

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Pengambilan Data Awal dari Poltekkes Kemenkes Kupang

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG Jln. Piet A. Tallo Lilliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256 Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com	
Nomor : PP.08.02/F.XXXVII/1024/2024		5 Februari 2024
Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal		
Yth. Direktur Rumah Sakit Jiwa Naimata Kupang di Tempat		
Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi mahasiswa Program Studi D-III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan Pengambilan Data Awal kepada:		
Nama	:	Monika Arlin Dangga
NIM	:	PO5303201211269
Jurusan/Prodi	:	Keperawatan/D-III
Judul Penelitian	:	"Penerapan Intervensi Keperawatan Menghardik Halusinasi Dan Melakukan Aktivitas Terjadwal Untuk Mengatasi Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizorfrenia Di Rumah Sakit Jiwa Naimata Kupang"
Waktu Penelitian	:	Februari 2024.
Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terima kasih.		
Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang		
		
Irfan, SKM., M.Kes		
		
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN		

Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian dari Poltekkes Kemenkes Kupang

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXXVII/1433/2024 17 Februari 2024
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perijinan Terpadu
Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur
di
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi mahasiswa Program Studi D-III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan penelitian kepada :

Nama : Monika Arlin Dangga
NIM : POS303201211269
Jurusan/Prodi : Keperawatan/D-III Keperawatan
Tempat Penelitian : RS Jiwa Naimata
Judul Penelitian : **"Penerapan Intervensi Keperawatan Menghardik Halusinasi dan Melakukan Aktivitas Terjadwal Untuk Mengatasi Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Naimata Kupang"**
Waktu Penelitian : Februari - Maret 2024

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan . Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

CS

Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Kupang



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 – Naikolan
(Gedung B Lantai I, II Kompleks Kantor Gubernur Lama)
Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466
Website : www.dpmtsp.nttprov.id Email : pmptsp.nttprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN
NOMOR :070/703/DPMTSP.4.3/03/2024

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Drs. Marsianus Jawa, M.Si
Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Monika Arlin Dangga
NIM : P05303201211269
Jurusan/Prodi : D III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : PENERAPAN INTERVENSI KEPERAWATAN MENGHARDIK
HALUSINASI DAN MELAKUKAN AKTIVITAS TERJADWAL UNTUK
MENGATASI HALUSINASI PENDENGARAN PADA PASIEN
SKIZORFRENIA DI RUMAH SAKIT JIWA NAIMATA KUPANG

Lokasi Penelitian : Rumah Sakit Jiwa Naimata Kupang

Waktu Pelaksanaan

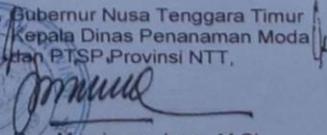
a. Mulai : 09 Maret 2024
b. Berakhir : 18 Maret 2024

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/ Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/ DPMTSP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/ wilayah/ lokasi penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/ judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 05 Maret 2024


a.n. (Pj.) Gubernur Nusa Tenggara Timur
Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Provinsi NTT,
Drs. Marsianus Jawa, M.Si
Rembina Utama Madya
NIP.196508081995031003



Tembusan :

1. Pj. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
2. Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang;
3. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang;
4. Pimpinan Instansi/ Lembaga yang bersangkutan.

Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian Di Ruang Nihiwatu

 PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS KESEHATAN, KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL
UPTD RUMAH SAKIT JIWA NAIMATA KUPANG
Jln. Taebenu RT 007/RW 03 Kelurahan Naimata, Kecamatan Maulafa Kota Kupang Kode
Pos 85147 Email: rsjnaimatakupang@yahoo.com

NOTA DINAS
Nomor : 13/Diklat/III/2024

Kepada : Karu Nihiwatu
Dari : Penanggung Jawab Unit Diklat
Tanggal : 14 Maret 2024
Perihal : Ijin Penelitian

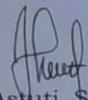
.....**ISI NOTA DINAS**.....

Bersama ini kami hadapkan 1 (satu) orang mahasiswa untuk melaksanakan penelitian di ruangan Saudara terhitung mulai tanggal 14 Maret 2024 – 21 Maret 2024.

