

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan

“PENGARUH PEMBERIAN MASSAGE PUNGGUNG TERHADAP KUALITAS TIDUR PENDERITA INSOMNIA PADA LANSIA”

No	Kegiatan	Juni	Juli	Agt	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Juni
1	Penyusunan proposal	■	■	■	■									
2	Ujian proposal				■	■								
3	Penyusunan skripsi						■	■	■					
4	Ujian skripsi									■				
5	Yudisium										■			
6	Pendaftaran wisuda													
7	Wisuda												■	



Lampiran 2 Penjelasan Sebelum Penelitian

**Mendapatkan Persetujuan Setelah Penjelasan
(penjelasan sebelum penelitian/PSP):
Informasi esensial untuk calon peserta penelitian
(WHO-CIOMS 2016)**

Judul Penelitian	Pengaruh Pemberian <i>Massage</i> Punggung Terhadap Kualitas Tidur Penderita Insomnia Pada Lansia
Jenis Penelitian	Intervensi
Nama Peneliti	Shelly Widyawati
Alamat Peneliti	RT/RW 002/006 Desa Kedungpanji, Kec.Lembeyan, Kab.Magetan
Lokasi (Tempat) Penelitian	Puskesmas Kauman Ponorogo

Sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu (Lihat Pedoman 9):

1. Tujuan penelitian, metode, prosedur yang harus dilakukan oleh peneliti dan peserta, dan penjelasan tentang bagaimana penelitian berbeda dengan perawatan medis rutin (Pedoman 9);

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh pemberian *massage* punggung terhadap kualitas tidur penderita insomnia pada lansia. Penelitian ini akan dilaksanakan selama kurang lebih 1 bulan atau sampai jumlah sample terpenuhi. Pada penelitian ini akan dilaksanakan dengan subyek melakukan pengisian kuisioner tentang kualitas tidur lansia insomnia. Sebelum dilakukan intervensi *massage* punggung dilakukan pengukuran kualitas tidur menggunakan kuisioner. Kemudian sesudah intervensi dilakukan pengukuran kualitas tidur kembali.

2. Bahwa individu diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, alasan untuk mempertimbangkan individu yang sesuai untuk penelitian, dan partisipasi tersebut bersifat sukarela (Pedoman 9);

Anda diminta berpartisipasi sebagai subjek karena sesuai kriteria peneliti yaitu lansia yang menderita insomnia. Bila anda setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, anda diminta untuk menandatangani dan menuliskan tanggal pada lembar konfirmasi persetujuan untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini.

3. Bahwa individu bebas untuk menolak untuk berpartisipasi dan bebas untuk menarik diri dari penelitian kapan saja tanpa penalti atau kehilangan imbalan yang berhak ia dapatkan (Pedoman 9);

Jika Anda memutuskan untuk tidak berpartisipasi maka hal ini tidak akan mempengaruhi kesehatan anda. Keikutsertaan Anda pada penelitian ini bersifat sukarela. Anda memiliki hak penuh untuk mengundurkan diri atau menyatakan batal untuk berpartisipasi kapan saja.

4. Lama waktu yang diharapkan dari partisipasi individu (termasuk jumlah dan lama kunjungan ke pusat penelitian dan jumlah waktu yang diperlukan) dan kemungkinan penghentian penelitian atau partisipasi individu di dalamnya;

Penelitian ini akan dilakukan selama kurang lebih 1 bulan atau sampai memenuhi sample. Peneliti memerlukan waktu setiap responden selama 2 hari berturut-turut.

5. Apakah uang atau bentuk barang material lainnya akan diberikan sebagai imbalan atas partisipasi individu. Jika demikian, jenis dan jumlahnya, dan bahwa waktu yang dihabiskan untuk penelitian dan ketidaknyamanan lainnya yang dihasilkan dari partisipasi belajar akan diberi kompensasi yang tepat, Moneter atau non-moneter (Pedoman 13);

Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, anda dapat berperan penting untuk membuktikan ada atau tidaknya pengaruh *massage* punggung terhadap kualitas tidur penderita insomnia pada lansia. Dengan demikian, secara tidak langsung anda sudah membantu para lansia agar meningkatkan kualitas tidur lansia.

