

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Laporan Kasus

**JADWAL KEGIATAN LAPORAN KASUS  
ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.A DENGAN GANGGUAN PRESEPSI SENSORI PENDENGARAN AKIBAT  
SKIZOFRENIA DI RUANG ARJUNA RUMAH SAKIT JIWA MANAH  
SHANTI MAHOTTAMA  
TAHUN 2026**

No	Kegiatan	Waktu Pelaksanaan Kegiatan (Dalam Minggu)															
		Januari				Februari				Maret				April			
		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.	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

**REALISASI ANGGARAN BIAYA  
ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.A DENGAN GANGGUAN PRESEPSI  
SENSORI PENDENGARAN AKIBAT SKIZOFRENIA DI RUANG  
ARJUNA RUMAH SAKIT JIWA MANAH  
SHANTI MAHOTTAMA  
TAHUN 2026**

<b>NO</b>	<b>Keterangan</b>	<b>Biaya</b>
<b>A.</b>	<b>Tahap Persiapan</b>	
	Pengurusan Praktik dan Pengambilan Kasus	Rp. 100.000,00
	Penyusunan Laporan (Kuota Internet)	Rp. 300.000,00
	Transportasi Penulis	Rp. 500.000,00
<b>B.</b>	<b>Tahap Pelaksanaan</b>	
	Lembar Pengumpulan Data	Rp. 20.000,00
	Konsumsi Pasien Laporan Kasus	Rp. 50.000,00
<b>C.</b>	<b>Tahap Akhir</b>	
	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
	<b>Total</b>	<b>Rp. 1.560.000,00</b>

### Lampiran 3. Format Pengumpulan Data

#### 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 paska 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:

<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 berarti atau terdekat:

b) Peran serta dalam kegiatan kelompok atau masyarakat:

c) Hambatan dalam berhubungan

dengan orang lain:

Masalah/diagnosis keperawatan:

<input type="checkbox"/>	Kerusakan komunikasi
<input type="checkbox"/>	Isolasi sosial
<input type="checkbox"/>	Kerusakan komunikasi verbal
<input type="checkbox"/>	Kerusakan interaksi sosial
<input type="checkbox"/>	Lain-lain, jelaskan:

4) Spiritual

a) Nilai dan keyakinan

b) Kegiatan ibadah Masalah/diagnosis keperawatan:

<input type="checkbox"/>	Distress spiritual
<input type="checkbox"/>	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
	Gagap
	Stereotipi
	Gaduh gelisah katatonik
	Mannarism
	Katapleksi
	Tik
	Ekhopraxia
	Command automatism

	Grimace
	Otomatisma
	Negativisme
	Reaksi konversi
	Tremor
	verbigerasi
	Berjalan kaku/rigid
	Kompulsif

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

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

4) Alam perasaan

<input type="checkbox"/>	Sedih
<input type="checkbox"/>	Gembira berlebihan
<input type="checkbox"/>	Putus asa
<input type="checkbox"/>	Khawatir
<input type="checkbox"/>	Ketakutan

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

5) Afek

<input type="checkbox"/>	Datar
<input type="checkbox"/>	Tumpul
<input type="checkbox"/>	Labil

<input type="checkbox"/>	Tidak sesuai
--------------------------	--------------

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

6) Interaksi selama wawancara

<input type="checkbox"/>	Bermusuhan
<input type="checkbox"/>	Kontak mata kurang
<input type="checkbox"/>	Tidak kooperatif
<input type="checkbox"/>	Defensif
<input type="checkbox"/>	Mudah tersinggung
<input type="checkbox"/>	Curiga

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

7) Perspsi halusinasi

<input type="checkbox"/>	Pendengaran
<input type="checkbox"/>	Pengelihatan
<input type="checkbox"/>	Peraba
<input type="checkbox"/>	Pengecapan
<input type="checkbox"/>	Penghidu

