

Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.
Responden
Calon responden penelitian
Di Tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS. dr. Soepraoen Malang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan:

Nama : Ika Hari Merdekawati

NIM : 20.60.61 AJ

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS.dr. Soepraoen, saya akan melakukan penelitian dengan judul "**Pengaruh Pemberian Aromaterapi Melati (*Jasminum Sambac*) terhadap Kuantitas Tidur Anak Prasekolah Usia 3-5 Tahun di TK Mutiara Harapan Lawang Kabupaten Malang**" Maka saya mengharapkan bantuan dan kesediaan saudara untuk menjadi responden dan saya juga bersedia untuk menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang anda berikan.

Jika saudara atau keluarga bersedia, dimohon menandatangani lembar persetujuan yang akan peneliti berikan. Demikian permohonan saya, atas kerjasamanya dan perhatian anda saya ucapkan terima kasih.

Malang, Maret 2021

Peneliti

Lampiran 3 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden Penelitian



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertandatangan dibawah ini, saya :

Nama (inisial) :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti tentang penelitian yang akan dilakukan dengan judul :

"Pengaruh Pemberian Aromaterapi Melati (*Jasminum Sambac*) terhadap Kuantitas Tidur Anak Prasekolah Usia 3-5 Tahun di TK Mutiara Harapan Lawang Kabupaten Malang"

Dengan ini saya menyatakan :

Bersedia / TidakBersedia*

Untuk berpartisipasi jika saya / anggota keluarga saya dijadikan subyek penelitian dengan catatan bila sewaktu – waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data.

Demikian persetujuan saya secara sukarela tanpa paksaan dari siapapun.

Peneliti,

Ika Hari Merdekawati
NIM. 20.60.61AJ

Malang, Maret 2021
Responden Penelitian

Tanda tangan

(*) : Coret yang tidak perlu

Lampiran 4 : SOP Komunikasi Efektif



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMBERIAN AROMATERAPI JASMINE SECARA INHALASI

1	Pengertian	Aromaterapi adalah terapi atau pengobatan dengan menggunakan bau-bauan yang berasal dari tumbuh-tumbuhan, bunga, pohon yang berbau harum dan enak. Minyak astiri digunakan untuk mempertahankan dan meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan, sering digabungkan untuk menenangkan sentuhan penyembuhan dengan sifat terapeutik dari minyak astiri
2	Tujuan	Sebagai salah satu langkah relaksasi untuk meningkatkan kuantitas tidur
3	Sasaran	Orang tua anak usia Pra sekolah
4	Prosedur/ Langkah- Langkah	a. Tahap persiapan 1) memberi salam dan memperkenalkan diri 2) menjelaskan maksud dan tujuan kepada orang tua 3) menjelaskan langkah/ prosedur yang akan dilakukan 4) menyiapkan alat yang dibutuhkan b. Persiapan lingkungan Menyiapkan lingkungan tidur yang nyaman bagi anak c. Persiapan Alat 1) Diffuser 2) Minyak aromaterapi jasmine 3) Tissue d. Tahap Pelaksanaan 1) Mencuci tangan 2) Mengatur pasien dalam posisi duduk atau semifowler 3) Mendekatkan peralatan Inhalasi pasien 4) Mengisi gelas dengan air panas dan teteskan tetes aromaterapi ke dalam gelas yang berisi air panas 5) Menghidupkan dari alat inhalasi 6) setelah sudah 15 menit stop menghirup aromaterapi 7) Bersihkan mulut dan hidung dengan tissue 8) membereskan alat 9) dan mencuci tangan e. Tahap Terminasi 1) Evaluasi hasil kegiatan 2) Memberikan umpan balik positif 3) Dokumentasi prosedur dan hasil evaluasi
6	Hal – hal yang perlu diperhatikan	1) Keselamatan responden 2) Uap air panas dalam gelas yang diberi penyangga piring yang tahan panas agar tidak tumpah

Lampiran 5 : Lembar Hasil Observasi



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

Nama Responden :
Jenis Kelamin :
Umur :
IMT :
Aktifitas :
Keluarga :

Hari Ke	Waktu Pemberian Aromaterapi Melati	
	Siang	Malam
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

Keterangan :

Berilah tanda (√) pada kolom jika sudah diberikan aromaterapi melati pada siang dan malam hari.

Lampiran 6 : Lembar Master Sheet



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

LEMBAR *MASTER SHEET* HASIL PENELITIAN
“Pengaruh Pemberian Aromaterapi Melati (*Jasminum Sambac*) terhadap
Kuantitas Tidur Anak Prasekolah Usia 3- 5 Tahun di TK Mutiara Harapan
Lawang Kabupaten Malang”

No.	Kode Responden	Data Umum					Kuantitas tidur anak
		Umur	Jenis Kelamin	IMT	Aktivitas	Keluarga Inti	
1.	R1						
2.	R2						
3.	R3						
4.	R4						
5.	R5						
6.	R6						
7.	R7						
8.	R8						
9.	R9						
10.	Dst.						

