DAFTAR PUSTAKA

- Abdullah, L. (2020). Survei Nasional Gangguan Pendengaran dan Ketulian di Indonesia. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Annisa, Indis Via, Erita Gustina, And Muchti Yuda Pratama. (2024). "Studi Kasus Penerapan Terapi Musik Klasik Mozard Pada Pasien Skizofrenia Dengan Halusinasi Pendengaran Di Rumah Sakit Jiwa Prof. Dr. M. Ildrem Medan." *Ejournal.Nusantaraglobal.* 3(8): 3688–98.
- Abdul Muhith, (2022). Pendidikan Keperawatan Jiwa. CV ANDI OFFSET.
- Donde, S., dkk. (2020). Auditory Hallucinations Rating Scale (AHRS): Penilaian Keparahan Halusinasi Pendengaran pada Skizofrenia
- Gunawan, Gunawan, Suhariyanto Suhariyanto, Lily Yuniar, Jurusan Keperawatan, And Poltekkes Kemenkes Pontianak. (2023). "Pena Nursing Vol 1 No 2 April 2023 [Pena Nursing] Intervensi Senam Aerobic Low Impact Sebagai Upaya Mengontrol Halusinasi Pendengaran: Studi Kasus." *Pena Nursing* 1(2): 56–62. Https://Jurnal.Unikal.Ac.Id/Index.Php/Nurs/Article/View/2978.
- Hardianti, R. (2019). Pengaruh Senam Aerobik terhadap Kesehatan Fisik dan Psikologis Peserta. Jurnal Kesehatan Olahraga, 7(2), 88–95.
- Harkomah, I. (2019). Analisis Pengalaman Keluarga Merawat Pasien Skizofrenia Dengan Masalah Halusinasi Pendengaran Pasca Hospitalisasi. *Jurnal Endurance*, 4(2), 282-292.
 - Jayanti, K. D., & Or, M. (2021). Senam Aerobik. Media Sains Indonesia.
 - Nurlaili, N., Nurdin, A., Putri, D., Arif, Y., Basmanelly, B. And Fernandes, F. (2019). "Pengaruh Tehnik Distraksi Menghardik Dengan Spiritual Terhadap Halusinasi Pasien. Jurnal Keperawatan, 11(3), 177-190."

- Pengaruh Tehnik Distraksi Menghardik Dengan Spiritual Terhadap Halusinasi Pasien. Jurnal Keperawatan, 11(3), 177-190. (Riskesdes 2018).
- Oktaviani, Dwi. (2020). "Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Tn.K Dengan Masalah Gangguan Persepsi Sensori : Halusinasi Pendengaran Di Ruang Rokan Rumah Sakit Jiwa Tampan Provinsi Riau." 2507(February): 1–9.
 - Rahmawati, Rika, And Muhammad Agung Krisdianto. (2021). "Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Pasien Halusinasi Pendengaran Dalam Pemenuhan Pebutuhan Psikologis Di Ruang Gatotkaca RSJD Dr. Arif Zainudin Surakarta." *Jurnal Keperawatan*: 1–11.
- Riskesdas, 2018. Riset kesehatan dasar
- Rizkiana, Nurita, and Arni Nur Rahmawati. (2024). "Studi Kasus Penerapan Latihan Menghardik Pada Pasien Halusinasi." *Journal of Language and Health* 5(2): 699 706.
- Silviyana, A., Kusumajaya, H., & Fitri, N. (2024). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kekambuhan Pada Pasien Skizofrenia. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 6(1), 139-148.
- Santi, Firda Nur Rahma, Heryanto Adi Nugroho, Edy Soesanto, Siti Aisah, And Eni Hidayati. (2021). "Perawatan Halusinasi, Dukungan Keluarga Dan Kemampuan Pasien Mengontrol Halusinasi: Literature Review."

 Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan Masyarakat Cendekia Utama 10(3): 271. Doi:10.31596/Jcu.V10i3.842.
- Safitri, Emilia Nova, Uswatun Hasanah, Indhit Tri Utami, Akademi Keperawatan, Dharma Wacana, And Kata Kunci. (2022). "Application Of Classical Music Therapy In Hearing Hallucination Patients." *Jurnal Cendikia Muda* 2: 173–80.
- Titania, P., & Maula, L. (2020). Pemahaman Halusinasi Pendengaran pada

- Pasien Skizofrenia: Tinjauan Klinis dan Psikologis. *Jurnal Psikiatri Indonesia*, 6(1), 35–42
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (1sted). Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- Ulfah, A. A., Dimyati, D., & Putra, A. J. A. (2021). Analisis Penerapan Senam Irama Dalam Meningkatkan Kemampuan Motorik Kasar Anak Usia Dini. *Jurnal Obsesi: Jurnal Pendidikan Anak Usia Dini*, *5*(2), 1844-1852.
- Yusnia, N. (2020). Panduan Gerakan Senam Aerobik Dasar untuk Pemula. Surabaya: CV. Karya Sehat Mandiri.
 - Yanti, Dian Anggri, Tati Murni Karokaro, Kuat Sitepu, . Pitriani, And Wina Novita Br Purba. (2020). "Efektivitas Terapi Musik Klasik Terhadap Penurunan Tingkat Halusinasi Pada Pasien Halusinasi Pendengaran Di Rumah Sakit Jiwa Prof. Dr.M. Ildrem Medan Tahun 2020." *Jurnal Keperawatan Dan Fisioterapi (Jkf)* 3(1): 125–31. Doi:10.35451/Jkf.V3i1.52

Lampiran 1 Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: Cicillia Oktaviani Singarimbun

Nim: P07520122048

Status: Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Keperawatan Medan

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu nutk bersedia menjadi

responden penelitian yang akan saya lakukan dengan judul "Penerapan Terapi

Okupasi Senam Aerobik Low Impact Terhadap Persepsi Sensorik Halusinasi

Pendengaran Di Rsj. Prof. Dr. M. Ildrem Medan Tahun 2025".

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perubahan halusinasi sebelum dan

sesudah dilakukan senam aerobik low impact

Keikutsertaan Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tanpa

paksaan. Peneliti menjamin bahwa penelitian ini tidak akan menimbulkan

kerugian pada Bapak/Ibu sebagai responden. Penelitian ini diharapkan dapat

mengurangi halusinasi yang di rasakan pasien Halusinasi pendengaran. Peneliti

sangat menghargai hak Bapak/Ibu sebagai responden. Peneliti menjaga

kerahasiaan identitas atau informasi yang Bapak/Ibu berikan.

Demikian surat permohonan ini peneliti buat, atas kesediaan dan kerja sama

Bapak/Ibu peneliti mengucapkan terimakasih.

Medan, 17 Juni 2025

48

Lampiran 2 Surat Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERNYATAAN BERSEDIA BERPARTISIPASI SEBAGAI

RESPONDEN DALAM PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn.H

Jenis Kelamin : Laki Laki

Pekerjaan : Nelayan

Setelah membaca surat permohonan dan mendapat penjelasan dari peneliti dengan ini saya bersedia berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Terapi Okupasi Senam *Aerobik Low Impact* Terhadap Persepsi Sensorik Halusinasi Pendengaran Di RSJ. Prof. Dr. M. Ildrem Medan Tahun 2025" Saya percaya peneliti akan menjaga kerahasiaan saya sebagai responden. Keikutsertaan saya dalam penelitian ini tidak ada unsur paksa dari pihak manapun

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk di gunakan sebagaimana mestinya.

Medan, 17 Juni 2025

Responden

(Tn.H)

Lampiran 2. Surat Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERNYATAAN BERSEDIA BERPARTISIPASI SEBAGAI RESPONDEN DALAM PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Tn.I

Jenis Kelamin : Laki Laki

Pekerjaan : Petani

Setelah membaca surat permohonan dan mendapat penjelasan dari peneliti dengan ini saya bersedia berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Penerapan Terapi Okupasi Senam *Aerobik Low Impact* Terhadap Persepsi Sensorik Halusinasi Pendengaran Di RSJ. Prof. Dr. M. Ildrem Medan Tahun 2025" Saya percaya peneliti akan menjaga kerahasiaan saya sebagai responden. Keikutsertaan saya dalam penelitian ini tidak ada unsur paksa dari pihak manapun

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk di gunakan sebagaimana mestinya.

