

LAMPIRAN

Lampiran 1

Lembar Surat Studi Pendahuluan kesbangpol



Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
Telp (0362) 2240380 - 2800993
@ubk.ac.id @ubkunesia@ubk.ac.id

No : 046/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 10 Desember 2024

Kepada Yth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/l dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesedianya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/l kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : SERLI NUR APRIYANI
NIM : 221FK06038

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rimjani, S.Kep., Ners, M.Kep
NIDN. 0430058904



Lampiran 2

Lampiran Surat Permohonan Data Awal Kesbangpol



Jl. Perdamaian No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
Tlp. (0262) 2248380 - 2800993
@ubk.ac.id @indukgarut@ubk.ac.id

No : 047/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 10 Desember 2024

Kepada Yth.
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/l dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/l kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : SERLI NUR APRIYANI
NIM : 221FK06038

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 0430058904

DIBACA

Lampiran 3

Lampiran Surat Permohonan Izin Penelitian Kesbangpol



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/0600-Bakesbangpol/V/2025

Garut, 23 Mei 2025

Lampiran : 1 Lembar

Kepada :

Perihal : Penelitian

Yth. Kepala Puskesmas Cibatu

Kabupaten Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Penelitian Nomor : **072/0600-Bakesbangpol/V/2025** Tanggal 23 Mei 2025. Atas Nama **SERLI NUR APRIYANI / 221FK06038** yang akan melaksanakan Penelitian dengan mengambil lokasi di Puskesmas Cibatu Kabupaten Garut. Demi kelancaran Penelitian dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 072/0600-Bakesbangpol/V/2025

a. Dasar

- : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
- 2 Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

b. Memperhatikan :

Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 578/03.FKP.LPPM-K.GRT/V/2025 Tanggal 23 Mei 2025

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Surat Keterangan Penelitian kepada:

- | | |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : | SERLI NUR APRILYANI/ 221FK06038 |
| 2. Alamat : | Kp. Babakan Waru RT/RW 005/005, Ds. Cikelet, Kec. Cikelet, Kab. Garut |
| 3. Tujuan : | Penelitian |
| 4. Lokasi/ Tempat : | Puskesmas Cibatu Kabupaten Garut |
| 5. Tanggal Penelitian/ Lama Penelitian | : 26 Mei 2025 s/d 26 Juli 2025 |
| 6. Bidang/ Status/ Judul Penelitian | : Penerapan Aromaterapi Lavender dalam Asuhan Keperawatan pada Pasien Skizofrenia dengan Resiko Perilaku Kekerasan di Wilayah Kerja Puskesmas Cibatu Kabupaten Garut Tahun 2025 |
| 7. Penanggung Jawab | : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep |
| 8. Anggota | : - |

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Keteribinan, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Penelitian. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip

Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Lampiran 4

Lampiran Surat Permohonan Izin Penelitian Dinkes



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT DINAS KESEHATAN

jl. proklamasi no.7, jayaraga, kec. tarogong kidul, kabupaten garut, jawa barat
44151 web : [https://dinkes.garukab.go.id](http://dinkes.garukab.go.id) E-mail: dinkesgarut1@gmail.com

Nomor : 800.1.11.8/8192/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : 1
Perihal : Penelitian

Garut, 23 Mei 2025

Kepada Yth,
Kepala Puskesmas cibatu Kab. Garut
Di Tempat.

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana

Garut Nomor 072/0600—Bakesbangpol/V/2025 Perihal Permohonan

Penelitian Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Izin kepada

:

Nama : SERLI NUR APRIYANI
NPM : 221FKO6038
Tujuan : Penelitian
Lokasi/Tempat : Puskemas Cibatu Kab.Garut
Tanggal/Observasi : 26 Mei 2025 s/d 26 Juli 2025
Bidang/Judul : Penerapan Aromaterapi Lavender Dalam Asuhan
Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia dengan resiko
prilaku Kekerasan di Wilayah Kerja Puskesmas Cibatu
Kabupaten Garut Tahun 2025

Untuk Melaksanakan Penelitian / Di puskesmas Cibatu kab. Garut Demikian agar menjadi
maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan
Seketaris

u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan

Kepgawajian



Engkus Kusman,S.IP,MSI
Penata Tingkat 1
NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 5

Lembar Surat Studi Pendahuluan Dinkes



Jl.Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
0262) 2248383 - 2800993
www.pku.ac.id pku.garut@pku.ac.id

No : 048/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 10 Desember 2024

Kepada Yth,
Dinas Kesehatan Kab.Garut
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : SERLI NUR APRIYANI
NIM : 221FK06038

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rini Jiani, S.Kep, Ners, M.Kep
NIK. 0430058904

Surat ini adalah surat resmi dan bersifat hukum.

Lampiran 6

Lembar Surat Permohonan Data Awal Dinkes Garut



Jl.Hembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151
0262) 2248380 - 2800993
@bhku.ac.id psdhu.garut@bhku.ac.id

No : 049/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024
Lampiran :
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 10 Desember 2024

Kepada Yth.
Dinas Kesehatan Kab.Garut
Di Tempat.

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : SERLI NUR APRIYANI
NIM : 221FK06038

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami
Ketua Panitia

Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 0430058904



Lampiran 7

Lembar Surat Balesan Studi Pendahuluan Kesbangpol



**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/1039-Bakesbangpol/XII/2024

Garut, 12 Desember 2024

Lampiran : 1 Lembar

Kepada :

Perihal : Permohonan Data Awal

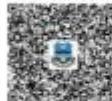
Yth. Kepala Dinas Kesehatan

Kabupaten Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : **072/1039Bakesbangpol/XII/2024** Tanggal 12 Desember 2024, Atas Nama **SERLI NUR APRIYANI / 221FK06038** yang akan melaksanakan Permohonan Data Awal dengan mengambil lokasi di Dinas Kesehatan Kabupaten Garut. Demi kelancaran Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut; 2. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut; 3. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL

Nomor : 072/1039-Bakesbangpol/XII/2024

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 046/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 12 Desember 2024

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK, memberikan Rekomendasi kepada:

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : SERLI NUR APRIYANI/ 221FK06038
2. Alamat : Kp. Babakan Waru RT/RW 005/005, Ds. Cikelet, Kec. Cikelet, Kab. Garut
3. Tujuan : Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat : Dinas Kesehatan Kabupaten Garut
5. Tanggal Permohonan : 13 Desember 2024 s/d 13 Januari 2025
6. Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal : Penerapan Aromaterapi Lavender Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia dengan Resiko Perilaku Kekerasan
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Data Awal ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Ketertiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilokasi Permohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Tembusan, disampaikan kepada:
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut; 2. Yth.
Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut; 3. Ansp.
Kepala Badan Kesatuan Bangsa
dan Politik



Drs. H. NURRODHIN, M.Si.
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 19661019 199203 1 005

Lampiran 8

Lembar Surat Studi Pendahuluan Dinkes Garut



PEMERINTAH KABUPATEN GARUT DINAS KESEHATAN

Jalan Proklamasi No.7 Garut 44151 Tlp/Fax.(0262) 232670 - 2246426

Nomor : 800.1.11.8/22617/Dinkes

Garut, 23 Januari 2024

Sifat : Biasa

Lampiran :-

Hal : Permohonan Data Awal

Kepada Yth,
Kepala UPT Puskesmas Cibatu
Di
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor 072/1045-Bakesbanpol/XII/2024 Perihal Penelitian Pada Prinsipnya kami Tidak Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : Serli Nur Apriyani
NPM : 221FK06038
Tujuan : Permohonan Data Awal
Lokasi/Tempat : UPT Puskesmas Cibatu
Tanggal/Observasi : 12 Januari 2025 s/d 12 Februari 2025
Bidang/Judul : Penerapan Aromaterapi lavender Dalam Asuhan Keperawatan pada Pasien Skizofrenia dengan Resiko Perilaku Kekerasan

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal/ Di UPT Puskesmas Cibatu
Demikian agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan

Seketaris

u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan

Kepegawaihan



Emgkus Kusman,S.IP MSI

Penata Tingkat I

NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 9

Lembar Pembayaran Data skizofrenia dari Puskesmas cibatu

NO. TB		12
Tanggal		24/01/2025
NAMA PENERIMA	BAKTI KENCANA	
JUMLAH	SERATUS LIMA PULUH RIBU RUPIAH	
UNTUK PEMBAYARAN	PENELITIAN RISET TENNTA SKIZOFRENIA 3 ORANG	
JUMLAH	Rp	150.000,00
BENDAHARA	KASIR  NINA	24/01/2025
ES ISMAWATI A Md Kas	PASIEN/KLG PASIEN	BAKTI KENCANA

S

Lampiran 10

Surat Persetujuan Responden(*Informed Consent*)

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Kepada Yth. Bapa /Ibu

Responden

Di Wilayah Kerja Puskesmas Cibatu

Kabupaten Garut

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, saya akan melakukan Studi Kasus dengan judul " Penerapan Aromaterapi Lavender Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Resiko Perilaku Kekerasan Di Wilayah Kerja Puskesmas Cibatu Kabupaten Garut". Tujuan penelitian ini adalah untuk merileksasikan kemarahan melakukan Asuhan Keperawatan Perawatan pada pasien Resiko Perilaku Kekerasan dengan menggunakan Aromaterapi Lavender di Wilayah Puskesmas Cibatu, untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden dalam proses penelitian studi kasus ini, oleh karena itu bapak/ibu akan memberikan data dengan kejujuran dan apa adanya. Dan infromasi bapak/ibu akan di jamin keralasiaannya.

