

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Laporan Kasus

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. Y DENGAN GANGGUAN
PERSEPSI SENSORI *AUDITORY* AKIBAT SKIZOFRENIA
DI RUANG SRI KRISNA RS MANAH SHANTI
MAHOTTAMA TAHUN 2025**

No	Kegiatan	Waktu Pelaksanaan Kegiatan (Dalam Minggu)																			
		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.	Penetapan Judul dan Lokasi Pengambilan Kasus																				
2.	Identifikasi Lokasi Pengambilan Kasus																				
3.	Pengurusan Surat Izin Pengambilan Kasus																				
4.	Revisi Perbaikan BAB 1-3																				
5.	Melakukan ASKEP																				
6.	Penyusunan Laporan Kasus																				
7.	Ujian Laporan Kasus																				
8.	Perbaikan Laporan Kasus																				
9.	Pengumpulan KTI																				

Keterangan: Warna Hitam (Proses Kegiatan Laporan Kasus)

Lampiran 2. Realisasi Anggaran Biaya

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. Y DENGAN GANGGUAN
PERSEPSI SENSORI *AUDITORY* AKIBAT SKIZOFRENIA
DI RUANG SRI KRISNA RS MANAH SHANTI
MAHOTTAMA TAHUN 2025**

No	Keterangan	Biaya
A.	Tahap Persiapan	
	Pengurusan Praktik dan Pengambilan Kasus	Rp. 100.000,00
	Penyusunan Laporan (Kuota Internet)	Rp. 300.000,00
	Transportasi Penulis	Rp. 500.000,00
B.	Tahap Pelaksanaan	
	Lembar Pengumpulan Data	Rp. 20.000,00
	Konsumsi Pasien Laporan Kasus	Rp. 50.000,00
C.	Tahap Akhir	
	Penyusunan Laporan	Rp. 100.000,00
	Penggandaan Laporan	Rp. 150.000,00
	Revisi Laporan	Rp. 240.000,00
	Biaya Tidak Terduga	Rp. 100.000,00
Total		Rp. 1.560.000,00

Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Pasien

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

Kepada

Yth. Saudara/Saudari Calon Pasien

Di-

Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI, bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan Pada Tn. X dengan Gangguan Persepsi Sensori *Auditory* akibat Skizofrenia di RS Manah Shanti Mahottama sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan saudara/saudari untuk menjadi pasien yang merupakan sumber informasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini. Informasi yang saudara/saudari berikan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Bangli, 22 Maret 2025

Pemberi Asuhan Keperawatan



Ni Pande Made Putri Utami

NIM. P07120122070

Lampiran 4.

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yohanes Baptista Keo
Tempat/Tanggal Lahir : Lamba, 06-12-1995
Pekerjaan : Swasta
Alamat : Jalan Mahendradatta, Denpasar Barat

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Ni Pande Made Putri Utami Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Tn. Y dengan Gangguan Persepsi Sensori *Auditory* akibat Skizofrenia di RS Manah Shanti Mahottama Tahun 2025”. Saya mengerti data tindakan keperawatan ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan data ini dijamin legal dan aman, serta semua data yang ada diberkas ini akan dicantumkan pada subjek asuhan keperawatan. Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari manapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bangli, 22 Maret 2025



YOHANES BAPTISTA KEO.....)

Lampiran 5.

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)

SEBAGAI PASIEN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang terhormat saudara/saudari, saya meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam asuhan keperawatan ini. Keikutsertaan dalam asuhan keperawatan ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Asuhan Keperawatan Pada Tn. Y dengan Gangguan Persepsi Sensori <i>Auditory</i> akibat Skizofrenia di RS Manah Shanti Mahottama Tahun 2025
Pemberi Asuhan Keperawatan	Ni Pande Made Putri Utami
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama
Sumber Pendanaan	Swadana