6. Bahwa, setelah selesainya penelitian ini, peserta akan diberitahu tentang hasil penelitian secara umum, jika mereka menginginkannya;

Hasil pengisian kuisisioner akan kami beritahukan kepada Anda, jika menginginkan.

7. Bahwa setiap peserta selama atau setelah studi atau pengumpulan data biologis dan data terkait kesehatan mereka akan mendapat informasi dan data yang menyelamatkan jiwa dan data klinis penting lainnya tentang masalah kesehatan penting yang relevan (lihat juga Pedoman 11);

Semua data atau informasi dari Anda akan kami simpan dengan aman.

8. Temuan yang tidak diminta/diharapkan akan diungkapkan jika terjadi (Pedoman 11);

Pada penelitian ini dilakukan tindakan *massage* punggung dan melakukan pengisian kuisisioner.

9. Bahwa peserta memiliki hak untuk mengakses data klinis mereka yang relevan yang diperoleh selama studi mengenai permintaan (kecuali komite etik riset telah menyetujui sementara atau permanen, data tidak boleh

diungkapkan. Dalam hal mana peserta harus diberitahu, dan diberikan, alasannya)

Anda sebagai subjek memiliki hak untuk mengakses data Anda.

10. Rasa sakit dan ketidaknyamanan akibat intervensi eksperimental, risiko dan bahaya yang diketahui, terhadap individu (atau orang lain) yang terkait dengan partisipasi dalam penelitian ini. Termasuk risiko terhadap kesehatan atau kesejahteraan kerabat langsung peserta (Pedoman 4);

Penelitian ini mempunyai risiko yang sangat kecil, karena dilakukan tindakan terapi yang aman tanpa efek samping.

11. Manfaat klinis potensial, jika ada, karena berpartisipasi dalam penelitian ini (Pedoman 4 dan 9);

Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, anda dapat berperan penting untuk membuktikan ada atau tidaknya pengaruh *massage* punggung terhadap kualitas tidur penderita insomnia pada lansia. Dengan demikian, secara tidak langsung anda sudah membantu para lansia mengetahui tingkat kualitas tidurnya.

12. Manfaat yang diharapkan dari penelitian kepada masyarakat atau masyarakat luas, atau kontribusi terhadap pengetahuan ilmiah (Pedoman 1);

Penelitian terkait pengetahuan yang dimiliki dan perilaku dalam menangani kualitas tidur lansia yang menderita insomnia. Penelitian di Indonesia dengan variabel ini belum cukup banyak.

13. Bagaimana transisi ke perawatan setelah penelitian disusun dan sampai sejauh mana mereka akan dapat menerima intervensi studi pasca uji coba yang bermanfaat dan apakah mereka akan diharapkan untuk membayarnya (Pedoman 6 dan 9);

Penelitian ini hanya bersifat untuk memperoleh data melalui hasil kuisisioner yang Anda isi. Jika penelitian ini berakhir dan sudah didapatkan hasil/kesimpulannya, maka data yang sudah kami peroleh akan kami hapus/dimusnahkan. Selama proses pengambilan data, Anda tidak dikenakan biaya apapun.

14. Risiko menerima intervensi yang tidak terdaftar jika mereka menerima akses lanjutan terhadap intervensi studi sebelum persetujuan peraturan (Pedoman 6);

Pada penelitian ini akan minim terjadi resiko karena menggunakan intervensi berupa terapi *massage* punggung. Apabila terjadi resiko peneliti akan bertanggung jawab, dilakukan konsultasi dan penanganan medis.

15. Intervensi atau pengobatan alternatif yang tersedia saat ini;
Pemberian *massage* punggung
16. Informasi baru yang mungkin terungkap, baik dari penelitian itu sendiri atau sumber lainnya (Pedoman 9);

Penelitian terkait topik ini sangat terbatas. Hasil penelitian ini memiliki novelty dalam bidang keperawatan.

17. Ketentuan yang akan dibuat untuk memastikan penghormatan terhadap privasi peserta, dan untuk kerahasiaan catatan yang mungkin dapat mengidentifikasi peserta (Pedoman 11 dan 22);

Semua informasi bersifat rahasia. Subjek dalam bentuk anonim.

18. Batasan, legal atau lainnya, terhadap kemampuan peneliti untuk menjaga kerahasiaan aman, dan kemungkinan konsekuensi dari pelanggaran kerahasiaan (Pedoman 12 dan 22);

Semua data akan dirahasiakan.