Demikian lembar persetujuan ini saya buat. Atas bantuan dan partisipasi bapak/ibu saya menyampaikan terima kasih.

Garut... Juni 2025



(Serli Nur Apriyani)

Lampiran 11

Lembar Persetujuan Responden 1(*Informed Consent*)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "**PENERAPAN AROMATERAPI LAVENDER DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN RESIKO PERILAKU KEKERASAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CIBATU KABUPATEN GARUT TAHUN 2025**".

Nama : Tn. Y

Umur : 32 Tahun

Pekerjaan : Tidak berkerja

Suku : Sunda

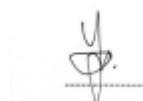
Agama : Islam

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi penelitian dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya. Sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana mestinya.

Garut, 1 Juli 2025

Responden



Lampiran 12

Lembar Persetujuan Responden 2(*Informed Consent*)

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul "**PENERAPAN AROMATERAPI LAVENDER DALAM ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN RESIKO PERILAKU KEKERASAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CIBATU KABUPATEN GARUT TAHUN 2025**".

Nama : Tn. R

Umur : 18 Tahun

Pekerjaan : Pelajar

Suku : Sunda

Agama : Islam

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi penelitian dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya. Sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Dengan lembar persetujuan ini saya tanda tangani dan apabila digunakan sebagaimana mestinya.

Garut, 1 Juli 2025

Responden



Lampiran 13

Informed Consent 35 butir klien 1

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Serli Nur Apriyani NIM 221FK06038 adalah peneliti dari DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "**Penerapan Aromaterapi Lavender Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Resiko Perilaku Kekerasan Di Wilayah Kerja Puskesmas Cibatu Kabupaten Garut Tahun 2025**" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melakukan asuhan keperawatan pada klien melalui penerapan Aromaterapi Lavender pada klien dengan diagnose Skizofrenia Dengan Resiko Perilaku Kekerasan, dengan metode/prosedur inhalasi Aromaterapi Lavender.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena Subjek dalam kasus ini adalah dua orang klien yang di diagnoza medis Skizofrenia dengan Resiko Perilaku Kekerasan Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama kurang lebih 3 kali pertemuan dalam 1 minggu dengan sampel mengukur skala kuisioner pk.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa pengetahuan terkait terapi yang dilakukan atas waktu atau ketidak nyamanan lainnya
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan observasi dan monitoring
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara pengkajian, perumusan diagnose, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi, cara ini mungkin menyebabkan Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek (atau orang lain termasuk keluarganya) akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.

11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat mengetahui cara mengatasi permasalahan emosional pada klien resiko perilaku kekerasan yang di alami dengan terapi yang telah diberikan.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, institusi, tenaga Kesehatan, dan penulis.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk file dan tulisan disimpan oleh peneliti selama di lakukan penelitian dan setelahnya.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini, dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung

29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti.
34. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.
Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : TM.Y

Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi


Eni. suhraeni

Dengan hormat
Peneliti


Setia Nur A

Lampiran 14

Informed Consent 35 butir klien 2

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Serli Nur Apriyani NIM 221FK06038 adalah peneliti dari DIII Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "**Penerapan Aromaterapi Lavender Dalam Asuhan Keperawatan Pada Pasien Skizofrenia Dengan Resiko Perilaku Kekerasan Di Wilayah Kerja Puskesmas Cibatu Kabupaten Garut Tahun 2025**" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melakukan asuhan keperawatan pada klien melalui penerapan Aromaterapi Lavender pada klien dengan diagnose Skizofrenia Dengan Resiko Perilaku Kekerasan, dengan metode/prosedur inhalasi Aromaterapi Lavender.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena Subjek dalam kasus ini adalah dua orang klien yang di diagnoza medis Skizofrenia dengan Resiko Perilaku Kekerasan Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama kurang lebih 3 kali pertemuan dalam 1 minggu dengan sampel mengukur skala kuisioner pk.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa pengetahuan terkait terapi yang dilakukan atas waktu atau ketidak nyamanan lainnya
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan observasi dan monitoring
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan deskriptif kualitatif melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara pengkajian, perumusan diagnose, intervensi keperawatan, implementasi dan evaluasi, cara ini mungkin menyebabkan Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian; dan kemungkinan bahaya bagi subjek (atau orang lain termasuk keluarganya) akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.

11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat mengetahui cara mengatasi permasalahan emosional pada klien resiko perilaku kekerasan yang di alami dengan terapi yang telah diberikan.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden, institusi, tenaga Kesehatan, dan penulis.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk file dan tulisan disimpan oleh peneliti selama di lakukan penelitian dan setelahnya.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini, dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung

29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti.
34. Semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : TN.R

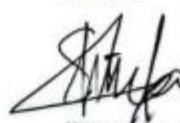
Tanda tangan : 

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi



Dengan hormat
Peneliti


serli Nur A

Lampiran 15

Format Asuhan Keperawatan Jiwa

FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN JIWA

a. Pengajian

1.Pengumpulan Data

a. Identitas pasien

Nama :

Jenis kelamin :

Umur :

Informasi :

Alamat :

Pendidikan :

Agama :

Tanggal Pengkajian :

b. Identitas penanggung jawab

Nama :

Jenis kelamin :

Umur :

Hubungan dengan klien :

Alamat :

Alasan uasuk RS :

Keluhan Utama :

Alasan masuk RS :

c. Faktor predisposisi

1. Pernah mengalami gangguan jiwa?

Ya

Tidak

2. Pengobatan sebelumnya?

Berhasil

Kurang berhasil

Tida berhasil

3. Pernah mengalami trauma?

Trauma

Saksi/usia

Pelaku/usia

Korban/usia

Aniyaya fisik

...

...

...

Aniyaya seksual

...

...

...

Penolakan

...

...

...

Kekerasan dalam keluarga

...

...

...

Tindakan kriminal

...

...

...

Jelaskan no 1,2,3

.....

4. Anggota keluarga yang gangguan jiwa?

Ada

Tidak Ada

Jika ada

:

Hubungan keluarga

:

Gejala

:

Riwayat pengobatan

:

5. Pengalaman lasa Lalu yang tidak menyenangkan :

Masalah keperawatan :

a. Pemeriksaan fisik

- 1) Tanda vital : TD: ... mmHg N : ... x/menit S : ... P: ...x/menit
- 2) Ukur : BB kg TB : ... cm
- 3) Keluhan fisik Ya Tidak

Jelaskan :

Masalah keperawatan :

b. Pisikososial

1) Genogram

Jelaskan

2) Konsep Diri

- a. Gambaran diri :
- b. Identitas
- c. Peran
- d. Ideal diri
- e. Harga diri

3) Hubungan Sosial

- a) Orang yang berarti :
- b) Peran serta dalam kegiatan kelompok/ masyarakat :
- c) Hambatan dalam berhubungan dengan orang lain :

4) Spiritual

- a) Nilai dan keyakinan :
- b) Kegiatan ibadah :

Masalah keperawatan :

f. Status mental

1) Penampilan

- Tidak rapih Penggunaan pakaian tidak sesuai

Cara berpakaian seperti biasanya

Jelaskan :

2) Pembicaraan

- | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cepat | <input type="checkbox"/> Keras | <input type="checkbox"/> Gagap |
| <input type="checkbox"/> Inkoheren | <input type="checkbox"/> Apatis | <input type="checkbox"/> Lambat |
| <input type="checkbox"/> Membisu | <input type="checkbox"/> Tidak mampu memenuhi pembicaraan | |

Jelaskan

3) Aktivitas motorik

- | | | | |
|-------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lesu | <input type="checkbox"/> Tegang | <input type="checkbox"/> Agitasi | <input type="checkbox"/> Gelisah |
| <input type="checkbox"/> TIK | <input type="checkbox"/> Grimassen | <input type="checkbox"/> Tremor | <input type="checkbox"/> Kompulsif |

