

## DAFTAR LAMPIRAN

### LAMPIRAN 1 : FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN

Pada bab ini akan menyajikan hasil pelaksanaan asuhan keperawatan yang di mulai dari tahap pengkajian, Analisa data. Diagnosa, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan sejak tanggal 03 Mei 2023 sampai 11 Mei 2023.

#### 1. Pengkajian

##### A. Identitas

Identitas	Klien 1	Klien 2
Nama	Tn. S	Tn. Y
Umur	41 Tahun	40 Tahun
Alamat	Wonoayu, Sidoarjo	surabaya
No. RM	068xxx	063xxx
Ruangan Rawat	Puri Anggrek	Puri Anggrek
Tanggal di rawat	20 April 2023	21 April 2023
Tanggal Pengkajian	03 Mei 2023	03 Mei 2023
Informan	Pasien dan Rekam Medis	Pasien dan Rekam Medis
Diagnosa		

##### B. Alasan Masuk

Klien 1	Klien 2
<p><b>Saat pengkajian :</b>            Pasien mengatakan awalnya bingung kenapa di bawah ke RSJ, tetapi setelah pasien mengingat – ingat, pasien berperilaku aneh tidak seperti biasanya, lebih sering diam, bicara melantur dan pasien juga mengatakan seperti mendengar bisikan bisikan yang menyuruhnya untuk mengikuti perilaku ayahnya, bisikan itu muncul ketika sendirian dan itu di waktu malam hari.</p> <p><b>RM :</b>            Pasien dating di bawah keluarganya dengan keluhan berperilaku aneh seminggu ini sejak ayahnya meninggal, setelah 7 harinya pasien Kembali berlayar, sejak saat itu pasien tidak tidur, gelisah, bekerja tidak seperti biasanya, bicaranya melantur.</p>	<p><b>Saat Pengkajian :</b>            Pasien mengatakan kalau dirinya mendengar bisikan – bisikan di telinganya yang menyuruhnya untuk memecahkan sumber air di rumahnya dan ingin membangun bumi menjadi lebih baik.</p> <p><b>RM :</b>            Pasien datang diantar keluarganya pada tanggal 21/4/2023 dengan keluhan marah – marah, melantur diajak bicara, pasien bicara sendiri.</p>

### C. Faktor predisposisi

No		Klien 1				Klien 2			
1	<b>Pernah mengalami gangguan jiwa di masa lalu</b>	Tidak				ya			
2	<b>Pengobatan sebelumnya</b>	Tidak ada pengobatan				berhasil			
3	<b>Jenis trauma</b>	<b>Usia</b>	<b>Pelaku</b>	<b>Korban</b>	<b>Saksi</b>	<b>Usia</b>	<b>Pelaku</b>	<b>Korban</b>	<b>Saksi</b>
	Aniaya fisik								
	Aniaya seksual								
	Penolakan								
	Kekerasan dalam keluarga								
	Tindakan kriminal								
	Lain-lain								
	Jelaskan No. 1, 2, 3	Data dan rekam medis pasien tidak pernah di rawat di rumah sakit jiwa				Pasien pernah mengalami gangguan jiwa sebelumnya sejak desember 2022 dengan pengobatan rutin di RS soewandi, terdapat adanya dukungan keluarga untuk kesembuhan pasien.			
	<b>Masalah Keperawatan</b>	Tidak ada masalah keperawatan				Tidak ada masalah keperawatan			
4	<b>Adakah Anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa</b>	Tidak ada				Tidak ada			
	<b>Masalah keperawatan</b>	Tidak ada masalah keperawatan				Tidak ada masalah keperawatan			
5	<b>Pengalaman masalah yang tidak menyenangkan</b>	Dianggap terkena gangguan jiwa setelah bapaknya meninggal				Pasien mengatakan sejak kecil menjahili temannya, namun sekarang pasien sudah tidak perah melakukan itu, tetapi teman – temannya sekarang yang suka mencari masalah dengan Tn. Y			
	<b>Masalah Keperawatan</b>	Berduka disfungsional				Tidak ada masalah keperawatan			

