Daftar Pustaka

- Anggraini E, Sitanggang F, Zahara S, & Tambun T. (2024). Mengenalkan Kegiatan Meronce Pada Anak Usia Dini Sebagai Bentuk Pengembangan Kreativitas. *Mengenalkan Kegiatan Meronce (Anggraini, Dkk.) Madani: Jurnal Ilmiah Multidisiplin*, 2(9), 586–588. <https://doi.org/10.5281/zenodo.13890245>
- Azizah L, Zainuri I, & Akbar A. (2016). *Buku Ajaran Keperawatan Kesehatan Jiwa Teori Dan Aplikasi Praktik Klinik*. [www.Indomediapustaka.Com](http://www.indomediapustaka.com)
- Bratha, S., Febristi, A., Surahmat, R., Khoeriyah, S., Rosyad, Y., Fitri, A., & Rias, Y. (2020). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kekambuhan Pasien Skizofrenia*. 11, 250–256. <https://doi.org/10.35730/jk.v11i0.693>
- Carsita W, & Windiramadhan A. (2023). *Monograf Dukungan Keluarga Pasien Skizofrenia* (1st Ed.). Eureka Media Aksara, Maret 2023 Anggota Ikapi Jawa Tengah.
- Damayanti A, Yunitasari P, Sulistyowati E, & Putri N. (2024). *Penerapan Terapi Okupasi Aktivitas Waktu Luang Terhadap Perubahan Halusinasi Pada Pasien Halusinasi Pendengaran*. Volume 6(No 1).
- Dondé, C., Haesebaert, F., Poulet, E., Mondino, M., & Brunelin, J. (2020). Validation Of The French Version Of The Auditory Hallucination Rating Scale In A Sample Of Hallucinating Patients With Schizophrenia. *Canadian Journal Of Psychiatry*, 65(4), 237–244. <https://doi.org/10.1177/0706743719895641>
- Fatima, A., & Widiyanti, E. (2024). *Upaya Peningkatan Bina Hubungan Saling Percaya (BHSP) (Motive-Oriented Therapeutic Relationship) Pada Pasien Skizofrenia: A Case Report*.
- Fitrikasari A, & Kartikasari. (2022). *Buku Ajar Skizofrenia* (Kuntardjo N, Ed.). Undip Press Semarang.
- Ginting A, Ginting F, & Siregar D. (2024). *Karakteristik Penderita Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Prof.Dr.M.Ildrem Tahun 2018-2021*. 2(1).
- Jatinandya P, & Purwito D. (2020). *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah Terapi Okupasi Pada Pasien Dengan Halusinasi Di Rumah Sakit Umum Daerah Banyu-Mas*.
- Kementerian Kesehatan RI. (2023). *Survey Kesehatan Indonesia*.
- Kustiawan R, Somantri I, & Cahyati P. (2023). *Intervensi Generalis Pada Halusinasi* (Santoso E, Ed.; 1st Ed.). Perkumpulan Rumah Cemerlang Indonesia Anggota Ikapi Jawa Barat.
- Marsela S, Maharani I, & Batubara, S. (2022). *Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Kusuma Husada Surakarta 2022*.
- Mashudi S. (2021). *Asuhan Keperawatan Skizofrenia*.
- Mayasari A, Hasdinah, Rohan H, Siyoto S, & Rustam M. (2017). *Metode Penelitian Keperawatan Dan Statistika* (1st Ed.). Media Nusa Creative.
- Munawaroh A, & Yulianto S. (2023). *Pengaruh Tindakan Terapi Okupasi (Meronce Manik-Manik) Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Di Bangsal Larasati Rsjd Dr. Arif Zainudin Surakarta*.
- Pongdatu M, Suzanna, Yati M, Armayani, Antari I, Novia K, Florensa, Mulyanti, Dekawaty A, & Fauziah S. (2023). *Asuhan Keperawatan Jiwa* (Suzanna, Mujahid E, & Rangki L, Eds.; 1st Ed.). Eureka Media Aksara.
- PPNI. (2017). *Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia* (2nd Ed.). Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- Prabowo E. (2019). *Konsep & Aplikasi Asuhan Keperawatan Jiwa*. Nuha Medika .
- Rachmawati P, & Et Al. (2024). *Literatur Review: Terapi Okupasi Pada Penderita Skizofrenia*. <http://studentjournal.umpo.ac.id/index.php/HSJ>
- Rahayuningsi A, & Ayudia D. (2023). *Kepatuhan Berobat Pasien Gangguan Jiwa*