Adapun identitas Mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Monika Arlin Dangga
NIM : P05303201211269
Program Studi : DIII Keperawatan
Judul : Penerapan Intervensi Keperawatan Mengahardik Halusinasi Dan Melakukan Aktivitas Terjadwal Untuk Mengatasi Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Naimata Kupang

Atas perhatian dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Penanggung Jawab Diklat
UPTD RS. Jiwa Naimata,

Anastasia Tri Astuti, SKM., M.Kes

Lampiran 5. Surat Keterangan Selesai Penelitian di Rumah Sakit Jiwa Naimata



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS KESEHATAN, KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL
UPTD RUMAH SAKIT JIWA NAIMATA KUPANG
Jln. Taebenu RT 007/RW 03.Kel. Naimata, Kec. Maulafa – Kota Kupang
Kode Pos 85147 Pos-el: rsjnaimatakupang@yahoo.com

SURAT KETERANGAN
Nomor: UPDINKES.445.2/RSJNK/1540/V/2024

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : dr. Aletha D. Pian, MPH
NIP : 19671214 200604 2 008
Pangkat/ Golongan : Pembina Tk. I/ IV b
Jabatan : Direktur Rumah Sakit Khusus Jiwa Naimata Kupang

Dengan ini menerangkan bahwa yang beridentitas :

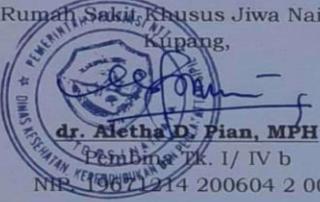
Nama : Monika Arlin Dangga
NIM : PO5303201211269
Jurusan/ Prodi : D III Keperawatan
Universitas : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Telah selesai melakukan penelitian di Rumah Sakit Khusus Jiwa Naimata Kupang selama 7 (tujuh) hari dari tanggal 14 Maret 2024 – 21 Maret 2024, untuk memperoleh data dalam rangka penyusunan KTI yang berjudul **"Penerapan Intervensi Keperawatan Menghardik Halusinasi Dan Melakukan Aktivitas Terjadwal Untuk Mengatasi Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Naimata Kupang"**.

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 7 Mei 2024

Direktur
Rumah Sakit Khusus Jiwa Naimata
Kupang,


dr. Aletha D. Pian, MPH
Pembina Tk. I/ IV b
NIP. 19671214 200604 2 008



Lampiran 6. Penjelasan Sebelum Penelitian

LAMPIRAN

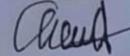
Lampiran 1. Penjelasan Sebelum Penelitian

Saya Monika Arlin Dangga adalah peneliti yang berasal dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan, Program Studi D-III Keperawatan, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Penerapan Intervensi Menghardik Halusinasi Dan Melakukan Aktivitas Terjadwal Terhadap Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Naimata Kupang”.

Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah agar mampu menerapkan intervensi keperawatan menghardik halusinasi dan melakukan aktivitas terjadwal untuk mengontrol halusinasi pendengaran pada pasien skizofrenia di Rumah sakit Jiwa Naimata yang dapat memberi manfaat bagi pasien untuk meningkatkan pengetahuan dan pasien dalam mengontrol halusinasi pendengaran dengan cara menghardik dan melakukan aktivitas terjadwal. Penelitian ini akan berlangsung selama 2 minggu dan dimulai sejak hari pertama melakukan kontrak dengan pasien sampai dengan hari perawatan. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara yang akan berlangsung lebih kurang 20-30 menit, kemudian dengan cara observasi dan studi dokumentasi. Keuntungan yang dapat diperoleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/tindakan yang diberikan. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang disampaikan akan tetap dirahasiakan. Jika anda membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor Hp: 081353896107

Kupang, 12 Januari 2024

Peneliti



Monika Arlin Dangga

PO5303201211269

Lampiran 7. Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 2.

