

Mata ajaran : Keperawatan Jiwa  
Dosen : Ns. Uswatun Hasanah S.Kep  
Hari/tanggal : Kamis, 03-11-2016  
Waktu : 30 menit

**PETUNJUK SOAL :**

Pilihlah jawaban A, B, C, D dan E yang anda anggap paling benar

- Strategi pelaksanaan merupakan alat bagi perawat dalam melakukan interaksi. Kalimat apakah dibawah ini yang merupakan kontrak yang akan datang dalam interaksi?
  - "Bagaimana kalau kita bertemu lagi 2 jam lagi?"
  - "Bapak jangan lupa masukkan latihan menghardik dalam jadwal kegiatan harian y pak"
  - "Apa yang reni pikirkan saat ini?"
  - "Apa yang menyebabkan lina masuk ke sini?"
  - "Besok saya akan mengajarkan mengontrol marah dengan cara minum obat, waktunya selama 20 menit"
- "Bagaimana perasaan ibu setelah kita berbincang-bincang tadi?". Bagian apakah kalimat tersebut dalam Strategi Pelaksanaan?
  - Evaluasi validasi
  - Evaluasi subjektif
  - Evaluasi objektif
  - Terminasi
  - Rencana Tindak Lanjut
- "Coba ibu sebutkan kembali apa saja yang harus disiapkan sebelum mandi". Bagian apakah kalimat tersebut dalam Strategi Pelaksanaan?
  - Evaluasi validasi
  - Evaluasi subjektif
  - Evaluasi objektif
  - Terminasi
  - Rencana Tindak Lanjut
- "Baik bu, coba selama saya tidak ada, jangan lupa latihan napas dalamnya ya bu. Masukkan dalam jadwal sehari-hari". Bagian apakah kalimat tersebut dalam Strategi Pelaksanaan?
  - Evaluasi validasi
  - Evaluasi subjektif
  - Evaluasi objektif
  - Terminasi
  - Rencana Tindak Lanjut
- Aktivitas motorik Ny. A jari-jarinya tampak gemetar ketika klien menjulurkan tangan dan merentangkan jari-jari. Aktivitas motorik apakah yang tampak pada klien?
  - Lesu
  - TIK
  - Grimasen
  - Tremor
  - Agitasi
- Tn J masuk RSJ setelah 2 hari mengurung diri di kamar. Tn J hanya bereaksi setelah mendapat stimulus yang kuat. Emosi apakah yang tampak pada Tn J?
  - Emosi labil
  - Emosi datar
  - Emosi tumpul
  - Afek tidak sesuai
  - Eklasi
- Mendiskusikan pentingnya kebersihan diri, Menjelaskan cara menjaga kebersihan diri, Membantu pasien mempraktekkan cara menjaga kebersihan diri. Tindakan tersebut dilakukan perawat pada SP berapakah untuk membantu klien DPD?
  - 1
  - 2
  - 3
  - 4
  - 5
- Strategi pelaksanaan terdiri dari fase orientasi, kerja dan terminasi. Aspek apakah hal yang mutlak harus diajarkan oleh perawat pada fase kerja?
  - Aspek kognitif
  - Aspek psikomotor
  - Aspek psikologis
  - Aspek afektif
  - Aspek perkembangan
- Nn K perhatiannya mudah beralih dari satu objek ke objek lain. Serta klien selalu minta agar pertanyaan selalu diulang/tidak dapat menjelaskan kembali pembicaraan. Gangguan apakah yang ditunjukkan oleh Nn K?
  - Emosi
  - Konsentrasi
  - Berhitung
  - Mengingat
  - Memori
- Tn W memberontak, berteriak-teriak, terkadang membenturkan badannya ke tembok, Tn W mengalami gangguan kesadaran-bingung yang berisiko mengalami cedera atau jatuh. Terapi somatik apakah yang tepat pada Tn W?
  - Pengikatan
  - ECT
  - Fototerapi
  - Deprivasi tidur
  - Isolasi
- Pengikatan tidak mudah dilakukan pada klien gangguan jiwa. Hak asasi manusia harus tetap diperhatikan. Hal apakah yang harus dilakukan untuk menghargai hak asasi klien yang dilakukan pengikatan?
  - Staf harus cukup, minimal 4 orang
  - Gunakan pendekatan yang tepat