- (Setiawan E, Ed.; 1st Ed.). Eureka Media Aksara, Oktober 2023 Anggota Ikapi Jawa Tengah.
- Ruswadi. I. (2021). *Keperawatan Jiwa: Panduan Praktis Untuk Mahasiswa Keperawatn* (Abdul, Ed.; 1st Ed.). Penerbit Adab (CV. Adanu Abimata).
- Sari, I. (2022). *Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kesembuhan Pasien Gangguan Halusinasi : Literatur Riview*. <https://doi.org/10.31934/Mppki.V2i3>
- Siringo-Ringo F, & Nasution R. (2023). Analisa Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Tn. R Gangguan Persepsi Sensori : Halusinasi Pendengaran Dengan Penerapan Latihan Distraksi Bercakap Cakap Dan Kegiatan Terjadwal Di Ruang Sigma Rsjd Provinsi Jambi Tahun 2023. In *Pinang Masak Nursing Journal* (Vol. 2, Issue 2). <https://online-journal.unja.ac.id/jpima>
- Sutejo Ns. (2018). *Keperawatan Jiwa Konsep Dan Praktik Asuhan Keperawatan Kesehatan Jiwa: Gangguan Jiwa Dan Psikososial*. Pustaka Baru Press.
- Utomo S, Aisyah P, & Andika G. (2021). *Efektifitas Terapi Qur'anic Healing Terhadap Halusinasi Pendengaran Pada Skizofrenia* (Vol. 8, Issue 1).
- Wahyudi H, Suwandi C, & Widya A. (2020). *Pengaruh Terapi Okupasi Akitivitas Waktu Luang Terhadap Perubahan Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Jiwa* (Vol. 2, Issue 2).
- Widiyawati W. (2020). *Keperawatan Jiwa* (Ariyanto A & Aqli M, Eds.; 1st Ed.). Literasi Nusantara.
- World Health Organization. (2022, January). *Schizophrenia*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/schizophrenia>
- Yusuf Ah, PK Fitriyasaki R, & Nihayati H. (2015). *Buku Ajaran Kesehatan Keperawatan Jiwa*. 119.

Lampiran 1

PENGAJUAN JUDUL TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : SUHARNI VERAWATI HUTASOIT
NIM : P07520122120
PEMINATAN : KEPERAWATAN JIWA
NAMA PEMBIMBING : JULIANA, S.KEP, NS, M.KEP

NO	JUDUL YANG DIAJUKAN	JUMLAH JURNAL NASIONAL DAN INTERNASIONAL
1.	PENERAPAN COGNITIVE BEHAVIOR THERAPY PADA PENURUNAN FREKUENSI HALUSINASI PADA PASIEN DENGAN MASALAH GANGGUAN PERSEPSI SENSORI HALUSINASI PENDENGARAN DI RSJ PROF. DR. M ILDREM MEDAN	JURNAL NASIONAL : 7 JURNAL INTERNASIONAL : 1
2.	PENERAPAN PEMBERIAN TERAPI MUSIK DALAM PENURUNAN SKOR HALUSINASI PADA PASIEN SKIZOFRENIA RSJ PROF. DR. M ILDREM MEDAN	JURNAL NASIONAL : 8 JURNAL INTERNASIONAL : 1
3.	PENERAPAN TERAPI OKUPASI : MERONCE MANIK MANIK (MEMBUAT GELANG) DALAM PENURUNAN HALUSINASI PADA PASIEN HALUSINASI PENDENGARANRSJ PROF. DR. M ILDREM MEDAN	JURNAL NASIONAL : 8 JURNAL INTERNASIONAL : 2

JUDUL TUGAS AKHIR

NO	JUDUL YANG DISETUJUI
1.	PENERAPAN TERAPI OKUPASI : MERONCE MANIK MANIK (MEMBUAT GELANG) DALAM PENURUNAN HALUSINASI PADA PASIEN HALUSINASI PENDENGARANRSJ PROF. DR. M ILDREM MEDAN

KA. PRODI D-III KEPERAWATAN

(MASNILA, S.KEP, NS, M.PD)
NIP. 197011301993032013

MEDAN, 15 NOVEMBER 2024
DOSEN PEMBIMBING

(JULIANA, S.KEP, NS, M.KEP)
NIP. 197907012002122001

Lampiran 2

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13.5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8369633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

NOTA DINAS

NOMOR : KH.03.01/F.XXII.11/2261.0/2024

Yth. : Direktur Rumah Sakit Jiwa Prof. Dr. M. Ildrem
Dari : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
Hal : Izin Survey Awal
Tanggal : 06 Desember 2024

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. III TA. 2023 – 2024 diwajibkan menyusun Karya Tulis Ilmiah di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon Izin Survey Awal di instansi anda pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	SUHARNI VERAWATI HUTASOIT	P07520122120	PENERAPAN TERAPI OKUPASI: MERONCE MANIK MANIK (GELANG) PADA PASIEN SKIZOFRENIA DALAM PENURUNAN HALUSINASI PENDENGARAN DI RUMAH SAKIT JIWA. PROF. DR. M. ILDREM MEDAN

