

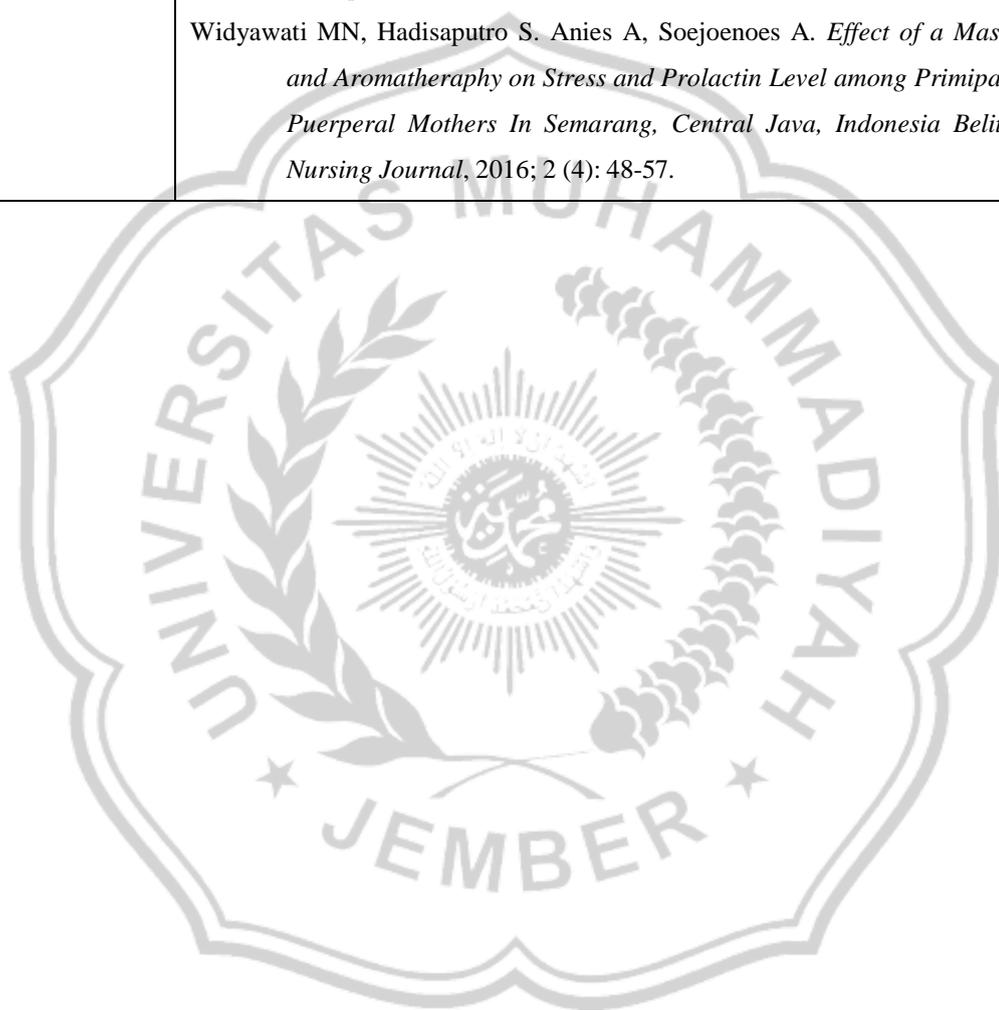


LAMPIRAN

Lampiran Standar Operasional Prosedur (SOP)

