Jadwal Kegiatan Laporan Kasus

No.	Kegiatan	Waktu Pelaksanaan (Dalam Minggu)															
		Februari			ri	Maret			April				Mei				
		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.	Seminar Hasil Laporan																
	Kasus																1
8.	Revisi Hasil Laporan																
	Kasus																
9.	Pengumpulan KTI																

Keterangan: Warna Hitam (Proses Laporan Kasus)

Realisasi Anggaran Biaya

No.	Keterangan	Biaya					
A.	Tahap Persiapan						
	Pengurusan Praktik dan Pengambilan Kasus	Rp120.000					
	Materai	Rp12.000					
	Transportasi	Rp280.000					
B.	Tahap Pelaksanaan						
	Lembar Pengumpulan Data	Rp90.000					
	Konsumsi Responden	Rp60.000					
C.	Tahap Akhir						
	ATK KTI	Rp80.000					
	Laporan KTI	Rp300.000					
	Revisi KTI	Rp150.000					
	Jilid KTI	Rp200.000					
	Total	Rp1.292.000					

Menurut Sukarja dkk. (2022) adapun standar prosedur operasional relaksasi otot progresif, sebagai berikut:

Standar Prosedur Operasional: Relaksasi Otot Progresif

LANGKAH		KEGIATAN
PERSIAPAN	1.	Ruangan yang nyaman
	2.	Musik lembut
PROSEDUR	Α.	PRA INTERAKSI
	1.	Menyiapkan diri secara fisik dan psikologis (tidak ada konflik
		internal yang dapat mempengaruhi proses terapi)
	2.	Mempelajari rekam medis pasien sebagai data awal
	3.	Menyiapkan lingkungan yang tenang, nyaman dan aman
	В.	INTERAKSI
	1.	Orientasi
		a. Menyapa pasien sesuai kultur/sosial budaya setempat
		b. Memperkenalkan diri
		c. Melakukan kontrak topik, waktu dan tempat pertemuan
		d. Menanyakan keluhan utama pasien saat ini
		e. Memvalidasi masalah yang dialami pasien
		f. Menjelaskan maksud dan tujuan pertemuan
		g. Menjelaskan prinsip prosedur dari visualisasi yang akan
		dilakukan
		h. Menjelaskan lama waktu relaksasi otot progresif yang efektif
		(10-20 menit)
	2.	Kerja
		a. Meminta kepada pasien untuk berdiri, melonggarkan pakaian,
	ikat pinggang dan membuka sepatu serta kaos kaki	
		b. Meminta pasien untuk memejamkan matanya dengan lembut
		c. Meminta pasien untuk menarik napas dalam dan
		menghembuskan napas dengan perlahan
		d. Meminta kepada pasien untuk: menarik napas lebih dalam dan
		menghembuskan dengan panjang

- e. Meminta pasien: mengerutkan dahi, mengedipkan mata, membuka mulut lebar-lebar, menekan lidah pada langit-langit mulut, mengatupkan rahang kuat-kuat, bibir dimonyongkan ke depan dan tetaplah tegang selama 5 detik, hembuskan napas perlahan dan kendurkan secara perlahan katakan dalam hati "rileks dan pergi"
- f. Meminta pasien menekan kepala ke belakang, anggukkan kepala ke arah dada
- g. Meminta pasien menekan kepala ke belakang, anggukkan kepala ke arah dada, putar kepala ke bahu kanan, putar kepala ke bahu kiri
- h. Mengangkat ke dua bahu seolah-olah ingin menyentuh telinga, mengangkat bahu kanan seolah-olah menyentuh telinga dan mengangkat bahu kiri seolah-olah ingin menyentuh telinga
- i. Menahan lengan dan tangan mengepal, kemudian mengepalkan tangan bengkokkan lengan pada siku, mengencangkan lengan sambil tetap mengepalkan tangan, tahan 5 detik, hembuskan napas perlahan sambil mengendurkan dan katakan dalam hati "rileks dan pergi"
- j. Menarik napas dalam dan mengencangkan otot-otot dada dan tahan 5 detik, hembuskan napas dan kendurkan secara perlahan sambil katakan dalam hati "rileks dan pergi"
- k. Mengencangkan perut, menekan keluar dan tarik ke dalam, tahan 5 detik, hembuskan napas dan kendurkan perlahan sambil katakan dalam hati "rileks dan pergi"
- Meminta pasien melengkungkan punggung ke belakang sambil menarik napas dalam dan tekan lambung ke luar, tahan
 detik, hembuskan napas dan kendurkan secara perlahan sambil katakan dalam hati "rileks dan pergi"
- m. Meminta pasien mengencangkan pinggul, tekan tumit kaki ke lantai, kencangkan otot kaki di bawah lutut, tekuk jari kaki ke bawah seolah-olah menyentuh telapak kaki, angkat jari kaki ke atas seolah-olah hendak menyentuh lutut, tahan 5 detik, hembuskan napas dan kendurkan perlahan sambil katakan