Medan, 17 Juni 2025

Responden

(Tn.I)

Lampiran 3. Instrumen Penelitian

KARAKTERISTIK RESPONDEN 1

(Diisi oleh peneliti)

1. Nama Responden : Tn.H

2. Alamat : Desa Raya Dusun VI, Kec. Berastagi, Karo

3. Usia : 55 tahun

4. Jenis Kelamin : Laki Laki

5. Pendidikan : SMA

6. Suku : Jawa

7. Keluhan Utama : Halusinasi Pendengaran

KARAKTERISTIK RESPONDEN 2

(Diisi oleh peneliti)

1. Nama Responden : Tn.I

2. Alamat : Tuna Laras, Pajoreken

3. Usia : 42 tahun

4. Jenis Kelamin : Laki Laki

5. Pendidikan : SMA

6. Suku : Karo

7. Keluhan Utama : Halusinasi Pendengaran

Lampiran 4. Lembar wawancara

No.	Aspek	Pertanyaan	Tujuan
1	Frekuensi	Seberapa sering kamu mengalami suara? Setiap hari, sepanjang hari?	Untuk mengetahui seberapa sering suara terdengar
2	Durasi	Ketika anda mendengar suara kamu, berapa lama suara muncul, misal dalam beberapa detik, jam, sepanjang hari?	Untuk megetahui durasi suara yang pasien dengar.
3	Lokasi Suara	Ketika anda mendengar suara kamu dari mana suara itu berasal? Didalam kepala anda atau diluar kepala kamu?	Untuk mengetahui lokasi suara pada pasien .
4	Kekuatan Suara	Seberapa keras suara suara itu terdengar? Apakah suara itu lebih keras dari suara kamu sendiri, atau sama kerasnya, atau seperti sebuah bisikan?	Untuk mengetahui kekuatan asal suara pada pasien
5	Keyakinan Asal Suara	Apa yang anda pikirkan setelah mendengar suara? Apakah suara yang disebabkan oleh faktor faktor yang berhubungan dengan diri sendiri atau semata mata karena faktor orang lain?	Untuk mengetahui keyakinan terhadap suara
6	Jumlah Isi Suara Negatif	Apakah suara anda mengatakan hal hal yang tidak menyenangkan atau negatif? Dapatkah anda dapat memberi saya beberapa contoh dari apa suara katakan?	Untuk mengetahui Spiritual pasien
7	Intensitas Isi Suara Negatif	Menggunakan kriteria skala, meminta pasien untuk detail lebih jika diperlukan .	Untuk mengetahui cara penanganan depresi pada pasien
8	Jumlah suara yang menekan / menyusahka n	Apakah suara itu terdengar menekan anda? Berapa banyak?	Untuk mengetahui keadaan pasien pada saat ini

9.	Intensitas suara yang	Kapan suara itu menekan anda, seberapa menyusahkan suara itu?	
	menekan /	Apakah suara itu menyebabkan anda sedikit	
	menyusahka	tertekan atau tertekan sedang, dan berat?	
	n		
10.	Gangguan	Berapa banyak gangguan yang disebabkan	
	akibat suara	suara suara itu dalam hidup anda?	
		Apakah suara menghentikan anda dari	
		bekerja atau aktifitas lainnya?	
11.	Kontrol	Apakah anda pikir anda bisa mengontrol	_
	Terhadap	diri ketika suara itu muncul?	
	Suara	Dapatkah anda mengabaikan suara itu?	

Hasil Wawancara

Aspek	Isi wawancara	Responden I	Responden II
Frekuensi	Seberapa sering kamu mengalami suara? Setiap hari, sepanjang hari?	Suara terdengar sekali seminggu	Suara terdengar sekali seminggu
Durasi	Ketika anda mendengar suara kamu, berapa lama suara muncul, misal dalam beberapa detik, jam, sepanjang hari?	Suara berlangsung selama beberapa detik suara hanya sekilas	Suara berlangsung selama beberapa menit
Lokasi Suara	Ketika anda mendengar suara kamu dari mana suara itu berasal?	Suara yang saya dengar dari dalam kepala	Suara yang saya dengar dari luar kepala, tapi dekat dengan telinga
Kekuatan suara	Apakah suara itu lebih keras dari suara kamu sendiri, atau sama kerasnya, atau	Lebih tenang dari suara sendiri seperti bisikan	Lebih tenang dari suara sendiri seperti bisikan