STANDART OPRASIONAL PROSEDUR (SOP) AROMATERAPI	
Pengertian	Teknik terapi dengan menggunakan minyak esensial yang memiliki efek menenangkan sehingga dapat memberikan efek relaksasi
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Merilekskan dan menyegarkan tubuh 2. Memberikan sensasi menenangkan diri, otak dan keseimbangan stress yang dirasakan 3. Relaksasi pada pikiran dan fisik sehingga dapat menurunkan rasa nyeri
Persiapan Alat/Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Air bersih secukupnya 2. Essensial Oil 3. Diffuser
Prosedur Tindakan	<p>Tahap Persiapan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Justifikasi identitas klien (nama lengkap, tanggal lahir, nomor rekam medis). 2. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan 3. Lakukan cuci tangan <p>Komunikasi Terapeutik:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Perkenalkan diri. 2. Jelaskan pada klien tujuan tindakan yang akan dilakukan. 3. Jaga privasi klien dan atur lingkungan sekitar klien 4. Bantu klien untuk mengatur posisi senyaman mungkin (duduk atau tiduran) <p>Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dekatkan peralatan 2. Buka tutup diffuser lalu isi dengan air 3. Teteskan minyak essensial 3-4 tetes dalam 30-40 ml air dalam diffuser (15-30 menit) dengan jarak pemberian adalah 50-100 cm dari lokasi klien) kemudian tutup diffuser 4. Tancapkan kabel diffuser ke stop kontak, atur kecepatan keluarnya uap pada diffuser 5. Anjurkan klien untuk memejamkan mata kemudian menghirup aromaterapi dan rileks serta beri afirmasi positif pada klien. 6. Setelah terapi selesai rapikan klien dan bereskan alat <p>Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan cuci tangan 2. Lakukan evaluasi terhadap klien tentang kegiatan yang telah dilakukan <p>Dokumentasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Catat hasil tindakan yang telah dilakukan

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Catat respon klien 3. Sampaikan hasil pemeriksaan pada klien 4. Lakukan kontrak untuk tindakan selanjutnya
Refrensi	<p>Dewi A, Prima 1. <i>Lavender Aromatheraphy As A Relaxant. E-Jurnal Medika Udayana.</i> 2 (1): 21-53.</p> <p>Bagheri-Nesami M, Espahbodi F, Nikkhah A, Shorofi SA, Charati JY. <i>The Effects Of Lavender Aromatheraphy On Pain Following Needle Insertion Into A Fistula In Hemodialysis Patients. Complementary Therapies In Clinical Practice.</i> 2014; 20 (1): 1-4.</p> <p>Widyawati MN, Hadisaputro S. Anies A, Soejoenoes A. <i>Effect of a Massage and Aromatheraphy on Stress and Prolactin Level among Primiparous Puerperal Mothers In Semarang, Central Java, Indonesia Belitung Nursing Journal,</i> 2016; 2 (4): 48-57.</p>



Lampiran Kuesioner Kualitas Tidur Lansia ISI (Insomnia severity Index)

A. Identitas Lansia

1. Nama lansia : Tn.J
2. Usia : 72 tahun
3. Jenis kelamin : laki-laki

B. Kuesioner

No	Insomnia	Tidak ada	Ringan	Sedang	Berat	Sangat berat
1	Kesulitan untuk memulai tidur				<input type="checkbox"/>	
2	Kesulitan untuk mempertahankan tidur				<input type="checkbox"/>	
3	Masalah bangun terlalu awal				<input type="checkbox"/>	

4. Seberapa puas/ tidak puaskah anda dengan pola tidur anda sekarang?

Sangat puas	Puas	Cukup puas	Tidak puas	Sangat tidak puas
			<input type="checkbox"/>	

5. Seberapa terlihat oleh orang lain yang anda piker masalah tidur anda adalah salam hasil merusak kualitas hidup anda?

Sama sekali tidak terlihat	Sedikit	Sedikit banyak	Banyak	Sangat terlihat
		<input type="checkbox"/>		

6. Seberapa khawatir atau tertekan anda tentang masalah tidur anda saat ini?

Sama sekali tidak khawatir	Sedikit	Sedikit banyak	Banyak	Sangat khawatir
		<input type="checkbox"/>		

7. Seberapa jauh anda menganggap masalah tidur anda mengganggu fungsi sehari-hari anda (misalnya kelelahan pada siang hari, suasana hati, kemampuan bekerja ditempat kerja/ tugas sehari-hari, konsentrasi, memori, suasana hati, dll) saat?

Sama sekali tidak mengganggu	Sedikit	Sedikit banyak	Banyak	Sangat mengganggu
		□		

Pedoman scoring/ interpretasi:

Tambahkan skor untuk semua tujuh item (pertanyaan 1+2+3+4+5+6+7) = 22

Jumlah kategori skor :

0-7 = tidak ada keluhan insomnia

8-14 = insomnia ringan

15-21 = insomnia sedang

22-28 = insomnia berat



Lampiran Asuhan Keperawatan Gerontik

A. Pengkajian

1. Identitas PM

Nama : Tn.J
Umur : 72 Tahun
Jenis kelamin : Laki-laki
Suku : Jawa
Agama : Islam
Status Pernikahan : Cerai
Pendidikan : SMA