## D. Fisik

<b>Pemeriksaan Fisik</b>	<b>Klien 1</b>	<b>Klien 2</b>
<b>Tanda Vital</b>	TD : 117/78 mmHg Nadi : 88 x/menit Suhu : 36,4°C SPO2 : 99%	TD : 105/70 mmHg Nadi : 110 x/menit Suhu : 36°C SPO2 : 98%
<b>Ukur Tb &amp; BB</b>	TB : 160 cm      BB : 77 kg	TB : 154 cm      BB : 53 kg
<b>Keluhan Fisik</b>	Tidak ada	Tidak ada
<b>Jelaskan</b>	Tn. S mengatakan tidak ada keluhan fisik	Tn. Y mengatakan tidak ada keluhan fisik
<b>Masalah Keperawatan</b>	Tidak ada masalah keperawatan	Tidak ada masalah keperawatan

## E. Psikososial

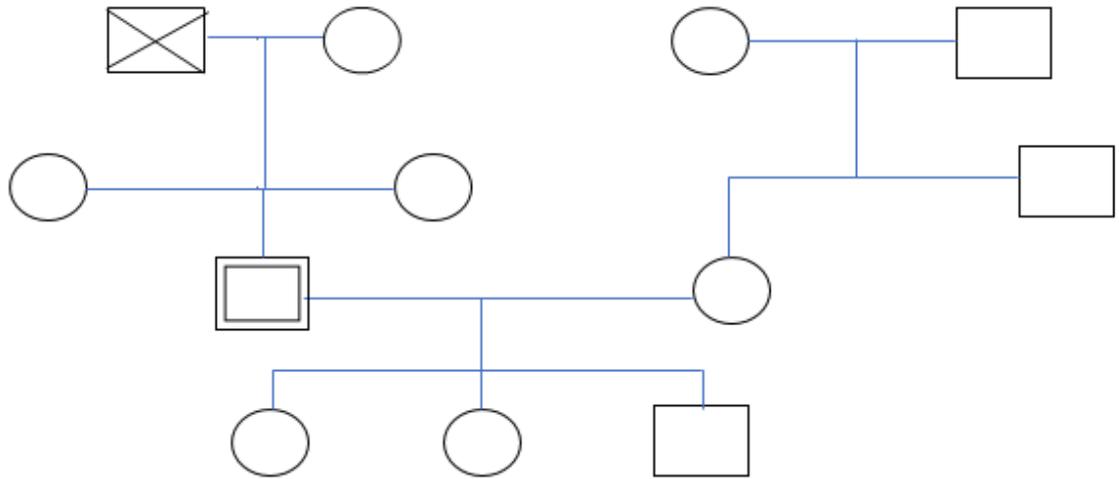
No		<b>Klien 1</b>	<b>Klien 2</b>
1	<b>Genogram</b>		
	<b>Jelaskan</b>	Pasien mengatakan anak ke 2 dari 3 bersaudara, pasien sudah menikah dan tinggal serumah dengan istri dan ketiga anaknya. Pasien mengatakan sangat dekat dengan anaknya.	Pasien mengatakan anak ke 2 dari 3 bersaudara. Pasien tinggal Bersama ibunya, ayahnya sudah meninggal. Saat ini pasien belum menikah diantara saudara – saudaranya.
	<b>Masalah Keperawatan</b>	Tidak ada masalah keperawatan	Tidak ada masalah keperawatan
2	<b>Konsep Diri</b>		
	a Gambaran Diri	Pasien berpostur tinggi, rambut pendek, kulit sawo matang dan tidak ada bagian tubuh yang tidak disukai.	Pasien menyukai seluruh tubuhnya terutama rambutnya dan tidak ada bagian tubuhnya yang tidak disukai.
	b Identitas	Pasien mengatakan dirinya Bernama Tn. S, berusia 41 tahun, bertempat	Pasien mengatakan dirinya laki – laki yang berusia 40 tahun. Pasien