Demikian disampaikan pada bapak/ibu pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep,Ns, M.Kes
NIP. 197703162002122001

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 3

PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
UPTD. KHUSUS
RUMAH SAKIT JIWA PROF. DR. M. ILDREM

Jalan Tali Air Nomor 21 – Medan 20141
Website : rsj.sumutprof.go.id

Medan, 19 Desember 2024

Nomor : 423.4/588/RSJ/XII/2024
Lampiran : 1 (satu) lembar
Perihal : Izin Survey Awal

Yth,
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
di
Tempat

Sehubungan dengan surat saudara Nomor : KH.03.01/F.XX.11/2261.a/2024 tanggal 06 Desember 2024 perihal Izin Survey Awal bagi Mahasiswa Tingkat III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan di UPTD Khusus RSJ Prof. Dr. Muhammad Ildrem Provinsi Sumatera Utara atas nama sebagai berikut :

No	NAMA	NIM	JUDUL
1	Suharni Verawati Hutasoit	P07520122120	Penerapan Terapi Okupasi Meronce Manik manik (gelang) pada pasien Skizofrenia dalam penurunan halusinasi pendengaran di RS Jiwa Prof. Dr. M. Ildrem

Maka dengan ini kami pihak Rumah Sakit Jiwa Prof. Dr. Muhammad Ildrem Sumatera Utara memberikan izin kepada Mahasiswa tersebut untuk melaksanakan Survey Awal di UPTD Khusus RSJ Prof. Dr. Muhammad Ildrem Provinsi Sumatera Utara dengan mengikuti segala peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian surat ini kami sampaikan. Atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Direktur,
UPTD Khusus
RSJ Prof. Dr. M. Ildrem
Provinsi Sumatera Utara

drg. Ismail Lubis, MM
Pembina Utama Muda
NIP. 19710204 200003 1 002

Lampiran 4

Kementerian Kesehatan

Poltekkes Medan

Jalan Jarrin Ginting KM. 13.5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

NOTA DINAS

NOMOR : KH.03.01/F.XXII.11/ 901 /2025

Yth. : Direktur Rumah Sakit Jiwa Prof. Dr. M. Ildrem
Dari : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
Hal : Izin Penelitian
Tanggal : 27 Mei 2025

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. III TA. 2024 – 2025 diwajibkan menyusun Karya Tulis Ilmiah di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon Izin Penelitian di instansi anda pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
1	Suharni Verawati Hutasoit	P07520122120	Penerapan Terapi Okupasi Meronce Manik Manik Terhadap Penurunan Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizofrenia Di RSJ . Prof. Dr. M. Ildrem Kota Medan Tahun 2025

Demikian disampaikan pada bapak/ibu pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

Dr. Amrita Permata Sari Tarigan, S.Kep,Ns, M.Kes
NIP. 997703162002122001

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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://ttd.kominfo.go.id/verifyPDF>.

Lampiran 5

**PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
UPTD. KHUSUS
RUMAH SAKIT JIWA PROF. DR. M. ILDREM**

Jalan Tali Air Nomor 21 – Medan 20141
Website: rsj.sumutprof.go.id

Medan, 2 Juni 2025

Nomor : 423.4/RSJ/VI/2025
Lampiran : 1 (satu) lembar
Perihal : Izin Penelitian

Yth,
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
di
Tempat

Sehubungan dengan surat saudara Nomor : KH.03.01/F.XXII.11/901/2025 tanggal 27 Mei 2025 perihal Izin Penelitian bagi Mahasiswa Tkt. III TA. 2024 - 2025 Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan di UPTD Khusus RSJ Prof. Dr. Muhammad Ildrem Provinsi Sumatera Utara atas nama sebagai berikut :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	Suharmi Verawati Hutasoit	P07520122120	Penerapan Terapi Okupasi Meronce Manik Manik Terhadap Penurunan Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizofrenia di RSJ Prof. Dr. M. Ildrem Medan Tahun 2025

Maka dengan ini kami pihak Rumah Sakit Jiwa Prof. Dr. Muhammad Ildrem Sumatera Utara memberikan izin kepada Mahasiswa tersebut untuk melaksanakan Penelitian di UPTD Khusus RSJ Prof. Dr. Muhammad Ildrem Provinsi Sumatera Utara dengan mengikuti segala peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian surat ini kami sampaikan. Atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

A.n. Direktur, UPTD Khusus
RSJ Prof. Dr. M. Ildrem
Provinsi Sumatera Utara
Wadir Pengembangan Pendidikan
dan Promosi Bisnis

dr. Tengku Amri Fadli, M.Kes
Pembina Utama Madya
NIP. 19731110 200212 1 002

Tembusan:
1. Bakordik;
2. Yang bersangkutan;
3. Pertiinggal

Lampiran 6

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.01.26.2049/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Suharni Verawati Hutasoit
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Penerapan Terapi Meronce Manik Manik Terhadap Penurunan Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizofrenia di RSJ. PROF. DR. MILDREM"

"Application of Bead Stringing Therapy to Decrease Auditory Hallucinations in Schizophrenia Patients at the Mental Hospital. PROF. DR. MILDREM"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 12 September 2025 sampai dengan tanggal 12 September 2026.