dalam hati "rileks dan pergi"

3. Terminasi

- a. Mengeksplorasi perasaan pasien
- b. Memberikan kesempatan kepada pasien untuk memberikan umpan balik dari terapi yang telah dilakukan
- c. Melakukan kontrak: topik, waktu dan tempat untuk kegiatan selanjutnya

C. POST INTERAKSI

- 1. Mengelola alat dan bahan yang telah dipakai
- 2. Mendokumentasikan tindakan secara tepat pada lembar catatan keperawatan pasien

Lampiran 4 Surat Ijin Pengambilan Data



Kementerian Kesehatan **Direktorat Jenderal** Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politeknik Kesehatan Denpasar

2 Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya

Denpasar Selatan, Bali 80224 **3** (0361) 710447

https://www.poltekkes-denpasar.ac.id

Nomor

: PP.06.02/F.XXIV.13/ 0255 /2025

Hal

: Mohon ijin Pengambilan Data

10 Januari, 2025

Yth: Direktur Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali

Jl.Kesumayudha No.29, Kawan, Kec.Bangli, Kabupaten Bangli, Provinsi Bali

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 a.n:

NO	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL
1	Putu Parwati Puspandini	P07120122083	Jumlah Pasien di RSJ akibat Skizofrenia pada tahun 2021, 2022, 2023 dan 2024 Data pasien dengan masalah keperawatan Risiko Bunuh Diri di RSJ dari tahun 2021-2024 Jumlah pasien dengan masalah keperawatan Risiko Bunuh Diri di setiap ruangan pada bulan Januari 2025

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar

Ketua Jurusan Keperawatan

I Made Sukana, S. Kep, Ners, M. Kep NIP. 1968 12311992031020

Tembusan:

Kepala Komkordik Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali

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 5 Surat Balasan Pengambilan Data



ပ်မ်ာ်ချူး ၅၂၅၁၀ရှင် ကလ် PEMERINTAH PROVINSI BALI ထိုအပါဆိုပ်ပေလ၏ DINAS KESEHATAN ၅၁၅ မာ၏၏ လိပ



RUMAH SAKIT JIWA
กานต์ สมุข พุฬ าสาราชาธุม เชียา เต็บวงศ์(อการคุมชากษา พราชา Jalan Kusuma Yudha Nomor 29 Bangli 80613, Telepon (0366) 91073-91074 Laman : www.rsjiwa.baliprov.go.id Pos-el : admin.rsjiwa@baliprov.go.id

Bali, 19 Januari 2025

Nomor: B.41.400.3/3649/PENJNONMED/RSJ

Sifat : Biasa Lampiran : -

Hal : Jawaban Permohonan Ijin Pengambilan Data

Yth. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekes Kemenkes Denpasar Di Tempat

Menindaklanjuti surat dari Poltekes Kemenkes Denpasar Nomor : PP.06.02/F.XXXII.13/0255/2025 tanggal 10 Januari 2025 perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali.

Nama

: Putu Parwati Puspandini

NIM

: P07120122083

Jenis Data

: 1. Jumlah Pasien di RSJ akibat Skizofrenia pada tahun

2021, 2022, 2023 dan 2024

2. Jumlah pasien dengan masalah keperawatan Risiko

Bunuh Diri di setiap ruangan pada bulan Januari 2025

3. Data pasien dengan masalah keperawatan Risiko Bunuh

Diri di RSJ dari tahun 2021-2024

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 menegakkan Integritas, Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali dalam menyelenggarakan pelayanan tidak meneria pemberian dalam bentiuk 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.