19. Sponsor penelitian, afiliasi institusional para peneliti, dan sifat dan sumber pendanaan untuk penelitian, dan, jika ada, konflik kepentingan peneliti, lembaga penelitian dan komite etika penelitian dan bagaimana konflik ini akan terjadi. Dikelola (Pedoman 9 dan 25);

Tidak ada sponsor

20. Apakah peneliti hanya sebagai peneliti atau selain peneliti juga dokter peserta (Guideline 9);

Sebagai peneliti

21. Kejelasan tingkat tanggung jawab peneliti untuk memberikan perawatan bagi kebutuhan kesehatan peserta selama dan setelah penelitian (Pedoman 6);

Prosedur ini tidak akan menimbulkan perasaan pasien dieksplorasi. Sampai sejauh ini, belum pernah dijumpai adanya penolakan dari pasien untuk dilakukan wawancara mendalam.

22. Bahwa pengobatan dan rehabilitasi akan diberikan secara gratis untuk jenis cedera terkait penelitian tertentu atau untuk komplikasi yang terkait dengan penelitian, sifat dan durasi perawatan tersebut, nama layanan medis atau organisasi yang akan memberikan perawatan. Selain itu, apakah ada ketidakpastian mengenai pendanaan perawatan tersebut (Pedoman 14);

Perlakuan pemberian *massage* punggung ini tidak ada biaya atau diberikan secara gratis. Durasi intervensi dilakukan 2 hari secara berturut-turut dengan

durasi waktu 15 menit.

23. Dengan cara apa, dan oleh organisasi apa, peserta atau keluarga peserta atau orang-orang yang menjadi tanggungan akan diberi kompensasi atas kecacatan atau kematian akibat luka tersebut (atau perlu jelas bahwa tidak ada rencana untuk memberikan kompensasi semacam itu) (Pedoman 14) ;

Peneliti akan bertanggung jawab sepenuhnya apabila terdapat resiko yang tidak di inginkan

24. Apakah ada atau tidak, di negara tempat calon peserta diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, hak atas kompensasi dijamin secara hukum;

Ada

25. Bahwa komite etika penelitian telah menyetujui protokol penelitian (Pedoman 23);

Ya, Subjek dapat menghubungi Komite Etik Penelitian FIK UMPO.

26. Bahwa mereka akan diinformasikan dalam kasus pelanggaran protokol dan bagaimana keselamatan dan kesejahteraan mereka akan terlindungi dalam kasus seperti itu (Pedoman 23).

Ya, laporan akan disampaikan kepada Komite Etik Penelitian FIK UMPO.

Dalam kasus tertentu, sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu:

1. Untuk percobaan terkontrol, penjelasan tentang fitur rancangan penelitian (misalnya randomisasi, atau tersamar ganda), bahwa peserta tidak akan diberi tahu tentang perlakuan yang ditugaskan sampai penelitian selesai dan samaran sudah dibuka;
Pada penelitian ini bukan merupakan penelitian tersamar. Semua informasi akan diinformasikan secara jelas kepada Anda.
2. Apakah semua informasi penting diungkapkan dan, jika tidak, bahwa mereka diminta untuk setuju untuk menerima informasi yang tidak lengkap dan informasi lengkap akan diberikan sebelum hasil studi dianalisis dan peserta diberi kemungkinan untuk menarik data mereka yang dikumpulkan di bawah studi ini (Pedoman 10);
Seluruh informasi terkait dengan penelitian ini akan diinformasikan secara jelas. Jika Anda merasa informasi yang Anda berikan kurang, maka Anda dapat menarik informasi tersebut.