This declaration of ethics applies during the period September 12, 2025 until September 12, 2026.

September 12, 2025
Chairperson,

Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lampiran 7

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Suharni Verawati Hutasoit

NIM : P07520122120

Status : Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan keperawatan

Dengan ini mengajukan permohonan untuk menjadi responden penelitian yang saya lakukan dengan judul “Penerapan terapi okupasi meronce manik manik terhadap penurunan halusinasi pendengaran pada pasien skizofrenia di RSJ. Prof. Dr. M. Ildrem Medan.” Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui penurunan halusinasi sebelum dan sesudah penerapan terapi okupasi meronce manik manik. Keikutsertaan responden dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tanpa paksaan, peneliti menjamin bahwa penelitian ini tidak akan menimbulkan kerugian kepada responden. Penelitian ini diharapkan dapat memberikan manfaat menurunkan halusinasi pendengaran. Peneliti sangat menghargai hak responden, peneliti menjaga kerahasiaan identitas atau informasi yang responden berikan.

Demikian surat permohonan ini peneliti buat, atas ketersediaan dan kerjasamanya peneliti mengucapkan terimakasih.

Medan 02 Juni 2025

Suharni Verawati Hutasoit

Lampiran 8

SURAT PERNYATAAN BERSEDIA BERPARTISIPASI SEBAGAI RESPONDEN DALAM PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. N
Usia : 39 tahun
Jenis Kelamin : perempuan
Pekerjaan : -

Setelah membaca surat permohonan ini dan mendapat penjelasan dari peneliti dengan ini saya bersedia berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Penerapan terapi okupasi meronce manik manik terhadap penurunan halusinasi pendengaran pada pasien skizofrenia di RSJ. Prof. Dr. M. Ildrem Medan". Saya percaya peneliti akan menjaga kerahasiaan saya sebagai responden. Keikutsertaan saya dalam peneliti ini tidak ada unsur paksaan dari pihak manapun.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Medan, 02 Juni 2025

Responden

(Ny. N)

Lampiran 9

SURAT PERNYATAAN BERSEDIA BERPARTISIPASI SEBAGAI RESPONDEN DALAM PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. T
Usia : 39. Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Pekerjaan : IRT

Setelah membaca surat permohonan ini dan mendapat penjelasan dari peneliti dengan ini saya bersedia berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Penerapan terapi okupasi meronce manik manik terhadap penurunan halusinasi pendengaran pada pasien skizofrenia di RSJ. Prof. Dr. M. Ildrem Medan". Saya percaya peneliti akan menjaga kerahasiaan saya sebagai responden. Keikutsertaan saya dalam peneliti ini tidak ada unsur paksaan dari pihak manapun.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Medan, 02 Juni 2025

Responden

(Ny. T)

Lampiran 10

Standar Operasional Prosedur Terapi Okupasi Meronce Manik Manik

STANDARD OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) MERONCE MANIK-MANIK

Pengertian	Terapi okupasi adalah suatu bentuk pelayanan bagi kesehatan masyarakat umum atau bagi pasien penyandang disabilitas fisik atau mental yang memberikan latihan untuk meningkatkan kemandirian individu dalam kehidupan sehari-hari, produktivitas, dalam meningkatkan kesehatan penderita (Rachmawati <i>et al</i> , 2024).Meronce dapat diartikan sebagai kegiatan berlatih berkarya seni rupa yang dilakukan dengan cara menyusun bagian-bagian dari manik-manik yang dapat dibuat menjadi benda hias atau benda pakai dengan memakai bantuan alat rangkai sesuai dengan tingkat kemampuan yang dimiliki pasien.
Tujuan	<ul style="list-style-type: none">• Klien mampu melatih konsentrasi• Klien dapat meronce dengan baik• Klien dapat melakukan aktivitas meronce manik manik secara terjadwal untuk mengurangi halusinasi
Persiapan Alat dan bahan	<ul style="list-style-type: none">• Tali elastis / Benang• Manik-manik• Plester atau binder chip
Persiapan Lingkungan	Mempersiapkan lingkungan yang aman dan nyaman
Prosedur	<ol style="list-style-type: none">1. Fase orientasi<ol style="list-style-type: none">a. Mengucapkan salam terapeutik kepada klien,b. Menanyakan kondisi pasien,c. Menanyakan perasaan klien hari ini dan membina hubungan saling percaya,d. Menjelaskan tujuan terapi okupasi meronce manik-manik2. Fase kerja<ol style="list-style-type: none">a. Membagikan tali elastis dan manik- manik,b. Memberikan instruksi cara meronce manik-manik dan dilakukan selama 30-45 menit.c. Memberikan pujian kepada pasien setelah dapat membuat roncean manik manik,3. Fase terminasi<ol style="list-style-type: none">a. Menyampaikan rencana tindakan lanjut/ kontrak waktu selanjutnya,b. Memberikan dukungan motivasi pada pasien,c. Berpamitan
Referensi	(Putri C.S, 2024) Standard Operasional Prosedur Terapi Okupasi Meronce Manik-Manik, Malang https://perpustakaan.poltekkes- malang.ac.id/

