

LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 1: Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data



**Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana**

Jl. Sekeloa-Harta No 154 Bandung
☎ 022-7830 767, 022-7830 768
✉ info@ubk.ac.id | contact@medicaf

Nomor : 733/03.FKP/UBK/VI/2021
Lampiran :
Perihal : Permohonan Pengajuan Etik Penelitian

Yth. Komisi Etik STIKes Immanuel
Di
Tempat

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi : S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin Uji Etik Penelitian di wilayah kerja yang bapak/ibu pimpin. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan Uji Etik Penelitian tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Tini Kumiasih
NIM : AK.1.17.193
Pembimbing 1 : Lia Nurkanawati S.Kep.,Ners.M.Kep
Pembimbing 2 : Vina Vihawati S.Kep.,Ners.M.Kep
Judul Skripsi : Pengaruh Terapi Modalitas Kegiatan Sehari-hari (Berkebun) Terhadap Kesejahteraan Lansia Di Panté Werdiha Muhamadiyah Bandung

Demikian permohonan izin. Ini kami sampaikan. atas perhatian dan kerjasamanya kami haturkan terima kasih.

Bandung, 24 Juni 2021
Hormat kami
Fakultas Keperawatan
Dekan



Siti Jundiah, M.Kep
NIK.02007020132



Lampiran 2: Permohonan Izin Melakukan Uji Etik

Nomor : 733/03.FKP/UBK/VI/2021
Lampiran :
Perihal : Permohonan Pengajuan Etik Penelitian

Yth. Komisi Etik STIKes Immanuel

Di

Tempat

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi : S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin Uji Etik Penelitian di wilayah kerja yang bapak/ibu pimpin. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan Uji Etik Penelitian tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Tini Kurniasih
NIM : AK.1.17.191
Pembimbing 1 : Lia Nurlanawati S.Kep.,Ners.M.Kep
Pembimbing 2 : Vina Vitniawati S.Kep.,Ners.M.Kep
Judul Skripsi : Pengaruh Terapi Modalitas Kegiatan Sehari-hari (Berkebun) Terhadap Kesiapan ada Lansia Di Panti Werdha Muhamadiyah Bandung

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami haturkan terima kasih.

Bandung, 24 Juni 2021
hormat kami
Fakultas Keperawatan
Dekan




Siti Jundiah, M.Kep

NIK.02007020132

Lampiran 3: Uji Etik

**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN IMMANUEL BANDUNG
IMMANUEL SCHOOL OF HEALTH SCIENCES BANDUNG**

**KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"**

No.102/KEPK/STIKI/VII/2021

Protokol penelitian yang diusulkan oleh
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Tini Kurniasih
Principal In Investigator

Nama Institusi : Universitas Bhakti Kerasna
Name of the Institution

Dengan judul
Title
"Pengaruh Terapi Berkebun Terhadap Kesiapan Pada Lansia Di Panti Werdha Muhamadiyah Kota Bandung"

"Pengaruh Terapi Berkebun Terhadap Kesiapan Pada Lansia Di Panti Werdha Muhamadiyah Kota Bandung"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bajakan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 28 Juli 2021 sampai dengan tanggal 28 Juli 2022.

This declaration of ethics applies during the period July 28, 2021 until July 28, 2022.

July 28, 2021
Professor and Chairperson,

Dr. Chandra Kusumanti, S.KM., M.Sc.

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 4: Instrumen Kesiapan *The UCLA*

No	Pertanyaan	Tidak Pernah	Jarang	Sering	Selalu
1.	Saya merasa saya paham dengan orang di sekitar saya				
2.	Saya merasa tidak memiliki orang terdekat di sekitar saya				

3.	Saya merasa bahwa tidak ada seorangpun yang berpihak kepada saya				
4.	Saya tidak merasa sendirian				
5.	Saya merasa menjadi bagian dari suatu kelompok teman				
6.	Saya merasa banyak memiliki kesamaan dengan orang di sekitar saya				
7.	Saya merasa bahwa saya tidak lagi dekat dengan yang lain				
8.	Saya merasa bahwa ide-ide dan kepentingan saya tidak lagi tersampaikan kepada yang lain				
9.	Saya adalah orang yang ramah				
10.	Ada orang-orang yang dekat dengan saya				
11.	Saya merasa ditinggalkan				

12.	Hubungan social saya tidak begitu baik				
13.	Tidak ada satupun yang benarbenar mengenal saya				
14.	Saya merasa terasing dengan yang lain				
15.	Saya merasa saya dapat menemukan persahabatan ketika saya menginginkannya				
16.	Ada orang yang benar-benar mengerti saya				
17.	Saya tidak senang ketika di jauhi				
18.	Terdapat banyak orang di sekitar saya tetapi tidak bersama saya				
19.	Ada orang-orang yang dapat berbicara dengan saya				
20.	Ada orang-orang yang dapat berpihak dengan saya				