			tingga di wonoayu sidoarjo dan sudah menikah.	mengatakan belum menikah. Pasien merasakan puas sebagai laki – laki.
	c	Peran	Pasien mengatakan dirinya sebagai seorang ayah dan tulang punggung keluarga, pasien bekerja di pelayaran.	Pasien mengatakan bahwa dirinya sebagai anak ke 2 dari 3 bersaudara. Pasien berharap dapat bekerja karena dia anak laki – laki.
	d	Ideal Diri	Pasien ingin segera pulang dan Kembali bekerja untuk membantu memenuhi nafkah istri dan membiayai sekolah anak – anaknya.	Pasien mengatakan ingin Kembali bekerja untuk membantu memenuhi kebutuhan ibunya.
	e	Harga Diri	Pasien mengatakan sedih saat di bawah ke RSJ karena merasa tidak berguna sebagai tulang punggung keluarga.	Pasien mengatakan sedih dengan kondisinya sekarang, karena tidak bisa bekerja. Pasien merasa malu jika tidak bekerja.
		<b>Masalah Keperawatan</b>	Harga Diri rendah situasi	Harga diri rendah situasional
3		<b>Hubungan Sosial</b>		
	a	Orang yang berarti	Pasien mengatakan anak dan istrinya sangat berarti tetapi orang tua pasien yang menjadi tempat keluh kesah pasien.	Pasien mengatakan orang yang berarti adalah ibu dan keluarganya.

	b	Peran serta kegiatan kelompok/masyarakat	Pasien mengatakan jika ada kegiatan selalu mengikuti tapi jika capek tidak.	Pasien mengatakan selama di rumah tidak pernah mengikuti kegiatan sosial, semenjak di RS pasien selalu mengikuti kegiatan senam, dll.
	c	Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain	Pasien mengatakan lebih suka diam dikamar dan tidak banyak bicara, apalagi bila yang tidak seumuran dengan pasien.	Pasien mengatakan tidak ada hambatan saat berhubungan dengan orang lain.
		<b>Masalah Keperawatan</b>	Gangguan Interaksi sosial	Tidak ada masalah keperawatan
4		<b>Spiritual</b>		
	a	Nilai dan keyakinan	Pasien mengatakan beragama islam	Pasien mengatakan dirinya beragama islam
	b	Kegiatan ibadah	Pasien mengatakan selalu sholat 5 waktu meskipun berada di RSJ	Pasien mengatakan kadang – kadang sholat, kadang – kadang tidak.
		<b>Masalah Keperawatan</b>	Tidak ada masalah keperawatan	Distress spiritual