Lampiran 6 Surat Ijin Pengambilan Kasus



Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politeknik Kesehatan Denpasar

- Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya Denpasar Selatan, Bali 80224
- 8 (0361) 710447

https://www.poltekkes-denpasar.ac.id

Nomor : PP.06.02/FXXIV.13/1521/2025 25 Maret 2025

Hal : Mohon Ijin Mengambilan Kasus

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 : Putu Parwati Puspandini

NIM : P07120122083 semester : VI (Enam)

judul KTI: Asuhan Keperawatan Pada Ny. C dengan Risiko Bunuh Diri Akibat Skizofrenia

di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali Tahun 2025

lama : 20 har

waktu : 24 Maret 2025 s.d 12 April 2025 lokasi : Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali

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

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dar/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap
Dokumen ini telah ditangaranan secial pelatronik menggunakan secialkat elektron k tika atau gratigi tikan lapor kang dianutukan bah abab belah Serinkas Bekudak (1899), Badan Sibur dan Serinka kangan keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman hitasyatite kominto ap divertiya. DE.



Lampiran 7 Surat Jawaban Permohonan Pengambilan Kasus



ပ်ခ်ာ်ချွှေး၅ပျာပ်ရှင် ကလိ PEMERINTAH PROVINSI BALI ထိုအပါ ၏ပိုဟာအင်္ဂ DINAS KESEHATAN ဘုချား မာ၏၏ လိုပ



RUMAH SAKIT JIWA
กามค์ สมย พุฬ าลาจา กูฬา ซึ่ง ประสาธา เด็กการค์(อกระ)พัศธาชา – พัศธาชา
Jalan Kusuma Yudha Nomor 29 Bangli 80613, Telepon (0366) 91073-91074
Laman: www.rsjiwa.baliprov.go.id Pos-el: admin.rsjiwa@baliprov.go.id

Bali,08 April 2025

Nomor: B.41.400.3/6821/PENJNONMED/RSJ

Sifat : Biasa Lampiran : -

Hal : Jawaban Permohonan Pengambilan Kasus

Yth. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekes Kemenkes Denpasar Di Tempat

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/1521/2025 tanggal 25 Maret 2025 perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Kasus di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali.

Nama : Putu Parwati Puspandini

NIM : P07120122083

Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Ny. C Dengan Risiko Bunuh Diri

Akibat Skizofrenia di RSJ Provinsi Bali Tahun 2025

Lokasi : Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali Waktu : 24 Maret 2025 s/d 12 April 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 meneria pemberian dalam bentiuk 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.







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





LEMBAR PERMOHONAN MENJADI PASIEN

Kepada

Yth, Saudara/Saudari Calon Pasien

Di-

Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali

Dengan hormat,

Saya Mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan Pada Ny. C dengan Risiko Bunuh Diri Akibat Skizofrenia di RSJ Provinsi Bali Tahun 2025 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, 1 April 2025

Pemberi Asuhan Keperawatan

Putu Parwati Puspandini NIM, P07120122083

SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini	
Nama	: Ni Made Cemawi
Tempat/Tanggal Lahir	: Mengwi / 2 April 1968
Pekerjaan	
Alamat	: Lingk. Perang Lukluk, Mengui, Badung
Dengan ini menyatakan bahwa sa	nya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakar
keperawatan yang dilakukan ole	eh Putu Parwati Puspandini Mahasiswa Poltekkes
Kemenkes Denpasar Prodi Diplon	na Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul "Asuhar
Keperawatan Pada Ny. C dengan I	Risiko Bunuh Diri Akibat Skizofrenia di RSJ Provins
Bali Tahun 2025." Saya mengeri	ti data tindakan keperawatan ini akan dirahasiakan
Kerahasiaan data ini dijamin legal	dan aman, serta semua data yang ada diberkas ini akar
dicantumkan pada subjek asuhan	keperawatan. Persetujuan ini saya buat dengan sada
dan tanpa paksaan dari manapur	n. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapa
dipergunakan sebagaimana mesting	ya.
	Bangli, 1 April 2025
	· Cath
	· Water

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI PASIEN ASUHAN KEPERAWATAN

Yang terhormat saudara/saudari, saya meminta kesediaannya 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 Ny. C dengan Risiko Bunuh Diri Akibat Skizofrenia di RSJ Provinsi Bali Tahun 2025
Pemberi Asuhan Keperawatan	Putu Parwati Puspandini
Instansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	Rumah Sakit Jiwa Provinsi Bali
Sumber Pendanaan	Swadana