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

8) Proses pikir

<input type="checkbox"/>	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

<input type="checkbox"/>	Agama
<input type="checkbox"/>	Nihilistik
<input type="checkbox"/>	Somatik
<input type="checkbox"/>	Sisip pikiran
<input type="checkbox"/>	Kebesaran
<input type="checkbox"/>	Siar pikir
<input type="checkbox"/>	Curiga

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

## 10) Tingkat kesadaran

<input type="checkbox"/>	Bingung
<input type="checkbox"/>	Sedasi
<input type="checkbox"/>	Stupor

## Disorientasi

<input type="checkbox"/>	Waktu
<input type="checkbox"/>	Tempat
<input type="checkbox"/>	Orang

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan: 11)Memori

<input type="checkbox"/>	Gangguan daya ingat jangka panjang
<input type="checkbox"/>	Gangguan daya ingat saat ini
<input type="checkbox"/>	Gangguan daya ingat jangka pendek
<input type="checkbox"/>	Konfabulasi

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

12)Tingkat konsentrasi dan berhitung

<input type="checkbox"/>	Mudah beralih
<input type="checkbox"/>	Tidak mampu berkonsentrasi
<input type="checkbox"/>	Tidak mampu berhitung sederhana

Jelaskan:

Masalah/diagn

osis

keperawatan:

13)Kemampua

n penilaian

<input type="checkbox"/>	Gangguan ringan
<input type="checkbox"/>	Gangguan bermakna

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

14)Daya titik diri

- |                          |                                    |
|--------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Meningkari penyakit yang diderita  |
| <input type="checkbox"/> | Menyalahkan hal-hal diluar dirinya |

Jelaskan:

Masalah/diagnosis keperawatan:

g. Kebutuhan persiapan pulang

1) Makan

- |                          |                 |
|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Bantuan minimal |
| <input type="checkbox"/> | Bantuan total   |
| <input type="checkbox"/> | Mandiri         |

2) Defekasi/berkemih

- |                          |                 |
|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Bantuan minimal |
| <input type="checkbox"/> | Bantuan total   |
| <input type="checkbox"/> | Mandiri         |

3) Mandi

- |                          |                 |
|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Bantuan minimal |
| <input type="checkbox"/> | Bantuan total   |
| <input type="checkbox"/> | Mandiri         |

4) /berhias

<input type="checkbox"/>	Bantuan minimal
<input type="checkbox"/>	Bantuan total
<input type="checkbox"/>	Mandiri

5) Istirahat dan tidur

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

6) Penggunaan obat

<input type="checkbox"/>	Bantuan minimal
<input type="checkbox"/>	Bantuan total

7) Pemeliharaan kesehatan

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

8) Aktivitas di dalam rumah

Mempersiapkan makan	<input type="checkbox"/>	Iya	<input type="checkbox"/>	Tidak
Menjaga kerapian rumah	<input type="checkbox"/>	Iya	<input type="checkbox"/>	Tidak
Mencuci pakaian	<input type="checkbox"/>	Iya	<input type="checkbox"/>	Tidak

Mengatur keuangan  Iya  Tidak

9) Aktivitas di luar rumah

Belanja  Iya  Tidak  
Transportasi  Iya  Tidak

Masalah/diagnosis keperawatan:

h. Mekanisme koping

Adaptif

<input type="checkbox"/>	Berbicara dengan orang lain
<input type="checkbox"/>	Mampu menyelesaikan masalah
<input type="checkbox"/>	Teknik relokasi
<input type="checkbox"/>	Aktivitas konstruktif
<input type="checkbox"/>	Olahraga
<input type="checkbox"/>	Lainnya

Maladaptif

<input type="checkbox"/>	Minum alkohol
<input type="checkbox"/>	Reaksi lambat
<input type="checkbox"/>	Reaksi berlebih
<input type="checkbox"/>	Bekerja berlebihan
<input type="checkbox"/>	Menghindar
<input type="checkbox"/>	Mencederai diri
<input type="checkbox"/>	Lainnya

Jelaskan:

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) Masala

h dengan

ekonomi

Uraikan:

j. Kurang pengetahuan tentang

<input type="checkbox"/>	Penyakit jiwa
<input type="checkbox"/>	Faktor presipitasi
<input type="checkbox"/>	Koping
<input type="checkbox"/>	Sistem pendukung
<input type="checkbox"/>	Penyakit fisik
<input type="checkbox"/>	Obat-obatan
<input type="checkbox"/>	Lainnya:

k. Aspek medik

1) Diagnosa medik

2) Terapi medik

1. 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 4. Surat Izin Pengambilan Data



**Kementerian Kesehatan**  
Direktorat Jenderal  
Sumber Daya Manusia Kesehatan  
Politeknik Kesehatan Denpasar  
Jalan Semah Ni.1, Sidakarya  
Denpasar Selatan, Bali 80234  
Telp: (0361) 794447  
http://www.poltekkes-denpasar.ac.id

Nomor : PP.06.02/F.XXXV.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 Kawon, Bengil

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 196812311962031020

Kementerian Kesehatan tidak menentang atau melarang penggunaan tanda tangan elektronik dalam bentuk apapun, jika terdapat potensi siasat atau gundah-gundahan, silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500087 dan <http://peta.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://www.kemkes.go.id/verifPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan teknik elektronik yang ditetapkan oleh Badan Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 5. Balasan Surat Pengambilan Data



PEMERINTAH PROVINSI BALI  
 DINAS KESEHATAN  
**RUMAH SAKIT JIWA MANAH SHANTI MAHOTTAMA**



Jalan Kusuma Yutha Nomor 29 Bangli 80611, Telepon (0361) 81973  
 Laman : www.rsjwa.balprov.go.id Email : admin.rsjwa@balprov.go.id

Bal, 06 Maret 2020

Yth. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kementerian Kesehatan Denpasar

di,  
Denpasar

**SURAT PENGANTAR**  
Nomor : B.42.400.7.28/3189/KENBANG/RSJ

No	Naskah Elemen/Barang Yang Dibutuhkan	Banyaknya	Keterangan
1.	1. Data pasien dengan skizofrenia 2. Data penderita halusinasi auditori 3. Data penderita halusinasi visual 4. Data penderita waham 5. Data penderita Harga Diri Rendah 6. Data penderita Isolasi Sosial 7. Data penderita Defisit Persepsi Diri 8. Data penderita Perilaku Kelirasan 9. Data penderita Resiko Perilaku Kelirasan Di Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama Periode : Tahun 2021 s/d Januari Tahun 2020	1 (satu) Gabung	Merupakan data yang akan diambil dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/0885/2020 Tanggal : 19 Februari 2020 Atas Nama : 1. Fahri Dila Irawan 2. Ni Made Anggita Cahyani Dewi 3. I Dewa Ayu Ratna 4. Ni Putu Mega Cahyani 5. Ida Ayu Ade Sri Danti Swara 6. Ni Kaduk Sinta Ayu Pratiwi 7. Ni Kaduk Sri Wahyani 8. I Kaduk Temiyana 9. Made Cintya Dewi Cahyani 10. Ni Made Deya Laksmi 11. Ni Nyoman Ayu Indah 12. Kemasari Tri Wahyani 13. Song Putu Purayana 14. Ni Made Dewi Lita Korntawati 15. I Gusti Ayu Agung Sukana Wardani
			16. Ni Nyoman Vini Yulia Wati 17. Anak Agung Iwi Anshyananti 18. Ni Putu Eka Ayu Aprilia 19. Luk Made Soreya Carlika Mahana 20. Kaduk Krihna Pramadita Wahyananti 21. Ni Kemasari Ariani 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 diterbitkan secara elektronik (E-Bal).  
 Nomor Dokumen: B.42.400.7.28/3189/KENBANG/RSJ