Jelaskan

4) Alam perasaan

- | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sedih | <input type="checkbox"/> Ketakutan | <input type="checkbox"/> Putus asa |
| <input type="checkbox"/> Khawatir | <input type="checkbox"/> Gembira berlebihan | |

Jelaskan

5) Afek

- | | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Datar | <input type="checkbox"/> Tumpul | <input type="checkbox"/> Labil | <input type="checkbox"/> Tidak sesuai |
|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|

Jelaskan

6) Interaksi selama wawancara

- | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bermusuhan | <input type="checkbox"/> Kooperatif | <input type="checkbox"/> Mudah tersinggung |
| <input type="checkbox"/> De fensif | <input type="checkbox"/> Curiga | <input type="checkbox"/> Kontak mata (-) |

Jelaskan

7) Persepsi

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pendengaran | <input type="checkbox"/> Penglihatan | <input type="checkbox"/> Perabaan |
| <input type="checkbox"/> Pengecapan | <input type="checkbox"/> Pembauan | |

Jelaskan

8) Proses berfikir

- | | |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sirkumtansial | <input type="checkbox"/> Tangensial |
| <input type="checkbox"/> Flight of idea | <input type="checkbox"/> Blocking |
| <input type="checkbox"/> Kehilanganasosiasi | <input type="checkbox"/> Pengulangan pembicaraan/perseverase |

Jelaskan

9) Isi pikir

- | | | |
|------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Obsesi | <input type="checkbox"/> Fobia | <input type="checkbox"/> Hipokondria |
| <input type="checkbox"/> Depersonalisasi | <input type="checkbox"/> Ide yang terkait | <input type="checkbox"/> Pikiran magis |

Jelaskan

10) Target Kesadaran

- | | | |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bingung | <input type="checkbox"/> Sedasi | <input type="checkbox"/> Stupor |
| <input type="checkbox"/> Disorientasi waktu | <input type="checkbox"/> Disorientasi tempat | |
| <input type="checkbox"/> Disorientasi orang | | |

Jelaskan

11) Memori

Gangguan daya ingat jangka pendek

Gangguan daya ingat jangka panjang

Gangguan daya ingat saat ini

Konfabulasi

Jelaskan

12) Tingkat konsentrasi dan berhitung

Mudah beralih

Tidak mampu berkonsentrasi

Tidak mampu berhitung sederhana

Jelaskan

13) Kemampuan penilaian

Gangguan ringan

Gangguan tidak bermakna

Jelaskan

14) Daya tilik diri

Mengingkari penyakit yang diderita

Menyalahkan hal – hal di luar dirinya

Jelaskan

Masalah keperawatan

g. Kebutuhan persiapan pulang

1) Makan

Bantuan minimal

Bantuan total

2) BAK/BAB
 Bantuan mimimal Bantuan total

3) Mandi
 Bantuan minimal Bantuan total

4) Berpakaian/ berhias
 Bantuan minimal Bantuan total

Jelaskan

5) Istirahat dan tidur

Lama tidur siang : s/d

Lama tidur malam : s/d

Kegiatan sebelum / sesudah tidur :

Jelaskan

6) Penggunaan obat
 Bantuan minimal Bantuan total

7) Pemeliharaan kesehatan
 Perawatan lanjutan Ya Tidak
 Perawatan pendukung Ya Tidak

8) Kegiatan di dalam rumah

Mempersiapkan makan	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
Menjaga kerapihan rumah	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
Mencuci pakaian	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
Pengaturan keuangan	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak

9) Kegiatan di luar rumah

Belanja	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
Transportasi	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
Lain-lain	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak

Jelaskan

Masalah keperawatan

h. Mekanisme coping

Adaptif	Maladaptif
<input type="checkbox"/> Berbicara dengan orang lain	<input type="checkbox"/> Minum alkohol mampu
<input type="checkbox"/> Menyelesaikan masalah	<input type="checkbox"/> Reaksi lambat/berlebih
<input type="checkbox"/> Tehnik relaksasi	<input type="checkbox"/> Bekerja berlebihan
<input type="checkbox"/> Aktifitas konstruktif	<input type="checkbox"/> Menghindar
<input type="checkbox"/> Olahraga	<input type="checkbox"/> Mencederai diri
<input type="checkbox"/> Lainnya	<input type="checkbox"/> Lainnya

Jelaskan

Masalah kepertawatan

i. Masalah pisikososial dan lingkungan

- Masalah dengan dukungan kelompok, spesifik
- Masalah berhubungan dengan lingkungan, spesifik
- Masalah dengan pendidikan, spesifik
- Masalah dengan pekerjaan, spesifik
- Masalah dengan perumahan, spesifik
- Masalah ekonomi, spesifik

Masalah keperawatan

j. Pengetahuan kurang tentang

- | | |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Penyakit jiwa | <input type="checkbox"/> Sistem pendukung |
| <input type="checkbox"/> Faktor presipitasi | <input type="checkbox"/> Penyakit fisik |
| <input type="checkbox"/> Koping | <input type="checkbox"/> Obat – obatan |
| <input type="checkbox"/> Lainnya | <input type="checkbox"/> Lainnya |

Masalah keperawatan

k. Aspek medik

Diagnosa medik :

.....

Terapi medik :

.....

1. Analisa data

Data	Etiologi	Masalah
Subjektif	Effect	-
Objektif	Core problem ↑ Causa	

Daftar masalah keperawatan

.....

a. Daftar Diagnosa keperawatan

1. –

2. –

b. Perencanaan

No	Diagnosa Keperawatan	Tujuan	Intervensi	Rasional
Tindakan				

1. Rumusan tujuan mengandung konsep SMART dan mengandung kriteria indikator diagnosa keperawatan teratasi, merujuk pada standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)
2. Rencana tindakan keperawatan dibuat secara eksplisit dan spesifik, merujuk pada standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)
3. Rasional

Berisi mekanisme pencapaian hasil melalui tindakan yang dilakukan berupa tujuan dari satu tindakan.

Salah : distraksi mengurangi nyeri

Benar : distraksi bekerja dicorteks serebral dengan mengalihkan persepsi nyeri pada persepsi objek yang di lihat

c. Penatalaksanaan

Penatalaksanaan implementasi dan dilakukan evaluasi secara formatif setelah tindakan.

No	Tanggal dan jam	DP	Tindakan	Nama dan ttd
1.	09.00	II	Tindakan: Hasil:	

d. Evaluasi

1. Evaluasi formatif dituliskan sebagai hasil dari suatu tindakan yang dicatat dalam format implementasi
2. Evaluasi sumatif berupa pemecahan masalah diagnosa keperawatan dalam bentuk catatan perkembangan (SOAPIER) yang dibuat bila:
 - a) Kerangkawaktu di tujuan tercapai
 - b) Diagnosa tercapai sebelum waktu di tujuan
 - c) Terjadi perburukan kondisi
 - d) Muncul masalah baru

Tanggal	DP	Evaluasi sumatif	Nama dan ttd
		S:	
		O:	
		A:	
		P:	

Lampiran 16

Form Lembar Konsultasi KTI Pembimbing 1

 Universitas
Bhakti Kencana

hsn
12.03.00/FRM-03/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sri Mulyani
NIM : 22119006038
Judul Proposal : Pengaruh Aspek Tempat Pemasaran dan Pengetahuan Pada Peningkatan Penjualan Produk Sabun Organik
Nama Pembimbing : Ibu Sriati Daryani S.Kep., Mers.MikeP

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Kamis 12 Desember 2024	Jurnal teknik kontak sehat dengan data, fungsi dan tugasnya, dua-dua konsisten antara	Sby.
2.	Minggu 26 Desember 2024	menperbaiki Data jarak kontak Menperbaiki/mengelusukkan masing-jasing seluruh orang jarak kontak sehat efektif	Sby
3.	5 Februari 2025	sementara teknik sehat dan tugas yang ada.	Sby

Bijak berpikir, bertindak, bertemu dan bersosialisasi.
032621224330 | 0106793
Universitas Bhakti Kencana



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sri Nur Apriyani
NIM : 2044K0b038
Judul Proposal : Pengembangan arangmerapi lawan derat dalam obatuan
keperawatan pada pasien Sklerofren dengan Penca Perlakuan
Kognitif
Nama Pembimbing : Ibu Santi Sugiani, S.Kep., M.Nurs. M.Kes.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
4.	Rabu 12/05/2025	<ul style="list-style-type: none">- Melaksanakan kerja arangmerapi dan perlakuan kekerasan- SOP tambalulah- SDIEI tambalulah- Analisis Data tambalulah- Definisi Profesional	Sby
	S. 18 Mei 2025	<ul style="list-style-type: none">- Cuer perbaikan- rencana intervensi libat STK1, SIKI	Sby
	Bab 3	<ul style="list-style-type: none">- perbaikan definisi operasional- waktunya dalam penelitian- instrument penelitian- Pengolahan & analisa data,- kerangka teori & tampilan	Sby