Keterangan (Koding) :

Umur

3 tahun : U1
4 tahun : U2
5 tahun : U3

Jenis Kelamin

Laki-laki : JK1
perempuan : JK2

IMT

KURANG : I1
IDEAL : I2
LEBIH : I3
GEMUK : I4
SANGAT GEMUK : I5

AKTIVITAS

RINGAN : A1
SEDANG : A2
BERAT : A3

KELUARGA

INTI : K1
BESAR : K2

Lampiran 7 : Lembar Master Sheet



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

LEMBAR CHECKLIST PEMBERIAN AROMATERAPI MELATI

PENGARUH PEMBERIAN AROMATERAPI MELATI TERHADAP KUANTITAS TIDUR ANAK PRASEKOLAH USIA 3 – 5 TAHUN DI TK MUTIARA HARAPAN KECAMATAN LAWANG KABUPATEN MALANG”

Kode Responden	Jenis Kelamin	Umur	IMR	Aktivitas	Keluarga	Kuantitas tidur	
						Sebelum	Sesudah
R1	JK 1	U1	I2	A1	K2	8	11
R2	JK 1	U3	I3	A2	K1	10	12
R3	JK 2	U2	I2	A1	K1	10	12
R4	JK 2	U2	I2	A1	K1	12	13
R5	JK 1	U1	I3	A2	K1	10	12
R6	JK 1	U3	I2	A1	K1	9	11
R7	JK 2	U2	I2	A1	K1	10	12
R8	JK 1	U2	I3	A2	K1	11	13
R9	JK 2	U2	I3	A1	K1	10	12
R10	JK 1	U3	I2	A1	K2	10	10

Lampiran 8 : Lembar Konsultasi Penguji



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS DR.
SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

NAMA : Ika Hari Merdekawati
NIM : 206061AJ
JUDUL SKRIPSI : Pengaruh Pemberian Aromaterapi Melati Terhadap Kuantitas Tidur Anak Prasekolah Usia 3 – 5 Tahun Di TK Mutiara Harapan Kecamatan Lawang Kabupaten Malang
PENGUJI : Anik Purwati,S.ST.,MM.,M.Kes.

NO	TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	8 - 9 - 2021	ACC	
2			
3			
4			
5			

Lampiran 9 : Lembar Konsultasi Pembimbing 1



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS DR. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

NAMA : Ika Hari Merdekawati
NIM : 206061AJ
JUDUL SKRIPSI : Pengaruh Pemberian Aromaterapi Melati Terhadap Kuantitas Tidur Anak Prasekolah Usia 3 – 5 Tahun Di TK Mutiara Harapan Kecamatan Lawang Kabupaten Malang
PEMBIMBING 1 : Tut Rayani A.W.,S.ST.,M.Keb






NO	TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	24 – 1 – 2021	- Revisi halaman sampul - Revisi Bab I, Bab II, Bab III	
2	25 – 1 – 2021	- Revisi Bab II, Bab III - Lengkapi lampiran	
3	25 – 3 – 2021	- Revisi proposal Bab I, II, III	
4	05 – 4 – 2021	- Revisi lampiran	
5	14 – 6 – 2021	- ACC Proposal	

Lampiran 10 : Lembar Konsultasi Pembimbing 2



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS DR. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN

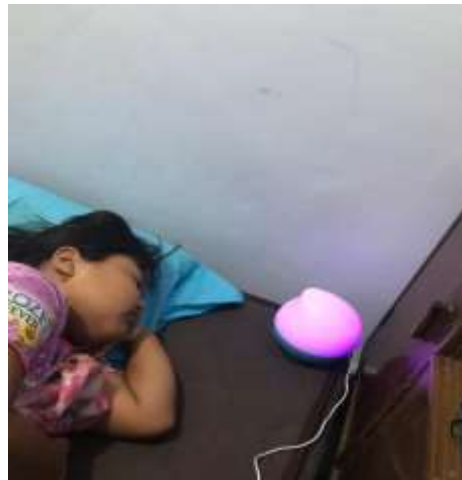
NAMA : Ika Hari Merdekawati
NIM : 206061AJ
JUDUL SKRIPSI : Pengaruh Pemberian Aromaterapi Melati Terhadap Kuantitas Tidur Anak Prasekolah Usia 3 – 5 Tahun Di TK Mutiara Harapan Kecamatan Lawang Kabupaten Malang
PEMBIMBING 2 : Nila Widya Keswara,S.ST.,M.K.M

NO	TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	21 – 1 – 2021	- Revisi penulisan Bab I	
2	24 – 1 – 2021	- Metode Penelitian - Pendekatan penelitian yang digunakan, uji analisisnya	
3	24 – 1 – 2021	- Revisi lampiran - Lembar observasi - Lampiran jadwal pelaksanaan (Lampiran 1)	
4	25 – 1 – 2021	- ACC sidang proposal	
5	14 – 6 – 2021	- ACC proposal - Revisi Bab 4, 5, 6	

**DOKUMENTASI PEMBERIAN AROMATERAPI MELATI TERHADAP ANAK
PRASEKOLAH 3 – 5 TAHUN TANGGAL 1 MARET – 30 APRIL 2021**



R1



R2



R3



R4



R5



R6

**DOKUMENTASI PEMBERIAN AROMATERAPI MELATI TERHADAP ANAK
PRASEKOLAH 3 – 5 TAHUN TANGGAL 1 MARET – APRIL 2021**



R7



R8



R9



R10