3. Kebijakan sehubungan dengan penggunaan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga, dan tindakan pencegahan untuk mencegah pengungkapan hasil uji genetik peserta terhadap keluarga dekat atau kepada orang lain (misalnya perusahaan asuransi atau pengusaha) tanpa Persetujuan peserta (Pedoman 11);
Penelitian ini hanya sebatas meminta informasi melalui wawancara mendalam.
4. Kemungkinan penelitian menggunakan, langsung atau sekunder, catatan medis peserta dan spesimen biologi yang diambil dalam perawatan klinis;
Dalam penelitian ini peneliti tidak menggunakan data sekunder seperti catatan medis ataupun specimen.
5. Untuk pengumpulan, penyimpanan dan penggunaan bahan biologi dan data terkait kesehatan, informed consent yang luas akan diperoleh, yang harus menentukan: tujuan biobank, kondisi dan lama penyimpanan; Aturan akses ke biobank; Cara donor dapat menghubungi kustodian biobank dan dapat tetap mendapat informasi tentang penggunaan masa depan; Penggunaan bahan yang dapat diperkirakan, terlepas dari studi yang sudah benar-benar didefinisikan atau diperluas ke sejumlah keseluruhan atau sebagian tidak terdefinisi; Tujuan yang dimaksudkan untuk penggunaan tersebut, baik untuk penelitian, dasar atau penerapan, atau juga untuk tujuan komersial, dan apakah peserta akan menerima keuntungan moneter atau lainnya dari pengembangan produk komersial yang dikembangkan dari spesimen biologisnya; Kemungkinan temuan yang tidak diminta dan bagaimana penanganannya; Pengamanan yang akan diambil untuk melindungi kerahasiaan serta keterbatasan mereka, apakah direncanakan bahwa spesimen biologi yang dikumpulkan dalam penelitian akan hancur pada kesimpulannya, dan jika tidak, rincian tentang penyimpanan mereka (di mana, bagaimana, untuk berapa lama, dan disposisi nal) dan kemungkinan penggunaan masa depan, bahwa peserta memiliki hak untuk memutuskan penggunaan masa depan tersebut, menolak penyimpanan, dan menghancurkan materi yang tersimpan (Pedoman 11 dan 12);
Dalam penelitian ini tidak menggunakan specimen biologis.
6. Bila wanita usia subur berpartisipasi dalam penelitian terkait kesehatan, informasi tentang kemungkinan risiko, jika mereka hamil selama penelitian, untuk diri mereka sendiri (termasuk kesuburan di masa depan), kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka; Dan jaminan akses terhadap tes kehamilan, metode kontrasepsi yang efektif dan aman, aborsi legal sebelum terpapar intervensi teratogenik atau mutagenik potensial. Bila kontrasepsi yang efektif dan / atau aborsi yang aman tidak tersedia dan tempat studi alternatif tidak layak dilakukan, para wanita harus diberi informasi tentang:
 - a. Risiko kehamilan yang tidak diinginkan;
 - b. Dasar hukum untuk melakukan aborsi;
 - c. Mengurangi bahaya akibat aborsi yang tidak aman dan komplikasi selanjutnya;

- d. Kalau kehamilan diteruskan/tidak dihentikan, jaminan tindak lanjut untuk kesehatan mereka sendiri dan kesehatan bayi dan anak dan informasi yang kesulitan untuk menentukan sebab bila ada kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 18 dan 19);

Penelitian ini hanya menggunakan partisipan lansia

7. Ketika mengenai wanita hamil dan menyusui, risiko partisipasi dalam penelitian terkait kesehatan untuk diri mereka sendiri, kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka, apa yang telah dilakukan untuk memaksimalkan potensi keuntungan individual dan meminimalkan risiko, bukti mengenai risiko dapat tidak diketahui atau kontroversial, dan seringkali sulit untuk menentukan sebab kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 4 dan 19);

Penelitian ini hanya menggunakan partisipan lansia

8. Ketika mengenai korban bencana yang sebagian besar berada di bawah tekanan, perbedaan antara penelitian dan bantuan kemanusiaan (Pedoman 20); dan

Penelitian ini dilakukan pada daerah yang aman dan tidak rawan bencana.

9. Ketika penelitian dilakukan di lingkungan online dan menggunakan alat online atau digital yang mungkin melibatkan kelompok rentan, informasi tentang kontrol privasi dan keamanan yang akan digunakan untuk melindungi data mereka; Dan keterbatasan tindakan yang digunakan dan risiko yang mungkin ada meskipun ada pengamanan (Pedoman 22).

Penelitian ini bersifat offline. Kami akan menjamin kerahasiaan hasil rekaman data yang kami peroleh.