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk meningkatkan kontrol diri pada pasien skizofrenia yang mengalami risiko bunuh diri. Jumlah pasien sebanyak satu orang dengan syarat memenuhi kriteria inklusi yaitu pasien skizofrenia dengan risiko bunuh diri di RSJ Provinsi Bali tahun 2025, pasien yang bersedia menjadi responden dengan menandatangani informed consent saat pengambilan data dan pelaksanaan asuhan keperawatan serta memenuhi kriteria eksklusi pasien yang memiliki kemampuan kognitif terganggu, seperti gangguan memori, perhatian atau kemampuan berpikir dan pasien yang mengalami gangguan mood yang berat, seperti depresi atau mania. 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, silahkan hubungi pemberi asuhan keperawatan: Putu Parwati Puspandini dengan nomor HP 087761572428

Tanda tangan Bapak/Ibu/Wali 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

Wali

Crommi

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): \ / 9 /2015

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): 1 /4 / 2015

(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

Putu Parwahi Ruspandini

Tanda Tangan dan Nama

Of soil 2025

Tanggai

Lampiran 11 Bukti Pembayaran Pengambilan Kasus





Ganganyoung end.

PEMERINTAH PROVINSI BALI

ชักมโต้านเรเติ

DINAS KESEHATAN

กายรุงเด็กที่ ชีบ

RUMAH SAKIT JIWA

RUMAH SAKIT JIWA

Jalan Kusuma Yusha Nomer 29, Telepon (0366) 91073-81074 BANGU 60613

Webaile: www.rsjiwa.baliprov.go.id Email: admin.rsjiwa@baliprov.go.id

No Register Jenis Instansi Instansi

: 2504080001-0

Fakultas

: Pemerintah : POLTEKES DENPASAR

: KEPERAWATAN

No	Urelan	Jenis Tegihen	Okty	Tests	Aste7	
1	Praktik Klinik calon Tenaga Kesehatan/ hari	Per Orang Per Hari	1x5	20.000	100,000	
īvān' Đlàyar						

*Keterangan : Sesuai Pergub Bali No. 11 Tahun 2022 Perubahan Tentang Tarif Pelayanan pada BLUD Rumah Sakit Jiwa Prov.Bali

Bangli, 08 April 2025 Kasir

TMADE DANA

102

Format Asuhan Keperawatan Jiwa

A. Pengkajian

1.	Pengumpu	lan Data	Keperawatan

a.	Identitas	Knen	dan Penanggung Jawab	

Nama	:	Nama Penanggung Jawab
Umur	:	Umur
Pendidi	kan :	Hubungan dengan klien
Agama	:	
Status	:	
Pekerja	an :	
Alamat	:	
Jenis K	el. :	
No.RM	:	
Tangga	l Pengkajian :	
Tangga	l Dirawat (MRS):	
Ruang l	Rawat :	
b. Ala	san Masuk Rumah Sakit	
c. Kel	uhan saat Pengkajian	
d. Fak	ctor Predisposisi	
1) Perr	nah mengalami gangguan jiwa di	masa lalu? Tidak/Ya
Jika	Ya, Jelaskan:	
2) Pen	gobatan Sebelumnya: Kurang ber	rhasil/Berhasil
Jela	skan:	

3) Riwayat Trauma

	Pelakı	Pelaku/usia		Korban/usia		Saks	i/usia
Aniaya fisik							
Aniaya seksual							
Penolakan							
Kekerasan dalam keluarga							
Tindakan kriminal							

Jelaskan:

Masalah/Diagnosa Keperawatan:

1. Perubahan pertumbuhan dan perkembangan	
2. Berduka antisipasi	
3. Berduka disfungsional	
4. Respons paska trauma	
5. Sindroma trauma perkosaan	
6. Risiko tinggi kekerasan	
7. Ketidakefektifan penatalaksanaan regiment terapeutik	
8. Gangguan persepsi sensori	

- 4) Adakah anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa? Tidak/Ya
- 5) Pengalaman masa lalu yang tidak menyenangkan?

e. Pemeriksaan Fisik

- 1) Tanda-tanda Vital (TTV): Tekanan Darah, Nadi, Suhu dan Pernapasan
- 2) Ukuran antropometri: BB dan TB

Jelaskan:

3) Keluhan fisik: Ya/Tidak. Jelaskan:

M	Iasalah/Diagno	osa Keperawatan:	
() Risiko ting	gi perubahan suhu tubuh	
() Defisit vol	ume cairan	
() Kelebihan	volume cairan	
() Risiko ting	gi terhadap infeksi	
() Risiko ting	gi terhadap transmisi infeksi	
() Perubahan	nutrisi: kurang/lebih dari kebutu	uhan tubuh
() Kerusakan	menelan	
() Perubahan	eliminasi feses/urine	
() Kerusakan	integritas kulit	
P	engkajian Psi	ikososial (sebelum dan sesudah	sakit)
G	enogram:		
Cet	erangan:		
	\boxtimes	: Laki-laki Meninggal	57): Usia dalam tahun
	\otimes	: Perempuan Meninggal	
		: Laki-laki	
		: Perempuan	
		: Garis Hubungan Terdekat	
	//	: Cerai	
(: Tinggal Dalam Satu Rumah	
	1	: Pasien	

f.

1)

2) Konsep Diri
a) Citra tubuh:
b) Ideal diri:
c) Harga diri:
d) Peran diri:
e) Identitas diri:
Masalah/Diagnosa 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 yang berarti/terdekat:
b) Peran serta dalam kegiatan kelompok/masyarakat:
c) Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain:
Masalah/Diagnosa Keperawatan:
() Kerusakan komunikasi
() Isolasi sosial
() Kerusakan komunikasi verbal
() Kerusakan interaksi sosial
() Lain-lain, jelaskan:

4)	Spiritual
a)	Nilai dan keyakinan:
b)	Kegiatan ibadah:
Ma	asalah/Diagnosa Keperawatan:
() Distress spiritual
() Lain-lain, Jelaskan:
g.	Status Mental
1)	Penampilan:
	Cara berpakaian:
	Masalah/Diagnosa Keperawatan:
	() Sindroma defisit perawatan diri (makan, mandi, berhias, toiletting,
	instrumentasi)
	() Defisit perawatan diri (makan, mandi, berhias, toiletting, instrumentasi)
	() Lain-lain, Jelaskan:
2)	Pembicaraan
	() Cepat
	() Keras
	() Gagap
	() Apatis
	() Lambat
	() Membisu
	() Tidak mampu memulai pembicaraan
	Jelaskan:
	Masalah/Diagnosa Keperawatan:

	() Kerusakan komunikasi	
	() Kerusakan komunikasi ver	bal
	() Lain-lain, jelaskan:	
3)	Aktivitas Motorik/Psikomotor	
	Kelambatan:	
	() Hipokinesia,hipoaktifitas	
	() Katalepsi	
	() Sub stupor katatonik	
	() Fleksibilitas serea	
	() Jelaskan:	
	Peningkatan:	
	() Hiperkinesia, hiperaktifitas	G () Grimace
	() Gagap	() Otomatisma
	() Stereotipi	() Negativisme
	() Gaduh Gelisah Katatonik	() Reaksi konversi
	() Mannarism	() Tremor
	() Katapleksi	() Verbigerasi
	() Tik	() Berjalan kaku/rigid
	() Ekhopraxia	() Kompulsif
	() Command automatism	
	Jelaskan:	
	Masalah/Diagnosa Keperawatan	n:
	() Risiko tinggi cedera	() Defisit aktivitas deversional/hiburan
	() Kerusakan mobilitas fisik	() Intoleransi aktivitas

	() Perilaku kekerasan	()]	Risik	ζO	tinggi	kekerasa	n
	() Lain-lain, jelaskan:								
4)	Alam Perasaan								
	() Sedih								
	() Gembira berlebihan								
	() Putus asa								
	() Khawatir								
	() Ketakutan								
	Jelaskan:								
5)	Afek								
	() Datar								
	() Tumpul								
	() Labil								
	() Tidak sesuai								
	Jelaskan:								
6)	Interaksi Selama Wawancara								
	() Bermusuhan								
	() Kontak mata kurang								
	() Tidak kooperatif								
	() Defensif								
	() Mudah tersinggung								
	() Curiga								
	Jelaskan:								
7)	Persepsi sensori								