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk mengurangi gangguan persepsi sensori pada pasien skizofrenia yang mengalami gangguan persepsi sensori *auditory*. Jumlah pasien sebanyak 1 orang dengan syarat memenuhi kriteria inklusi yaitu pasien skizofrenia dengan gangguan persepsi sensori di RS Manah Shanti Mahottama tahun 2025, pasien skizofrenia dengan gangguan persepsi sensori yang berusia 18-60 tahun, merupakan pasien rawat inap yang berada di lingkungan RS Manah Shanti Mahottama, pasien bersedia untuk mengikuti aktivitas selama kegiatan dilaksanakan, pasien skizofrenia dengan gangguan persepsi sensori yang kooperatif serta memenuhi kriteria eksklusi pasien skizofrenia dengan gangguan

persepsi sensori yang awalnya bersedia menjadi subjek asuhan keperawatan, tetapi tidak dapat mengikuti prosedur karena alasan tertentu, subjek asuhan keperawatan mengundurkan diri dari pemberian asuhan keperawatan. Asuhan keperawatan ini diberikan selama lima hari dengan enam kali pertemuan.

Atas ketersediaan berpartisipasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan. Pemberi asuhan keperawatan menjamin kerahasiaan semua data pasien dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan laporan asuhan keperawatan.

Kepesertaan saudara/saudari pada asuhan keperawatan ini bersifat sukarela. saudara/saudari dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan atau menghentikan kepesertaan dari pemberian asuhan keperawatan kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan saudara/saudari untuk berhenti sebagai pasien dalam pemberian asuhan keperawatan tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi pasien dalam pemberian asuhan keperawatan, saudara/saudari diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan setelah Penjelasan (*Informed Consent*)' sebagai *Pasien Asuhan Keperawatan/*Wali* setelah saudara/saudari benar-benar memahami tentang pemberian asuhan keperawatan ini, saudara/saudari akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya pemberian asuhan keperawatan terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan saudara/saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam pemberian asuhan keperawatan, pemberi asuhan keperawatan akan menyampaikan hal ini kepada saudara/saudari. Jika ada

pertanyaan yang perlu disampaikan kepada pemberi asuhan keperawatan, silakan hubungi pemberi asuhan keperawatan: Ni Pande Made Putri Utami dengan nomor HP 085935065199.

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/i dibawah ini menunjukkan bahwa saudara/saudari telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada pemberi asuhan keperawatan tentang tindakan yang akan diberikan ini dan menyetujui untuk menjadi pasien pemberian asuhan keperawatan.

Pasien Asuhan Keperawatan



JOHANNES BAPTISTA KEO

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): 22 / 03 / 25

Wali

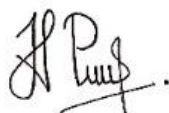
Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): / /

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang-koma)

Hubungan dengan Pasien Asuhan Keperawatan

Pemberi Asuhan Keperawatan



Ni Pande Made Putri Utami

22 Maret 2025

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir *Consent* ini hanya bila

- Pasien asuhan keperawatan memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat berbicara atau buta.
- Wali dari pasien pemberian asuhan keperawatan tidak dapat membaca/tidak dapat berbicara atau buta.

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga pasien dalam pemberian asuhan keperawatan, tidak boleh anggota tim pemberi asuhan keperawatan.

Saksi:

Saya mengatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh pasien asuhan keperawatan atau walinya dan persetujuan untuk menjadi pasien asuhan keperawatan diberikan secara sukarela.

Tanda Tangan dan Nama Saksi

Tanggal

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

Lampiran 6. Format Asuhan Keperawatan Jiwa

1. Pengkajian keperawatan

a. Identitas klien

Nama :

Umur :

Tanggal Pengkajian :

Alamat :

Pendidikan :

Agama :

Status :

Pekerjaan :

Jenis kel. :

No. RM :

Tanggal dirawat (MRS) :

Ruang rawat :

b. Alasan masuk

c. Faktor predisposisi

1) Pernah mengalami gangguan jiwa di masa lalu?