	seperti sebuah bisikan?		
Keyakinan asal suara	Apakah suara yang disebabkan oleh faktor faktor yang berhubungan dengan diri sendiri atau semata mata karena faktor orang lain?		
Jumlah isi suara negatif	Dapatkah anda dapat memberi saya beberapa contoh dari apa suara katakan?	Seperti suara hinaan	Suara yang menyuruh saya untuk maki maki orang
Jumlah suara yang menekan / menyusahkan	Apakah suara itu terdengar menekan anda? Berapa banyak?	Sama sekali tidak	Ya, kadang membuat saya terganggu
Intensitasi suara yang menekan / menyusahkan	Apakah suara itu menyebabkan anda sedikit tertekan atau tertekan sedang, dan berat?	Tidak	Tidak
Gangguan akibat suara	Apakah suara menghentikan anda dari bekerja atau aktifitas lainnya?	Tidak	Tidak
Kontrol terhadap suara	Dapatkah anda mengabaikan suara itu?	Ya, saya dapat mengabaikan suara dengan bercakap cakap dengan teman sekitar	Ya, saya dapat mengabaikan suara dengan bercakap cakap dengan teman sekitar

Lampiran 5. Lembar Observasi Penatalaksanaa Senam Aerobik Low Impact Nama Peneliti :

1. Nama / Inisial Pasien : Tn.H

2. Usia : 55 Tahun3. Jenis Kelamin : Laki Laki

LEMBAR OBSERVASI

Pelaksanaan Senam *Aerobik Low Impact* Pada Pasien Halusinasi Pendengaran Di Rsj Prof. Dr. M Ildrem Medan

Oervasi	Pelaksanaan	
	Mampu	Tidak Mampu
1. Gerakan		
Pemanasan.		
Gerakan yang		
dapat dilakukan		
saat melakukan		
pemanasan		
adalah : Jalan		
ditempat yang		
diiringi dengan		
gerakan kepala		
menunduk,		
menengadah,		
menoleh kanan		
dan kiri, masing-		
masing dilakukan		
8 hitungan		
2. Basic biceps		
Kedua tangan		
lurus ke bawah		
dengan bagian		

	dalam lengan
	menghadap
	kedepan
	selanjutnya
	menekuk lengan
	bawah hingga
	menempel
	dengan lengan
	atas, dan
	dilakukan 2 x 8
	hitungan.
3.	Butterfly
	Telapak tangan
	menggenggam
	kedua tangan
	didepan wajah,
	lengan atas,
	lengan bawah
	ditekuk siku,
	kemudian
	membuka tangan
	ke samping
	sejauh mungkin.
	Dilakukan
	sebanyak 2 x 8
	hitungan (Yusnia,
	2020).
4.	
a.	Single step
	Langkah kaki
	kanan kearah
	kanan lanjutkan

dengan membawa	
kaki kiri ke arah	
kanan dan	
menutup langkah.	
b. Double Step	
Langkah kaki	
kanan ke arah	
kanan lanjutkan	
dengan membawa	
kaki kiri ke arah	
kaki kanan dan	
menutup langkah.	
Lakukan hitungan	
1 sekali lagi / ke	
arah kanan.	
c. V Step atau	
langkah segitiga.	
Langkah kaki	
kanan ke arah	
depan, langkah	
kaki kiri ke arah	
depan kiri, lalu	
bawa kembali	
kaki kanan ke	
posisi awal, dan	
bawa kaki kiri	
kembali ke posisi	
awal.	

d. Berjalan /	
Single	
Diagonal Step.	
maju mundur.	
Hampir sama	
dengan double	
step, hanya	
dalam	
penggunaan	
langkah kaki kiri	
tidak menutup	
langkah kekiri	
kanan (pada	
hitungan	
pertama)	
melainkan bahwa	
kaki kiri di	
belakang kaki	
kanan. Salah satu	
menapak di	
lantai, kaki	
lainnya	
digunakan untuk	
mengangkat	
lutut.	
5. Pendinginan	

Lampiran 5. Lembar Observasi Penatalaksanaa Senam Aerobik Low Impact Nama Peneliti :