**Dr. Ni Wayan Mardani, M.A.P.**  
 Kepala RSJWA

Lampiran 6. Permohonan Menjadi Pasien

**LEMBAR 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. A dengan Gangguan Presepsi Sensori Pendengaran Akibat Skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa Manah Santhi Mahottama Tahun 2026 sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Tn.A untuk menjadi pasien yang merupakan sumber informasi dalam pemberian asuhan keperawatan ini. Informasi yang Tn.A berikan akan dijaga kerahasiaannya. Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Bangli, 12 Febuari 2026

Pemberi Asuhan Keperawatan



Luh Made Somya Cantika Maharani  
NIM.P07120123119

Lampiran 7. Surat Pernyataan Menjadi Pasien

**SURAT PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI PASIEN**

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Tn.A

Tempat/Tanggal Lahir : Denpasar/ 11-07-1975

Pekerjaan : Tidak bekerja

Alamat : Jl. Pulau Saelus II no.3 Sesetan,Denpasar

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia menjadi pasien atas pemberian tindakan keperawatan yang dilakukan oleh Luh Made Somya Cantika Maharani Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar Prodi Diploma Tiga Jurusan Keperawatan, yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Tn.A dengan Gangguan Presepsi Sensori Pendengaran akibat Skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa 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.A )

Lampiran 8. Lembar *informed Consent*

**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. A dengan Gangguan Presepsi Sensori Pendengaran Akibat Skizofrenia di Ruang Arjuna Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama Tahun 2026
Pemberi Asuhan Keperawatan	Luh Made Somya Cantika Maharani
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 gangguan persepsi sensori pendengaran di Rumah Sakit Jiwa Manah Shanti Mahottama Tahun 2026, pasien skizofrenia dengan gangguan persepsi sensori pendengaran 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 gangguan persepsi sensori pendengaran yang kooperatif serta memenuhi kriteria eksklusi pasien skizofrenia dengan gangguan persepsi sensori pendengaran 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: Luh Made Somya Cantika Maharani dengan nomor HP 087807495926

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*

*Tanda Tangan dan Nama*

*Tanggal (wajib diisi): 12/02/2026*

*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



Luh Made Somya Cantika Maharani

*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

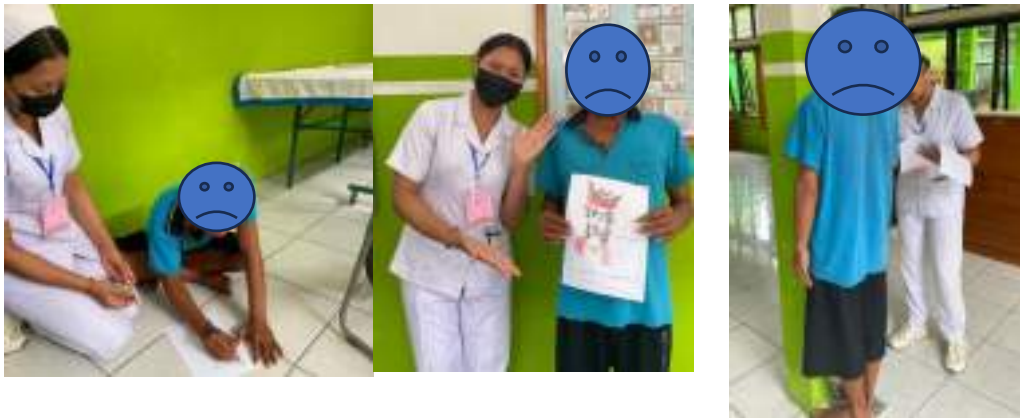


Luh Made Somya Cantika Maharani

*Tanda Tangan dan Nama*

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

Lampiran 9. Dokumentasi Asuhan Keperawatan



Lampiran 10. Hasil Tes TOEFL

SK DIKNAS NO 421.9/7845/418.20/2024  
Glagah Street No.4 Tslungedjo, Pare, Kediri, East Java  
NPSN : K9998792

  
**CENTRAL COURSE**  
**CERTIFICATE OF ACHIEVEMENT**  
Registration No. 2603144073

*This is to certify that*  
**LUH MADE SOMYA CANTIKA MAHARANI**  
**Klungkung, 01-12-2005**