2. Riwayat Penyakit Sekarang

- a. Keluhan utama : PM susah untuk tidur dan sering terjaga di malam hari
- b. Upaya yang dilakukan klien untuk mengatasi keluhan : PM mengatakan selalu berzikir saat susah tidur

3. Riwayat Kesehatan Yang Lalu

- a. Status kesehatan secara umum
- b. Penyakit yang dialami pada masa anak-anak : PM mengatakan tidak pernah mempunyai penyakit penyerta, hanya pernah mengalami penyakit demam
- c. Penyakit kronis yang diderita : PM mengatakan tidak pernah mengalami penyakit kronis sebelumnya
- d. Riwayat MRS/pembedahan : Tidak MRS/pembedahan sebelumnya

- e. Riwayat penggunaan obat/jamu : Tidak ada penggunaan obat atau jamu
- f. Riwayat alergi yang pernah diderita : PM mengatakan tidak pernah mengalami alergi makanan dan obat
- g. Riwayat jatuh (di usia muda) : PM mengatakan pernah jatuh di tahun 2018
4. Riwayat Kesehatan Keluarga : PM mengatakan keluarganya tidak pernah mempunyai penyakit kronis
5. Status Nutrisi

BB : 38,4 kg

TB : 140 cm

BMI : 19

<i>Screening</i>	<i>Skor</i>
a. Penurunan intake makanan dalam 3 bulan terakhir akibat penurunan nafsu makan, masalah pencernaan, atau akibat kesulitan menelan dan atau mengunyah 0 = penurunan intake makanan yang berat 1 = penurunan intake makanan moderat 2 = tidak ada penurunan intake makanan	2
b. Penurunan BB selama 3 bulan terakhir 0 = penurunan BB lebih dari 3 kg 1 = tidak tahu 2 = penurunan BB 1 – 3 kg 3 = tidak ada penurunan BB	1
c. Mobilitas 0 = tidak dapat turun dari bed, dan atau hanya duduk di kursi 1 = dapat bangkit dari bed/kursi namun tidak dapat berpindah 2 = dapat berpindah dengan bebas	2
d. Merasakan stress psikologis atau mengidap penyakit dalam 3 bulan terakhir 0 = ya 1 = tidak	1
e. Masalah psikoneurologis 0 = demensia berat atau depresi 1 = demensia ringan 2 = tidak mengalami penurunan fungsi kognitif	0

F1. Body mass index	
0 = BMI kurang dari 19	
1 = BMI 19 – 21	2
2 = BMI 21 – 23	
3 = BMI lebih dari 23	

Jika BMI tidak dapat dikaji , gantikan pertanyaan pada poin F1 dengan poin F2, Jika BMI sudah terkaji, lewati pertanyaan pada poin F2

F2. Lingkar lengan atas	
0 = LLA kurang dari 31 cm	
3 = LLA lebih dari 3 cm	

Total skor	19
------------	----

Interpretasi : normal

6. Fungsi keseimbangan dan mobilisasi

Timer Up and Go Test : 20-29

Interprestasi : Fungsi Keseimbangan Normal

7. Pola BAK : PM mengatakan lupa BAK berapa kali sehari

8. Pola BAB : PM mengatakan BAB 1 kali dalam sehari

9. Pola Istirahat dan tidur

Pasien mengatakan susah untuk tidur karena mengalami kecemasan dan selalu memikirkan istrinya, pasien juga mengatakan membutuhkan waktu 1-2 jam untuk bias tertidur dari memulai berbaring. Pasien juga mengatakan sering terbangun tanpa sebab di malam hari. Pasien bangun tertidur jam 22.00 dan terbangun jam 01.00 dini hari dan tidak bias tertidur kembali.

10. Pola Seksualitas : Tn. J mengatakan sudah tidak tinggal dengan istrinya semenjek di PSTW

11. Pemeriksaan Fisik

a. Kepala dan leher

Inpeksi : Bentuk kepala simetris, rambut tampak lepek,

pendengaran baik, dapat mencium wangi-wangian dengan benar, mulut tampak lembab, 4 gigi copot berwarna kuning dan tidak terdapt gigi palsu.