Lampiran 3 Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Shelly Widyawati

NIM : 20631989

Alamat : RT/RW 002/006 Desa Kedungpanji, Kecamatan Lembeyan, Kabupaten Magetan

Judul penelitian : Pengaruh Pemberian *Massage* Punggung Terhadap Kualitas Tidur Penderita *Insomnia* Pada Lansia Di Puskesmas Kauman Kabupaten Ponorogo

Saya akan bersedia untuk dilakukan pengukuran dan pemeriksaan demi kepentingan penelitian. Dengan ketentuan, hasil pemeriksaan akan dirahasiakan dan hanya semata-mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ponorogo, 03 Februari 2022

Responden

(.....)

Lampiran 4 Instrumen Insomnia

KUISIONER INSOMNIA
SKALA KSPBJ - IRS
(Kelompok Studi Psikiatri Biologi Jakarta - *Insomnia Rating Scale*)

No	Pernyataan	Tidak Pernah (1)	Jarang (2)	Sering (3)	Selalu (4)
1	Kesulitan untuk memulai tidur				
2	Tiba-tiba terbangun pada malam hari				
3	Bisa terbangun lebih awal atau dini hari				
4	Merasa mengantuk di siang hari				
5	Sakit kepala pada siang hari				
6	Merasa kurang puas dengan tidur anda				
7	Merasa kurang nyaman/gelisah				
8	Mendapat mimpi buruk				
9	Badan terasa lemah, letih, kurang tenaga setelah tidur				
10	Jadwal jam tidur sampai bangun tidak beraturan				
11	Tidur selama 6 jam dalam semalam				

Keterangan:

Setelah item pertanyaan dikategorikan sebagai berikut:

11 - 19 : Tidak ada keluhan insomnia

20 - 27 : Insomnia ringan

28 - 36 : Insomnia berat

37 - 44 : Insomnia sangat berat

Lampiran 5 Kuesioner Kualitas Tidur PQSI

KUESIONER KUALITAS TIDUR
Pittsburgh Sleep Quality Index
(PSQI)

1. Pukul berapa biasanya anda mulai tidur malam?
2. Berapa lama anda biasanya baru bisa tertidur tiap malam?
3. Pukul berapa anda biasanya bangun pagi?
4. Berapa lama anda tidur dimalam hari?

5.	Seberapa sering masalah masalah dibawah ini mengganggu tidur anda?	Tidak pernah dalam sebulan terakhir (0)	1x Seminggu (1)	2x Seminggu (2)	≥ 3x Seminggu (3)
a.	Tidak mampu tertidur selama 30 menit sejak berbaring				
b.	Terbangun ditengah malam atau dini hari				
c.	Terbangun untuk ke kamar mandi				
d.	Sulit bernafas dengan Baik				
e.	Batuk atau mengorok				
f.	Kedinginan di malam Hari				
g.	Kepanasan di malam Hari				
h.	Mimpi buruk				
i.	Terasa nyeri				
j.	Alasan lain.....				
6.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda menggunakan obat Tidur				
7.	Selama sebulan terakhir,seberapa sering anda mengantuk ketika melakukan aktivitas di siang hari				
		Tidak antusias	Kecil	Sedang	Besar
8.	Selama satu bulan terakhir, berapa banyak masalah yang anda dapatkan dan seberapa				

	antusias anda selesaikan permasalahan tersebut?				
		Sangat Baik (0)	Cukup Baik (1)	Cukup Buruk (2)	Sangat Buruk (3)
9.	Selama bulan terakhir, bagaimana anda menilai kepuasan tidur anda?				



Kisi - Kisi Kuesioner PSQI

No	Komponen	No.Item	Sistem Penilaian	
			Jawaban	Nilai Skor
1	kualitas Tidur Subyektif	9	Sangat Baik Baik Kurang Sangat kurang	0 1 2 3
2	Latensi Tidur	2	≤15 menit	0
			16-30 menit	1
			31-60 menit	2
			>60 menit	3
	Skor Latensi Tidur	2+5a	Tidak Pernah	0
1x Seminggu			1	
		2x Seminggu	2	
		>3x Seminggu	3	
3	Durasi Tidur	4	> 7 jam 6-7 jam 5-6 jam < 5jam	0 1 2 3
4	Efisiensi Tidur Rumus : Durasi Tidur : lama di tempat tidur) X 100% *Durasi Tidur (no.4) *Lama Tidur (kalkulasi respon no.1 dan 3)	1, 3, 4	> 85% 75-84% 65-74% <65%	0 1 2 3
5	Gangguan Tidur	5b, 5c, 5d, 5e, 5f, 5g,	0 1-9 10-18	0 1 2
		5h, 5i, 5i, 5j	19-27	3

