

Lampiran 1.

Jadwal kegiatan Laporan Kasus Asuhan Keperawatan Pada Tn.S Dengan Harga Diri Rendah Kronis Akibat Skizofrenia Di Ruang Arjuna Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama Tahun 2026

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 1-2					■	■	■	■												
5.	Revisian Perbaikan BAB 3-4							■	■	■	■	■	■								
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.S Dengan Harga Diri Rendah Kronis Akibat Skizofrenia Di Ruang Arjuna Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama Tahun 2026

NO	Keterangan	Biaya
A.	Tahap Persiapan	
	Pengurusan Praktik dan Pengambilan Kasus	Rp. 150.000,00
	Penyusunan Laporan (Kuota Internet)	Rp. 300.000,00
	Transportasi Penulis	Rp. 300.000,00
B.	Tahap Pelaksanaan	
	Lembar Pengumpulan Data	Rp. 20.000,00
	Konsumsi Pasien Laporan Kasus	Rp. 50.000,00
C.	Tahap Akhir	
	Penyusunan Laporan	Rp. 200.000,00
	Penggandaan Laporan	Rp. 150.000,00
	Revisi Laporan	Rp. 240.000,00
	Biaya Tidak Terduga	Rp. 100.000,00
	Total	Rp. 1.510.000,00

Lampiran 3.

Surat Izin Pengambilan Data



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.13/0585/2026
2026
Lampiran : Dua halaman
Hal : Ijin Pengambilan Data

19 Februari

Yth. Direktur RS Jiwa Manah Shanti Mahottama
Jl. Kesumayudha No.29, Kelurahan Kawan, Bangli

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) mahasiswa semester VI Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2025/2026, kami mohon agar Bapak/Ibu Direktur berkenan memberikan ijin kepada mahasiswa kami untuk mengambil data pendukung terkait penelitian yang akan diambil.(daftar nama mahasiswa dan data yang diambil, terlampir)

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan,



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

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



Lampiran 4.

Surat Balasan Pengambilan Data



ᮘᮧᮒᮧᮒᮧᮒ ᮒᮒᮧᮒᮧᮒᮧᮒ ᮒᮒᮧᮒ
PEMERINTAH PROVINSI BALI
 ᮘᮧᮒᮧᮒᮧᮒ ᮒᮒᮧᮒᮧᮒᮧᮒ
DINAS KESEHATAN
 ᮒᮒᮧᮒ ᮒᮒᮧᮒᮧᮒᮧᮒ ᮒᮒᮧᮒ ᮒᮒᮧᮒᮧᮒᮧᮒ ᮒᮒᮧᮒᮧᮒᮧᮒ
RUMAH SAKIT JIWA MANAH SHANTI MAHOTTAMA


ᮒᮒᮧᮒᮧᮒᮧᮒ ᮒᮒᮧᮒᮧᮒᮧᮒ ᮒᮒᮧᮒᮧᮒᮧᮒ ᮒᮒᮧᮒᮧᮒᮧᮒ ᮒᮒᮧᮒᮧᮒᮧᮒ ᮒᮒᮧᮒᮧᮒᮧᮒ
 Jalan Kusuma Yudha Nomor 29 Bangli 80613, Telepon (0366) 91073
 Laman : www.rsjiwa.baliprov.go.id Pos-el : admin.rsjiwa@baliprov.go.id