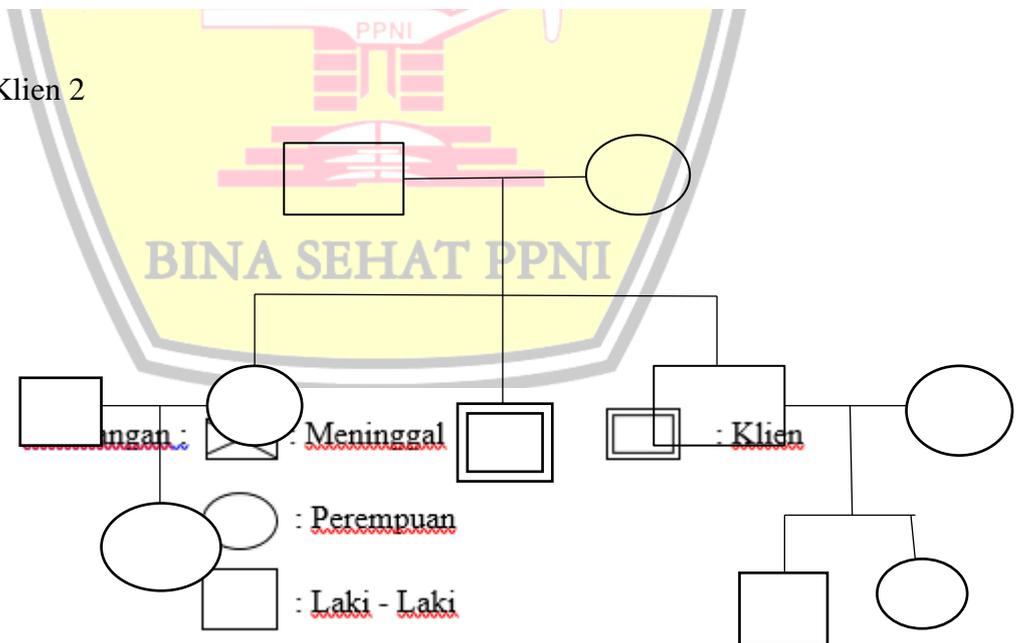
**F. Genogram**

**A. Klien 1**



Keterangan:  : Meninggal  : Klien  
 : Perempuan  
 : Laki - Laki

**B. Klien 2**



Keterangan:  : Meninggal  : Klien  
 : Perempuan  
 : Laki - Laki

## G. Status Mental

No		Klien 1	Klien 2
1	<b>Penampilan</b>	rambut tersisir rapi dan bersih, pakaian yang digunakan juga rapi dan sesuai dengan seragam ruangan, wajah pasien terlihat segar	klien berpenampilan rapi, memakai baju seragam sesuai dengan ruangan,
	<b>Masalah Keperawatan</b>	Tidak ada masalah keperawatan	Tidak ada masalah keperawatan
2	<b>Pembicaraan</b>	Pembicaraan lambat/pelan. Belum bisa memulai pembicaraan meskipun dengan perawat/orang lain, klien tampak komat kamit sendiri	Klien berbicara dengan cepat dan keras. Klien terkadang terlihat berbicara sendiri
	<b>Masalah Keperawatan</b>	Kerusakan komunikasi verbal	Kerusakan komunikasi verbal
3	<b>Aktivitas motorik</b>	Klien tampak lesu, Ketika tidak ada kegiatan klien suka diam dikamarnya dari pada beraktifitas	Klien tampak gelisah dan terkadang mondar mandir
	<b>Masalah Keperawatan</b>	Intoleransi aktifitas	Peningkatan Aktifitas motorik
4	<b>Alam Perasaan</b>	Klien mengatakan jika mendengar suara suara itu perasaannya sedih dan takut.	Klien mengatakan tidak merasasedih, takut dan putus asa.
	<b>Masalah Keperawatan</b>	Ketidakberdayaan	Tidak ada masalah keperawatan
5	<b>Afek</b>	Eksperi klien sesuai dengan situasi pembicaraan, tetapi di beberapa waktu klien seperti melamun.	Ekspresi klien saat wawancara sesuai dengan situasi
	<b>Masalah Keperawatan</b>	Tidak ada masalah keperawatan	Tidak ada masalah keperawatan
6	<b>Interaksi elama Wawancara</b>	Klien kooperatif saat wawancara	Klien sangat kooperatif saat wawancara dan antusias menjawab dengan baik

	<b>Masalah Keperawatan</b>	Tidak ada masalah keperawatan	Tidak ada masalah keperawatan
7	<b>Persepsi Halusinasi</b>	Klien mengatakan mendengarkan suara bisikan bisikan yang menyuruhnya meniru perilaku ayahnya yang sudah meninggal, waktu terjadinya Ketika klien sendirian atau akan tidur, dan paling sering di malam hari. Frekuensi halusinasinya 1 -2 kali, klien mengatakan jika mndengarnya klien merasa takut. Dan perawat menanya kan apa yang di lakukan klien Ketika mendengar suara tersebut. Klien mengatakan membaca sholawat dan mengirim fatihah untuk ayahnya dan klien memejamkan mata sambil mengucapkan bahwa suara itu tidak ada.	klien mengatakan mendengarkan bisikan yang menyuruhnya untuk memecahkan sumber air dan membangun bumi menjadi lebih baik, klien mendengar bisikan itu Ketika melamun, frekuensi 2x sehari, Ketika mendengar bisikan itu klien terkadang mengikuti perintahnya dan terkadang juga mengatakan “pergi – pergi kamu, jangan ganggu”.
	<b>Masalah Keperawatan</b>	Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi Pendengaran	Gangguan Persepsi Sensori Halusinasi Pendengaran
8	<b>Proses pikir</b>	Pembicaraan klien mudah di pahami sesuai dengan pertanyaan yang di tanya	Klien menjawab pertanyaan dengan baik
	<b>Masalah Keperawatan</b>	Tidak ada masalah keperawatan	Tidak ada masalah keperawatan
9	<b>Isi Pikir</b>	Ketika ditanya klien mampu menjawab sesuai kondisi	Ketika ditanya klien mampu menjawab sesuai kondisi
	<b>Masalah Keperawatan</b>	Tidak ada masalah keperawatan	Tidak ada masalah keperawatan