STANDAR OPERASIONAL TERAPI BERKEBUN PADA LANSIA	
Pengertian	<p>Terapi berkebun adalah suatu bentuk terapi aktif. Terapi berkebun telah menjadi bagian penting dari perawatan pasien karena dapat meningkatkan kesehatan tubuh, pikiran dan semangat serta kualitas hidup. Terapi berkebun adalah terapi yang unik karena terapi ini membuat pasien berhubungan dengan makhluk hidup yaitu tumbuh-tumbuhan yang memerlukan perawatan yang tidak boleh diskriminatif</p> <p>(Yosep, 2011).</p>
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> a. Meningkatkan kebugaran orang dapat menjalani gaa hidup aktif secara fisik ketika orang tersebut memiliki hobi berkebun. Ketika banyak gerakan yang di lakukan kebugaran akan meningkat. b. Meningkatkan krestivitas fikiran akan jauh lebih bersemangat, berkebun juga akan meningkatkan kreativitas. Ketika Banyak melihat tanaman hijau, fikiran akan lebih positif. c. Menjadikan pikiran rileks menghirup udara segar atau menyentuh tanah akan memberikan pengalaman baru. d. Meningkatkan Sirkulasi Darah <p>Ada banyak sekali gerakan yang dapat di lakukan ketika berkebun seperti mencangkul tanah, mengisi polybag, atau memotong</p>

	<p>rumpun. Hal ini tentu dapat membantu meningkatkan sirkulasi darah.</p>
Referensi	<p>MIFTAHUDDIN, H. (2018). PENGARUH PENERAPAN TERAPI MODALITAS BERKEBUN TERHADAP KUALITAS HIDUP LANSIA HIPERTENSI DI POSYANDU DESA PELEM KECAMATAN KARANGREJO KABUPATEN MAGETAN (Doctoral dissertation, STIKES Bhakti Husada Mulia).</p>
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lansia yang mampu melakukan kegiatan secara fisik. 2. Lansia yang mengalami kesepian
Tata Tertib	<ol style="list-style-type: none"> 1. Peserta hadir 15 menit sebelum kegiatan di mulai 2. Peserta bersedia melaksanakan terapi berkebun 3. Waktu pelaksanaan terapi berhenti sesuai dengan keadaan peserta
Prosedur	<p>A. Persiapan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Klien : Di informasikan mengenai waktu pelaksanaan dan cara kerja. 2. Alat dan Bahan: <ol style="list-style-type: none"> a) Pot b) Tanah dan pupuk c) Air d) Bibit tanaman (terong, pandan, daun bawang, mawar, sereh, jeruk purut) <p>B. Pelaksanaan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Klien Dalam keadaan siap untuk berkebun (menggunakan masker dan sarung tangan) 2. Satu sesi berkebun dilakukan oleh 5 orang selama 45 menit 3. Menyiapkan pot dengan memindahkan bibit dari poly bag kedalam pot 4. Menambahkan tanah dan pupuk pada tanaman yang sudah di pindahkan kedalam pot lalu di gemburkan di dalam pot 5. Menyiram tanaman yang sudah di beri tanah dan pupuk <p>C. Evaluasi</p> <p>Menanyakan perasaan klien setelah melakukan terapi</p>

Lampiran 6: Daftar Tabel Daftar Tabel 1. Desain Penelitian

Subjek	Sebelum	Perlakuan	Sesudah
P	O1	X	O2
Subjek	Sebelum	Perlakuan	Sesudah
P	O1	X	O2

Daftar table 2.

Variabel	Definisi Operasioanal	Parameter	Alat Ukur	Skala Data	Skor
Terapi Berkebun	Terapi berkebun adalah suatu bentuk berapi aktif. Terapi berkebun telah menjadi bagian penting dari perawatan pasien karena dapat meningkatkan kesehatan tubuh, pikiran dan semangat serta kualitas hidup.	SOP	-	-	-
Kesepian	Kurangnya aktivitas yang dilakukan membuat lansia kurang berinteraksi	Kuisisioner	The UCLA	Ordinal	Nilai 20 – 40 = rendah

dengan lingkungan	Nilai
mengakibatkan lansia	41 –
tidak dapat berinteraksi	60 =
dengan individu	sedang
lain, hal tersebut	Nilai
membuat lansia	61 – 80
merasa	=
kesepian	berat

Daftar Tabel 3. Uji Normalitas

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test		<u>Unstandardized Residual</u>
N		15
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	.0000000
	Std. Deviation	2.35048084
	Most Extreme Differences	
	Absolute	.116
	Positive	.116
	Negative	-.097
Test Statistic		.116
<u>Asymp. Sig. (2-tailed)</u>		<u>.200^{c,d}</u>