Bali, 06 Maret 2026

Yth. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
di
Denpasar

SURAT PENGANTAR
Nomor : B.42.400.7.28/3109/RENBANG/RSJ

No	Naskah Dinas/Barang Yang Dikirimkan	Banyaknya	Keterangan
1.	1. Data pasien dengan skizofrenia 2. Data penderita halusinasi auditory 3. Data penderita halusinasi visual 4. Data penderita waham 5. Data penderita Harga Diri Rendah 6. Data penderita Isolasi Sosial 7. Data penderita Defisit Perawatan Diri 8. Data penderita Perilaku Kekerasan 9. Data penderita Resiko Perilaku Kekerasan Di Rumah Sakit Manah Shanti Mahottama Periode : Tahun 2023 s/d Januari Tahun 2026	1 (satu) Gabung	Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/0585/2026 Tanggal : 19 Februari 2026. Atas Nama : <ol style="list-style-type: none"> 1. Fahra Dila Irawan 2. Ni Made Anggita Cahyani Dewi 3. I Dewa Ayu Ratna 4. Ni Putu Mega Cahyani 5. Ida Ayu Ade Sri Dani Swara 6. Ni Kadek Simta Ayu Pratiwi 7. Ni Kadek Sri Wahyuni 8. I Kadek Tomiyana 9. Made Cintya Devi Cahyani 10. Ni Made Diva Laksmi 11. Ni Nyoman Ayu Indah 12. Komang Tri Wahyuni 13. Sang Putu Puspayoga 14. Ni Made Dwi Lisa Kurniawati 15. I Gusti Ayu Agung Sukma Wardani
			<ol style="list-style-type: none"> 16. Ni Nyoman Yeni Yulia Wati 17. Anak Agung Istri Awidyantari 18. Ni Putu Eka Ayu Aprilia 19. Luh Made Somya Cantika Maharani 20. Kadek Krishna Pramudita Widiasuwari 21. Ni Komang Asriani Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data di Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama. Terkait laporan tersebut, dengan hormat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.





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





Ditandatangani secara elektronik oleh:
DIREKTUR
dr. Ni Wayan Murdani, M.A.P
 Nomor 13.15.02
 NIP. 19760714 200902 2 003

Lampiran 5.

Permohonan Menjadi Pasien

Kepada

Yth.

Di-

Rumah Sakit Manah Santhi Mahottama

Dengan Hormat,

Saya Mahasiswa Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud melakukan Asuhan Keperawatan Pada Tn. S dengan Harga Diri Rendah Kronis Akibat Skizofrenia di Rumah Sakit Manah Santhi Mahottama Tahun 2026 sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Tn.S untuk menjadi pasien yang merupakan sumber informasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini. Informasi yang Tn.S berikan akan dijaga kerahasiaannya. Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Bangli, 12 Febuari 2026

Pemberi Asuhan Keperawatan



Ni Putu Eka Ayu Aprilia

NIM.P07120123115

Lampiran 6.

Surat Pernyataan Menjadi Pasien

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Tn.S

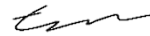
Tempat/Tanggal Lahir : Badung/ 31-12-1979

Pekerjaan : Tidak bekerja

Alamat : Jl. Simpati 161 Lingk, Segara Kuta

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Ni Putu Eka Ayu Aprilia Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Tn.S dengan Harga Diri Rendah akibat Skizofrenia di Rumah Sakit Manah Santhi Mahottama Tahun 2026" 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, 12 Februari 2026



(Tn.S)

Lampiran 7.

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)

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. S dengan Harga Diri Rendah Kronis akibat Skizofrenia di Ruang Arjuna Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama Tahun 2026
Pemberi Asuhan Keperawatan	Ni Putu Eka Ayu Aprilia
Intansi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Pemberian Asuhan Keperawatan	Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama
Sumber Pendanaan	Swadana

Pemberian Asuhan Keperawatan ini bertujuan untuk meningkatkan harga diri pada pasien skizofrenia yang mengalami harga diri rendah kronis. Jumlah pasien sebanyak 1 orang dengan syarat memenuhi kriteria inklusi yaitu pasien

skizofrenia dengan harga diri rendah kronis di Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama Tahun 2026, pasien skizofrenia dengan harga diri rendah kronis yang berusia 20-55 tahun, merupakan pasien rawat inap yang berada di lingkungan Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama, pasien bersedia untuk mengikuti aktivitas selama kegiatan dilaksanakan, pasien skizofrenia dengan harga diri rendah kronis yang kooperatif serta memenuhi kriteria eksklusi pasien skizofrenia dengan harga diri rendah 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 empat hari dengan delapan 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 ditandatangani 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: Ni Putu Eka Ayu Aprilia dengan nomor HP 083851052231