Lampiran 11

Lembar Observasi Tanda dan Gejala Halusinasi Pendengaran Ny. N

Judul : Penerapan terapi okupasi meronce manik manik terhadap penurunan halusinasi pendengaran pada pasien skizofrenia di ruang mawar I Rsj Prof Dr. M. Ildrem kota Medan
Insial : Ny. N
Jenis kelamin : Perempuan
Umur : 39 Tahun

NO	TANDA DAN GEJALA	EBELUM TERAPI		ESUDAH TERAPI	
		YA	TIDAK	YA	TIDAK
1.	TANDA DAN GEJALA SUBJEKTIF				
	Klien mengatakan mendengar suara bisikan.	✓		✓	
	Klien mengatakan mendengar suara yang mengajak untuk bercakap cakap.		✓		✓
	Klien mengatakan mendengar suara yang mengancam.	✓			✓
2.	TANDA DAN GEJALA OBJEKTIF				
	Distorsi sensori	✓		✓	
	Respon tidak sesuai		✓		✓
	Bersikap seolah mendengar sesuatu	✓			✓
	Menyendiri	✓			✓
	Melamun	✓			✓
	Konsentrasi buruk	✓			✓
	Disorientasi waktu, tempat, orang dan situasi	✓			✓
	Melihat ke satu arah	✓			✓
	Mondar-mandir		✓		✓
Bicara sendiri		✓		✓	
Total		9		2	

Keterangan

Ya : 1

Tidak : 0

Total : 13

Sumber: (PPNI, 2017)

Lampiran 12

Lembar Observasi Tanda dan Gejala Halusinasi Pendengaran Ny.T

Judul : Penerapan terapi okupasi meronce manik manik terhadap penurunan halusinasi pendengaran pada pasien skizofrenia di RSJ. Prof. Dr. M. Ildrem Medan.

Insial : Ny. T

Jenis kelamin : Perempuan

Umur : 39 Tahun

NO	TANDA DAN GEJALA	EBELUM TERAPI		ESUDAH TERAPI	
		YA	TIDAK	YA	TIDAK
1.	TANDA DAN GEJALA SUBJEKTIF				
	Klien mengatakan mendengar suara bisikan.	✓			✓
	Klien mengatakan mendengar suara yang mengajak untuk bercakap cakap.				✓
	Klien mengatakan mendengar suara yang mengancam.	✓			✓
2.	TANDA DAN GEJALA OBJEKTIF				
	Distorsi sensori	✓			✓
	Respon tidak sesuai		✓		✓
	Bersikap seolah mendengar sesuatu	✓			✓
	Menyendiri	✓		✓	
	Melamun		✓		✓
	Konsentrasi buruk	✓			✓
	Disorientasi waktu, tempat, orang dan situasi		✓		✓
	Melihat ke satu arah	✓			✓
	Mondar-mandir		✓		✓
	Bicara sendiri		✓		✓
Total		7		1	

Keterangan

Ya : 1

Tidak : 0

Total : 13

Sumber: (PPNI, 2017)

Lampiran 13

SKALA TINGKAT HALUSINASI PENDENGARAN

AUDITORY HALLUCINATION RATING SCALE (AHRS)

Inisial : Ny. N

Umur : 39 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Lembar Skor :

No	Data	Skor Sebelum Penerapan Intervensi						
		Hari I	Hari II	Hari III	Hari IV	Hari V	Hari VI	Hari VII
1.	Frekuensi	2	2	2	2	2	2	2
2.	Durasi	2	2	2	2	1	1	1
3.	Lokasi	2	2	1	1	1	1	1
4.	Kekuatan suara	2	2	2	1	1	1	1
5.	Keyakinan asal suara	3	3	2	1	1	1	1
6.	Jumlah isi suara negative	2	2	2	2	2	2	0
7.	Intensitas suara negative	2	2	2	2	1	1	1
8.	Jumlah suara yang menekan	1	1	1	1	1	0	0
9.	Intensitas suara yang menekan	2	2	2	2	1	0	0
10.	Gangguan akibat suara	1	1	1	1	1	1	1
11.	Kontrol terhadap suara	2	2	2	2	1	1	0
Total		21	21	19	17	13	11	8