Palpasi : Tidak terdapat benjolan di kepala, tidak ada nyeri tekan dan tidak terdapat edema

b. Thorax (Pulmo dan Cardiovaskuler)

Inpeksi : Tampak simetris, retraksi dadas tidak ada, 20x/menit

Palpasi : Nyeri tekan tidak ada, ictus cordis beradadi ICS 5 sinistra, vokal fremitus normal

Perkusi : bunyi napas sonor

Auskultasi : suara napas vesikuler

c. Abdomen

Inpeksi : tampak simetris, tidak ada edema dan kemerahan

Auskultasi : peristaltik usus 12x/menit

Palpasi : Tidak ada nyeri tekan

Perkusi : Timpani

d. Tulang belakang : Bentuk simetris dan tidak ada nyeri tekan

e. Ekstermitas : Tidak terdapat luka, tidak ada nyeri tekan, akral hangat dan CRT < 2 detik, kekuatan Otot

5	5
5	5

f. Pemeriksaan neurologis

NI : Dapat mencium bau-bauan dengan baik

- NII : Tn.J dapat melirik benda kekanan dan ke kiri tanpa menggerakkan kepala
- NII : Pupil isokor miosis
- NIV : Tn.J dapat menggerakkan bola mata ke atas dan kebawah dan kekiri kekanan
- NV : Tn.J saat giginya di rapatkan dapat berkontraksi dan dapat merasakan sensai tajam dan halus diwajah
- NVI : Tn. Dapat melirik ke kanan dan ke kiri
- NVII : alisnya simetris dan dapat mengerucutkan bibirnya
- NIX : Tn.J dapat menggerakkan lidah dan dapat menelan
- NX : Tn.J dapat menelan tetapi lemah dan saat diberi rangsangan muntah
- NXI : Tn.J dapat menggerakkan bahu saat diberi tekanan
- NXII : Tn.J dapat menjelurukan lidah dengan lurus

12. Status fungsional

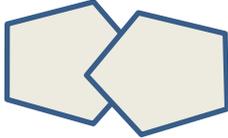
Activity of Daily Living (ADL)

Aktifitas	Poin	Keterangan	Skor
BAB	0	Inkontinensia atau membutuhkan enema	2
	1	Tidak terkontrol sesekali (1x/minggu)	
	2	Terkontrol baik	
BAK	0	Inkontinensia atau membutuhkan enema	
	1	Tidak terkontrol sesekali (1x/minggu)	
	2	Terkontrol baik	
Berdandan	0	Membutuhkan bantuan untuk perawatan diri	
	1	Mandiri (termasuk bercukur)	
Penggunaan kamar mandi	0	Mandiri	
	1	Butuh beberapa bantuan	
	2	Independent	
Makan	0	Tidak mampu makan sendiri	
	1	Butuh bantuan, misal mengambilkan makanan, memotong	

	2	makan sendiri	
Berpindah (dari tempat tidur ke kursi dan sebaliknya)	0	Tidak mampu	
	1	Menggunakan kursi roda	
	2	Berjalan dengan bantuan 1 orang	
Mobilisasi	3	Mandiri	
	0	Tidak bias bergerak	
	1	Menggunakan kursi roda	
	2	Berpindah dengan bantuan 1 orang (baik pertolongan fisik maupun herbal)	
Berpakaian	3	Mandiri (dapat menggunakan batuan alat	1
	0	Butuh bantuan total	
	1	Butuh bantuan – dibantu atau sedikit bantuan	
Naik Tangga	2	Mandiri	2
	0	Tidak bisa menaiki tangga	
	1	Butuh bantuan orang lain	
Mandi	2	Mandiri	0
	0	Bergantung	
	1	Mandiri	
Skor total			17
Interpretasi: Ketegangan ringan			

13. Fungsi kognitif

No	Tes	Nilai Max.	Nilai
ORIENTASI			
1	Sekarang (tahun), (musim), (bulan), (tanggal), (hari) apa?	5	5
2	Kita berada dimana ? (negara), (provinsi), (kota), (rumah sakit) dan (lantai/kamar)	5	4
REGISTRASI			
3	Sebutkan 3 buah nama benda (apel, meja, koin) dan minta klien untuk mengulang	3	3
ATENSI DAN KALKULASI			
4	Kurangi 100 dengan 7. Nilai 1 untuk setiap jawaban benar. Hentikan setelah 5 jawaban. Atau diminta mengeja terbalik kata "DUNIA"	5	3
MENGINGAT KEMBALI (RECALL)			
5	Minta lansia mengulang kembali nama benda pada poin (3)	3	2
BAHASA			
6	Minta lansia menyebutkan nama benda yang ditunjukkan	2	2
7	Minta lansia mengulang kembali kata "namun", "tanpa",	1	1