10	<b>Tingkat Kesadaran</b>	Klien mengetahui waktu saat bicara dengan perawat, tempat yang ditempati dan Bersama siapa klien tersebut.	Klien mengetahui tempat sekarang di RSJ menur, klien masih ingat yang membawanya rsj saat ini.
	<b>Masalah Keperawatan</b>	Tidak ada masalah keperawatan	Tidak ada masalah keperawatan
11	<b>Memori</b>	Saat ditanya klien MRS diantar siapa dapat menjawab saat ditanya alasan masuk klien bingung karena merasa dirinya tidak ada yang aneh akan tetapi lama lama klien mengingat	Klien masih ingat ditanya dulu pernah di bawa ke rsj menur thn 2022, klien masih ingat yang membawanya rsj saat ini.
	<b>Masalah Keperawatan</b>	Perubahan proses pikir	Tidak ada masalah keperawatan
12	<b>Tingkat Konsentrasi dan hitung</b>	Klien mampu berkonsentrasi	Klien mampu berhitung sederhana dan konsentrasi
	<b>Masalah Keperawatan</b>	Tidak ada masalah keperawatan	Tidak ada masalah keperawatan
13	<b>Kemampuan Penilaian</b>	Klien mengatakan suara – suara yang di dengar seperti nyata	Klien mengatakan bisikan itu didengar tidak nyata.
	<b>Masalah Keperawatan</b>	Perubahan proses pikir	Tidak ada masalah keperawatan
14	<b>Daya Titik Diri</b>	Klien mengatakan awalnya mengingkari sakitnya, akan tetapi lama kelamaan klien mengakui jika dirinya menderita gangguan jiwa	Klien mengatakan dirinya tidak sakit dan tidak halusinasi
	<b>Masalah Keperawatan</b>	Tidak ada masalah keperawatan	Gangguan pemeliharaan kesehatan

## H. Kebutuhan pulang

### a) Klien 1 Tn. S.

Klien makan 1 – 3 kali sehari, makan secara mandiri. Klien membersihkan diri dan merapikan pakaian secara mandiri. Klien mengatakan mandi dua kali sehari dan bergantian pakaian dua kali sehari. Klien menyikat gigi setiap hari, setiap habis makan dan mau tidur, mencuci rambut dua hari sekali menggunakan sampo dan mandi menggunakan sabun mandi. Klien mengatakan minum obat sehari 2 kali dilakukan secara mandiri dan teratur. Klien istirahat tidur siang biasanya 12.30 – 14.00, untuk tidur malamnya biasanya klien tidur jam 21.00 – 04.30 wib. Sistem pendukung yang dimiliki klien diantaranya keluarga, pelayanan Kesehatan atau terapis dan teman disekitarnya. Kegiatan yang dilakukan sehari – hari klien yaitu sesuai jadwal yang ada di ruang anggrek rumah sakit jiwa menur

### b) Klien 2 Tn. Y

Klien makan 1 – 3 kali sehari, makan secara mandiri di tempat makan. Klien membersihkan diri dan merapikan pakaian secara mandiri. Klien mengatakan mandi dua kali sehari dan bergantian pakaian dua kali sehari. Klien menyikat gigi setiap hari, setiap habis makan dan mau tidur, mencuci rambut dua hari sekali menggunakan sampo dan mandi menggunakan sabun mandi. Klien mengatakan minum obat sehari 2 kali dilakukan secara mandiri dan teratur. Klien istirahat tidur siang biasanya 4 jam , untuk tidur malamnya biasanya klien tidur jam 21.00 – 04.30 wib. Sistem pendukung yang dimiliki klien diantaranya keluarga, pelayanan Kesehatan atau terapis dan teman disekitarnya. Kegiatan yang dilakukan sehari – hari klien yaitu sesuai jadwal yang ada di ruang anggrek rumah sakit jiwa menur

## I. Mekanisme koping

### i. Klien 1 Tn. S

Mekanisme koping yang dilakukan klien tergolong maladaptive, klien biasanya bekerja berlebihan dan merokok. Saat ada masalah dulu klien lebih memilih memendamnya sendiri dan dialihkan ke pekerjaan dan merokok. Klien menyadari hal tersebut tidak membuat masalah selesai. Sekarang klien mengatakan jika ada masalah bercerita ke istrinya atau ke orang tuanya.