Informed Consent

(Persetujuan Menjadi Responden)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

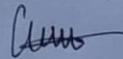
Nama : *To. Theofilus Boba*
Umur : *48 tahun*
Pekerjaan : *Petani*
Jenis Kelamin : *Laki-Laki*
Pendidikan : *SD*
Lokasi Penelitian : *Rumah Sakit Jiwa Naimata Kupang*
No. Hp : *081353096107*

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Monika Arlin Dangga, dengan judul " Penerapan Intervensi Keperawatan Menghardik Halusinasi Dan Melakukan Aktivitas Terjadwal Untuk Mengatasi Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizorfrenia Di Rumah Sakit Jiwa Naimata Kupang ".

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan. mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Kupang, *14* *maret* 2024

Yang membuat pernyataan



Lampiran 8. Lembar Obsevasi

Lampiran 3.

Lembar Pedoman Observasi

Nama : *Tn. Theophilus Bobo* Ruangan : *Nihiwatu*
 Umur : *48 tahun* Tanggal : *14 Maret 2024*
 Jenis Kelamin : *Laki - laki* Jam : *10:00*
 Pekerjaan : *Petani*

No	Tahapan Halusinasi	Tanda dan gejala	Skor Penilaian	
			Ya	Tidak
1	Tahap 1 Comforting	Tersenyum atau tidak sesuai	✓	
		Menggerakkan bibir tanpa suara	✓	
		Pergerakan mata cepat	✓	
		Respon verbal lambat	✓	
		Suka menyendiri	✓	
2	Tahap Condemning	Peningkatan denyut jantung		✓
		Peningkatan tekanan darah		✓
		Tidak bisa membedakan halusinasi dan realita	✓	
3	Tahap Controlling	Perhatian hanya beberapa menit atau detik	✓	
		Berkeringat	✓	
		Tremor		✓
		Tidak mampu mematuhi atau perintah	✓	
4	Tahap Conquering	Perilaku teror atau tidak baik	✓	
		Potensi bunuh diri		✓
		Perilaku kekerasan		✓
		Agitasi/perasaan jengkel		✓
		Menarik diri	✓	
		Tidak mampu merespon perintah yang kompleks	✓	
		Tidak mampu merespon lebih dari satu orang	✓	

Lampiran 9. Lembar wawancara

Lampiran 4.

Lembar Pedoman Wawancara

Wawancara : Tn. Theofilus Boba

Pewawancara : Monika Arlin Dangga

A. Identitas Patisipan

1. Nama : Tn. Theofilus Boba
2. Umur : 48 tahun
3. Pekerjaan : Petani
4. Jenis Kelamin : Laki - laki
5. Pendidikan : SD

B. Kondisi Kesehatan Jiwa Klien

1. Gangguan jiwa sejak : 2016
2. Riwayat perawatan di RS : 2 kali masuk RSJ
3. Kondisi kesehatan saat ini : pasien dalam keadaan bingung, melamun, lakul, tersenyum sendiri dan bicara sendiri

C. Wawancara

1. Mengapa Bapak/Ibu sering senyum/ berbicara sendiri?
Tn. T.B mengatakan mendengar suara atau bisikan
2. Bapak/Ibu berbicara dengan siapa?
Tn. T.B mengatakan ia hanya mendengar suara dan bisikan yang tidak ada wujudnya
3. Apa isi dari suara tersebut?
Tn. T.B mengatakan mendengar suara atau bisikan yang mengancam untuk memarahi atau mengancam orang sekitar
4. Apakah suara-suara itu didengar terus-menerus atau sewaktu-waktu
Tn. T.B mengatakan suara yang didengar sewaktu-waktu

5. Kapan Bapak/ibu mendengar suara itu?

Tn. T. B mengatakan saat duduk sendiri, dan biasanya
bisikan tersebut muncul saat pagi dan malam