Tanda tangan saudara/saudari 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



Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): 12/02/2026

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi): 12/02/2026

(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 Putu Eka Ayu Aprilia
Tanda Tangan dan Nama

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



Ni Putu Eka Ayu Aprilia
Tanda Tangan dan Nama

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

Lampiran 8.

Dokumentasi Asuhan Keperawatan



Lampiran 9.

Format Pengkajian Data

I. IDENTITAS KLIEN

Nama :
Umur :
Alamat :
Pendidikan :
Agama :
Pekerjaan :
Jenis Kelamin :
No. RM :
Tanggal Dirawat (MRS) :
Tanggal Pengkajian :
Ruang Rawat :

II. ALASAN MASUK

III. FAKTOR PREDISPOSISI

1. Pernah mengalami gangguan jiwa di masa lalu ?

Ya

Tidak

Jika Ya, 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/ Diagnosa Keperawatan :

1. Perubahan pertumbuhan dan perkembangan	
2. Berduka antisipasi	
3. Berduka disfungsional	
4. Respon paska trauma	
5. Sindroma trauma perkosaan	
6. Resiko tinggi kekerasan	
7. Ketidakefektifan penatalaksanaan regimen terapeutik	
8. Lain-lain, jelaskan : <ul style="list-style-type: none"> ● ● ● 	

4. Adakah anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa ?

() Ya () Tidak

Hubungan Keluarga	Gejala	Riwayat Pengobatan/perawatan
.....
.....
.....

- Tubuh

V. PENGKAJIAN PSIKOSOSIAL (Sebelum dan sesudah sakit)

1. Genogram

Masalah keperawatan :

.....
.....
.....
.....
.....

2. Konsep Diri

- a. Citra Tubuh :

- b. Identitas :

- c. Peran :

- d. Ideal diri :

- e. Harga diri :

Masalah / Diagnosa Keperawatan :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pengabaian unilateral | <input type="checkbox"/> Harga diri rendah kronis |
| <input type="checkbox"/> Gangguan citra tubuh | <input type="checkbox"/> Harga diri rendah situasional |
| <input type="checkbox"/> Gangguan identitas pribadi | <input type="checkbox"/> 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
- Kerusakan komunikasi verbal
- Kerusakan interaksi sosial
- Isolasi sosial
- Lain-lain,

Jelaskan :

4. Spiritual

- a. Nilai dan keyakinan :
- b. Kegiatan ibadah :

Masalah / Diagnosa Keperawatan:

- Distress spiritual
- Lain-lain,

Jelaskan :

VI. STATUS MENTAL

1. Penampilan

- () Tidak rapi
- () Penggunaan pakaian tidak sesuai
- () Cara berpakaian tidak seperti biasanya

Jelaskan :

Masalah / Diagnosa Keperawatan:

- Sindroma defisit perawatan diri (makan, mandi, berhias, toileting, instrumentasi)

Defisit perawatan diri (makan, mandi, berhias, toileting, instrumentasi)

Lain-lain, Jelaskan :

.....
.....
.....

2. Pembicaraan

() Cepat

() Lambat

() Keras

() Membisu

() Gagap

() Tidak mampu memulai pembicaraan

() Apatis

() Lain-lain :

Jelaskan :

Masalah / Diagnosa Keperawatan:

Kerusakan komunikasi

Kerusakan komunikasi verbal

Lain-lain

Jelaskan :

3. Aktifitas Motorik/Psikomotor

Kelambatan :

Hipokinesia, hipoaktifitas

Katalepsi

Sub stupor katatonik

Fleksibilitas serea

Jelaskan:

.....
.....
.....