### ii. Klien 2 Tn Y

Mekanisme koping yang dilakukan klien tergolong maladaptive, klien biasanya menghindari. Saat ada masalah dulu klien lebih memilih menghindari dari pada menyelesaikannya. Klien menyadari hal tersebut tidak membuat masalah selesai. Sekarang klien mengatakan jika ada masalah bercerita ke orang tuanya.

## J. Aspek Medis

### 1) Klien 1 Tn. S

Risperidone 2x2mg dan Clozapine 25mg (malam)

### 2) Klien 2 Tn. Y

Clozapine 10mg 2x sehari ½ tab, Aripiprazole 15mg (pagi), dan clozapine 25mg (malam).

## 2. Analisa Data

### Klien 1 Tn. S

Data	Masalah
<p>Ds : Klien mengatakan mendengar bisikan – bisikan suara yang isinya klien di suruh mencontoh perilaku baik ayahnya. Klien merasa takut jika mendengar bisikan – bisikan tersebut. Waktunya terjadi ketika klien akan tidur atau sendirian. Dalam satu hari klien mendengar bisikan tersebut satu sampai dua kali. Klien mengatakan cara mengatasinya atau mengahrdiknya yaitu yang di lakukan klien membaca dzikir, sholawat dan fatihah untuk ayahnya dan memejamkan mata sambil berkata suara itu tidak ada.</p> <p>Do : klien tampak suka berdiam di kamar, pandangan klien terlihat kosong, klien tampak komat kamit sendiri.</p>	<p>Gangguan Persepsi sensori Halusinasi</p>

**Klien 2 Tn. Y**

Data	Masalah
<p>Ds : klien mengatakan mendengarkan bisikan yang menyuruhnya untuk memecahkan sumber air dan membangun bumi menjadi lebih baik, klien mendengar bisikan itu Ketika melamun, frekuensi 2x sehari, Ketika mendengar bisikan itu klien terkadang mengikuti perintahnya dan terkadang juga mengatakan “pergi – pergi kamu, jangan ganggu”.</p> <p>Do : klien berbicara cepat dan keras, klien terlihat</p>	<p>Gangguan Persepsi sensori Halusinasi</p>

**3. Implementasi dan evaluasi**

Tgl	Implementasi	Evaluasi
3/5/23	<p>Membina Hubungan Saling Percaya dengan Klien dan Mengidentifikasi halusinasi Klien</p>	<p><b>S :</b>  klien 1 mengatakan mengetahui halusinasi yang dialaminya, isi halusinasi yang menyuruhnya mengikuti perilaku ayahnya yang sudah meninggal, waktu terjadinya halusinasi malam hari atau ketika klien akan tidur. Frekuensi halusinasi muncul setiap hari dan dalam sehari bisa 1 – 2 kali, suara halusinasi biasanya muncul Ketika klien sedang sendirian, klien merasa takut jika mendengar suara itu meskipun suara tersebut menyuruhnya baik, klien mengatakan jika mendengar suara tersebut yang klien lakukan adalah membaca sholawat dan mengirim fatimah untuk ayahnya dan setelah itu memejamkan mata sambil berkata “suara itu tidak ada”.klien 2 mengatakan mengetahui halusinasi yang dialaminya, isi halusinasi yang mengatakan kalau dirinya mendengar bisikan – bisikan di telinganya yang menyuruhnya untuk memecahkan sumber air di rumahnya dan ingin membangun bumi menjadi lebih</p>

		<p>baik klien kadang merasa takut dan jika mendengar suara bisikan itu klien mengatakan “suara itu tidak ada itu suara palsu” sambil memejamkan mata.</p> <p><b>O :</b> klien saat berinteraksi kooperatif dalam menjawab setiap pertanyaan, dan terkadang mengulang perkataan yang sudah di ucapkan, mengungkapkan perasaannya cukup detail, saat menjelaskan terkait halusinasinya suaranya agak pelan dan klien selalu menunduk.</p> <p><b>A :</b> Klien dapat melakukan bhsp dan mengenal halusinasinya</p> <p><b>P :</b> Lanjutkan SP</p>
4/5/23	Mengajarkan Teknik Menghardik	<p><b>S :</b> klien mengatakan jika mendengar suara tersebut yang klien lakukan adalah membaca sholawat dan mengirim fatimah untuk ayahnya dan setelah itu memejamkan mata sambil berkata “suara itu tidak ada”.klien 2 mengatakan jika mendengar suara bisikan itu klien mengatakan “suara itu tidak ada itu suara palsu” sambil memejamkan mata.</p> <p><b>O :</b> Kedua klien kooperatif dalam melakukan Teknik menghardik.</p> <p><b>A :</b> Klien 1 dan 2 mampu melakukan Teknik menghardik dengan baik</p> <p><b>P :</b> Lanjutkan SP</p>
5/5/23	melatih Teknik bercakap – cakap dan melatih minum obat secara teratur	<p><b>S :</b> Kedua klien mengatakan akan mencoba bercakap – cakap</p>