- C. Sediakan lingkungan yang aman, bebas dari benda berbahaya, bersih, bebas serangga  
 D. Identifikasi kejadian pencetus harus yang memenuhi kriteria terapi  
 E. Lindungi klien dari cedera fisik
12. Dokumentasi evaluasi pada bagian *planning* berisikan PR untuk klien. Pernyataan manakah yang tepat dalam menuliskan *planning*?  
 A. Defisit Perawatan Diri (+)  
 B. Mengajarkan klien latihan mandi  
 C. Menghardik 3x sehari  
 D. Latih cara berkenalan  
 E. Klien mengatakan mendengar suara-suara
13. SP pengkajian dilakukan pada interaksi pertama dengan klien. Berisi apakah Fase kerja pada SP pengkajian?  
 A. Aplikasi dari intervensi  
 B. Kesimpulan tentang kondisi klien  
 C. Mengajarkan klien mengidentifikasi masalah  
 D. Focusing identifikasi 5 masalah gangguan  
 E. Berisi langkah-langkah implementasi
14. Pasien gangguan jiwa rentan mengalami emosi labil. Oleh karena itu berbagai tindakan dapat dilakukan untuk mengendalikan perilaku klien, salah satunya pengikatan. Hal apakah yang harus dilakukan perawat setelah melepaskan ikatan pada klien?  
 A. Pastikan klien sudah dapat mengendalikan perilaku  
 B. Pastikan jumlah klien cukup  
 C. Lepaskan dari anggota badan yang paling dominan  
 D. Anjurkan klien mobilisasi pasif di TT  
 E. Anjurkan klien bergerak sesuka hatinya
15. Terapi kejang listrik dilakukan untuk klien dengan indikasi tertentu. Pernyataan apakah yang tidak sesuai untuk Terapi kejang listrik?  
 A. Terapi pada klien dengan menimbulkan kejang *grand mal*  
 B. Klien gangguan afektif tipe depresi  
 C. Medikamentosa tidak ada perubahan  
 D. Perbaikan Klien depresi : 6 – 10x terapi  
 E. Frekwensi : 4 – 5 hari sekali untuk pasien manik
16. Tahap persiapan yang dilakukan perawat untuk klien dengan indikasi dilakukan terapi kejang listrik adalah?  
 A. Siapkan surat persetujuan tindakan  
 B. Puasakan klien maksimal 6 jam sebelum ECT  
 C. Lanjutkan pemberian obat  
 D. Pasang bantalan gigi  
 E. Pakaikan pakaian bagus
17. Gangguan bipolar dapat terjadi depresi atau manik. Ny K mengalami gangguan bipolar. Terapi apakah yang tepat untuk klien?  
 A. Isolasi  
 B. Terapi kejang listrik  
 C. Anti psikotik
18. Efek samping gejala ekstrapiramidal apakah yang dapat timbul karena penggunaan antipsikotik?  
 A. Demam tinggi  
 B. Kejang  
 C. Nadi meningkat  
 D. Distonia  
 E. Keringat berlebihan
19. Antipsikotik terbagi dalam 2 golongan. Gejala apakah yang tidak memperbaiki gejala negatif?  
 A. Tipikal  
 B. Atipikal  
 C. Anti mania  
 D. Anti depresi  
 E. Antikonvulsan
20. Anti psikotik tipikal dapat memperbaiki gejala positif psikotik. Apakah yang termasuk gejala positif psikotik?  
 A. Afek yang datar  
 B. Menarik diri  
 C. Apatis  
 D. Tidak ada keinginan untuk beraktivitas  
 E. Halusinasi
21. Terapi Aktivitas kelompok sesi 1 RPK biasa dilakukan digabung dengan sesi 2. Apakah muatan TAK sesi 1 RPK?  
 A. Melatih tarik nafas dalam  
 B. Mengidentifikasi RPK klien  
 C. Melatih pukul kasur dan bantal  
 D. Menanyakan penyebab PK klien  
 E. Mengkaji akibat PK
22. Chlorpromazine dan haloperidol merupakan obat golongan antipsikotik. Generasi berapakah Chlorpromazine dan haloperidol?  
 A. Generasi 1  
 B. Generasi 2  
 C. Atipikal  
 D. Neurotransmitter  
 E. Serotonin
23. Antipsikotik diberikan kepada klien berbagai pertimbangan atas konsultasi dengan dokter. Berikut ini pernyataan yang tidak benar tentang pemilihan antipsikotik adalah...  
 A. Bila pasien yang sulit tidur diberikan obat yang efek sedasinya yang kuat  
 B. Pasien yang butuh bekerja atau sekolah diberikan efek sedasi yang lemah  
 C. Faktor ekonomi  
 D. Efektivitas klinis antipsikotik  
 E. Berdasarkan keinginan klien
24. Antipsikotik atipikal memiliki lebih banyak keuntungan dibanding tipikal. Apakah keuntungan antipsikotik atipikal?  
 A. Memperbaiki gejala positif dari psikotik  
 B. Tidak memperbaiki gejala negatif  
 C. Mempunyai efek sedasi  
 D. Dapat memperbaiki gejala positif dan negatif dari gejala skizofrenia  
 E. Menimbulkan gejala ekstrapiramidal
25. Gejala negatif penggunaan antipsikotik yang tepat dibawah ini adalah?  
 A. Gaduh gelisah  
 D. Afek yang datar