Peningkatan :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hiperkinesia,hiperaktifitas | <input type="checkbox"/> Grimace |
| <input type="checkbox"/> Gagap | <input type="checkbox"/> Otomatisma |
| <input type="checkbox"/> Stereotipi | <input type="checkbox"/> Negativisme |
| <input type="checkbox"/> Gaduh Gelisah | <input type="checkbox"/> Reaksi konversi |
| <input type="checkbox"/> Katatonik | <input type="checkbox"/> Tremor |
| <input type="checkbox"/> Mannarism | <input type="checkbox"/> Verbigerasi |
| <input type="checkbox"/> Katapleksi | <input type="checkbox"/> Berjalan kaku/rigid |
| <input type="checkbox"/> Tik | <input type="checkbox"/> Kompulsif |
| <input type="checkbox"/> Ekhopraxia | |
| <input type="checkbox"/> Command automatism | |

Jelaskan:

.....

.....

.....

Masalah/ Diagnosa Keperawatan

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Risiko tinggi cedera | <input type="checkbox"/> Defisit aktivitas diversional / hiburan |
| <input type="checkbox"/> Kerusakan mobilitas fisik | <input type="checkbox"/> Intoleransi aktivitas |
| <input type="checkbox"/> Perilaku kekerasan | <input type="checkbox"/> Resiko tinggi kekerasan |
| | <input type="checkbox"/> Lain-lain, jelaskan..... |

4. Alam Perasaan

- Sedih
- Gembira berlebihan
- Putus asa
- Khawatir
- Ketakutan

Jelaskan :

.....
.....

Masalah Keperawatan :

.....
.....

5. Afek

- Datar
- Tumpul
- Labil
- Tidak sesuai

Jelaskan :

.....
.....

Masalah Keperawatan :

.....
.....

6. Interaksi selama wawancara

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

Jelaskan :

.....
.....

Masalah Keperawatan :

7. Persepsi

Halusinasi :

- Pendengaran
- Penglihatan
- Perabaan
- Pengecapan
- Penghidu

Jelaskan :

.....
.....

Masalah Keperawatan :

.....
.....

8. Proses pikir

- Sirkumstansial
- Tangensial
- Kehilangan asosiasi
- Flight of ideas
- Blocking
- Pengulangan pembicaraan/perseverasi

Jelaskan :

.....
.....

Masalah Keperawatan :

.....
.....

9. Isi Pikir

- Obsesi
- Depersonalisasi
- Fobia
- Idea yang terkait
- Hipokondria
- Pikiran magic

Waham

- Agama
- Nihilistik
- Somatik
- Sisip pikir
- Kebesaran
- Siar piker
- 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 ini
- 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 :

.....
.....

VII. KEBUTUHAN PERSIAPAN PULANG

1. Makan

- Bantuan minimal
- Bantual total

2. Defekasi/berkemih

- Bantuan minimal
- Bantual total

3. Mandi

- Bantuan minimal
- Bantual total

4. Berpakaian/berhias

- Bantuan minimal
- Bantual total

5. Istirahat dan tidur

- Tidur siang lama :s.d
.....
- Tidur malam lama :s.d
.....
- Aktivitas sebelum/setelah tidur :s.d
.....

6. Penggunaan obat

- Bantuan minimal
- Bantuan total

7. Pemeliharaan kesehatan

	Ya	Tidak
Perawatan lanjutan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistem pendukung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Aktivitas di dalam rumah

	Ya	Tidak
Mempersiapkan makanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menjaga kerapian rumah	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mencuci pakaian	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mengatur keuangan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Aktivitas di luar rumah

	Ya	Tidak
Belanja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transportasi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lain-lain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jelaskan :

.....

Masalah Keperawatan :

.....