☐

Iya

☐

Tidak

Jika iya, jelaskan:

2) Pengobatan sebelumnya

☐

Berhasil

☐

Kurang berhasil

☐

Tidak berhasil

Jelaskan:

3) Riwayat trauma

	Pelaku/usia		Korban/usia		Saksi/usia	
Aniaya fisik						
Aniaya seksual						
Penolakan						
Kekerasan dalam keluarga						
Tindakan kriminal						

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

☐	Perubahan pertumbuhan dan perkembangan
☐	Berduka antisipasi
☐	Berduka disfungsional
☐	Respon pasca trauma
☐	Sindrom trauma pemerkosaan
☐	Risiko tinggi kekerasan
☐	Ketidakefektifan penatalaksanaan regimen terapeutik
☐	Lain-lainnya, jelaskan:

4) Adakah anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa?

☐ Iya ☐ Tidak

Hubungan keluarga

Gejala

Riwayat
pengobatan/perawatan

-

-

-

Masalah keperawatan:

5) Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan

Masalah keperawatan:

d. Pemeriksaan fisik

1) Ukuran vital:

TD :

N :

S :

P :

2) Ukuran:

BB :

TB :

Turun Naik

Jelaskan:

3) Keluhan fisik:

☐ Iya ☐ Tidak

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

☐	Risiko tinggi perubahan suhu tubuh
☐	Defisit volume cairan
☐	Kelebihan volume cairan
☐	Risiko tinggi terhadap infeksi
☐	Risiko tinggi terhadap transmisi infeksi
☐	Perubahan nutrisi: kurang dari kebutuhan tubuh
☐	Perubahan nutrisi: lebih dari kebutuhan tubuh
☐	Kerusakan menelan
☐	Perubahan eliminasi feses
☐	Perubahan eliminasi urine
☐	Kerusakan integritas kulit
☐	Lain-lain, jelaskan:

e. Pemeriksaan psikososial

1) Genogram

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

2) Konsep diri

a) Citra Tubuh :

b) Identitas :

c) Peran :

d) Ideal diri :

e) Harga diri :

Masalah/diagnosis keperawatan:

☐	Pengabaian unilateral
☐	Harga diri rendah kronis
☐	Gangguan citra tubuh
☐	Harga diri rendah situasional
☐	Gangguan identitas pribadi
☐	Lain-lain, jelaskan:

3) Hubungan sosial

a) Orang berarti atau terdekat:

b) Peran serta dalam kegiatan kelompok atau masyarakat:

c) Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain:

Masalah/diagnosis keperawatan:

☐	Kerusakan komunikasi
☐	Isolasi sosial
☐	Kerusakan komunikasi verbal

	Kerusakan interaksi sosial
	Lain-lain, jelaskan:

4) Spiritual

a) Nilai dan keyakinan

b) Kegiatan ibadah

Masalah/diagnosis keperawatan:

	Distress spiritual
	Lain-lain, jelaskan:

f. Status mental

1) Penampilan

	Tidak rapi
	Penggunaan pakaian tidak sesuai
	Cara berpakaian tidak seperti biasanya

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

	Sindrom defisit perawatan diri (makan, mandi, berhias, toileting, instrumentasi)
	Defisit perawatan diri (makan, mandi, berhias, toileting, instrumentasi)
	Lain-lain, jelaskan:

2) Pembicaraan

	Cepat
	Keras
	Gagap

	Apatis
	Lambat
	Membisu
	Tidak mampu memulai pembicaraan

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

	Kerusakan komunikasi
	Kerusakan komunikasi verbal
	Lain-lain, jelaskan:

3) Aktivitas motorik/psikomotor

Kelambatan:

	Hipokinesia, hipoaktifitas
	Katalepsi
	Sub stupor katatonik
	Fleksibilitas serea

Jelaskan:

Peningkatan:

	Hiperkinesia, hiperaktifitas		Grimace
	Gagap		Otomatisme
	Stereotipi		Negativisme
	Gaduh gelisah katatonik		Reaksi konversi
	Mannarism		Tremor

☐	Katapleksi
☐	Tik
☐	Ekhopraxia
☐	Command automatism

☐	verbigerasi
☐	Berjalan kaku/rigid
☐	Kompulsif

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

☐	Risiko tinggi cedera
☐	Kerusakan mobilitas fisik
☐	Perilaku kekerasan
☐	Lain-lain, jelaskan:

☐	Defisit aktivitas diversional/ hiburan
☐	Intoleransi aktivitas
☐	Risiko tinggi kekerasan

4) Alam perasaan

☐	Sedih
☐	Gembira berlebihan
☐	Putus asa
☐	Khawatir
☐	Ketakutan

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

5) Afek

☐	Datar
☐	Tumpul
☐	Labil

☐ Tidak sesuai

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

6) Interaksi selama wawancara

☐	Bermusuhan
☐	Kontak mata kurang
☐	Tidak kooperatif
☐	Defensif
☐	Mudah tersinggung
☐	Curiga

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

7) Perspsi halusinasi

☐	Pendengaran
☐	Pengelihatan
☐	Peraba
☐	Pengecapan
☐	Penghidu

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

8) Proses pikir

☐ Sirkumstansial

	Tangensial
	Kehilangan asosiasi
	Flight of ideas
	Blocking
	Pengulangan pembicaraan atau perseverasi

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

9) Isi pikiran

	Obsesi
	Depersonalisasi
	Fobia
	Idea yang terkait
	Pikiran magic

Waham

	Agama
	Nihilistik
	Somatik
	Sisip pikiran
	Kebesaran
	Siar pikir
	Curiga
	Kontrol pikiran

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

10)Tingkat kesadaran

☐	Bingung
☐	Sedasi
☐	Stupor

Disorientasi

☐	Waktu
☐	Tempat
☐	Orang

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

11)Memori

☐	Gangguan daya ingat jangka panjang
☐	Gangguan daya ingat saat ini
☐	Gangguan daya ingat jangka pendek
☐	Konfabulasi

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

12)Tingkat konsentrasi dan berhitung

☐	Mudah beralih
☐	Tidak mampu berkonsentrasi
☐	Tidak mampu berhitung sederhana

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

13)Kemampuan penilaian

☐	Gangguan ringan
☐	Gangguan bermakna

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

14)Daya titik diri

☐	Mengingkari penyakit yang diderita
☐	Menyalahkan hal-hal diluar dirinya

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

g. Kebutuhan persiapan pulang

1) Makan

☐	Bantuan minimal
☐	Bantuan total
☐	Mandiri

2) Defekasi/berkemih

☐	Bantuan minimal
☐	Bantuan total
☐	Mandiri

3) Mandi

	Bantuan minimal
	Bantuan total
	Mandiri

4) Berpakaian/berhias

	Bantuan minimal
	Bantuan total
	Mandiri

5) Istirahat dan tidur

- a) Tidur siang lamanya :
- b) Tidur malam lamanya :
- c) Aktivitas sebelum/setelah tidur :

6) Penggunaan obat

	Bantuan minimal
	Bantuan total

7) Pemeliharaan kesehatan

Perawatan lanjutan	Iya	Tidak
Sistem pendukung	Iya	Tidak

8) Aktivitas di dalam rumah

Mempersiapkan makan	Iya	Tidak
Menjaga kerapian rumah	Iya	Tidak
Mencuci pakaian	Iya	Tidak

Mengatur keuangan ☐ Iya ☐ Tidak

9) Aktivitas di luar rumah

Belanja ☐ Iya ☐ Tidak

Transpotasi ☐ Iya ☐ Tidak

Masalah/diagnosis keperawatan:

h. Mekanisme coping

Adaptif

☐	Berbicara degan orang lain
☐	Mampu menyelesaikan masalah
☐	Teknik relokasi
☐	Aktivitas konstruktif
☐	Olahraga
☐	Lainnya