No	Data	Skor Setelah Penerapan Intervensi						
		Hari I	Hari II	Hari III	Hari IV	Hari V	Hari VI	Hari VII
1.	Frekuensi	2	2	2	2	2	2	2
2.	Durasi	2	2	2	1	1	1	1
3.	Lokasi	2	2	1	1	1	1	1
4.	Kekuatan suara	2	2	1	1	1	1	1
5.	Keyakinan asal suara	3	2	1	1	1	1	1
6.	Jumlah isi suara negative	2	2	2	2	2	0	0
7.	Intensitas suara negative	2	2	2	1	1	1	0
8.	Jumlah suara yang menekan	1	1	1	1	1	0	0
9.	Intensitas suara yang menekan	2	2	2	1	1	0	0
10.	Gangguan akibat suara	1	1	1	1	1	1	0
11.	Kontrol terhadap suara	2	2	2	1	1	0	0
Total		21	20	17	13	13	8	6

Lampiran 14

SKALA TINGKAT HALUSINASI PENDENGARAN AUDITORY HALLUCINATION RATING SCALE (AHRS)

Inisial : Ny. T

Umur : 39 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Lembar Skor :

No	Data	Skor Sebelum Penerapan Intervensi						
		Hari I	Hari II	Hari III	Hari IV	Hari V	Hari VI	Hari VII
1.	Frekuensi	2	2	2	2	2	2	2
2.	Durasi	2	2	2	1	1	1	1
3.	Lokasi	2	2	1	1	1	1	1
4.	Kekuatan suara	1	1	1	1	1	1	1
5.	Keyakinan asal suara	2	2	2	2	1	1	0
6.	Jumlah isi suara negative	3	3	2	2	2	0	0
7.	Intensitas suara negative	2	2	2	2	1	1	0
8.	Jumlah suara yang menekan	1	1	1	1	1	0	0
9.	Intensitas suara yang menekan	2	2	2	2	1	0	0
10.	Gangguan akibat suara	1	1	1	1	1	1	0
11.	Kontrol terhadap suara	2	2	2	2	1	1	0
Total		20	20	18	17	13	9	5

No	Data	Skor Setelah Penerapan Intervensi						
		Hari I	Hari II	Hari III	Hari IV	Hari V	Hari VI	Hari VII
1.	Frekuensi	2	2	2	2	2	2	0
2.	Durasi	2	2	1	1	1	1	0
3.	Lokasi	2	1	1	1	1	1	0
4.	Kekuatan suara	1	1	1	1	1	1	0
5.	Keyakinan asal suara	2	2	2	1	1	1	0
6.	Jumlah isi suara negative	3	3	2	2	0	0	0
7.	Intensitas suara negative	2	2	2	1	1	0	0
8.	Jumlah suara yang menekan	1	1	1	1	0	0	0
9.	Intensitas suara yang menekan	2	2	2	1	0	0	0
10.	Gangguan akibat suara	1	1	1	1	1	1	0
11.	Kontrol terhadap suara	2	2	2	2	1	0	0
Total		20	19	17	14	9	7	0

Kriteria skor

1. Frekuensi

Seberapa sering anda mengalami suara? misalnya setiap hari, sepanjang hari dll 0=Jika suara tidak hadir atau hadir kurang dari sekali seminggu (tentukan frekuensi jika ada).

1=jika suara terdengar setidaknya sekali seminggu 2=Jika suara terdengar setidaknya sekali sehari.

3=Jika suara terdengar setidaknya sekali satu jam.

4=Jika suara terdengar terus menerus atau hampir setiap saat dan berhenti hanya untuk beberapa detik atau menit.

2. Durasi

Ketika anda mendengar suara anda, berapa lama suara muncul, misalnya dalam beberapa detik, menit, jam, sepanjang hari?

0=Suara tidak hadir.

1=Suara berlangsung selama beberapa detik, suara sekilas.

2=Suara berlangsung selama beberapa menit.

3=Suara berlangsung selama setidaknya satu jam.

4=Suara berlangsung selama berjam-jam pada suatu waktu.

3. Lokasi

Ketika Anda mendengar suara, dari mana suara itu berasal? 0=Suara tidak hadir

1=Jika suara berasal dalam kepala saja.

2=Jika suara berasal dari luar kepala, tapi dekat dengan telinga atau kepala.

3=Jika suara berasal dari dalam atau dekat dengan telinga dan di luar kepala jauh dari telinga.

4=Jika suara berasal dari ruang angkasa luar, jauh sekali dari kepala.

4. Kekuatan suara

Seberapa keras suara-suara itu terdengar? Apakah suara itu lebih keras dari suara anda sendiri, atau sama kerasnya, atau seperti sebuah bisikan?

0=Suara tidak hadir.