VIII. MEKANISME KOPING

ADAPTIF

- Bicara dengan orang lain
- Mampu menyelesaikan masalah
- Teknik relokasi
- Aktivitas konstruktif
- Olah raga
- Lainnya

MALADAPTIF

- Minum alcohol
- Reaksi lambat
- Reaksi berlebih
- Bekerja berlebihan
- Menghindar
- Mencederai diri
- lainnya

Jelaskan :

.....
.....

Masalah Keperawatan :

.....
.....

IX. MASALAH PSIKOSOSIAL DAN LINGKUNGAN

- Masalah dengan dukungan kelompok

Uraikan :

.....

- Masalah berhubungan dengan lingkungan

Uraikan :

.....

Masalah dengan pekerjaan

Uraikan :

.....

Masalah dengan perumahan

Uraikan :

.....

Masalah dengan ekonomi

Uraikan :

.....

Masalah lainnya

Uraikan :

.....

Masalah keperawatan :

Uraikan :

.....

X. KURANG PENGETAHUAN TENTANG

- Penyakit jiwa
- Factor presipitasi
- Koping
- System pendukung
- Penyakit fisik
- Obat-obatan
- Lainnya : .

.....

.....

XI. ASPEK MEDIK

1. Diagnosa medik

.....

.....

2. Terapi medik

.....

.....

XII. DAFTAR MASALAH KEPERAWATAN

1.

2.

3.

4.

XIII. POHON MASALAH

XIV. DIAGNOSA KEPERAWATAN

1.
.....
2.
.....
3.
.....

Mahasiswa yang mengkaji

NIM :

.....

Lampiran 10.

Validasi Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa							
N I M	P07120123115						
Nama Mahasiswa	Ni Putu Eka Ayu Aprilia						
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Diploma Tiga Keperawatan						
	Semester : 6						

Bimbingan							
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi	
1	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB 1 Latar blakang Rumusan masalah Tujuan laporan kasus Manfaat laporan kasus	Perbaiki kronologis masalah, besarnya masalah, dan Upaya yang dilakukan	18 Februari 2026	✓		
2	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB 2 Tinjauan pustaka, Konsep penyakit, Problem tree, Asuhan keperawatan (pengkajian, diagnosis,intervensi,implementasi,evaluasi)	Buat tinjauan pustaka sesuai judul dan khusus sesuai core problem	20 Februari 2026	✓		
3	199412132025062005 - Ns. ASIH DEVI RAHMAYANTI, S.Kep., M.Kep.	BAB 1 Latar blakang Rumusan masalah Tujuan laporan kasus Manfaat laporan kasus	Perbaikan pada susunan latar belakang agar mengikuti piramida terbalik	20 Februari 2026	✓		
4	199412132025062005 - Ns. ASIH DEVI RAHMAYANTI, S.Kep., M.Kep.	BAB 2 Tinjauan pustaka, Konsep penyakit, Problem tree, Asuhan keperawatan (pengkajian, diagnosis,intervensi,implementasi,evaluasi)	Perbaikan pada problem tree dan intervensi yang terkait dengan diagnosis keperawatan agar ditulis semua	23 Februari 2026	✓		
5	199412132025062005 - Ns. ASIH DEVI RAHMAYANTI, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan judul KTI	ACC judul	5 Januari 2026	✓		
6	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB III Hasil dan Pembahasan (Hasil laporan kasus, pembahasan, keterbatasan)	Buat hasil dan pembahasan sesuai pedoman pembuatan laporan tugas akhir	26 Februari 2026	✓		
6	199412132025062005 - Ns. ASIH DEVI RAHMAYANTI, S.Kep., M.Kep.	BAB III Hasil dan Pembahasan (Hasil laporan kasus, pembahasan, keterbatasan)	Perbaikan pada data fokus pengkajian dan pembuatan pembahasan agar memiliki pakem yang sama dengan membandingkan teori serta penelitian terdahulu dengan hasil studi kasus	26 Februari 2026	✓		
7	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan judul KTI aspek pd Tn.S dengan Harga Diri Rendah Kronis akibat Skizofenia di Ruang Arjuna RSJMMS Tahun 2026	Judul disetujui, lanjutkan buat BAB I	5 Januari 2026	✓		
8	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB IV Simpulan dan saran	Simpulan sesuaikan dengan tujuan dan hasil. Saran sesuai simpulan	3 Maret 2026	✓		
9	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Keseluruhan Laporan Kasus KTI	Acc,siapkan diri untuk ujian	9 Maret 2026	✓		
10	199412132025062005 - Ns. ASIH DEVI RAHMAYANTI, S.Kep., M.Kep.	Keseluruhan Laporan Kasus KTI	Sudah cukup baik untuk bisa ujian	9 Maret 2026	✓		