	“bila”		
8	Minta lansia melakukan perintah “Ambil kertas ini, lipat jadi dua dan letakkan di lantai”	3	3
9	Minta lansia membaca dan melakukan perintah “Pejamkan mata Anda”	1	1
10	Minta lansia menulis dengan spontan	1	1
11	Minta lansia menggambar bentuk berikut 	1	1
TOTAL		30	26
Interpretasi : Gangguan kognitif ringan			

B. Analisa Data

No	Data Penunjang	Etiologi	Masalah
1	<p>DS :</p> <ol style="list-style-type: none"> PM mengeluh sulit tidur saat sudah berbaring dan membutuhkan waktu 1-2 jam untuk bisa tidur PM mengatakan tidurnya tidak puas PM mengeluh istirahatnya tidak cukup dan kualitas tidurnya buruk PM mengatakan susah tertidur karena masih memikirkan istrinya (gelisah). <p>DO:</p> <ol style="list-style-type: none"> Nilai ISI yaitu 22 (insomnia berat) Lama tidur 3 jam dalam 1 hari 	<p>Proses penuaan</p> <p>↓</p> <p>Insomnia</p> <p>↓</p> <p>Proses tidur tidak adekuat</p> <p>↓</p> <p>Ketidakpuasan tidur</p> <p>↓</p> <p>Gangguan Pola Tidur</p>	<p>Gangguan Pola Tidur</p>

C. Diagnosa Keperawatan

Gangguan pola tidur yang berhubungan dengan hambatan lingkungan ditandai dengan mengeluh sulit tidur dimalam hari, sering terjaga dan tidurnya tidak puas

D. Intervensi Keperawatan

No	Diagnosa keperawatan	Tujuan dan kriteria hasil	Intervensi Keperawatan
1	Gangguan Pola Tidur	Pola tidur pasien membaik dalam 3 hari dengan kriteria hasil (L.05045); 1. Keluhan sulit tidur menurun 2. Keluhan sering terjaga menurun 3. Keluhan tidak puas tidur menurun 4. Keluhan istirahat tidak cukup menurun	Manajemen lingkungan (I.14514) Observasi 1. Identifikasi keamanan dan kenyamanan lingkungan Terapeutik 2. Sediakan tempat tidur dan lingkungan yang bersih dan nyaman 3. Sediakan pewangi ruangan (aromaterapi lavender) 4. Ganti pakaian secara berkala Edukasi 5. Jelaskan cara membuat lingkungan rumah yang aman

E. Implementasi Keperawatan

Masalah Keperawatan	Tanggal/ Jam	Tindakan	Paraf
Gangguan Pola Tidur	19 Juni 2025/ 20.00	1. Mengidentifikasi keamanan dan kenyamanan lingkungan R/ : lingkungan sekitar tampak aman dan tidak licin 2. Melakuakan pengukuran ISI R/ nilai ISI 22 (Insomnia Berat) 3. Menyediakan tempat tidur dan lingkungan yang bersih dan nyaman R/ : PM tampak lebih nyaman. 4. Sediakan pewangi ruangan	

			(aromaterapi lavender) R/ : PM mengatakan suka dengan wangi lavender, tidur sekitar 60 menit setelah diberikan terapi, dan bangun jam 01.30.
Gangguan Pola Tidur	21 Juni 2025/ 20.00	1. Mengidentifikasi keamanan dan kenyamanan lingkungan R/ : lingkungan sekitar tampak aman dan tidak licin 2. Melakukan pengukuran ISI R/ nilai ISI 20 (Insomnia sedang) 3. Menyediakan tempat tidur dan lingkungan yang bersih dan nyaman R/ : PM mengatakan tadi malam hanya terjaga 2 kali, tertidur jam 20.48 4. Sediakan pewangi ruangan (aromaterapi lavender) R/ : PM mengatakan membutuhkan waktu sekitar 30 menit untuk tidur dan bangun jam 02.45 pagi	
Gangguan Pola Tidur	23 Juni 2025/ 20.00	1. Mengidentifikasi keamanan dan kenyamanan lingkungan R/ : lingkungan sekitar tampak aman dan tidak licin 2. Melakukan pengukuran ISI R/ nilai ISI 16 (Insomnia sedang) 3. Menyediakan tempat tidur dan lingkungan yang bersih dan nyaman R/ : PM mengatakan tadi malam terbangun 1 kali dan tertidur jam 21.20 4. Sediakan pewangi ruangan (aromaterapi lavender) R/ : PM mengatakan membutuhkan waktu sekitar 30 menit untuk tidur dan bangun jam 03.30 pagi	
Gangguan Pola Tidur	26 Juni 2025/ 20.00	1. Mengidentifikasi keamanan dan kenyamanan lingkungan	