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Serli Nur Apriyani
NIM : 221Fkob038
Judul Proposal : Pengaruh aromaterapi lavender selain senam terhadap rasa pasien Schizophrenia dengan teknik relaksasi biofeedback
Nama Pembimbing : Uu Santi Ruqiani S.Kep M.Kep

No	Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	15 Juni 2023	- Langsung ke rumah. Acc penelitian	fhny
	20 Juli 2023	- Perbaiki penulisan hasil uji pembahasan	fhny
	22 Juli 2023	- Perbaiki krimulan langsung	fhny
	29 Juli 2023	- Buat abstract bahan uji bimbingan	fhny
	30 Juli 2023	- Lembar drpt kti	fhny
	31 Juli 2023	- Acc sidang akhir Siapkan PPT	fhny

Lampiran 17

Form Lembar Konsultasi KTI Pembimbing 2

 Universitas
Bhakti Kencana

 bsi
BERAKHIRAN
SERTIFIKAT
QUALITY
MANAGEMENT
SYSTEM

12.03.00/FRM-D3/CAB.GRT-SPMI

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Seti Nur Arriyani
NIM : 221FK06038
Judul Proposal : Pengaruh aromaterapi Lavender Pada asuhan keperawatan
Pada pasien Schizofrenia dengan Resiko Penikahan kekencaman
Nama Pembimbing : M. Winarsan Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Jumat, 10 Februari 2023	<p>- Cover perbaik</p> <p>- BAB I:</p> <ul style="list-style-type: none">* Data lengkap, perbandingan perjelas* Judul tabel perbaiki, lengkap sumber data* Justifikasi, pemilihan tempat responden perjelas* Penatalaksanaan → terapi Sipajelas jgn bertele-tele* Hasil penelitian tundukulu (jurnal) perjelas* Belum ada hasil studi pendahuluan* Belum ada peran perawat* Belum ada penutup latbel* Rumusan masalah, tujuan, & manfaat perbaik <p>- Perbaikan lain lihat di draft</p>	 



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Siti Nur Aisyani
NIM : 221 Fkbo38
Judul Proposal : "Penerapan autonoterapi lapender dalam mengatasi
depresi akut pada pasien gizi rendah dengan
pemakaian teknik kerapatan di rumah sakit perakaman
cemas".
Nama Pembimbing : Ibu. Winasari Dewi, M. Sp

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	21/4/25	<p>- BAB II :</p> <ul style="list-style-type: none">* Urutan penulisan konsep sesuaikan* Hindari penulisan konsep yg sama* Penatalaksanaan perjelas : medis & leperawatan* Sumber konsep/ teori manusia cantumkan* Pohon masalah cek lg* Konsep aspek : pengkajian lengkap* Analisa data sesuaikan* Terapi cantumkan & intervensi* Implementasi & evaluasi perjelas* Konsep terapi : lengkap, waktu & durasi, gambar alat & oil, SOP lengkap- Perbaikan lain cek & draft	



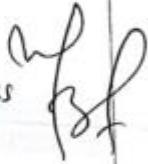
CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sri Nur Apriyani
NIM : 221FK06038
Judul Proposal : Pengaruh aurora terapi lavender dalam mengurangi kelelahan pada pasien Skizofrenia dengan risiko Psikosa
Nama Pembimbing : Ms. Wimarsari Dewi, M.Kop

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	2/5/2025	<p>* BAB I:</p> <ul style="list-style-type: none">- Data lengkap- Penatalaksanaan perjelas- Jurnal penelitian terdahulu sesuaikan, hasil & lengkap- Peran perawat lengkap- Hasil Stupor lengkap <p>* BAB II:</p> <ul style="list-style-type: none">- Konsep Skizo: penatalaksanaan lengkap dgn terapi yg akan dilakukan- Konsep PPK: penatalaksanaan lengkap- Konsep terapi: telitihs & ketekungan, waktu & durasi pemberian, SOP perbaik- Perjelas evaluasi apakah akan dilakukan?- Konsep Askop: pengajuan perjelas, Intervensi, Implementasi, & Evaluasi lengkap <p>* Perbaikan lain cek di draft</p>	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Santi Nur Apriyani
 NIM : 22130406038
 Judul Proposal : *pengembangan dan terapi layanan dalam desabilitas kognitif pada pasien schizofrenia dengan posko tatalaksana lembaga*
 Nama Pembimbing : Ibu Windasari dkk, M. sp

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	15/5/2025	<ul style="list-style-type: none"> * BAB II : <ul style="list-style-type: none"> - Sumber teori harus di cantumkan - Konsep PK: bahas ttg instrumen perlakunya, penatalaksanaan perjelas - Konsep terapi: perbaiki SOP dll - Konsep askep: perbaiki Intervensi, implementasi, & evaluasi * BAB III : <ul style="list-style-type: none"> - Desain penelitian perjelas - Kriteria Sampel sesuaikan - DO perbaiki, Fokus studi perbaiki - Tahap penelitian perjelas - Waktu perjelas - Pengumpulan data & instrumen lengkap - Analisa data kaitkan askep - Etika sesuaikan 	 

- * Buat dasus
- * Buat lampiran, kata pengantar dll
- * Perbaikan lainnya & draft



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Serli Nur Aisyani
NIM : 22119206038
Judul Proposal : penerapan aromaterapi lavender dalam asuhan koperawakan pada pasien Skizofrenia dengan Risiko perilaku暴躁
Nama Pembimbing : Ibu Wulan Sari Dewi .M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	22/5/2025	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki Daftar isi dll- Perbaiki daftar pustaka- Lengkapi Lampiran- BAB II:<ul style="list-style-type: none">* SOP lengkap* Implementasi & evaluasi lengkap- BAB III:<ul style="list-style-type: none">* Desain penelitian lengkap* Tahap persiapan lengkap- Perbaikkan laim cek draft	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa :

NIM :

Judul Proposal :

Nama Pembimbing :

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	23/5/2025	<ul style="list-style-type: none">- SOP lengkap- Desain penelitian penjelasan- ACC u/ Seminar proposal KTI* Buat 2 draft u/ pengujian* Buat slide u/ presentasi* Pahami isi draft proposal	

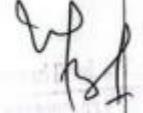
CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Seti Nur Arryani
NIM : 20140206038
Judul Proposal : Pengaruh aromaterapi lavender dengan aduan keparauan pada pasien Skizofrenia dengan Resiko Penyalahgunaan di masyarakat terhadap Pola hidup sehat
Nama Pembimbing : Ibu Wulan Dewi, M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	18/6/2015	<p>Hasil seminar proposal FTI:</p> <ul style="list-style-type: none">- Ikuti saran perbaikan dari pengaji- Lakukan perbaikan	
	30/6/2015	<ul style="list-style-type: none">- Konsultasi hasil perbaikan ke dosen pengaji- Lakukan penelitian- Lakukan uji etik	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sari
 NIM : 2011FKd0038
 Judul Proposal : Pengaruh arus tarap laudar bahan asah terhadap pengembangan teknologi keramik
 Nama Pembimbing : Reavis Putriyah
 Berita perserakkaan akademis
 Untuk mencuri rumah milik p

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	30/7/2025	<ul style="list-style-type: none"> * BAB IV: <ul style="list-style-type: none"> - pengkajian lengkap - analisa data sesuaikan - pembahasan lengkap * BAB V: <ul style="list-style-type: none"> - kesimpulan perbaiki - Saran lengkap & sesuaikan * Abstrak perbaiki * Lengkap kata pengantar dll 	 

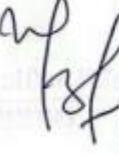
CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Serti Nur Apriyani

NIM : 221Fk06038

Judul Proposal : Penerapan Atonomisasi Lahan dan Asuhannya Kepada Masyarakat Desa Dusun Gereja dengan Pendekatan Ekologis di Wilayah Kerja Puskesmas Citaratu, Kabupaten Garut 2025

Nama Pembimbing : Ibu Wiwa Sari Nani M.Kop

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	24/7/2025	<p>* BAB IV:</p> <ul style="list-style-type: none">- Pengajian dilengkapi- analisa data & intervensi sesuaikan- Implementasi & evaluasi perjelas- pembahasan perdalam lagi, sesuaikan dengan hasil, leantkan teori <p>* BAB V:</p> <ul style="list-style-type: none">- Kesimpulan perbaiki- Sgrm sesuaikan <p>* Buat daftar pustaka.</p> <p>* Buat abstrak B.Iid & Blng</p> <p>* Lengkapi Lampiran</p> <p>* Lengkapi cover dll</p>	 



CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Selli Nur A

NIM : 201906038

Judul Proposal : Pengaruh aromaterapi lavender dalam desakan kepala pada pasien depresi dengan teknik pemuliharaan leher dan tangan di usia kerja pertama

Nama Pembimbing : Dr. Suci Wulan Sri Dewi M.Kes

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	31/7/2025	* Pembahasan sesuaikan * Perbaiki abstrak, Blnd & Blng * Perbaiki Daftar isi * Lengkap & cek kembali lampiran	
	11/8/2025	ACC w/ Sidang KTI: - Buat 2 draft w/ pengujian - Buat slide ppt w/ presentasi - Pahami isi draft KTI	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Serli Nur Aisyiyah
NIM : 2019105038
Judul Proposal : Pengaruh aromaterapi Lavender dalam aliran lempengaluan pada pasien stroke dengan reaksi periluks terhadap kerusakan di korteks puskesmas Cikarang
Nama Pembimbing : Ibu Wijaya Dewi M. Sc

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	12/6/2025	Konsul hasil sidang FTI: - Lakukan perbaikan sesuai dengan saran dari dosen pengaji - Ikonsumsi hasil perbaikan ke dosen pengaji	
	19/6/2025	ACC w/ perbaikan FTI: - Jilid IFTI sesuai ketentuan	

Persetujuan Seminar Proposal

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL: **PENERAPAN AROMATERAPI LAVENDER DALAM
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA
DENGAN RESIKO PERILAKU KEKERASAN DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS CIBATU KABUPATEN GARUT 2025**

SERLI NUR APRIYANI

221FK06038

Telah Disetujui untuk Diajukan pada Sidang Proposal pada Program Studi D-III

Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut.

Menyetujui:

Pembimbing I



Santi Rinjani S.Kep.,Ners.M.Kep

Pembimbing II



Ns. Winasari Dewi.,M.Kep

Lampiran 19

Revisi Seminar Proposal Penguin 1&2 (Sempro)



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : Serli Nur Apriyani
NIM : 2219106058
Judul KTI : Penerapan aroma terapi lavender pada pasien dengan depresi
Waktu Ujian : B:00

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Isikan nilai korelasi kabor belakang pada Bab I, jangan ada teori 2 feromone belum murau tujuan disebutkan.	ep
2.	Bab II setiap jalaskar fungsiya	
3	Bab III kriteria inti kri perbaiki sebagi catatan dan teknisi	
4	Pustaka pasien seperti WHO, PEM cakru belum murau	
5	perbaiki halaman 2 spto sesuai teori	

Garut, 2 Juni 2025

PENGUJI

Ns. Iman Nurjaman, M.Kep

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : PERLI NUR APRIYANI
NIM : 2215406038
Judul KTI : Penerapan aromaterapi lavender dalam alihfazan keperawatan pada pasien Schizophrenia tipe paranoid beraksara di klinik psikiatris penelitian akademik
Waktu Ujian : Jumat, 3 Juni 2026

NO	SARAN PENGUJI	TTD
	<p>Kaiti selaku profesi lulusan pengembang senior layout design draft ini</p> <p>Bab I - Narasi besar belakang & potongan untuk menyajikan ke perawatan aroma terapi</p> <ul style="list-style-type: none"> - Isi selaku relasi keluarga - Lihat penulisan perbaikan pada draft proposal penelitian - Banyak teori pada Bab I - Perbaiki narasi keunikan wacana dan tujuan penelitian - perbaiki aroma terapi ini pada implementasi <p>Bab II - Tambah literatur yg terapi komplementer aromatherapy</p> <ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki penulisan relasi keluarga <p>Draft penela</p> <p>- Banyak literatur yg digunakan pada Bab I dan II ya kreatifnya di DP.</p>	<u>G</u> <u>G</u> <u>G</u>

Garut, 2/6 2026
PENGUJI

(Or)

(Wts. Pakar)

Lampiran 20

Lembar Revisi Sidang Akhir Penguinji 1&2 (Semhas)



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Suci Nur Aprilyani

NIM : 221 PK 000 38

Judul KTI : Pengaruh Aroma Jarakpi Lavender

Waktu Ujian : Senin 01 Agustus 2023

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Pertahui Penulisan Abstrak sesuai panduan	/
2.	Labor belakang kurasi teoriis penerapan kaperomera, faktor dan Data.	num num
3.	pada Implementasi gunakan ketekunan contoh: melakukan, mempertimbangkan dst.	
4.	Pembahasan dg format : Hasil, teori yg relevan pertumbuhan, dan justifikasi atau interpretasi penulis	
5.	Diagnosa disesuaikan dg hasil perkajuan karena Sifat Aspek Holistik Seseorang	

Garut, 01 Agustus 2023

PENGUJI

Ns. Iman Nunamart, M.Kep



Fakultas Keperawatan
Bhakti Kencana
University

Universitas Bhakti Kencana Garut
Jl. Pembangunan No.112
(0262) 2248380 - 2800993

LEMBAR PERBAIKAN KTI

Nama Mahasiswa : Sireti Nur Apriyani
NIM : 2111406028
Judul KTI : Pengaruh Afektif, kognitif dan ekspresi emosi terhadap siklus periklanan pada remaja dengan teknologi informasi di masyarakat fajar provinsi
Waktu Ujian : 13.00

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Cek petunjuk perbaikan para draft teri	b

Garut, 24/01/2025
PENGUJI

Or
Wes Mulyati

Lampiran 21

Lembar perbaikan Sempro

**LEMBAR PERSETUJUAN
PERBAIKAN SEMINAR PROPOSAL KTI**

**JUDUL : PENERAPAN AROMATERAPI LAVENDER DALAM ASUHAN
KEPERAWATAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN RESIKO
PERILAKU KEKERASAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CIBATU
KABUPATEN GARUT TAHUN 2025**

NAMA : SERLI NUR APRIYANI

NIM : 221FK06038

Menyatakan bahwa nama di atas telah melaksanakan perbaikan Seminar Proposal
KTI

Garut, 20 Juni 2025

Mengetahui,

Pembimbing Utama,

Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep

Pembimbing Serta,

Ns. Winasari Dewi, M.Kep

Penguji 1

Ns. Iman Nurjaman, M.Kep

Penguji 2

Utang Rohmat. S.Kep., Ners

Leaflet Resiko Perilaku Kekerasan

RESIKO PERILAKU KEKERASAN



SERLI NUR APRIYANI
221FK06038

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Apa itu Perilaku Kekerasan

Perilaku kekerasan adalah suatu bentuk perilaku yang bertujuan untuk melukai seseorang, baik secara fisik maupun psikologis. Perilaku kekerasan dapat dilakukan secara verbal, diarahkan pada diri sendiri, orang lain dan lingkungan [Keliatan,2012]

Penyebab

- Kegagalan yang mengakibatkan frustasi sehingga timbul agresif/mukuk
- Masa kanak-kanak yang kurang menyenangkan
- Perasaan di tolak, di hina dan dianiaya
- Reinforcement yang di terima pada saat melakukan
- Kondisi pasien yang volume (penyakit fisik)
- Ketidak berdayaan
- Keputusan
- Percaya diri yang kurang

Tanda dan Gejala

- Muka merah dan tegang
- Mata melotot/ Pandangan tajam
- Tangan mengepal
- Rahang mengatup
- Postur tubuh kaku
- Jalan mondar mandir
- Bicara kasar, suara tinggi / kasar, membentak atau berteriak, ketus
- Mengancam secara verbal atau fisik
- Mengumpat dengan kata kata kotor
- Melempar atau memukul benda/orang lain,
- Menyerang orang lain
- Melukai diri sendiri/ orang lain dan merusak lingkungan
- Emosi (tidak adekuat, tidak aman dan nyaman, rasa terganggu)
- Mengungkapkan rasa dendam dan jengkel tidak berdaya, bermusuhan ingin berkelahi, menyalahkan dan menuntut

Akibat Perilaku kekerasan



- Mencederai diri sendiri
- Mencederai orang lain
- Merugikan lingkungan
- Dijauhi orang (tidak punya teman)
- Membuat keluarga malu