1=lebih tenang dari suara sendiri seperti bisikan.

2=sama kuatnya dengan suara sendiri

3=lebih keras dari suara sendiri

4=Sangat keras seperti berteriak.

5. Keyakinan asal suara

- Apa yang anda pikirkan ketika mendengar suara itu?

- Apakah suara yang disebabkan oleh faktor-faktor yang berhubungan dengan diri sendiri atau semata-mata karena faktor orang lain?

0=Suara tidak hadir.

1=Percaya suara itu semata-mata dihasilkan secara internal (dari dalam diri) dan berhubungan dengan diri.

- 2=kurang yakin bahwa suara itu berasal dari penyebab eksternal (luar).
- 3=Lebih dari 50% yakin bahwa suara itu berasal dari penyebab eksternal.
- 4=Percaya suara itu semata-mata karena penyebab eksternal

6. Jumlah isi suara negatif

- Apakah suara anda mengatakan hal-hal yang tidak menyenangkan atau negatif?
- Berapa banyak suara negatif itu terdengar? 0=Tidak ada isi suara yang menyenangkan. 1=suara itu terdengar menyenangkan sesekali.
2=Minoritas isi suara tidak menyenangkan atau negatif (kurang dari 50%)
3=Mayoritas isi suara tidak menyenangkan atau negatif (lebih dari 50%)
4=Semua isi suara tidak menyenangkan atau negatif.

7. Intensitas isi suara negatif

- Menggunakan kriteria skala, meminta pasien untuk detail lebih jika diperlukan. 0=Tidak menyenangkan atau negatif.
- 1= Isi suara dirasa mengganggu (<10%)
 - 2= Isi suara dirasa cukup mengganggu (50%)
 - 3= Isi suara dirasa mengganggu (50-90%)
 - 4= Isi suara dirasa sangat mengganggu (100%)

8. Jumlah suara yang menekan/menyusahkan

- Apakah suara itu terdengar menekan anda? Berapa banyak?
- 0=Suara itu tidak menyusahkan sama sekali.
 - 1=Suara itu sesekali menyusahkan, mayoritas tidak menyusahkan.
 - 2=Sama jumlah suara menyusahkan dan tidak menyusahkan.
 - 3=Mayoritas suara menyusahkan, minoritas tidak menyusahkan.
 - 4=Jika suara itu selalu menyusahkan.

9. Intensitas suara yang menekan/menyusahkan

- Kapan suara itu menekan anda, seberapa menyusahkan suara itu?
- Apakah suara itu menyebabkan anda sedikit tertekan atau tertekan sedang dan berat?
- Apakah suara itu yang paling menyusahkan anda? 0=Suara tidak menyusahkan
1=Jika suara sedikit menyusahkan/ menekan
2=Jika suara terasa menekan untuk tingkat sedang
3=Jika suara itu menekan anda, meskipun subjek bisa merasa lebih buruk.
4=Jika suara sangat menekan anda, anda merasa buruk mendengar suara itu.

10. Gangguan akibat suara

- Berapa banyak gangguan yang disebabkan suara-suara itu dalam hidup anda?
- Apakah suara menghentikan anda dari bekerja atau aktivitas lainnya?
- Apakah mereka mengganggu hubungan anda dengan teman-teman atau keluarga?
- Apakah mereka mencegah anda merawat diri sendiri, misalnya mandi

mengganti pakaian dll?

0= Tidak ada gangguan terhadap kehidupan, mampu mempertahankan hidup mandiri tanpa masalah dalam keterampilan hidup sehari-hari. Mampu mempertahankan hubungan sosial dan keluarga (jika ada).

1= Jika suara menyebabkan sedikit mengganggu kehidupan anda misalnya, mengganggu konsentrasi meski tetap mampu mempertahankan aktivitas siang hari dan hubungan sosial dan keluarga dan dapat mempertahankan hidup mandiri tanpa dukungan.

2= Jika suara cukup mengganggu kehidupan anda misalnya, menyebabkan gangguan beberapa aktivitas siang hari dan hubungan sosial atau keluarga atau kegiatan sosial. Pasien tidak di rumah sakit meskipun mungkin aktivitasnya dibantu orang terdekat atau menerima bantuan tambahan dengan keterampilan hidup sehari-hari.

3= Jika suara menyebabkan gangguan parah pada kehidupan sehingga rawat inap biasanya diperlukan. Pasien mampu mempertahankan beberapa kegiatan sehari-hari, perawatan diri dan hubungan sementara dengan beberapa orang di rumah sakit. Pasien juga mungkin mengalami gangguan berat dalam hal kegiatan keterampilan hidup sehari-hari dan hubungan sosial.

4= Jika suara menyebabkan gangguan hidup yang lengkap sehingga mengharuskan untuk dirawat inap. Pasien masih mampu mempertahankan kegiatan sehari-hari dan hubungan sosial tetapi perawatan diri sangat terganggu.