Maladaptif

☐	Minum alkohol
☐	Reaksi lambat
☐	Reaksi berlebih
☐	Bekerja berlebihan
☐	Menghindar
☐	Mencederai diri
☐	Lainnya

Jelskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

i. Masalah psikososial dan lingkungan

1) Masalah dengan dukungan kelompok

Uraikan:

2) Masalah berhubungan dengan lingkungan

Uraikan:

3) Masalah dengan pekerjaan

Uraikan:

4) Masalah dengan perumahan

Uraikan:

5) Masalah dengan ekonomi

Uraikan:

j. Kurang pengetahuan tentang

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

k. Aspek medik

1) Diagnosa medik

2) Terapi medik

l. Analisis data

m. Daftar masalah keperawatan

1) Harga diri rendah kronis

2) Isolasi sosial

n. Pohon masalah

2. Diagnosis keperawatan

3. Rencana keperawatan

4. Implementasi keperawatan

5. Evaluasi keperawatan

Lampiran 7. Surat Izin Pengambilan Data


Kemenkes

**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar**
 Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
 Denpasar Selatan, Bali 80224
 (0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXXII.13/ 0252 /2025
 Hal : Mohon ijin Pengambilan Data

Denpasar, 10 Januari 2025

Yth: Direktur Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali
di.

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VI Program Studi D.III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/*study* pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

NO	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL
1.	Ni Pande Made Putri Utami	P07120122070	1. Jumlah pasien masuk RSJ akibat Gangguan Persepsi Sensori : Halusinasi pada tahun 2021, 2022, 2023 dan 2024. 2. Jumlah pasien dengan Skizofrenia di RSJ Provinsi Bali Tahun 2021, 2022, 2023 dan 2024. 3. Jumlah pasien skizofrenia yang memiliki masalah keperawatan Gangguan Persepsi Sensori : Halusinasi setiap ruangan RSJ Provinsi Bali pada bulan Januari 2025.

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.


 Ketua Jurusan Keperawatan
I Made Sukarja, S.Kep.Ners., M.Kep
 NIP : 196612311992031020

Tembusan disampaikan kepada :

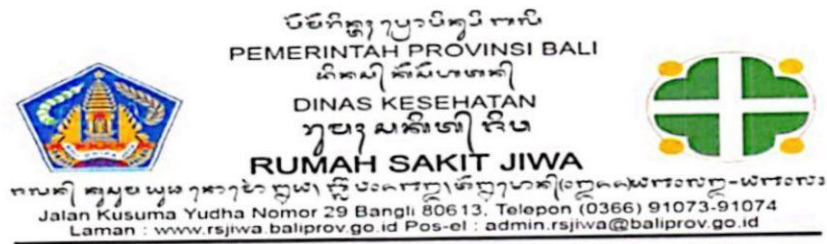
Yth :

1. Kepala Komkordik Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali
2. Arsip

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 8. Surat Balasan Pengambilan Data



Bali, 19 Januari 2025

Nomor : B.41.400.3/3651/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.13/0252/2025 tanggal 10 Januari 2025 perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali.

Nama : Ni Pande Made Putri Utami
NIM : P07120122070
Jenis Data : 1. Jumlah Pasien dengan gangguan Persepsi Sensori Halusinasi pada tahun 2021, 2022, 2023, dan 2024
2. Jumlah Pasien dengan Skizofrenia tahun 2021, 2022, 2023 dan 2024
3. Jumlah pasien dengan gangguan Persepsi Sensori Halusinasi di setiap ruangan pada bulan Januari 2025

Pada dasarnya kami menyetujui permohonan tersebut, dan untuk lebih jelasnya saudara dapat menghubungi I Wayan Suarjaya S.Kep.,Ns Kepala Instalasi Diklit 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 Mardani, M.A.P
Pembina (IV/a)
NIP. 19760714 200902 2 003