Perawatan Penderita di Rumah

- Beri kegiatan atau kesibukan dengan teratur
- Selalu menemaninya dan tidak membiarkan penderita melakukan kegiatan sendiri
- Pinta keluarga atau teman untuk menyapa penderita jika menyadari atau bicara sendiri
- Ajak ikut aktif dan berperan dalam kegiatan masyarakat
- Berikan puji yang realistik terhadap keberhasilan penderita , atau dukungan untuk keberhasilan sosial penderita
- Hindari berbicara-bisik di depan penderita/ ada penderita dalam suatu ruangan yang sama/ disaksikan oleh penderita
- Kontrol kepatuhan minum obat
- Jika penderita malas minum obat, anjurkan untuk minum obat, anjurkan minum obat secara halus, jangan memaksa
- Kontrol lingkungan/ pembicaraan yang dapat memancing terjadinya marah
- Kenali tanda-tanda yang muncul sebagai gejala kekambuhan
- kontrol dokter/RS jika muncul perubahan perilaku yang menyiimpang atau habis obat

Mengenali Tanda tanda Kekambuhan



- Sulit tidur
- Mimpi buruk
- Bicara atau senyum sendiri
- Marah- marah tidak jelas
- Menyendiri
- Murung
- Bicara kacau

Leaflet Aromaterapi lavender

MANFAAT AROMATERAPI LAVENDER DALAM MENURUNKAN RESIKO PERILAKU KEKERASA

Manfaat Aromaterapi Lavender dalam Menurunkan Risiko Kekerasan Menurunkan tingkat kecemasan dan ketegangan Mengurangi stres dan kegelisahan Membantu menstabilkan emosi Memperbaiki kualitas tidur pasien Membantu pasien menjadi lebih tenang dan kooperatif



PENGERTIAN AROMATERAPI LAVENDER

Aromaterapi lavender adalah terapi komplementer yang menggunakan minyak esensial dari tanaman lavender (*Lavandula angustifolia*). Lavender dikenal luas karena kemampuannya dalam memberikan efek relaksasi, menenangkan sistem saraf pusat, dan memperbaiki suasana hati.



AROMATERAPI LAVENDER UNTUK MENGURANGI RESIKO PERILAKU KEKERASAN



SERI NUR APYAHAR
22090104
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GAGET

EFEK SAMPING

- Jangan digunakan langsung pada kulit tanpa diencerkan
- Hindari penggunaan berlebihan
- Tidak dianjurkan untuk penderita
- alergi terhadap bunga/lavender

PERAN TENAGA KESEHATAN DALAM TERAPI AROMATERAPI

- Mengidentifikasi pasien dengan risiko perilaku kekerasan
- Melakukan pendekatan holistik (fisik, emosional, spiritual)
- Menggunakan aromaterapi sebagai terapi pendukung
- Mencatat respon pasien dan efektivitas terapi

CARA PENERAPAN AROMATERAPI LAVENDER

Inhalasi (hirup langsung).

- Teteskan 2-3 tetes minyak lavender pada difusor yang sudah berisi air Tempatkan di dekat pasien
- Menggunakan diffuser Teteskan 3-5 tetes minyak lavender ke dalam diffuser dengan air Digunakan di ruang rawat



KESIMPULAN

Aromaterapi lavender merupakan terapi pelengkap yang aman dan efektif untuk membantu menurunkan risiko perilaku Kekerasan. Penggunaan yang tepat dapat menciptakan lingkungan yang lebih tenang, mendukung penyembuhan, dan meningkatkan kualitas perawatan.

Format SAP Resiko Perilaku Kekerasan

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP) RESIKO PERILAKU KEKERASAN

Bidang Studi : Keperawatan Jiwa
Pokok Bahasan : Penyuluhan Resiko Perilaku Kekerasan
Sasaran : Pasien dengan Resiko Perilaku kekerasan dan Keluarga pasien
Tempat : Rumah Pasien
Hari/Tanggal : 2025
Waktu : 30 menit

A. Tujuan

1. Tujuan umum

Setelah diberikan penyuluhan diharapkan pasien dan keluarga mampu mengetahui tindakan yang dilakukan dalam merawat pasien dengan masalah resiko perilaku kekerasan. Peserta penyuluhan dapat memahami manfaat, cara penggunaan, dan penerapan aromaterapi lavender untuk membantu mengurangi risiko perilaku kekerasan.

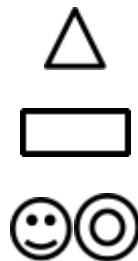
2. Tujuan khusus

Setelah penyuluhan, peserta mampu:

- 1) Menjelaskan pengertian pk
- 2) Pasien dan keluarga dapat mengenali tanda dan gejala awal perilaku kekerasan
- 3) Pasien dan keluarga mengetahui faktor penyebab terjadinya perilaku kekerasan
- 4) Pasien dan keluarga memahami dampak negatif dari perilaku kekerasan

3. Metode Penyuluhan

- 1) Ceramah
- 2) Tanya jawab
- 3) Diskusi
4. Media dan Alat Bantu
- 1) Leaflet edukatif
5. Seting Penyuluhan



Keterangan:

: Perawat : Meja : Pasien : Keluarga

6. Langkah – Langkah

No	Tahap	Kegiatan	Waktu	Respon yang diharapkan
1.	Pre Interaksi	1) Salam Pembuka 2) Perkenalan Perawat 3) Kontrak waktu 4) Penyampaian Tujuan Pendidikan Kesehatan 5) Ciptakan lingkungan yang aman dan nyaman 6) Menyampaikan Apresiasi	2 Menit	1) Pasien dan keluarga menjawab salam 2) Pasien dan keluarga menerima perkenalan 3) Pasien dan keluarga mengerti tentang tujuan penkes 4) Pasien dan keluarga menyetujui kontak waktu 5) Pasien dan keluarga mau menyampaikan pendapat
2.	Interaksi	1) Menjelaskan isi 10 Menit dari materi: a. menjelaskan pengertian pk b. Menjelaskan		1) Pasien dan keluarga mampu dan mau untuk mendengarkan ceramah dengan baik dan

	penyebab dari pk c. menjelaskan tanda dan gejala pk d. menjelaskan akibat pk	kooperatif
Terminasi	1) Mempersilahkan 8 Menit pasien dan keluarga untuk bertanya mengenai materi yang belum dipahami 2) Mendiskusikan dengan pasien dan keluarga	1) Pasien dan keluarga mau bertanya 2) Pasien dan keluarga kooperatif dan mau berpartisipasi dengan baik 3) Pasien dan keluarga mau mendengarkan 4) Pasien dan keluarga menjawab pertanyaan perawat 5) Pasien dan keluarga memperhatikan 6) Pasien dan keluarga menyetujui kontrak waktu 7) Pasien dan keluarga menjawab salam

6. Evaluasi

7. Evaluasi Struktur

- a. Persiapan pasien dan keluarga sudah terlaksana dengan baik berupa kontrak waktu, topik, dan tempat

- b. Persiapan alat bantu dan media yang digunakan untuk Penkes

8. Evaluasi Proses

- a. Pasien dan keluarga mampu mengikuti Penkes dengan baik sampai selesai
- b. Pasien dan keluarga kooperatif dalam mengikuti Penkes
- c. Pasien dan keluarga dapat bekerjasama dengan perawat

- d. Media dan alat bantu dapat digunakan dengan baik
- e. Lingkungan mendukung dalam pelaksanaan Penkes

9. Evaluasi Hasil

1) Evaluasi kognitif

Setelah mengikuti Penkes, diharapkan pasien dan keluarga mampu:

- 2. Menjelaskan pengertian dari perilaku kekerasan
- 3. Menjelaskan penyebab dari perilaku kekerasan
- 4. Menjelaskan tanda dan gejala perilaku kekerasan Menjelaskan akibat dari perilaku kekerasan

3) Evaluasi efektif

- a. Keluarga akan mampu memberikan penatalaksanaan atau cara untuk mencegah amuk pada salah satu anggota keluarga yang menderita perilaku kekerasan.
- b. Keluarga dapat mengatasi anggota keluarganya apabila sedang dalam kondisi marah, mata melotot, tangan menggenggam, dada berdebar-debar, membantik barang-barang.

4) Evaluasi psikomotorik

Keluarga mampu menerapkan penatalaksanaan pada anggota keluarga mereka dengan perilaku kekerasan.

Materi

A. Pengertian

Perilaku kekerasan adalah suatu bentuk perilaku yang bertujuan untuk melukai seseorang, baik secara fisik maupun psikologis. Perilaku kekerasan dapat di lakukan secara verbal, di arahkan pada diri sendiri, orang lain dan lingkungan (Keliatan,2012)

B. Penyebab dari perilaku kekerasan

1) Faktor predisposisi

Berbagai pengalaman yang dialami tiap orang mungkin menjadi faktor predisposisi yang mungkin tidak mungkin terjadi jika faktor berikut dialami oleh individu :

- a. Psikologis; kegagalan yang dialami dapat menimbulkan frustasi yang kemudian dapat timbul agresif atau amuk.
- b. Perilaku, reinforcement yang diteima ketika melakukan kekerasan, sering mengobservasi kekerasan, merupakan aspek yang menstimuli mengadopsi perilaku kekerasan
- c. Sosial budaya; budaya tertutup, control sosial yang tidak pasti terhadap perilaku kekerasan menciptakan seolah-olah perilaku kekerasan diterima
- d. Bioneurologis; kerusakan sistem limbic, lobus frontal/temporal dan ketidakseimbangan neurotransmiser.