1. Nama / Inisial Pasien : Tn.I

2. Usia : 42 Tahun3. Jenis Kelamin : Laki Laki

LEMBAR OBSERVASI

Pelaksanaan Senam Aerobik Low Impact Pada Pasien Halusinasi

Pendengaran Di Rsj Prof. Dr. M Ildrem Medan

Oervasi	Pelaksanaan		
	Mampu	Tidak Mampu	
1. Gerakan			
Pemanasan.			
Gerakan yang			
dapat dilakukan			
saat melakukan			
pemanasan			
adalah : Jalan			
ditempat yang			
diiringi dengan			
gerakan kepala			
menunduk,			
menengadah,			
menoleh kanan			
dan kiri, masing-			
masing dilakukan			
8 hitungan			
2. Basic biceps			
Kedua tangan			
lurus ke bawah			
dengan bagian			

	dalam lengan
	menghadap
	kedepan
	selanjutnya
	menekuk lengan
	bawah hingga
	menempel
	dengan lengan
	atas, dan
	dilakukan 2 x 8
	hitungan.
3.	Butterfly
	Telapak tangan
	menggenggam
	kedua tangan
	didepan wajah,
	lengan atas,
	lengan bawah
	ditekuk siku,
	kemudian
	membuka tangan
	ke samping
	sejauh mungkin.
	Dilakukan
	sebanyak 2 x 8
	hitungan (Yusnia,
	2020).
4.	
a.	Single step
	Langkah kaki
	kanan kearah
	kanan lanjutkan

dengan membawa	
kaki kiri ke arah	
kanan dan	
menutup langkah.	
b. Double Step	
Langkah kaki	
kanan ke arah	
kanan lanjutkan	
dengan membawa	
kaki kiri ke arah	
kaki kanan dan	
menutup langkah.	
Lakukan hitungan	
1 sekali lagi / ke	
arah kanan.	
c. V Step atau	
langkah segitiga.	
Langkah kaki	
kanan ke arah	
depan , langkah	
kaki kiri ke arah	
depan kiri, lalu	
bawa kembali	
kaki kanan ke	
posisi awal, dan	
bawa kaki kiri	
kembali ke posisi	
awal.	

d. Berjalan /	
Single	
Diagonal Step.	
Melangkah maju	
mundur. Hampir	
sama dengan	
double step,	
hanya dalam	
penggunaan	
langkah kaki kiri	
tidak menutup	
langkah kekiri	
kanan (pada	
hitungan pertama)	
melainkan bahwa	
kaki kiri di	
belakang kaki	
kanan. Salah satu	
menapak di lantai,	
kaki lainnya	
digunakan untuk	
mengangkat lutut.	
5. Pendinginan	

Lampiran 6. Lembar Observasi Skor Halusinasi

LEMBAR OBSERVASI EMOSI SEBELUM DAN SESUDAH DILAKUKAN PENERAPAN TERAPI SENAM AEROBIK LOW IMPACT

No	Hari /	Responden 1		Responden 2	
INO	tanggal	Pre	Post	Pre	Post
1	Senin 05 Juni 2025	20	19	21	20
2	Selasa 06 Juni 2025	20	19	21	20
3	Rabu 07 Juni 2025	19	15	21	20
4	Kamis 09 Juni 2025	15	11	17	11
5	Jumat 10 Juni 2025	11	10	11	11
6	Sabtu 11 Juni 2025	10	9	11	10
7	Minggu 12 Juni 2025	9	8	10	9

NB:

- Intervensi dilakuka dengan melakukan
 penerapan terapi senam aerobik low impact
- 2. Pengukuran dilakukan dengan menghitung skor halusinasi Dengan nilai halusinasi:
 - Skor dari 0 tidak ada
 - Skor 1 sampe 11 Halusinasi Ringan
 - Skor 12 sampe 22 Halusinasi Sedang
 - Skor 23 sampe 33 Halusinasi Berat
 - Skor 34 sampe 44 Halusinasi Sangat Berat

Lampiran 7. Dokumentasi











Kementerian Kesehatan

Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5 Medan, Sumatera Utara 20137

(061) 8368633 ttps://poltekkes-medan.ac.id

NOTA DINAS

NOMOR: KH.03.01/F.XXII.11/001.6/2025

Yth. : Direktur Rumah Sakit Jiwa Prof. Dr. M. Ildrem Medan

Dari : Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan

Hal : Izin Survey Awal
Tanggal : 14 Januari 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 Survey Awal di instansi anda pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini:

No.	Nama	NIM	Judul
1.	Cicilia Oktaviani Br Singarimbun	P07520122048	Penerapan Terapi Okupasi Senam Aerobik Low Impact Dengan Persepsi Sensori Halusinasi Pendengaran di RSJ. Prof. Dr. M. Ildrem Medan

Demikian disampaikan pada bapak/ibu pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami

RIAN KES

ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

Dr. Amira, Permata Sari Tarigan, S. Kep, Ns, M. Kes NIP. 19793162002122001

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





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,31 Januari 2025

Nomor

: 423.4/ 324 /RSJ/1/2025

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.XXII.11/081b/2025 tanggal 14 Januari 2025 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	Cicilia Oktaviani Br Singarimbun		Penerapan Terapi Okupasi Senam Aerobik Low Impact dengan Persepsi Sensori Halusinasi pendengaran di RS Jiwa Prof. Dr. M. Ildrem Medan

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

Provinci Sumatera Utara

drg. Ismail Jubis, MM Pémbina Utama Muda

NIP. 19710204 200003 1 002

Lampiran 10. Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5 Medan, Sumatera Utara 20137

(061) 8368633

https://poltekkes-medan.ac.id

NOTA DINAS

NOMOR: KH.03.01/F.XXII.11/894. 2025

Yth.

: Direktur Rumah Sakit Jiwa Prof. Dr. M. Ildrem Medan

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.	Cicilia Oktaviani Br Singarimbun	P07520122048	Penerapan Terapi Okupasi Senam Aerobik Low Impact Terhadap Persepsi Sensori Halusinasi Pendengaran di RSJ. 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. Anger Permata Sari Tarigan, S.Kep,Ns, M.Kes NIP 997703162002122001

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

BLU



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, Juni 2025

Nomor

: 423.4/281_Q/RSJ/VI/2025

Lampiran Perihal

: 1 (satu) lembar : Izin Penelitian

Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan di Tempat

Sehubungan dengan surat saudara Nomor : KH.03.01/F.XXII.11/894.c/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.	Cicilia Oktaviani Br Singarimbun		Penerapan Terapi Okupasi Senam Aerobik Low Impact Terhadap Persepsi Sensori Halusinasi Pendengaran di RSJ Prof. Dr. M. Ildrem Medan		

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

Tembusan:

1. Bakordik;

Yang bersangkutan:

3. Pertinggal

Lampiran 12 Surat Konsultasi Pembimbing Utama

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : PENERAPAN TERAPI OKUPASI SENAM AEROBIK LOW IMPACT TERHADAP PERSEPSI SENSORIK HALUSINASI PENDENGARAN DI RSJ PROF DR M ILDREM MEDAN

Nama Mahasiswa : Cicillia Oktaviani Nomor Induk Mahasiswa : P075201222048

Nama Pembimbing : Dr. Johani Dewita Nasution SKM,M.Kes

No		M	Pa	araf
No	Tanggal	Materi Dikonsulkan	Mahasiswa	Pembimbing Utama
1	Senin 11 Nov 2024	Pertemuan dan pengenalan dengan dosen pembimbimbing		4
2	Selasa 12 Nov 2024	Mencari jurnal nasional dan internasional untuk menetukan judul KTI		#
3	Rabu 13 Nov 2024	Bimbingan pengajuan judul Karya Tulis Ilmiah		4
4	Kamis 14 Nov 2024	Revisi judul Karya Tulis Ilmiah		4
5	Jumat 15 Nov 2024	ACC Judul Karya Tulis Ilmiah		#
6	Jumat 29 Nov 2024	Bimbingan bab 1 revisi latar belakang dan rumusan masalah		4

7	Senin 20 Jan 2025	Bimbingan bab 1 revisi tujuan umum dan tujuan khusus	4
8	Rabu 22 Jan 2025	Bimbingan bab 2 revisi isi materi	4
9	Kamis 6 feb 2025	Bimbingan bab 2 dan bab 3 revisi SOP dan Defenisi Operasional	#
10	Jumat 14 feb 2025	Bimbingan Bab 3 revisi defenisi operasional	4
11	Senin 17 Feb 2025	ACC Bab 1 sampai Bab 3	#
12	Kamis 26 juni 2025	Bimbingan bab 4 dan bab 5, revisi tabel dan kesimpulan dan saran	#
13	Jumat 27 juni 2025	Bimbingan Kembali bab 4 dan bab 5 ACC	4

Medan, 17 Juni 2025 Mengetahui Kaprodi D-III Keperawatan Medan

Masnila, S.PD, S.Kep, Ns, M, Pd Nip. 197011301993022013

Lampiran 13. Surat Konsultasi Pembimbing Pendamping

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Judul KTI : PENERAPAN TERAPI OKUPASI SENAM AEROBIK LOW IMPACT TERHADAP PERSEPSI SENSORIK HALUSINASI