Daftar Tabel 5.1.1. Karakteristik Responden Berdasarkan Usia

USIA					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	8	53.3	53.3	53.3
	2	7	46.7	46.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Daftar Tabel 5.1.2. Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin

JK					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
<u>Valid</u>	<u>Perempuan</u>	15	100.0	100.0	100.0

Daftar 5.1.3. Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan

PENDIDIKAN					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	12	80.0	80.0	80.0
	SMP	3	20.0	20.0	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

Daftar 5.1.4. Frekuensi Sebelum dilakukan Terapi Berkebun

sebelum					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	38	1	6.7	6.7	6.7
	39	1	6.7	6.7	13.3
	40	1	6.7	6.7	20.0
	41	3	20.0	20.0	40.0
	43	1	6.7	6.7	46.7

44	2	13.3	13.3	60.0
45	2	13.3	13.3	73.3
46	3	20.0	20.0	93.3
50	1	6.7	6.7	100.0
Total	15	100.0	100.0	

**Data 5.2.1. Frekuensi Sesudah dilakukan Terapi Berkebun
sesudah**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	33	1	6.7	6.7	6.7
	35	1	6.7	6.7	13.3
	36	2	13.3	13.3	26.7
	37	4	26.7	26.7	53.3
	38	2	13.3	13.3	66.7
	39	2	13.3	13.3	80.0
	40	1	6.7	6.7	86.7
	42	1	6.7	6.7	93.3
	45	1	6.7	6.7	100.0
Total		15	100.0	100.0	

Data Tabel 5.2.2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	33	1	6.7	6.7	6.7
	35	1	6.7	6.7	13.3
	36	2	13.3	13.3	26.7

Lampiran 7 : Daftar Riwayat Hidup**RIWAYAT HIDUP**

Nama : Tini Kurniasih

NPM : AK.1.17.191

Alamat : Jl.Cigondewah Kaler No.55 Rt 02/12 Kec. Bandung Kulon Kel. Cigondewah

Pendidikan :

SDN Bojong 1 : 2005 – 2011

SMPN 4 Cimahi : 2011 – 2014

SMK Bhakti Kencana Cimahi : 2014 -2017

Universitas Bhakti Kencana : 2017 - 2021

Lampiran 8 : Catatan Bimbingan**CATATAN BIMBINGAN SKRIPSI**

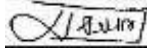
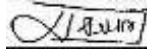

Nama Mahasiswa : Tini Kurniasih

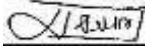
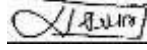
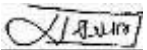
NIM : AK.1.17.191

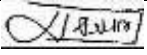
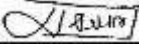
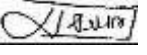


Judul Skripsi : **Pengaruh Terapi Modalitas Kegiatan Sehari-hari Berkebun Terhadap Kesepian Pada Lansia Di Panti Werdha Muhamadiyah Bandung**

Pembimbing Utama : Lia Nurlianawati, S.Kep., Ners, M.Kep.

Pembimbing Pendamping : Vina Vitniawati, S.Kep., Ners, M.Kep.

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.		Pengajuan Judul: Di sesuaikan dengan fenomena lapangan	
2.	8 Januari 2021	Pengajuan Judul : Acc Judul BAB 1 : Tambahkan pembahasan mengenai fenomena lapangan	
3.	13 Januari 2021	Pengajuan Judul : Acc Judul Bab 1 :	

		<ul style="list-style-type: none"> - Point point yang harus di tambahkan mengenai jurnal-jurnal terkait. - urutan poin tiap paragraph 	
4.	7 Februari 2021	Bab 1 : Masukan Penelitian terkait Bab 3 Lanjut	
5..	14 Juli 2021	Merubah jumlah responden menjadi 15 orang	
6.	13 Agustus 2021	Karakteristik penelitian di hapuskan di hasil dimasukan di lampiran	

		Indikator pertanyaan dengan skor tertinggi dimasukkan	
7.	13 agustus 2021	Abstrak dibuat	
8.	14 Agustus 2021	Abstrak sesuai panduan Paragraf dibuat terpisah pisah Sumber Buku cantumkan	
9.	14 agustus 2021	Lengkapi Draft Acc siding akhir	
10	14 agustus 2021	Di pembahasan persentase di hapuskan Kenapa dikaitkan dengan ansietas pada karakteristik Jenis Kelamin	
		Analisis Jurnal terdahulu	
11.	15 agustus	Penulisan Bab masih spasi 1,5 Abstrak diubah sesuaikan dengan saran kesimpulan	
12.	15 Agustus	Acc Sidang Akhir	