY REPORT

23%
SIMILARITY INDEX

17%
INTERNET SOURCES

11%
PUBLICATIONS

15%
STUDENT PAPERS

f

PRIMARY SOURCES

- 1 Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan
Student Paper
 - 2 Submitted to Politeknik Ilmu Pelayaran Semarang
Student Paper
 - 3 repo.stikesicme-jbg.ac.id
Internet Source
 - 4 repository.poltekkes-medan.ac.id
Internet Source
 - 5 repo.undiksha.ac.id
Internet Source
 - 6 repository.unhas.ac.id
Internet Source
 - 7 ejurnal.poltekkes-manado.ac.id
Internet Source
 - 8 Submitted to LL Dikti IX Turnitin Consortium
Student Paper
 - 9 Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang
Student Paper
 - 10 eprints.aiksa-university.ac.id
Internet Source
 - 11 Submitted to Fakultas Ekonomi Universitas Indonesia
Student Paper
 - 12 Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Tengah
Student Paper
 - 13 Submitted to LL DIKTI IX Turnitin Consortium Part IV
Student Paper
 - 14 ejurnalmalahayati.ac.id
Internet Source
- f
qdoc.tips

Lampiran 15. Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan

9
8
5

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN SKRIPSI PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Made Ayu Dyah Prasiwi

NIM : P07120222089

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	09-07-2026		Cening Gayatri
2	Perpustakaan	09-07-2026		A. Naleman
3	Laboratorium	09-07-2026		Moch. Nasrullah
4	HMJ	09-07-2026		Ida Ayu Kade Rahmi Kuslun - S
5	Keuangan	09-07-2026		I. A. Suatris B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	09-07-2026		Inem Sudiksa

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 9 Juli 2026
Ketua Jurusan Keperawatan,

Dr. I Wayan Suardana, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 197201091996031001

Lampiran 16. Validasi Bimbingan Skripsi


Data Skripsi Mahasiswa

N I M

P07120222089

Nama Mahasiswa

Made Ayu Dyah Prasiwi

Info Akademik

Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan + Profesi Ners
 Semester : 8

Skripsi

Bimbingan

Jurnal Ilmiah

Syarat Sidang

Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB 5	perbaiki tata tulis dan cara penyajian hasil, lihat panduan	1 Juli 2026	✓	
1	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan BAB 5	Perbaiki cara menyajikan hasil penelitian dan interpretasi hasil	1 Juli 2026	✓	
2	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan revisi BAB 5 dan bimbingan BAB 6	Perbaiki Cara uji hipotesis dan hasilnya	2 Juli 2026	✓	
2	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan revisi BAB 5	perbaiki cara penyajian hasil penelitian dan pada pembahasan gunakan minimal 2-3 artikel hasil penelitian	2 Juli 2026	✓	
3	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan revisi BAB 6	Sesuaikan simpulan dengan hasil penelitian	3 Juli 2026	✓	
3	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB 6	tulis kesimpulan sesuai tujuan khusus penelitian	3 Juli 2026	✓	
4	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan revisi BAB 6 dan bimbingan abstrak ringkasan penelitian	tulis ringkasan singkat, padat, jelas dari semua bab	6 Juli 2026	✓	
4	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan abstrak dan ringkasan penelitian	Perbaiki abstrak dan lengkapi ringkasan penelitian	6 Juli 2026	✓	
5	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan revisi abstrak dan ringkasan penelitian	tulis abstrak sesuai panduan maksimal 200 kata	7 Juli 2026	✓	
5	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan revisi abstrak dan ringkasan penelitian	OK	7 Juli 2026	✓	
6	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Konsultasi susunan lengkap Skripsi	Acc, siapkan diri untuk ujian sidang	8 Juli 2026	✓	
6	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Konsultasi susunan lengkap Skripsi	ACC, jadwalkan ujian sidang	8 Juli 2026	✓	