11. Kontrol terhadap suara

- Apakah anda pikir anda bisa mengontrol diri ketika suara itu muncul?
- Dapatkah anda mengabaikan suara itu?

0= Pasien percaya dapat memiliki kontrol atas suara itu sehingga bisa menghentikannya.

1= Pasien percaya dapat memiliki kontrol atas suara-suara di sebagian besar kesempatan.

2= Pasien percaya dapat memiliki beberapa kontrol atas suara itu di beberapa kesempatan.

3= Pasien percaya dapat memiliki beberapa kontrol atas suara itu tapi hanya sesekali. Sebagian besar, suara itu tak terkendali.

4= Pasien tidak memiliki kontrol atas suara itu ketika suara itu muncul dan tidak dapat mengabaikan atau menghentikan suara itu sama sekali.

TOTAL SKOR :

SKOR	KETERANGAN
0	Skor tidak ada
1-11	Skor ringan
12-22	Skor sedang
23-33	Skor berat
34-44	Skor berat sekali

Dondé *et al.*, (2020)

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

Judul KTI : Penerapan Terapi Okupasi Meronce Manik
Manik Terhadap Penurunan Halusinasi
Pendengaran Pada Pasien Skizofrenia Di Ruang
Mawar I Rsj Prof. Dr. M. Ildrem Kota Medan

Nama Mahasiswa : Suharni Verawati Hutasoit

Nomor Induk Mahasiswa : P07520122120

Nama Pembimbing : Juliana, S.Kep, Ns., M.Kep

NO	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing Utama
1	13 November 2024	Bimbingan dan pengajuan judul dan jurnal
2	15 November 2024	ACC judul
3	11 Desember 2024	Bimbingan BAB I
4	16 Desember 2024	Bimbingan BAB I dan II
5	21 Januari 2025	Bimbingan BAB I, II dan III
6	06 Februari 2025	Revisi BAB I, II, dan III
7	07 Februari 2025	Revisi BAB I, II dan III
8	10 Februari 2025	ACC BAB I, II dan III

9	12 Juni 2025	Bimbingan BAB IV dan V
10	13 Juni 2025	Revisi BAB IV dan V
11	16 Juni 2025	ACC BAB IV dan V

Medan, 17 Juni 2025

Mengetahui
Ketua Prodi D-III Keperawatan Medan

Masnila, S.Pd, S.Kep., Ns., M.Pd
NIP. 197011301993032013

Lampiran 16

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

Judul KTI

: Penerapan Terapi Okupasi Meronce Manik
Manik Terhadap Penurunan Halusinasi
Pendengaran Pada Pasien Skizofrenia Di Ruang
Mawar I Rsj Prof. Dr. M. Ildrem Kota Medan

Nama Mahasiswa

: Suharni Verawati Hutasoit

Nomor Induk Mahasiswa

: P07520122120

Nama Pembimbing

: Juliandi S.Pd., S.Kep., Ns., M.Kes

NO	TGL	MATERI DIKONSULKAN	PARAF	
			Mahasiswa	Pembimbing Pendamping
1	03 Februari 2024	Bimbingan Bab I, II, dan III
2	05 Februari 2024	Bimbingan dan Revisi Bab I, II, dan III
3	07 Februari 2024	ACC Bab I, dan II
4	10 Februari 2024	Revisi dan Bimbingan Bab III
5	11 Februari 2025	ACC Bab I, II, dan III
6	13 Juni 2025	Bimbingan Bab IV dan V
7	16 Juni 2025	Bimbingan dan Revisi Bab IV dan V

8	17 Juni 2025	ACC Bab IV dan V
---	-----------------	------------------	--	---

Medan, 17 Juni 2025

Mengetahui
Ketua Prodi D-III Keperawatan Medan

Masnila, S.Pd, S.Kep, Ns., M.Pd
NIP. 197011301993032013

Lampiran 17

Dokumentasi

Hari

Proses

Hasil

1

2

3

4

5

6

7

Lampiran 18

Hasil Cek Plagiasi Turnitin

kti_selesai-1753720454683

ORIGINALITY REPORT

14%

SIMILARITY INDEX

13%

INTERNET SOURCES

4%

PUBLICATIONS

4%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	eprints.ukh.ac.id Internet Source	1%
2	repository.universitalirsyad.ac.id Internet Source	1%
3	calonurse.blogspot.com Internet Source	1%
4	doku.pub Internet Source	1%
5	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	1%
6	Submitted to Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Student Paper	1%
7	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	<1%
8	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	<1%
9	repository.radenintan.ac.id Internet Source	<1%
10	repository.akperkyjogja.ac.id Internet Source	<1%
11	repo.poltekkestasikmalaya.ac.id Internet Source	<1%