Lampiran 11.

Hasil Turnitin

Asuhan Keperawatan Pada Tn.S Dengan Harga Diri Rendah Kronis Akibat Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama Tahun 2026

ORIGINALITY REPORT

28% SIMILARITY INDEX	25% INTERNET SOURCES	7% PUBLICATIONS	16% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	13%
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	9%
3	pdfcoffee.com Internet Source	1%
4	Januarizkah Napitu. "HUBUNGAN DIAGNOSA KEPERAWATAN DALAM PENERAPAN ASUHAN KEPERAWATAN TERHADAP KEPUASAN PASIEN", Open Science Framework, 2020 Publication	<1%
5	library.poltekkes-surabaya.ac.id Internet Source	<1%
6	id.scribd.com Internet Source	<1%
7	mail.bajangjournal.com Internet Source	<1%
8	eprints.umpo.ac.id Internet Source	<1%
9	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur III Student Paper	<1%
10	repository.lp4mstikeskhg.org Internet Source	<1%

50 Hariet Rinancy. "ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN. J DENGAN HARGA DIRI RENDAH MENGGUNAKAN TERAPI GENERALIS DIRUANG KUANTAN RSJ TAMPAN PROVINSI RIAU", SEHAT : Jurnal Kesehatan Terpadu, 2022
Publication <1%


51 Yuli Permata Sari. "Penerapan Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Tn. A Dengan <1%

Gangguan Konsep Diri : Harga Diri Rendah", Open Science Framework, 2021
Publication

52 ktijiwa.blogspot.com <1%
Internet Source

53 repository.poltekkes-tjk.ac.id <1%
Internet Source

Acc. Admin/Ka. Unit Perpustakaan



Abdur Rahman,SKM.,S.IPI.,MA
Nip.196809171989031005

Exclude quotes On

Exclude matches Off

Exclude bibliography On

Lampiran 12.

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 Putu Eka Ayu Aprilia
NIM : P07120123115

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	10/3 2026		Tirtayanti
2	Perpustakaan	10/3 - 2026		Ara Ariwijaya
3	Laboratorium	10/3 2026		Moch. Nasrullah
4	IKM	10/3 2026		I Wayan Astika
5	Keuangan	10/3 2026		I. A. Subandi S
6	Administrasi umum/ perlengkapan	10/3 2026		Budiasa

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian KTI jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 10 Maret 2026
Ketua Jurusan Keperawatan

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

Lampiran 13.

Surat Pernyataan persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Eka Ayu Aprilia

NIM : P07120123115

Program Studi : Diploma 3

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2026

Alamat : Jl. Subak Dalem Gg.Tugu Sari No.4 Peguyangan Kangin

Nomor Hp/Email : 083851052231/ekaapriliaaa05@gmail.com

Dengan menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul : Asuhan Keperawatan Pada Tn.S Dengan Harga Diri Rendah Kronis Akibat Skizofrenia Di Ruang Arjuna Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama Tahun 2026

1. 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.

2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam skripsi 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, 10 April 2026

Saya membuat pernyataan

Ni Putu Eka Ayu Aprilia
P07120123115