-
- R/ : lingkungan sekitar tampak aman dan tidak licin
2. Melakukan pengukuran ISI
R/ nilai ISI 12 (Insomnia ringan)
 3. Menyediakan tempat tidur dan lingkungan yang bersih dan nyaman
R/ : PM mengatakan tadi malam tidur lelap dan tertidur jam 09.00
 4. Sediakan pewangi ruangan (aromaterapi lavender)
R/ : PM mengatakan membutuhkan waktu sekitar 20 menit untuk tidur dan bangun jam 04.30 pagi
-

F. Evaluasi Keperawatan

Masalah Keperawatan	Tanggal/ Jam	Catatan Perkembangan	Paraf
Gangguan Pola Tidur	19 Juni 2025/ 21.30	<p>S :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. PM mengeluh sulit tidur saat sudah berbaring dan membutuhkan waktu 1 jam untuk bisa tidur 2. PM mengatakan tidurnya tidak puas 3. PM mengeluh istirahatnya tidak cukup dan kualitas tidurnya buruk <p>O : Nilai ISI 22 (Insomnia berat berat)</p> <p>A: Masalah belum teratasi</p> <p>P : Intervensi 1,2,3,4, dilanjutkan</p>	
Gangguan Pola Tidur	21 Juni 2025/ 21.00	<p>S :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. PM mengatakan membutuhkan 30 menit untuk tertidur saat berbaring 2. PM mengatakan tidurnya lelap dan hanya bangun 2 kali 3. PM mengatakan tidurnya puas 4. PM mengeluh istirahatnya tidak cukup dan kualitas tidurnya buruk <p>O :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Nilai ISI 20 insomniar sedang) <p>A: Masalah belum teratasi</p>	

P : Intervensi 1,2,3,4, dilanjutkan

Gangguan Pola
Tidur

Gangguan
Pola Tidur

S :

5. PM mengatakan membutuhkan 30 menit untuk tertidur saat berbaring
6. PM mengatakan tidurnya lelap dan hanya bangun 1 kali
7. PM mengatakan tidurnya puas
8. PM mengeluh istirahatnya tidak cukup dan kualitas tidurnya buruk

O :

2. Nilai ISI 16 (insomniar sedang)

A: Masalah belum teratasi

P : Intervensi 1,2,3,4, dilanjutkan

Gangguan Pola
Tidur

23 Juni
2025/ 21.00

S :

1. PM mengatakan membutuhkan 20 menit untuk tertidur saat berbaring
2. PM mengatakan tidurnya lelap dan tidak terbangun
3. PM mengatakan tidurnya puas
4. PM mengeluh istirahatnya cukup

O :

1. Nilai ISI 12 (insomnia ringan)

A: Masalah teratasi

P : Intervensi dihentikan

Lampiran Keterangan Penelitian

SURAT PERNYATAAN PENELITI

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Triyan Siwi Rahmayuda

NIM/NIP/NIK *) : 2201021008

Judul Penelitian : Implementasi Pemberian Aromaterapi Lavender Pada Lansia Yang Mengalami Gangguan Pola Tidur Di Upt Pstw Kasiyan Jember

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa saya bersedia mematuhi semua prinsip yang tertuang dalam pedoman etik WHO 2011 dan CIOMS 2016. Apabila saya melanggar salah satu prinsip tersebut dan terdapat bukti adanya pemalsuan data, maka saya bersedia diberikan sanksi sesuai dengan kebijakan dan aturan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatiannya saya mengucapkan banyak terima kasih.

Jember,
Peneliti.