Badan Standar
Nasional
Elektronik

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



BADAN PENYELANGGA
NASKAH

Lampiran 9. Surat Izin Pengambilan Kasus



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/ 1319 /2025
Hal : Mohon ijin Pengambilan Kasus

14 Maret 2025

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

Sehubungan dengan Penyelesaian Tugas Akhir (KTI) pada mahasiswa semester VI Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan kasus kepada mahasiswa kami an :

Nama : Ni Pande Made Putri Utami
NIM : P07120122070
Semester : VI (Enam)
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Tn. X dengan Gangguan Persepsi Sensori
Auditory akibat Skizofrenia di RSJ Provinsi Bali Tahun 2025
Lama : 15 hari
Waktu : 17 Maret 2025 s.d tanggal 31 Maret 2025
Lokasi : Ruang Rawat Inap

Pembiayaan yang timbul dari kegiatan ini akan dibebankan kepada mahasiswa tersebut diatas sesuai dengan ketentuan yang berlaku di lokasi praktek dimaksud.

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



Lampiran 10. Surat Balasan Pengambilan Kasus



Bali, 21 Maret 2025

Nomor : B.41.400.3/6324/PENJNONMED/RSJ
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Jawaban Permohonan Pengambilan Kasus

Yth. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Di Tempat

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/1319/2025 tanggal 14 Maret 2025 perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Kasus di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali.

Nama : Ni Pande Made Putri Utami
NIM : P07120122070
Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Tn/Ny. X dengan Gangguan Persepsi Sensori Auditori Akibat Skizofrenia di RSJ Provinsi Bali tahun 2025
Lokasi : Ruang Rawat Inap Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali
Waktu : 17 Maret 2025 s/d 31 Maret 2025

Pada dasarnya kami menyetujui permohonan tersebut, dengan rincian administrasi sesuai dengan Peraturan Direktur Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali Nomor : 85 Tahun 2025 dan untuk lebih jelasnya saudara dapat menghubungi I Wayan Suarjaya S.Kep.,Ns Ketua Unit Diklat dengan nomor (WA.087.758.188.197)

Untuk menegakkan 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 (I/IV/a)
NIP. 19760714 200902 2 003



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



Lampiran 11. Bukti Pembayaran Pengambilan Kasus



Transfer success

Rp100.000

Beneficiary Name	BLUD RS JIWA PROVINSI BALI
Beneficiary Account No.	0200105001469
Beneficiary Bank	BANK BPD BALI
Sender Name	NI PANDE MADE PUTRI UTAMI
Sender Account No.	NOW Savings (3682)
Reference No.	0301011905243110980526081
Transaction Time	27 Mar 2025 19:58:52
Notes	pembayaran studi kasus ni pande made putri utami

This electronic receipt is for reference purpose only.
Your fund has been transferred and the arrival time
may vary depending on the beneficiary bank. Please
refer to the actual receiving time.





Download neobank, enjoy high interest
deposit up to 8% p.a. and saving with
interest paid daily!

Lampiran 12. Dokumentasi Asuhan Keperawatan

Sabtu, 22 Maret 2025



Minggu, 23 Maret 2025



Senin, 24 Maret 2025



Selasa, 25 Maret 2025



Rabu, 26 Maret 2025



Lampiran 13. Hasil tes TOEFL



 **Kemenkes**
Poltekkes Denpasar

Unit Lab Bahasa Poltekkes Kemenkes Denpasar
Academic English Proficiency Test Score Record

Number :

Ni Pande Made Putri Utami

Listening Comprehension	: 49
Structure & Written Expression	: 53
Reading Comprehension	: 48
Total Score	: 500

Test Date : 14 April 2025
Valid Until : 14 April 2026


Head

Gusti Ayu Eka Utarini, SST., M.Kes.