6	Penggunaan Obat	6	Tidak pernah	1
			1x Seminggu	0
			Tidak pernah 2x Seminggu >3x Seminggu	2 3
7	Disfungsi di siang hari	7	Tidak Pernah	0
			1x Seminggu	1
			2x Seminggu	2
		>3x Seminggu	3	
		8	Tidak Antusias	0
Kecil	1			
Skor disfungsi di siang hari	7+8	Sedang	2	
		Besar	3	
		0	0	
		1-2	1	
		3-4	2	
		5-6	3	

Keterangan Kolom Nilai Skor:

0 = Sangat Baik

1 = Cukup Baik

2 = Agak Buruk

3 = Sangat Buruk

Untuk menentukan Skor akhir yang menyimpulkan kualitas Tidur keseluruhan:

Jumlahkan semua hasil skor mulai dari komponen 1 sampai 7.

Dengan hasil ukur:

- Baik : ≤ 5

- Buruk : > 5

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
MASSAGE PUNGGUNG**

Standar Operasional Prosedur (SOP) *Massage Punggung* menurut (Perestroika, 2014) :

Pengertian	<i>Massage punggung</i> merupakan tindakan stimulasi kulit dan jaringan di bawahnya dengan variasi tekanan tangan untuk mengurangi nyeri, memberikan relaksasi, dan meningkatkan sirkulasi.
Manfaat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menurunkan ketegangan otot 2. Meningkatkan sirkulasi darah 3. Menurunkan nyeri 4. Menurunkan kecemasan 5. Memberikan kenyamanan 6. Meningkatkan relaksasi serta peningkatan kualitas tidur
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Klien yang mengalami nyeri/ketidakhnyamanan 2. Klien yang mengalami ansietas 3. Klien dengan keluhan kekakuan dan ketegangan otot di punggung dan bahu 4. Klien dengan kesulitan tidur
Kontra Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fraktur tulang rusuk atau vertebra 2. Luka bakar 3. Daerah kemerahan pada kulit 4. Luka terbuka pada daerah punggung
Tahap Persiapan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menyiapkan alat dan bahan <ol style="list-style-type: none"> a. Bahan pelicin berupa minyak atau <i>lotion</i> yang aman dan tidak kadaluwarsa b. 1 buah mangkuk kecil c. Selimut d. Washlap atau handuk kecil e. Handuk kering 2. Menjaga lingkungan : atur pencahayaan dan <i>privacy</i> ruangan
Tahap Orientasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam 2. Menjaga <i>privacy</i> klien dengan menutup pintu dan jendela atau korden 3. Mengklarifikasi kegiatan <i>massage punggung</i> 4. Menjelaskan tujuan dan prosedur <i>massage punggung</i> 5. Memberi kesempatan klien untuk bertanya

	<p>6. <i>Informed consent</i></p> <p>7. Mendekatkan alat ke klien</p>
<p>Tahap Pelaksanaan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Terapis mencuci tangan 2. Menyiapkan minyak atau <i>lotion</i> ke dalam mangkuk kecil 3. Mengatur posisi klien dengan posisi nyaman dan rileks 4. Membantu klien melepas pakaian 5. Memasang selimut pada bagian tubuh yang tidak diberi <i>massage</i> 6. Mengoleskan minyak atau <i>lotion</i> pada punggung 7. Melakukan gerakan dengan teknik <i>Efflurage warming up massage</i> dengan <i>stretching</i> punggung (mengurut seluruh bagian punggung), yaitu <i>massage</i> dengan gerakan sirkuler dan lembut secara perlahan ke atas menuju bahu dan kembali ke bawah hingga ke bokong  <ol style="list-style-type: none"> 8. Melakukan pemijatan utama dengan memijat secara lembut bagian torakal 10 sampai 12 dan lumbal 1 dengan 30 pijatan dalam satu menit, dalam hal ini peneliti melakukan tindakan dengan durasi 5 menit. 9. Mengakhiri pemijatan dengan teknik <i>slow down massage</i> (mengurut punggung kembali) 10. Membersihkan punggung menggunakan air dan sabun bila diperlukan kemudian dibilas dengan waslap basah dan keringkan dengan handuk. 11. Membantu klien menggunakan pakaian kembali 12. Mencuci tangan
<p>Evaluasi</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi respon klien 2. Berikan <i>reinforcement</i> positif 3. Akhiri pertemuan dengan baik