(Triyan Siwi Rahmayuda)

*) pilih salah satu



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER**

SEKRETARIAT : JL. Karimata 49 Jember Telp (0331) 332240 Kode Pos 68121
Email : kepkfikes@unmuuhjember.ac.id

**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK**

NO. 0113/KEPK/FIKES/VI/2025

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol yang berjudul :

Implementasi Pemberian Aromaterapi Lavender Pada Lansia Yang Mengalami Gangguan Pola Tidur Di UPT PSTW Kasiyan Jember

Peneliti Utama : Triyan Siwi Rahmayuda
Nama Institusi : Fakultas Ilmu Kesehatan - Universitas Muhammadiyah Jember

Telah menyetujui protokol tersebut diatas dan dikeluarkannya surat keterangan lolos kaji etik ini.

Jember, 10 Juni 2025



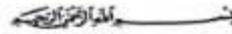
Dr. Wahyudi Widada, S.Kp., M.Ked.
NPK 19671216 1 0704448

Lampiran Surat Pengantar Dinas Sosial



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Karimata No. 49 Jember 68121 Jawa Timur Indonesia
Kotak Pos 104 Telp. 0331-336728 Fax. 0331-337957
Website <http://www.umuhjember.ac.id> E-mail fikes@umuhjember.ac.id



Nomor : 1933/IL.3.AU/FIKES/F/2025
Lamp. : -
Perihal : Pengambilan Kasus KTI

Jember, 12 Juni _____ 2025 M
16 Dzulhijah 1446 H

Kepada Yth. Kepala Dinas Sosial Provinsi Jawa Timur
Di -

Tempat

Assalamu'alaikum Warahmatuallah Wabarokatuh

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ns. Sri Wahyuni A., M.Kep., Sp.Kep.Kom
NPK : 1988030311703821
Jabatan : Dekan

Memberikan pengantar untuk melakukan Pengambilan Kasus kepada mahasiswa:

Nama : Triyan Siwi Rahmayuda
NIM : 2201021008
Judul : Implementasi Pemberian Aromaterapi Lavender pada Lansia yang Mengalami Gangguan Pola Tidur
No Hp : 085749917740

Berkaitan dengan perihal tersebut diatas kami mohon perkenan Bapak / Ibu untuk memberikan izin agar mahasiswa yang tersebut diatas dapat melakukan pengambilan kasus pada instansi yang Bapak / Ibu Pimpin.

Demikian permohonan kami atas perkenan dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatuallah Wabarokatuh

Dekan,



Ns. Sri Wahyuni A., M.Kep., Sp.Kep.Kom
NPK. 1988030311703821

Tembusan : 1. Arsip

Lampiran Surat Dinas Sosial



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS SOSIAL

Jalan Gayung Kebonsari Nomor 56 B, Gayungan, Surabaya, Jawa Timur 60235
Telepon (031) 8290794 / 8296515, Laman <http://dinsos.jatimprov.go.id>,
Pos-el dinsosjatim56b@gmail.com

Surabaya, 19 Juni 2025

Nomor : 000.9/7006/107.1/2025
Sifat : Terbuka
Lampiran : -
Hal : Pengambilan Kasus KTI

Kepada
Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Jember
di
Jember

Sehubungan dengan surat Saudara tanggal 12 Juni 2025
Nomor: 1943/II.3.AU/FIKES/F/2025 Hal sebagaimana tersebut pada pokok surat, bersama
ini disampaikan kepada:

No	Nama	NIM	Judul
1	Triyan Siwi R	2201021008	Implementasi Pemberian Aromaterapi Lavender pada Lansia yang Mengalami Gangguan Pola Tidur

Untuk Melaksanakan Penelitian di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Jember, mulai tanggal 19 Juni s.d 19 Juli 2025. Selanjutnya setelah selesai Penelitian dimaksud agar menyerahkan hasil akhir Penelitian sebanyak 1 (satu) eksemplar dan melaporkan selambat-lambatnya 1 (satu) bulan melalui link <https://forms.gle/5KEhSNVqcJHgmvaE7>.

Atas perhatian Saudara disampaikan terimakasih.