6. Apa yang Bapak/ibu lakukan saat mendengar suara itu?

Tn. T. B mengatakan saat mendengar ia langsung berdoa

7. Pada situasi seperti apa Bapak/Ibu mendengar suara tersebut?

Tn. T. B mengatakan saat duduk sendiri dan saat sedang
beraktivitas

8. Bagaimana perasaan Bapak/Ibu tentang suara tersebut?

Tn. T. B mengatakan takut

Lampiran 10. SOP Menghardik Halusinasi

Standar Operasional Prosedur

Cara Menghardik Halusinasi

Pengertian	Cara menghardik adalah Cara menghardik adalah salah satu cara untuk mengontrol halusinasi sehingga pada akhirnya klien dengan halusinasi tidak menunjukkan tanda dan gejala halusinasi kembali
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Membina hubungan saling percaya 2. Membantu klien mengenal halusinasi 3. Melatih klien mengontrol halusinasi dengan cara menghardik
Kompetensi	Mengusai teknik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan yang dilakukan secara mandiri
Prosedur	<p>A. Kriteria Persiapan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pasien: Kontrak dengan klien sehubungan dengan interaksi yang akan dilakukan 2. lingkungan: <ol style="list-style-type: none"> a. Strategi pelaksanaan tindakan keperawatan dibuat sesuai dengan kaidah b. Menyiapkan tempat interaksi c. Peralatan disiapkan sesuai dengan tindakan yang akan dilakukan <p>B. Pelaksanaan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tahap Orientasi <ol style="list-style-type: none"> a. Mengucapkan salam terapeutik dengan ramah b. Melakukan evaluasi validasi terhadap kondisi klien (here and now) dan mengevaluasi rencana tindak lanjut latihan sebelumnya c. Mengingat kontrak (topik, waktu dan tempat) bersama klien 2. Tahap Kerja: <ol style="list-style-type: none"> a. Mengidentifikasi jenis halusinasi b. Mengidentifikasi isi halusinasi c. Mengidentifikasi waktu halusinasi muncul d. Mengidentifikasi frekuensi halusinasi d. Mengidentifikasi situasi yang menimbulkan halusinasi e. Mengidentifikasi respon klien terhadap halusinasi f. Menjelaskan cara mengontrol halusinasi dengan menghardik g. Mempraktekkan cara mengontrol halusinasi dengan menghardik h. Melatih klien cara mengontrol halusinasi dengan menghardik i. Membimbing klien memasukkan dalam jadwal kegiatan harian 3. Tahap Terminasi <ol style="list-style-type: none"> a. Mengidentifikasi jenis halusinasi b. Mengidentifikasi isi halusinasi c. Mengevaluasi perasaan klien setelah interaksi d. Mengevaluasi kemampuan klien dalam menyimpulkan hasil interaksi e. Menganjurkan klien mengingat dan melatih cara mengontrol halusinasi dengan menghardik jika halusinasinya muncul f. Merumuskan kontrak (topik, waktu dan tempat) untuk pertemuan yang akan datang

Lampiran 11. SOP Melakukan Aktivitas Terjadwal

Standar Operasional Prosedur

Melakukan Aktivitas Terjadwal

Pengertian	Melakukan aktivitas terjadwal untuk mengendalikan halusinasi dengan cara melakukan aktivitas terjadwal.
Tujuan	Untuk mengurangi resiko munculnya halusinasi maka pasien dianjurkan untuk menyibukkan diri dengan aktivitas yang teratur,
Kompetensi	Mengusai teknik, prinsip, dan prosedur pelaksanaan asuhan keperawatan yang dilakukan secara mandiri
	<p>A. Kriteria pasien</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Pasien: Kontrak dengan klien sehubungan dengan interaksi yang akan dilakukan 4. lingkungan: <ol style="list-style-type: none"> a. Strategi pelaksanaan tindakan keperawatan dibuat sesuai dengan kaidah b. Menyiapkan tempat interaksi c. Peralatan disiapkan sesuai dengan tindakan yang akan dilakukan <ol style="list-style-type: none"> a) Format jadwal <p>B. Pelaksanaan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tahap Orientasi <ol style="list-style-type: none"> a. Mengucapkan salam terapeutik dengan ramah b. Melakukan evaluasi validasi terhadap kondisi klien (here and now) dan mengevaluasi rencana tindak lanjut latihan sebelumnya c. Mengingat kontrak (topik, waktu dan tempat) bersama klien 2. Tahap Kerja <ol style="list-style-type: none"> a. Menjelaskan pentingnya aktivitas yang teratur untuk mengatasi halusinasinya b. Mendiskusikan aktivitas atau kegiatan yang sering dilakukann oleh pasien c. Menyusun jadwal aktivitas sehari-hari, upayakan pasien mempunyai aktivitas mulai dari bangun pagi sampai i tidur malam d. Melatih pasien melakukan aktivitas e. Memantau pelaksanaan aktivitas terjadwal atau jadwal 3. Tahap Terminasi <ol style="list-style-type: none"> a. Mengevaluasi perasaan klien setelah interaksi b. Mengevaluasi kemampuan klien dalam menyimpulkan hasil interaksi c. Menganjurkan klien mengingat dan memasukan kedalam jadwal harian terjadwal d. Merumuskan kontrak (topik, waktu dan tempat) untuk pertemuan yang akan datang