- E. Lindungi klien dari cedera fisik
12. Dokumentasi evaluasi pada bagian *planning* berisikan PR untuk klien. Pernyataan manakah yang tepat dalam menuliskan *planning*?
- Defisit Perawatan Diri (+)
  - Mengajarkan klien latihan mandi
  - Menghardik 3x sehari
  - Latih cara berkenalan
  - Klien mengatakan mendengar suara-suara
13. SP pengkajian dilakukan pada interaksi pertama dengan klien. Berisi apakah Fase kerja pada SP pengkajian?
- Aplikasi dari intervensi
  - Kesimpulan tentang kondisi klien
  - Mengajarkan klien mengidentifikasi masalah
  - Fokus identifikasi 5 masalah gangguan
  - Berisi langkah-langkah implementasi
14. Pasien gangguan jiwa rentan mengalami emosi labil. Oleh karena itu berbagai tindakan dapat dilakukan untuk mengendalikan perilaku klien, salah satunya pengikatan. Hal apakah yang harus dilakukan perawat setelah melepaskan ikatan pada klien?
- Pastikan klien sudah dapat mengendalikan perilaku
  - Pastikan jumlah klien cukup
  - Lepaskan dari anggota badan yang paling dominan
  - Anjurkan klien mobilisasi pasif di TT
  - Anjurkan klien bergerak sesuka hatinya
15. Terapi kejang listrik dilakukan untuk klien dengan indikasi tertentu. Pernyataan apakah yang tidak sesuai untuk Terapi kejang listrik?
- Terapi pada klien dengan menimbulkan kejang *grand mal*
  - Klien gangguan afektif tipe depresi
  - Medikamentosa tidak ada perubahan
  - Perbaikan Klien depresi : 6 – 10x terapi
  - Frekwensi : 4 – 5 hari sekali untuk pasien manik
16. Tahap persiapan yang dilakukan perawat untuk klien dengan indikasi dilakukan terapi kejang listrik adalah?
- Siapkan surat persetujuan tindakan
  - Puaskan klien maksimal 6 jam sebelum ECT
  - Lanjutkan pemberian obat
  - Pasang bantalan gigi
  - Pakaikan pakaian bagus
17. Gangguan bipolar dapat terjadi depresi atau manik. Ny K mengalami gangguan bipolar. Terapi apakah yang tepat untuk klien?
- Isolasi
  - Terapi kejang listrik
  - Anti psikotik
  - Anti depresan
  - Skizofrenia
- B. Kejang  
C. Nadi meningkat  
E. Kengat bennebinan
19. Antipsikotik terbagi dalam 2 golongan. Gejala apakah yang tidak memperbaiki gejala negatif?