2) Faktor presipitasi

Bersumber dari klien (kelemahan fisik, keputusasaan, ketidak berdayaan, percaya diri kurang), lingkungan (ribut, padat, kritikan mengarah penghinaan, kehilangan orang yang dicintai/pekerjaan dan kekerasan) dan interaksi dengan orang lain(provokatif dan konflik).(Budiana Keliat, 2004)

C. Tanda dan gejala perilaku kekerasan

1) Muka merah.

2) Pandangan tajam, otot tegang.

3) Nada suara tinggi.

4) Memaksakan kehendak.

5) Memukul dan mengamuk.

D. Akibat dari perilaku kekerasan

1. Penderita dapat merusak lingkungan

2. Penderita tidak bisa merawat dirinya

3. Penderita tidak bisa tidur

4. Penderita bisa melukai dirinya sendiri

5. Melukai orang lain

E. Masalah yang sering muncul

1. Menjadi pelaku kekerasan

2. Dijauhi oleh lingkungan sosial

3. Tidak memiliki coping pertahanan psikologi terhadap stress

4. Membebayakan diri sendiri orang lain dan lingkungan

5. Tidak mampu berinteraksi dengan orang lain

F. Perawatan penderita di Rumah

1. Beri kegiatan atau kesibukan dengan teratur

2. Selalu menemani dan tidak membiarkan penderita melakukan kegiatan sendiri

3. Pinta keluarga atau teman untuk menyapa penderita jika menyadari atau bicara sendiri

4. Ajak ikut aktif dan berperan dalam kegiatan masyarakat

5. Berikan pujian yang realistik terhadap keberhasilan penderita , atau dukungan untuk keberhasilan sosial penderita

6. Hindari berbidik-bisikdidepan penderita/ ada penderita dalam suatu ruangan yang sama/ disaksikan oleh penderita
7. Kontrol kepatuhan minum obat
8. Jika penderita malas minum obat, anjurkan untuk minum obat, anjurkan minum obat secara halus, jangan memaksa
9. Kontrol lingkungan/ pembicaraan yang dapat memancing terjadinya marah
10. Kenali tanda-tanda yang muncul sebagai gejala kekambuhan
11. kontrol dokter/RS jika muncul perubahan perilaku yang menyimpang atau habis obat

Format SAP Penerapan Aromaterapi Lavender

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP) PENERAPAN AROMATERAPI

LAVENDER

Pokok Bahasan : Peberian Aromaterapi Lavender untuk Pasien Resiko Perilaku

Kekerasan

Sasaran : Pasien dengan resiko perilaku kekerasan dan Keluarga pasien

Tempat : Rumah Pasien

Hari/Tanggal :.....,.... 2025

Waktu : 30 menit

B. Tujuan

1. Tujuan umum

Setelah diberikan penyuluhan, pasien mampu memahami dan mempraktikkan penggunaan aromaterapi lavender sebagai teknik penggunaan aromaterapi lavender sebagai teknik relaksasi untuk mengurangi kemarahan atau stres yang dapat memicu kekerasan.

a. Tujuan khusus

Setelah penyuluhan, peserta mampu:

- 1) Menjelaskan pengertian aromaterapi
- 2) Menjelaskan manfaat aromaterapi lavender
- 3) Menunjukkan cara menggunakan aromaterapi lavender
- 4) Menggunakan aromaterapi lavender saat merasa marah atau cemas.

2. Metode Penyuluhan

- 1) Ceramah
- 2) Tanya jawab
- 3) Diskusi

3. Media dan Alat Bantu

- 1) Leaflet edukatif
- 2) Air
- 3) Diffuer
- 4) Minyak esensial aromaterapi lavender

4. Seting Penyuluhan



Keterangan:



5. Langkah – Langkah

No	Tahapan	Waktu	Kegiatan
1.	Pre Interaksi	2 Menit	1) Salam Pembuka 2) Perkenalan Perawat 3) Penyampaian tujuan pendidikan kesehatan 4) Kontrak waktu 5) Pastikan pasien tidak alergi terhadap lavender 6) Ciptakan lingkungan yang tenang dan nyaman
			1) Pasien dan keluarga menjawab salam 2) Pasien dan keluarga menerima perkenalan 3) Pasien dan keluarga mengerti tentang tujuan penkes 4) Pasien dan keluarga menyetujui kontak waktu 5) Pasien dan keluarga mau menyampaikan pendapat

			7) Menyampaikan Apresiasi
2. Interaksi	10 Menit	1)	Menjelaskan isi dari 1) pasien dan keluarga mampu materi: dan mau untuk Kooperatif a. menjelaskan pengertian aromaterapi lavender b. Menjelaskan manfaat aromaterapi lavender 3. Menjelaskan tujuan aromaterapi lavender
			Pelaksanaan terapi
3. Terminasi	8 menit		<ol style="list-style-type: none"> Siapkan alat dan bahan (air hangat, diffuser, minyak esensial aromaterapi lavender) Letakan di dekat pasien Teteskan 2-3 tetes minyak esensial aromaterapi lavender kedalam diffuser yang udah berisi air Nyalakan diffuser dan biarkan aroma terhirup selama 15-30 menit, tergantung respon pasien. Amati respons fisik dan emosional pasien selama dan setelah terapi

agitasi, atau ekspresi
emosi pasien menjawab salam

4. Evaluasi

- 1) Evaluasi subjektif
 - a. Pasien mengungkapkan perasaan lebih tenang atau rileks setelah terapi
 - b. Pasien menyatakan tidak merasa ingin melukai diri sendiri/orang lain
 - c. Pasien bersedia mengikuti terapi ulang jika diperlukan
- 2) Evaluasi objektif
 - a. Penurunan ekspresi wajah tegang/ marah (ekspresi lebih rileks)
 - b. Tidak ada perilaku agresif selama dan setelah terapi
 - c. Penurunan frekuensi verbal kasar atau ancaman
 - d. Tanda vital lebih stabil (penurunan denyut jantung, tekanan darah)
 - e. Pasien terlihat lebih kooperatif dan mudah diarahkan.

Materi

1. Pengertian
2. Aromaterapi adalah salah satu terapi komplementer yang menggunakan minyak esensial dari bau harum tumbuhan untuk mengurangi masalah kesehatan dan memperbaiki kualitas hidup. Aromaterapi lavender merupakan sebuah metode terapi yang memanfaatkan minyak esensial lavender untuk mencapai relaksasi dan mengurangi stres dan emosional. Dalam praktik aromaterapi, minyak lavender dapat diaplikasikan melalui berbagai cara, seperti menggunakan diffuser, menghirupnya secara langsung (inhalasi), atau dengan mandi aromaterapi. Minyak lavender dikenal memiliki kemampuan untuk menenangkan sistem saraf, meredakan kecemasan, dan mendukung tidur yang lebih berkualitas. Beberapa penelitian juga menunjukkan

bahwa aromaterapi lavender efektif dalam meningkatkan kualitas tidur dan mengurangi gejala stres (Hussain et al. , 2020).

3. Manfaat Aromaterapi Lavender

Terapi aromaterapi lavender dapat membantu orang bersantai dan mengurangi kecemasan, emosional suasana hati karena adanya peningkatan gelombang alfa di otak. Lavender memiliki kemampuan untuk menenangkan dan menghibur orang (Khairunnisaet al.2024). Bahan utama bunga lavender, linalylacetate dan linalool, memiliki sifat Ansiolitik, tetapi kandungan antoksinnya rendah dan jarang menyebabkan reaksi alergi. Hal ini membuat minyak lavender lebih unggul dari pada minyak esensial lainnya (Ginting,2024).

4. Tujuan Pemberian Aromaterapi Lavender.

Terapi aromaterapi lavender memberikan rasa rileksasi untuk menurunkan tingkat kecemasan, emosional namun semua terapi mempunyai tujuan yang sama yaitu:

- 1) Menurunkan sikap agresif
- 2) Menurunkan tingkat kecemasan
- 3) Merileksasikan pikiran
- 4) Membuat jiwa tenang
- 5) Memberikan pengaruh positif terhadap kondisi suasana hati dan emosi.
- 6) Membantu mengurangi stres, mencegah penyakit dan meningkatkan konsentrasi.