		<p>dengan temannya untuk mengalihkan pikirannya agar tidak mendengar suara – suara tersebut. Klien juga mengatakan jika minum obat merasa lebih stabil. Klien mengatakan rutin minum obat dan mengecek terlebih dulu prinsip 5 benar minum obat.</p> <p><b>O :</b> Kedua klien kooperatif, kontak mata ada,</p> <p><b>A :</b> Klien dapat melakukan bercakap cakap dan minum obat.</p> <p><b>P :</b> Lanjutkan Sp</p>
6/5/23	Melakukan aktifitas terjadwal.	<p><b>S :</b> Kedua klien mengatakan kegiatan yang dilakukan di asrama hanya itu – itu saja seperti senam dan TAK</p> <p><b>O :</b> klien mampu membuat aktifitas terjadwal dan mengontrol halusinasi secara mandiri.</p> <p><b>A :</b> Kedua klien mampu melakukan Aktifitas dengan baik.</p> <p><b>P :</b> Lanjutkan Sp</p>
7/5/23	Mengidentifikasi kondisi yang dialami klien dan mengajarkan terapi psikoeligiis (dzikir) untuk mengalihkan halusinasi	<p><b>S :</b> Kedua klien mengatakan melakukan dzikir dengan tenang. Setelah melakukan dzikir klien merasa pikirannya lebih tenang dan hatinya tentram. Klien juga mengatakan kalau di waktu senggang jadinya tidak melamun dan memikirkan hal yang seharusnya tidak di fikirkan</p> <p><b>O :</b> Klien tampak lebih tenang .</p> <p><b>A :</b> Klien mampu melakukan apa yang di ajarkan perawat.</p> <p><b>P :</b> Intervensi dilanjutkan.</p>

8/5/23	Mengevaluasi terapi psikoreligius (dzikir) hari ke 1	klien 1 dan klien 2 bisa melakukan dzikir dari awal hingga akhir dengan benar tetapi klien tidak begitu khusyu' dan terkadang juga masih terlihat sering melamun dan lupa membaca dzikir dan klien juga mengatakan mungkin hanya sesekali saja sekarang klien mendengarkan suara palsu tersebut, sehingga dapat disimpulkan bahwa klien belum bisa mengendalikan halusinasinya.
9/5/23	Mengevaluasi terapi psikoreligius (dzikir) hari ke 2	klien 1 mampu melakukan dengan khusyu' dan benar. Klien mengatakan sudah mampu menurunkan frekuensi halusinasinya setelah diberikan terapi tersebut. Klien sudah tidak mendengarkan suara palsu itu dari semalam sampai ini tadi. Klien 2 masih belum mampu melakukan dengan khusyu', tetapi klien sudah sedikit mampu menurunkan halusinasinya
10/5/23	Mengevaluasi terapi psikoreligius (dzikir) hari ke 3	klien 1 & 2 sudah bisa berdzikir. Ketika halusinasi muncul, akan tetapi klien 2 tidak mampu khusyu tetapi bisa mengikuti kegiatan dari awal. klien mampu menurunkan frekuensi halusinasi setelah berdzikir, klien bisa menjelaskan manfaat berdzikir terhadap halusinasi, klien juga merasa nyaman saat berdzikir dan mampu menyampaikan perasaannya setelah berdzikir, klien sangat kooperatif, ada kontak mata dan dapat mengikuti kegiatan dari awal hingga akhir.

**LAMPIRAN 2 : DOKUMENTASI**



## LAMPIRAN 3 : LEMBAR BIMBINGAN

 UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO  
Jl. Raya Km 6 Mojokerto, Telp/Fax/ (0321) 390203  
Email: info@subs-ppni.ac.id

**LEMBAR BIMBINGAN KIAN**

Nama Mahasiswa : LAILATUL FITRIYAH  
NIM : 202203032  
Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan jiwa pada pasien dengan masalah Keperawatan Halusinasi pendengaran dengan penerapan terapi psikoreligius di RSJ Menur sbx.  
Pembimbing : Amar Akbar, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D.