PENDENGARAN DI RSJ PROF DR M ILDREM MEDAN Nama Mahasiswa : Cicillia Oktaviani Br Singarimbun

Nomor Induk Mahasiswa : P075201222048

Nama Pembimbing : Endang Susilawati SKM,M.Kes

No	Tanggal	Materi dikonsulkan	parah	
			Mahasiswa	Pembimbing utama
1	Jumat 28 feb 2025	Bimbingan dan revisi cover, font, spasi dari bab 1 sampai bab 3		
22	Senin 3 maret 2025	Bimbingan dan revisi tabel terbuka dan daftar Pustaka		→
3	Senin 3 maret 2025	Revisi spasi dan penulisan yang salah		→
4	Rabu 5 maret 2025	Bimbingan dean revisi kata pengantar dan penulisan		→
5	Rabu 5 maret 2025	Bimbingan dan revisi spasi dan penulisan		
6	Kamis 6 maret 2025	Bimbingan dan revisi bab 1 sampai bab 3		→

7	Jumat 7 maret 2025	Bimbingan dan revisi halaman dan isi	1
8.	Senin 10 maret 2025	Bimbingan dan revisi sub bab 1 sampai sub bab 3	
9.	Senin 10 maret 2025	Bimbingan dan ACC bab 1 sampai Bab 3	→
10.	Selasa 11 maret 2025	Bimbingan dan ACC bab 1 sampai Bab 3	
11.	Kamis 26 juni 2025	Bimbingan bab 4 dan bab 5, revisi tabel dan spasi dan saran	
12.	Jumat 27 juni 2025	Bimbingan Kembali bab 4 dan bab 5 revisi tabel intervensi dan spasi	
13.	Senin 30 juni 2025	Revisi intervensi, spasi dan penulisan	
14.	Selasa 1 july 2025	ACC bab 4 sampai bab 5	

Medan, 17 Juni 2025 Mengetahui Kaprodi D-III Keperawatan Medan

Masnila, S.PD, S.Kep, Ns, M, Pd

Lampiran 14. Biodata Penulis

BIODATA PENULIS



DATA PRIBADI

Nama ; Cicillia Oktaviani Br Singarimbun Tempat / Tanggal Lahir : Binjai, 21

Oktober 2003

Anak ke : 2 dari 3 bersaudara Agama : Kristen Protestan

Alamat : JL.Ikan Bandeng no 59 LK.IV Binjai

DATA ORANGTUA

Nama Ayah : (+) Andarias Singarimbun Nama Ibu : Roslinda Br Sitepu

RIWAYAT PENDIDIKAN

 Tahun 2009 - 2015
 : SD Negeri 024757 Binjai

 Tahun 2015 - 2018
 : SMP Negeri 3 Binjai

 Tahun 2018 - 2020
 : SMA Negeri 4 Binjai

Tahun 2022 – 2025 : Politeknik Kesehatan Kemenkes

Medan Jurusan Keperawatan



Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan Komisi Etik Penelitian Kesehatan

- & Jalan Jamin Ginting KM. 13,5 Medan, Sumatera Utara 20137
- **8** (061) 8368633
- https://poltekkes-medan.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK

DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.01.26.2314/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :

The research protocol proposed by

Peneliti utama : CICILLIA OKTAVIANI BR

SINGARIMBUN

Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MEDAN

Name of the Institution

Dengan judul:

Title

"PENERAPAN TERAPI OKUPASI SENAM AEROBIK LOW IMPACT TERHADAP PERSEPSI SENSORIK HALUSINASI PENDENGARAN DI RSJ PROF. DR. M. ILDREM MEDAN"

"APPLICATION OF LOW IMPACT AEROBIK EXERSICE OCCUPATIONAL THERAPY ON SENSORY PERCEPTION OF AUDITORY HALLUCINATIONS AT PROF DR. M. ILDREM MEDAN"

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 Concent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

 $Pernyataan\ Laik\ Etik\ ini\ berlaku\ selama\ kurun\ waktu\ tanggal\ 08\ Oktober\ 2025\ sampai\ dengan\ tanggal\ 08\ Oktober\ 2026.$

This declaration of ethics applies during the period October 08, 2025 until October 08, 2026. October 08, 2025 Chairperson,





Dr. Lestari Rahmah, MKT

00269/EA/2025/0159231271