*For the accomplishment in achieving the following score on the TOEFL Prediction Test*

 <b>ILHAM SYAIROZI</b> <i>Director Of CC</i>		<table border="0"><tr><td>Listening Comprehension:</td><td style="text-align: right;">41</td></tr><tr><td>Structure &amp; Written Expression:</td><td style="text-align: right;">61</td></tr><tr><td>Reading Comprehension:</td><td style="text-align: right;">59</td></tr><tr><td>Total:</td><td style="text-align: right;">537</td></tr></table>	Listening Comprehension:	41	Structure & Written Expression:	61	Reading Comprehension:	59	Total:	537
Listening Comprehension:	41									
Structure & Written Expression:	61									
Reading Comprehension:	59									
Total:	537									

Test Date    March 1, 2026  
Valid Until    March 1, 2028

## Lampiran 11. Validasi Bimbingan

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	198412311985032111 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,Kes	Pengajuan topik/judul KTI	Topik itu dibayarkan	5 Januari 2026	✓	
2	198510081986031001 - I BUKHAR CANDRA, S.Pd. M.Si	Pengajuan topik/judul KTI ASKEP Pd TriA dengan gangguan persepsi sensor pendengaran akibat skizofrenia di RSU manah khani sutobama In 2026	Judul Acc. lengkapi Surat BAB I	5 Januari 2026	✓	
3	198412311985032111 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,Kes	BAB I	perbaiki sesuai koreksi	9 Februari 2026	✓	
4	198510081986031001 - I BUKHAR CANDRA, S.Pd. M.Si	BAB 1 Latar belakang Rumusan masalah Tujuan laporan kasus Manfaat laporan kasus	Perbaiki kronologi masalah dan kesulitannya masalah	20 Februari 2026	✓	
5	198412311985032111 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,Kes	BAB II	perbaiki sesuai koreksi	11 Februari 2026	✓	
7	198510081986031001 - I BUKHAR CANDRA, S.Pd. M.Si	BAB 2 Tujuan pustaka Konsep penyakit,problem dan Asuhan keperawatan (pengkajian,diagnostik, intervensi,evaluasi)	Perhatikan cara mengutip dan kelengkapan teori	23 Februari 2026	✓	
8	198412311985032111 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,Kes	BAB III	perbaiki sesuai koreksi	26 Maret 2026	✓	
9	198510081986031001 - I BUKHAR CANDRA, S.Pd. M.Si	BAB 3 Hasil dan Pembahasan serta keterbatasan laporan kasus	Buat hasil secara sistematis dan bebas sesuai teori	26 Februari 2026	✓	
9	198412311985032111 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,Kes	BAB IV	perbaiki sesuai koreksi	3 Maret 2026	✓	
10	198510081986031001 - I BUKHAR CANDRA, S.Pd. M.Si	BAB 4 simpulan dan saran	Buat simpulan sesuai kajian dan hasil dan saran sesuai simpulan	3 Maret 2026	✓	
11	198412311985032111 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,Kes	Revisi BAB IV dan susunan keseluruhan KTI	Acc untuk ulian KTI Siapkan dan dan bebas ulian	6 Maret 2026	✓	
12	198510081986031001 - I BUKHAR CANDRA, S.Pd. M.Si	Keseluruhan Laporan Kasus KTI	Acc, siapkan diri untuk ulian	9 Maret 2026	✓	

Lampiran 12. Hasil Cek Turnitin

ASUHAN KEPERAWATAN PADA TN.A DENGAN GANGGUAN PRESEPSI SENSORI PENDENGARAN AKIBAT SKIZOFRENIA DI RUANG ARJUNA RUMAH SAKIT JIWA MANAH SHANTI MAHOTTAMA TAHUN 2026