Penelitian oleh Koulivand et al. (2013) menyatakan bahwa lavender berpengaruh positif terhadap sistem saraf, membantu mengatasi gangguan kecemasan, stres,agresif, hingga gangguan tidur.

SOP Terapi Aromaterapi Lavender pada Pasien Resiko Perilaku Kekerasan

Standar Oprasional Prosedur Aromaterapi Lavender

Waktu Waktu yang di butuhkan untuk melakukan penerapan Aromaterapi Lavender ialah dan 15-30 Menit

Durasi

Pengertia Aromaterapi lavender merupakan salah satu metode yang bisa digunakan untuk mengurangi penyebab dari rasa nyeri. Aroma yang berasal dari aromaterapi bekerja mempengaruhi emosi seseorang dengan limbic (lewat sistem olfaktori) dan pusat emosi otak. Bau yang berasal dari aromaterapi diterima oleh reseptor dihidung kemudian dikirimkan ke bagian otak medulla spinalis di otak, didalam hal ini kemudian akan meningkatkan gelombang – gelombang alfa diotak dan gelombang – gelombang alfa inilah yang membantu untuk merasa relaksi. (Hussain et al. , 2020).

Tujuan Aromaterapi lavender yang mempunyai efek menenangkan. Lavender dapat memberikan ketenangan, keseimbangan, rasa nyaman, rasa keterbukaan, dan keyakinan. Disamping itu lavender juga dapat mengurangi rasa tertekan, stress, rasa sakit (nyeri), emosi dan kepanikan.

Indikasi

dan Diberikan pada klien yang mengalami keluhan berupa kecemasan, sulit tidur, stres Kontra dan gelisah untuk merileksasikan klien (Koulivand, Khaleghi Ghadiri, & Gorji, Indikasi 2013).

1. Indikasi

Tidak diberikan pada klien yang mengalami masalah pada indera penciumannya, memiliki masalah iritasi membran mukosa hidung atau mengalami penurunan saraf penciuman olfaktori (Perry & Perry, 2006).

2. Kontra indikasi

Tahap Pra Interaksi :

Persiapan

1. Siapkan lingkungan (jaga privasi pasien)
2. Persiapan pasien atur posisi pasien dalam keadaan rileks berbaring atau duduk.
3. Melihat / mengidentifikasi rasa kecemasan yang di alami oleh pasien

Persiapan Alat dan Bahan :

4. Tempat dan lingkungan nyaman
5. Minyak essensial oil aromaterapi lavender
6. Alat Diffuser
7. Air bersih secukupnya

Tahap Orientasi :

- Pelaksanaan
1. Beri salam, perkenalkan diri
 2. Kontrak waktu prosedur
 3. Jelaskan tujuan prosedur
 4. Memberikan kesempatan pasien dan keluarga untuk bertanya
 5. Meminta persetujuan pasien / keluarga
 6. Menyiapkan lingkungan dengan menjaga privasi pasien
 7. Menyiapkan alat ke dekat tempat tidur/ dekat pasien

Tahap Kerja :

8. Mencuci tangan dengan 6 langkah
9. Mengatur posisi nyaman dan rileks menurut pasien
10. Tanyakan perasaan pasien
11. Cek skor perilaku kekerasan menggunakan kuisoner pk
12. Cek tanda-tanda vital pasien
13. Buka tutup diffuser lalu isi dengan air
14. Teteskan minyak esensial 3-4 tetes dalam 30-40 ml air dalam diffuser, kemudian tutup diffuser
15. Nyalakan diffuser
16. Anjurkan pasien untuk menghirup secara perlahan dengan jarak 10 cm dari hidung selama kurang lebih 15-30 menit
17. Tindakan ini dilakukan 1 kali sekali selama masa perawatan.

- Tahap Terminasi
1. Evaluasi respon klien
 2. Cek kembali TTV
 3. Tanyakan kembali perasaan pasien setelah dilakukan tindakan pemberian Aromaterapi Lavender
 4. Cek kembali sekor perilaku kekerasan menggunakan kuisoner pk
 5. Catat hal – hal yang terjadi selama tindakan
 6. Simpulkan kegiatan
 7. Kontrak waktu selanjutnya
 8. Tutup kegiatan, ucapkan salam
 9. Bereskan alat dan cuci tangan

- Dokumentasi
1. Mencatat kondisi pasien
 2. Mencatat respon pasien
-

3. Mencatat hasil pemeriksaan pasien.

Sumber: elda loru,2020

Menyetuju

Pembimbing 1



(Santi Rinjani S.Kep.,Ners,M.Kep)
NIDN. 043005894

Pembimbing 2



(Ns. Winasari Dewi, M.Kep)
NIDN. 0429098903

Lampiran 27

Kuisoner PK klien 1 dan 2

KUISONER PK

Nama : TN. Y
 Alamat : kp. harikukun Rt.3 Rw.6 Desa : cibatu
 Umur : 32 thn

No	Komponen	Sistem Penelitian	Nilai Skor	
			Jawaban	
1.	Perilaku kekerasan pada diri sendiri	Sering	4	
		Kadang-kadang	3	
		Jarang	2	Awal
2.	Perilaku kekerasan pada orang lain	Tidak pernah	1	
		Sering	4	Awal
		kadang-kadang	3	Awal
3.	Perilaku kekerasan pada lingkungan	Jarang	2	
		Tidak pernah	1	
		Sering	4	
4.	Perilaku kekerasan secara verbal	kadang-kadang	3	
		Jarang	2	
		Tidak pernah	1	Awal dan akhir
Jumlah:		Sering	4	Awal
		kadang-kadang	3	Middle
		Jarang	2	
		Tidak pernah	1	
		Jumlah:		
			41	
			Awal : 8	

KUISONER PK

Nama : Bethini. R

Alamat : Kl. Narmukun RT:2 RW:6 Desa cibatu

Umur : 19 tahun

No	Komponen	Sistem Penelitian	Nilai Skor
Jawaban			
1.	Perilaku kekerasan pada diri sendiri	Sering	4
		Kadang - kadang	3
		Jarang	(2) Awal
2.	Perilaku kekerasan pada orang lain	Tidak pernah	(1) Awal
		Sering	4
		kadang - kladang	(2) Awal
		Jarang	(2) Awal
3	Perilaku kekerasan pada lingkungan	Tidak pernah	1
		Sering	(4) Awal dan akhir
		kadang - kladang	(3) Awal
		Jarang	2
4.	Perilaku kekerasan secara verbal	Tidak pernah	1
		Sering	(4) Awal dan akhir
		kadang - kladang	3
		Jarang	2
		Tidak pernah	1
	Jumlah:		14
			Average : 11

Lampiran Dokumentasi 28

Klien 1 Tn.Y



Klien 2 Tn.R



Lampiran 29

Lembar Lulus Kode Etik



Jl. Soekarno-Hatta No.754 Bandung
022 7830 760, 022 7830 768
bhku.ac.id contact@bhku.ac.id

No : 041/KEPK_UBK_GRT/06/2025
Lampiran : -
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 01 Juni 2025

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas Cibatu
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2024/2025 Mahasiswa/i dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/i kami dibawah ini :

Nama	:	SERLI NUR APRIYANI
NIM	:	221FK06038
PENERAPAN AROMATERAPI LAVENDER DALAM ASUHAN KEPERAWATAN		
Judul KTI	:	PADA PASIEN SKIZOFRENIA DENGAN RESIKO PERILAKU KEKERASAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS CIBATU KABUPATEN GARUT TAHUN 2025
Kesimpulan	:	LOLOS UJI ETIK untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan sembagaimana mestinya.
Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut



Ridwan Riedul Jinan, SKM, M.Si.

NIDN : 0424088404

Lampiran 30

Lembar Turnitin



Daftar Riwayat Hidup

RIWAYAT HIDUP



1. Nama : Serli Nur Apriyani
Tempat dan Tanggal Lahir : Garut, 05 April 2003
Alamat Rumah : Kp. Babakan Waru Rt/Rw:05/05 Desa Cikelet, Kec. Cikelet, Kabupaten Garut, Provinsi Jawa Barat
Agama : Islam
Email : Serlinur2003@gmail.com
Motto Hidup : Kesuksesan bukan kunci kebahagiaan, tapi kebahagiaan adalah kunci kesuksesan teruslah belajar dan berjuang
3. Nama Orang Tua
Ayah : Imam Nurdin
Ibu : Ai Siti Musaropah
4. Riwayat Pendidikan
 - 1) SD Negeri 2 Cikelet
(2010-2016)
 - 2) SMP Negeri 1 Cikelet
(2016-2019)
 - 3) SMK Negeri 1 Garut
(2019-2022)
 - 4) Universitas Bhakti
Kencana Garut (2022-2025)