Lampiran 14. Validasi Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M		P07120122070				
Nama Mahasiswa		NI PANDE MADE PUTRI UTAMI				
Info Akademik		Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Diploma Tiga Keperawatan				
		Semester : 6				

Skripsi	Bimbingan	Jurnal Ilmiah	Seminar Proposal	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.	Pengajuan topik/judul Karya Tulis Ilmiah	disetujui judul Asuhan Keperawatan pada Tn. X dengan Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi Pendengaran akibat Skizofrenia di RSJ Provinsi Bali Tahun 2025	6 Jan 2025	✓	
2	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan BAB I	Revisi latar belakang dengan masalah masalah yang muncul pada skizofrenia, masalah utama, revisi latar belakang dengan menambahkan prevalensi kasus skizofrenia/ceritakan kronologis masalah yang diteliti	17 Feb 2025	✓	
3	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi BAB I dan lanjut Pengajuan BAB II	Revisi BAB I pada bagian tujuan dan manfaat laporan kasus, lanjut pengajuan BAB II	19 Feb 2025	✓	
4	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi BAB II	Revisi terkait penulisan sitasi dan sumber pada tabel, revisi pada bagian analisis masalah keperawatan	24 Feb 2025	✓	
5	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan BAB III	Revisi pada bagian pohon masalah, revisi dengan memfokuskan pengkajian pada masalah keperawatan, revisi pada langkah - langkah asuhan keperawatan	27 Feb 2025	✓	
6	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi BAB III	Revisi menambahkan tabel evaluasi dan dokumentasi keperawatan, revisi dengan memperbaiki kriteria inklusi eksklusi, revisi dengan menambahkan bagian instrumen dengan model stress adaptasi G. W. Stuart	4 Mar 2025	✓	
7	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi BAB I, II, III dan bimbingan pengambilan kasus	Proposal disetujui, lanjutkan dengan bimbingan tata tulis oleh Pembimbing 2	11 Mar 2025	✓	
8	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Pengajuan judul KTI Asuhan Keperawatan pada Tn. X dengan Gangguan Persepsi Sensori Auditori akibat Skizofrenia di RSJ Provinsi Bali Tahun 2025	Judul disetujui, lanjutkan	6 Jan 2025	✓	
9	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Melakukan Bimbingan BAB I	Perbaiki kronologis masalah dan dampak masalah	27 Feb 2025	✓	
10	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Mengumpulkan revisi BAB I dan Pengajuan BAB II	Perhatikan cara mengutip dan sumber kutipan	3 Mar 2025	✓	
11	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Melakukan bimbingan BAB II	Lengkapi dengan sumber dari jurnal	12 Mar 2025	✓	
12	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Mengumpulkan revisi BAB II dan Pengajuan BAB III	Perbaiki jenis studi kasus dan analisis data	13 Mar 2025	✓	
13	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Revisi BAB III dan Bimbingan untuk pengambilan kasus	Lakukan koordinasi di tempat praktik dan ambil kasus sesuai masalahnya	14 Mar 2025	✓	
14	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Melakukan bimbingan terkait dengan hasil laporan kasus	tambahkan prolog pada tabel dan revisi genogram	21 Apr 2025	✓	
15	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengumpulkan revisi dan bimbingan BAB IV	tambahkan BHSP pada intervensi dan implementasi	25 Apr 2025	✓	
16	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisi BAB IV dan menyesuaikan dengan pedoman baru	tambahkan lokasi laporan kasus dan karakteristik subjek laporan kasus	5 Mei 2025	✓	
17	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Melakukan bimbingan BAB V	perbaiki simpulan agar lebih singkat padat dan jelas	6 Mei 2025	✓	
18	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengumpulkan revisi BAB V	tambahkan pada saran agar bisa dijadikan bahan perbandingan untuk penelitian selanjutnya	8 Mei 2025	✓	
19	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan KTI lengkap	tambahkan dialog pasien pada pengkajian sampai evaluasi	9 Mei 2025	✓	
20	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengumpulkan revisi KTI lengkap	Karya Tulis Ilmiah telah disetujui, jadwalkan untuk ujian sidang	14 Mei 2025	✓	
20	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB IV hasil laporan kasus	Perbaiki hasil penelitian pengkajian dan diagnosis keperawatan	28 Apr 2025	✓	
21	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Perbaikan BAB IV hasil laporan kasus dan BAB IV Pembahasan	Perbaiki intervensi dan implementasi-evaluasi	29 Apr 2025	✓	
22	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Perbaikan BAB IV Pembahasan dan BAB V Kesimpulan dan Saran	Buat pembahasan mengacu pada hasil dan hasil penelitian orang lain	5 Mei 2025	✓	
23	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Lampiran-lampiran	Lanjut buat abstrak dan ringkasan	6 Mei 2025	✓	
24	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Abstrak dan Ringkasan	Perbaiki tujuan abstrak dan kata kunci	7 Mei 2025	✓	
25	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	KTI lengkap	Acc.siapkan diri untuk ujian sidang KTI	15 Mei 2025	✓	