ORIGINALITY REPORT

<b>25%</b> SIMILARITY INDEX	<b>22%</b> INTERNET SOURCES	<b>10%</b> PUBLICATIONS	<b>15%</b> STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan <small>Student Paper</small>	<b>8%</b>
<b>2</b>	repository.poltekkes-denpasar.ac.id <small>Internet Source</small>	<b>5%</b>
<b>3</b>	repository.stikeshangtuah-sby.ac.id <small>Internet Source</small>	<b>1%</b>
<b>4</b>	repository.poltekkes-tjk.ac.id <small>Internet Source</small>	<b>1%</b>
<b>5</b>	prosiding.umkla.ac.id <small>Internet Source</small>	<b>1%</b>
<b>6</b>	ejurnal.politeknikpratama.ac.id <small>Internet Source</small>	<b>1%</b>
<b>7</b>	repository.universitalirsyad.ac.id <small>Internet Source</small>	<b>1%</b>
<b>8</b>	repository.bku.ac.id <small>Internet Source</small>	<b>&lt;1%</b>
<b>9</b>	eprints.umpo.ac.id <small>Internet Source</small>	<b>&lt;1%</b>
<b>10</b>	Submitted to Poltekkes Kemenkes Pontianak <small>Student Paper</small>	<b>&lt;1%</b>
<b>11</b>	repository.poltekeskupang.ac.id <small>Internet Source</small>	<b>&lt;1%</b>
<b>12</b>	doku.pub <small>Internet Source</small>	<b>&lt;1%</b>
<b>13</b>	repositori.ubs-ppni.ac.id <small>Internet Source</small>	<b>&lt;1%</b>
<b>14</b>	repository.poltekkes-pontianak.ac.id <small>Internet Source</small>	<b>&lt;1%</b>

76 Asep Riyana, Anisa Fitriani, Ridwan Kustiawan. <1%  
"APPLICATION OF SCHEDULED ACTIVITIES  
READING THE QUR'AN IN PATIENTS WITH  
SENSORY PERCEPTION DISORDERS: HEARING  
HALLUCINATIONS AT CIGUREUNG HEALTH  
CENTER". Jurnal Kesehatan Mahardika, 2024  
Publication

77 edidarmapurba.blogspot.com <1%  
Internet Source

78 Lanang Rangga, Wita Oktaviana, Mohammad  
Sukandar. "Penerapan Intervensi Terapi  
Generalis dan Terapi Berkebun Terhadap  
Pasien Dalam Mengontrol Halusinasi: Studi  
Kasus", Jurnal Ners, 2025  
Publication

79 repo.\*\*\*\*\*ntis.ac.id <1%  
Internet Source  
ACC, Admin/Ka. Unit Perpustakaan

  
Abdur Rahman SKM., S.JPI, MA  
NIP.196609171999031005

Exclude quotes

Exclude matches

Exclude bibliography

Lampiran 13. Surat Persyaratan Ujian



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

Politeknik Kesehatan Denpasar

Jalan Samitoni No.1, Sidakarya

Denpasar Selatan, Bali 80224

0361 710447

<http://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI**  
**SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KTI**  
**PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Luh Made Somya Cantika Maharani  
 NIM : P07120123119

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	10/3 2026		Tirtayani
2	Perpustakaan	10/3-2026		Ayu Triwijaya
3	Laboratorium	10/3 2026		Moch Nasrudin
4	IKM	10/3 2026		Irya Nitya Pradana
5	Keuangan	10/3 2026		I. A. Suci D.
6	Administrasi umum/ perlengkapan	10/3/2026		Bukmana

**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 14. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Luh Made Somya Cantika Maharani  
NIM : P07120123119  
Program Studi : Diploma 3  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2026  
Alamat : Br.Bangbang Kaja,Desa Bangbang Kec.Tembuku,Kab.Bangli  
Nomor Hp/Email : 087807495926/maharanicantika33@gmail.com

Dengan menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa tugas akhir dengan judul : Asuhan Keperawatan Pada Tn.A Dengan Gangguan Presepsi Sensori Pendengaran 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

, membuat pernyataan



Luh Made Somya Cantika Maharani  
P07120123119