Kepala Dinas Sosial
Provinsi Jawa Timur,
Sekretaris

Iusmanu, S.S.T
Pamuna Tingkat I (IV/b)
NIP 196808311992011001

Tembusan :
Kepala UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha
Jember

Lampiran Surat Pengantar UPT PSTW Kasiyan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Karimata No. 49 Jember 68121 Jawa Timur Indonesia
Kotak Pos 104 Telp. 0331-336728 Fax. 0331-337957

Website <http://www.umuhjember.ac.id> E-mail files@umuhjember.ac.id



Nomor : 1934/IL3.AU/FIKES/F/2025
Lamp. : -
Perihal : Pengambilan Kasus KTI

Jember, 12 Juni 2025 M
16 Dzulhijah 1446 H

Kepada Yth. Kepala UPT. Pelayanan Sosial Tresna Werdha Jember
Di -
Tempat

Assalamu'alaikum Warahmatuallahi Wabarokatuh

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ns. Sri Wahyuni A., M.Kep., Sp.Kep.Kom
NPK : 1988030311703821
Jabatan : Dekan

Memberikan pengantar untuk melakukan Pengambilan Kasus kepada mahasiswa:

Nama : Triyan Siwi Rahmayuda
NIM : 2201021008
Judul : Implementasi Pemberian Aromaterapi Lavender pada Lansia yang Mengalami Gangguan Pola Tidur
Instansi Tujuan : UPT. Pelayanan Sosial Tresna Werdha Jember
No Hp : 085749917740

Berkaitan dengan perihal tersebut diatas kami mohon perkenan Bapak / Ibu untuk memberikan izin agar mahasiswa yang tersebut diatas dapat melakukan pengambilan kasus pada instansi yang Bapak / Ibu Pimpin.

Demikian permohonan kami atas perkenan dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatuallahi Wabarokatuh

Dekan,



Ns. Sri Wahyuni A., M.Kep., Sp.Kep.Kom
NPK. 1988030311703821

Tembusan : I. Arsip



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
DINAS SOSIAL
**UPT PELAYANAN SOSIAL TRESNA WERDHA
JEMBER**

Jln Moch. Seruji No. 06 Kasiyan Timur, Puger, Jember, Jawa Timur 68164
Telepon. (0336) 721130, Laman <http://dinsos.jatimprov.go.id>
Pos-el: gstjember@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 400.7.22.1/251/107.6/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dra. DINIYAH WATININGSIH
NIP : 196805062009012001
Pangkat/Gol.Ruang : Penata Tk. 1 / III d
Jabatan : Kepala Sub. Bagian tata Usaha
UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Jember

Dengan ini menyatakan bahwa,

Nama : TRIYAN SIWI RAHMAYUDA
Nomor Induk Mahasiswa : 2201021008
Program Studi : D3 Keperawatan
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Jember

Yang bersangkutan telah melaksanakan penelitian di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha Jember, mulai tanggal 19 Juni s.d. 21 Juni 2025 dengan Judul "Implementasi Pemberian aromaterapi Lavender pada lansia yang mengalami Gangguan Pola Tidur di UPT PSTW Jember"

Demikian Surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana Mestinya.

Jember, 4 Juli 2025

An.Plt. KEPALA UNIT PELAKSANA TEKNIS
PELAYANAN SOSIAL TRESNA
WERDHA JEMBER
Ka.Sub. Bag. Tata Usaha



Dra. DINIYAH WATININGSIH
Penata Tk. 1 (III d)
NIP 196805062009012001

Lampiran Surat Bebas Plagiasi



**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER**

Jl. Karimata No. 49 Jember 68121 Jawa Timur Indonesia
Kotak Pos 104 Telp. 0331-336728 Fax. 0331-337957

Website : <http://www.unmahjember.ac.id> E-mail : kantorpusat@unmahjember.ac.id



No. Dokumen: 00802 17000

SURAT KETERANGAN BEBAS PLAGIASI

Nomor: 148/IL3AU/GPM/F/2025

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa:

Nama : Triyan Siwi Rahmayuda
NIM : 2201021008
Program Studi : D3 Keperawatan
Judul Penelitian : Implementasi Pemberian Aroma Terapi Lavender Pada Lansia Yang Mengalami Gangguan Pola Tidur

Telah melalui uji plagiarism dengan hasil 20% (hasil terlampir).

Demikian keterangan ini kami buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Jember, 4 Juli 2025

Mengetahui,
GPM Prodi D3 Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan

(Ns. Elv Rahmatika Nugrahani, S.Kep. M.Kep.)
NIDN. 0705029301

Lampiran Dokumentasi