	() Pendengaran
	() Penglihatan
	() Perabaan
	() Pengecapan
	() Penghidu
	Jelaskan:
	Masalah Keperawatan:
8)	Proses pikir
	() Sirkumstansial
	() Tangensial
	() Kehilangan asosiasi
	() Flight of ideas
	() Blocking
	() Pengulangan pembicaraan/perseverasi
	Jelaskan:
9)	Isi Pikir
	(-) Obsesi
	(-) Depersonalisasi
	(-) Fobia
	() Idea yang terkait
	() Hipokondria
	() Pikiran magic
	Waham
	() Agama

() Nihilistik
() Somatik
() Sisip pikir
() Kebesaran
() Siar pikir
() Curiga
() Kontrol pikir
Jelaskan:
Masalah Keperawatan:
10) Tingkat Kesadaran
() Bingung
() Sedasi
() Stupor
Disorientasi
() Waktu
() Tempat
() Orang
Jelaskan:
Masalah Keperawatan:
11) Memori
() Gangguan daya ingat jangka panjang () Gangguan daya ingat saat in
() Gangguan daya ingat jangka pendek () Konfabulasi
Jelaskan:
Masalah Keperawatan:

12) Tingkat Konsentrasi Dan Berhitung
() Mudah beralih
() Tidak mampu berkonsentrasi
() Tidak mampu berhitung sederhana
Jelaskan:
Masalah Keperawatan:
13) Kemampuan Penilaian
() Gangguan ringan
() Gangguan bermakna
Jelaskan:
Masalah keperawatan:
14) Daya Tilik Diri
() Mengingkari penyakit yang diderita
() Menyalahkan hal-hal di luar dirinya
Jelaskan:
Masalah Keperawatan:
h. Kebutuhan Persiapan Pulang
a) Makan
() Bantuan minimal
() Bantuan total
() Mandiri
b) Defekasi/berkemih
() Bantuan minimal
() Bantuan total

	() Mandiri			
c)	Mandi			
	() Bantuan minimal			
	() Bantuan total			
	() Mandiri			
d)	Berpakaian/berhias			
	() Bantuan minimal			
	() Bantuan total			
	() Mandiri			
e)	Istirahat dan Tidur			
	Tidur siang lama	:		
	Tidur malam lama	:		
	Aktivitas sebelum/setelah tidur	:		
f)	Penggunaan Obat			
	() Bantuan minimal			
	() Bantuan total			
g)	Pemeliharaan Kesehatan		Ya	Tidak
	Perawatan lanjutan			
	Sistem pendukung			
h)	Aktivitas di dalam rumah		Ya	Tidak
	Mempersiapkan makanan			
	Menjaga kerapian rumah			
	Mencuci pakaian			
	Mengatur keuangan			

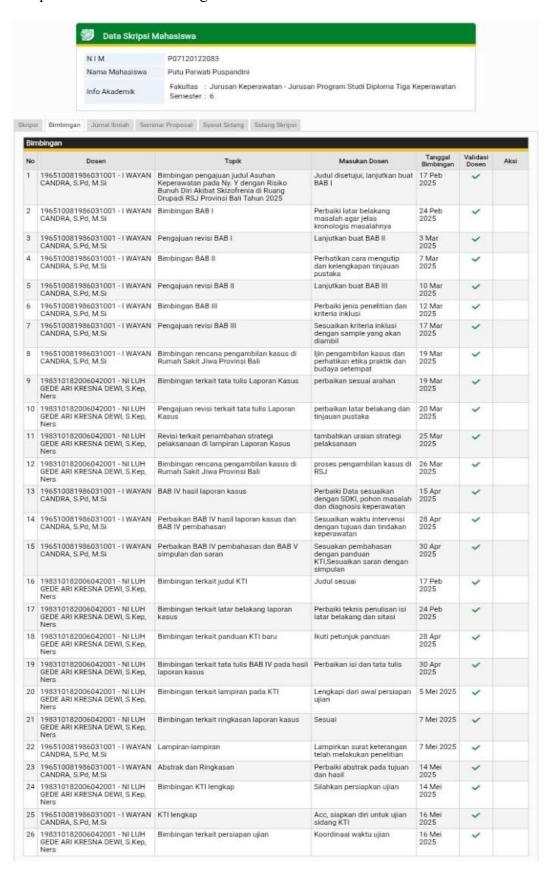
1)	Aktivitas Di Luar Rumah		Ya	Tidak
	Belanja			
	Transportasi			
	Masalah Keperawatan:			
i.	Mekanisme Koping			
	ADAPTIF	MALA	ADAPTIF	
	() Bicara dengan orang lain	() Minum a	lkohol	
	() Mampu menyelesaikan masalah	() Reaksi la	mbat	
	() Teknik relokasi	() Reaksi be	erlebih	
	() Aktivitas konstruktif	() Bekerja ł	erlebihan	
	() Olah raga	() Menghin	dar	
	() Lainnya	() Mencedo	erai diri	
		() lainnya		
	Jelaskan:			
	Masalah Keperawatan:			
j.	Masalah Psikososial Dan Lingkungan			
a)	Masalah dengan dukungan kelompok			
	Uraikan:			
b)	Masalah berhubungan dengan lingkunga	an		
	Uraikan:			
c)	Masalah dengan pekerjaan			
	Uraikan:			
d)	Masalah dengan perumahan			
	Uraikan:			