Lampiran 12. Dokumentasi Bersama Partisipan



Lampiran 13. Dokumentasi Konsultasi Dengan Dosen Pembimbing



Lampiran 14. Lembar Konsultasi



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
 BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA
 KESEHATAN
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
 Direktorat : Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp : (0380) 881880 ; 880880
 Fax (0380) 8553418 ; email : poltekkeskupang@yahoo.com



LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Monika Arlin Dangga
 NIM : PO5303201211269
 Judul : "Penerapan Intervensi Keperawatan Menghardik Halusinasi Dan Melakukan Aktivitas Terjadwal Untuk Mengontrol Halusinasi Pendengaran Pada Pasien Skizorfenia Di Rumah Sakit Jiwa Naimata Kupang"

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1	Pengertian diri dengan dosen pembimbing dan pembahasan judul	Jumad 17/11/2023	
2	Konsultasi judul dan ACC judul lanjutkan mengerjakan Bab 1	Senin 20/11/2023	
3	Konsultasi Bab 1 -mengerjakan bab 1 dengan menggunakan pendekatan nskS (masalah, skala, kronologis dan solusi -lanjut mengerjakan sampai bab 3	Senin 4/12/2023	
4	Konsultasi revisi bab 1 dan konsultasi bab 2 dan bab 3 Perbaiki judul	Jumad 22/12/2023	
5	Konsultasi revisi bab 1-3 -revisi latar belakang fokus pada intervensi, perbaiki tujuan penelitian -revisi bab 2 fokus pada intervensi -revisi bab 3 perbaiki metode penelitian	Kamis 04/01/2024	

6	Konsultasi revisi bab 1-3 -revisi latar belakang tambahkan angka kejadian ekiziprenia dalam di Indonesia -revisi bab 3 tambahkan pedoman wawancara, observasi, perbaikan daftar pustaka	Jumad 05/01/2024	
7	Revisi bab 3 dan tambahkan lampiran yaitu SOP menghardik dan melakukan aktivitas terjadwal	Senin 8/01/2023	
8	Merapikan penulisan dan memperbaiki bab 3 metode penelitian (Subyek penelitian, prosedur Penelitian dan analisis data	Senin 9/01/2023	
9	Revisi bab 3 tambah etika Penulisan dan ACC	Rabu 18/01/2023	
10	Konsultasi bab 4 dan 5	Senin 27/09/2024	
11	Konsultasi revisi bab 4 dan bab 5.	Rabu 05/05/2024	
12	Konsultasi revisi bab 4 hasil dan pembahasan serta bab 5 kesimpulan dan saran	Kamis 06/05/2024	
13	Konsultasi revisi bab 4 hasil dan pembahasan dan bab 5 kesimpulan saran	Senin 10/06/2024	
14	Konsultasi Abstrak, merapikan penulisan, perbaikan bab 4 hasil dan pembahasan serta bab 5 kesimpulan saran	Rabu 12/06/2024	
15	Konsultasi revisi bab 4 hasil dan pembahasan dan konsultasi Bab 5	Jumad 14/06/2024	
16	Konsultasi bab 4 dan bab 5 perbaikan dan ACC.	Rabu 19/06/2024	