No.	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	5/23 7	- Konsul Judul - Konsul Bab 1 & 2 - Revisi	
2	18/23 7	Pengisian template Lampiran sesuai buku pendaftar	

 UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO  
Jl. Raya Km 6 Mojokerto, Telp/Fax/ (0321) 390203  
Email: info@subs-ppni.ac.id

**LEMBAR BIMBINGAN KIAN**

Nama Mahasiswa : LAILATUL FITRIYAH  
NIM : 202203032  
Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan pada pasien dengan masalah Keperawatan Halusinasi pendengaran dengan penerapan terapi psikoreligius di RSJ Menur sbx.  
Pembimbing : Amar Akbar, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D.

No.	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
3	21/23 7	Konsul Bab 2-3	
4	11/23 9	- Konsul Bab 4 - Dan lengkapi Dapus dan lampiran.	
5	21/23 9	ACC Ujian.	

BINA SEHAT PPNI

## LAMPIRAN 4 : HASIL UJI

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA PASIEN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HALUSINASI PENDENGARAN DENGAN PENERAPAN TERAPI PSIKORELIGIUS : DZIKIR di rumah sakit jiwa menur surabaya

### ORIGINALITY REPORT

**39%** SIMILARITY INDEX  
**38%** INTERNET SOURCES  
**6%** PUBLICATIONS  
**26%** STUDENT PAPERS

### PRIMARY SOURCES

1	doku.pub Internet Source	5%
2	dspace.umkt.ac.id Internet Source	5%
3	journal.stikmakassar.com Internet Source	3%
4	www.scribd.com Internet Source	3%
5	repository.polteksepung.ac.id Internet Source	2%
6	repository.unimugo.ac.id Internet Source	2%
7	jurnal.unimus.ac.id Internet Source	2%
8	Submitted to Universitas Indonesia Student Paper	2%

9	repository.stikes-ppni.ac.id Internet Source	2%
10	text-id.123dok.com Internet Source	1%
11	pdfcoffee.com Internet Source	1%
12	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	1%
13	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	1%
14	repository.akperkyjogja.ac.id Internet Source	1%
15	repository.stikesdrsoebandi.ac.id Internet Source	1%
16	docobook.com Internet Source	1%
17	tugaskuliahperawat.blogspot.com Internet Source	1%
18	ilmukeperawatan123.blogspot.com Internet Source	1%
19	jurnalskhg.ac.id Internet Source	1%
20	core.ac.uk Internet Source	1%

## SIMILARITAS

21	repository.bku.ac.id Internet Source	1%
22	de.scribd.com Internet Source	1%
23	nersasfi.blogspot.com Internet Source	1%
24	repository.unej.ac.id Internet Source	<1%
25	mahasiswakeperawatan1.blogspot.com Internet Source	<1%
26	repository.stikeshangtuh-sby.ac.id Internet Source	<1%
27	ners.fkep.unand.ac.id Internet Source	<1%
28	repository.itspku.ac.id Internet Source	<1%

## LAMPIRAN 5 : BIODATA PENULIS

### BIODATA PENULIS



**Nama** : Lailatul Fitriyah  
**Tempat, tanggal lahir** : Pasuruan, 24 Oktober 1999  
**Jenis kelamin** : Perempuan  
**Alamat rumah** : Dsn. Dadapan Rt 02 Rw 05 Ds. Pukul Kec. Kraton, Kab. Pasuruan.  
**Agama** : Islam  
**Alamat email** : [lailatulf20@gmail.com](mailto:lailatulf20@gmail.com)  
**Riwayat pendidikan** :

No.	Nama Sekolah	Tahun
1.	TK Darma Wanita Bendungan	2004-2006
2.	SDN Pukul	2006-2012
3.	SMPI Al – Ma'arif Singosari Malang	2012-2015
4.	SMAI Al – Ma'arif Singosari Malang	2015-2018
5.	S1 Keperawatan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto	2018-2022
6.	Profesi Ners Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto	2022-Sekarang