e) M	Iasalah dengan ekonomi	
U	raikan:	
N	Iasalah keperawatan:	
к. K	urang Pengetahuan Tentang	
() Penyakit jiwa () Faktor presipi	itasi () Koping () Sistem pendukung
()) Penyakit fisik () Obat-obatan	() Lainnya:
l.	Aspek Medik	
1)	Diagnosa Medik:	
2)	Terapi Medik	
2.	Daftar Masalah Keperawatan	
	DATA	MASALAH KEPERAWATAN
,		
3.	Pohon Masalah	
	<u> </u>	

Lampiran 13 Dokumentasi Asuhan Keperawatan



Lampiran 14 Validasi Bimbingan



Lampiran 15 Lembar Uji Turnitin

Exclude bibliography On

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. C DENGAN RISIKO BUNUH DIRI AKIBAT SKIZOFRENIA DI RUANG KUNTI RS MANAH SHANTI MAHOTTAMA TAHUN 2025

2 C	% TY INDEX	19% INTERNET SOURCES	8% PUBLICATIONS	7% STUDENT PAPERS
r	reposite	ory.poltekkes-de	npasar.ac.id	3,4
	reposite	ori.widyagamahu	ısada.ac.id	1 %
	WWW.SC	ribd.com		1%
	123dok			1%
	eprints.	poltekkesjogja.a	c.id	1%
	reposito	ory.uds.ac.id		1%
	qdoc.tip			<1%
k		ed to Badan PPS erian Kesehatan		<1%
e In	e-jrmik.s	stia-malang.ac.id		<1%
r	eposito	ory.poltekkes-kdi	.ac.id	<1%
	eposito	ory.stikesrspadgs	ac.id	<1%
	eposito	ory.lp4mstikeskh	g.org	<1%
	reposito	ory.uki.ac.id		<1%
	ugraner	rspenuhkasih.blo	gspot.com	<1%
	ppnijate			<1%
	doaj.org			<1%
j	urnal.g	lobalhealthscien	cegroup.com	<1%
				< 1 % Acc
ude q	uotes	On	Exclude matches	



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

: Putu Parwati Puspandini

NIM

: P07120122083

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA	NAMA
			TANGAN	TERANG
1	Akademik	16 Mei 2025		7
	a. Toefl	16 Mei 2025	(1/8/1)	irtayani
	b. Bukti Validasi	16 Mei 2025	11/2.	
	Bimbingan di SIAKAD		05	
2	Perpustakaan	16 Mei 2025	(Strong)	Sowa Treiwija
3	Laboratorium	16 Mei 2025	omy	Sumomi
4	IKM	the Mei 2025	daya	Aditya Prodama
5	Keuangan	16 Mei 2025	Ayrt	1.A Duc 9:15
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,

S.Kep., Ners, M.Kep. NIP. 196812311992031020

Lampiran 17 Bukti Tes TOEFL





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

Number:

Putu Parwati Puspandini

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

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

BI

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

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Putu Parwati Puspandini

NIM : P07120122083

Program Studi : D-III Keperawatan

Tahun Akademik: 2025/2026

Alamat : Jalan Segara Madu Gg. Ratna I No. 5 Kelan Nomor HP/Email : 087761572428/putuparwati189@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa laporan kasus dengan judul: Asuhan Keperawatan Pada Ny. C Dengan Risiko Bunuh Diri Akibat Skizofrenia Di Ruang Kunti RS Manah Shanti Mahottama Tahun 2025.

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

Dengan surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 27 Mei 2025

Yang membuat pernyataan

Putu Parwati Puspandini

NIM. P07120122083