- Tipikal
  - Atipikal
  - Anti mania
  - Anti depresi
  - Antikonvulsan
20. Anti psikotik tipikal dapat memperbaiki gejala positif psikotik. Apakah yang termasuk gejala positif psikotik?
- Afek yang datar
  - Menarik diri
  - Apatis
  - Tidak ada keinginan untuk beraktivitas
  - Halusinasi
21. Terapi Aktivitas kelompok sesi 1 RPK biasa dilakukan digabung dengan sesi 2. Apakah muatan TAK sesi 1 RPK?
- Melatih tarik nafas dalam
  - Mengidentifikasi RPK klien
  - Melatih pukul kasur dan bantal
  - Menanyakan penyebab PK klien
  - Mengkaji akibat PK
22. Chlorpromazine dan haloperidol merupakan obat golongan antipsikotik. Generasi berapakah Chlorpromazine dan haloperidol?
- Generasi 1
  - Generasi 2
  - Atipikal
  - Neurotransmitter
  - Serotonin
23. Antipsikotik diberikan kepada klien berbagai pertimbangan atas konsultasi dengan dokter. Berikut ini pernyataan yang tidak benar tentang pemilihan antipsikotik adalah...
- Bila pasien yang sulit tidur diberikan obat yang efek sedasinya yang kuat
  - Pasien yang butuh bekerja atau sekolah diberikan efek sedasi yang lemah
  - Faktor ekonomi
  - Efektivitas klinis antipsikotik
  - Berdasarkan keinginan klien
24. Antipsikotik atipikal memiliki lebih banyak keuntungan dibanding tipikal. Apakah keuntungan antipsikotik atipikal?
- Memperbaiki gejala positif dari psikotik
  - Tidak memperbaiki gejala negatif
  - Mempunyai efek sedasi
  - Dapat memperbaiki gejala positif dan negatif dari gejala skizofrenia
  - Menimbulkan gejala ekstrapiramidal
25. Gejala negatif penggunaan antipsikotik yang tepat dibawah ini adalah?
- Gaduh gelisah
  - Halusinasi
  - Waham
  - Afek yang datar
  - Sedasi

## LEMBAR JAWABAN

NAMA : .....  
KELAS : .....  
MK : KEPERAWATAN JIWA  
DOSEN : USWATUN HASANAH, Ns., Sp. Kep. J

No	Jawaban				
1	A	B	C	D	E
2	A	B	C	D	E
3	A	B	C	D	E
4	A	B	C	D	E
5	A	B	C	D	E
6	A	B	C	D	E
7	A	B	C	D	E
8	A	B	C	D	E
9	A	B	C	D	E
10	A	B	C	D	E
11	A	B	C	D	E
12	A	B	C	D	E
13	A	B	C	D	E

No	Jawaban				
14	A	B	C	D	E
15	A	B	C	D	E
16	A	B	C	D	E
17	A	B	C	D	E
18	A	B	C	D	E
19	A	B	C	D	E
20	A	B	C	D	E
21	A	B	C	D	E
22	A	B	C	D	E
23	A	B	C	D	E
24	A	B	C	D	E
25	A	B	C	D	E