Lampiran 15. Hasil Cek Turnitin

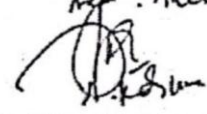
Asuhan Keperawatan Pada Tn. Y dengan Gangguan Persepsi Sensori Auditory akibat Skizofrenia di Ruang Sri Krisna RS Manah Shanti Mahottama Tahun 2025

ORIGINALITY REPORT

24% SIMILARITY INDEX	21% INTERNET SOURCES	7% PUBLICATIONS	12% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	6%
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	6%
3	repository.stikeshangtuh-sby.ac.id Internet Source	2%
4	library.upnvj.ac.id Internet Source	1%
5	perawat.org Internet Source	1%
6	repository.unhas.ac.id Internet Source	1%
7	Nova Mardiana, Nurwijaya Fitri. "Pengaruh Terapi Aktivitas Kelompok Terhadap Penurunan Frekuensi Halusinasi Pasien Skizofrenia", Citra Delima Scientific journal of Citra Internasional Institute, 2025 Publication	1%
8	ojs.unr.ac.id Internet Source	1%
9	www.ejournal.stikesmukla.ac.id Internet Source	1%

Age. Allen.


Exclude quotes On

Exclude matches Off

Exclude bibliography On

Lampiran 16. Surat Persyaratan Ujian



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 KTI
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Ni Pande Made Putri Utami
 NIM : P07120122070

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	16 Mei 2025		
	a. Toefl	16 Mei 2025		Tirtayani
	b. Bukti Validasi Bimbingan di SIAKAD	16 Mei 2025		
2	Perpustakaan	16 Mei 2025		Dewa Trenggaya
3	Laboratorium	16 Mei 2025		Sumdani
4	IKM	16 Mei 2025		Aditya Pradana
5	Keuangan	16 Mei 2025		I.A. Sukri-B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	16 Mei 2025		Budiasa

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 16 Mei 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,



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

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Pande Made Putri Utami
NIM : P07120122070
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Lingk. Anyar Kelod Kerobokan, Kuta Utara, Badung
No.HP/Email : 085935065199/deputriutami@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul: Asuhan Keperawatan Pada Tn. Y dengan Gangguan Persepsi Sensori *Auditory* akibat Skizofrenia di Ruang Sri Krisna RS Manah Shanti Mahottama Tahun 2025.

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non – Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, diadopsi, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai 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 Institusi Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 5 Juni 2025

Yang membuat pernyataan

The image shows an official stamp of Poltekkes Kemenkes Denpasar on the left, featuring a Garuda emblem and the text 'POLTEKES KEMENKES DENPASAR'. To the right of the stamp is a handwritten signature in black ink. Below the signature is a yellow rectangular stamp with the text 'METERAI TEMPEL' and a unique code 'E6AMX261999443'.

Ni Pande Made Putri Utami

NIM. P07120122070