Lampiran 7 Hasil Rekap Data

Rekap Hasil Data *Pre-Test*

Responden	Komponen 1	Komponen 2	Komponen 3	Komponen 4	Komponen 5	Komponen 6	Komponen 7	Skor	Kategori
1	3	3	3	3	3	1	3	19	buruk
2	3	3	3	3	3	0	3	18	buruk
3	3	3	3	3	3	2	3	20	buruk
4	3	3	3	3	3	0	3	18	buruk
5	3	3	3	3	2	2	3	19	buruk
6	2	3	3	3	3	0	3	17	buruk
7	3	3	3	3	3	1	3	19	buruk
8	3	2	3	3	3	0	3	17	buruk
9	3	3	3	3	3	1	3	19	buruk
10	3	3	3	3	3	3	3	21	buruk
11	3	3	3	3	3	1	3	19	buruk
12	3	3	3	3	3	2	3	20	buruk
13	3	3	3	3	3	1	3	19	buruk
14	3	2	3	3	2	0	3	16	buruk
Jumlah	41	40	42	42	40	14	42		

Rekap Hasil Data *Post-Test*

Responden	Komponen 1	Komponen 2	Komponen 3	Komponen 4	Komponen 5	Komponen 6	Komponen 7	Skor	Kategori
1	0	0	1	1	0	0	0	2	baik
2	0	0	0	1	0	0	2	3	baik
3	1	1	1	0	1	0	0	4	baik
4	1	1	1	0	0	0	0	3	baik
5	1	1	2	1	0	0	1	6	buruk
6	1	0	1	1	1	0	1	5	baik
7	1	0	1	1	2	0	0	5	baik
8	0	1	0	1	1	0	1	4	baik
9	1	1	0	1	2	0	2	7	buruk
10	1	0	0	1	1	0	1	4	baik
11	1	1	2	1	2	0	1	8	buruk
12	0	0	0	0	0	0	0	0	baik
13	0	1	2	1	2	0	0	6	buruk
14	1	1	1	1	0	0	0	4	Baik
Jumlah	9	8	12	11	12	0	9		

UJI NORMALITAS DATA - SHAPIROWILK 14 RESPONDEN

Explore

[DataSet0]

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
komponen 1	14	100.0%	0	.0%	14	100.0%
komponen 2	14	100.0%	0	.0%	14	100.0%
komponen 3	14	100.0%	0	.0%	14	100.0%
komponen 4	14	100.0%	0	.0%	14	100.0%
komponen 5	14	100.0%	0	.0%	14	100.0%
komponen 6	14	100.0%	0	.0%	14	100.0%
komponen 7	14	100.0%	0	.0%	14	100.0%
Skor	14	100.0%	0	.0%	14	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
komponen 1	Mean	2.64	.133
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 2.36	
		Upper Bound 2.93	
	5% Trimmed Mean	2.66	
	Median	3.00	

	Variance		.247	
	Std. Deviation		.497	
	Minimum		2	
	Maximum		3	
	Range		1	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-.670	.597
	Kurtosis		-1.838	1.154
komponen 2	Mean		2.50	.139
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.20	
		Upper Bound	2.80	
	5% Trimmed Mean		2.50	
	Median		2.50	
	Variance		.269	
	Std. Deviation		.519	
	Minimum		2	
	Maximum		3	
	Range		1	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		.000	.597
	Kurtosis		-2.364	1.154

komponen 3	Mean		2.71	.125
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.44	
		Upper Bound	2.98	
	5% Trimmed Mean		2.74	
	Median		3.00	
	Variance		.220	
	Std. Deviation		.469	
	Minimum		2	
	Maximum		3	
	Range		1	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.067	.597
	Kurtosis		-1.034	1.154
komponen 4	Mean		2.64	.133
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.36	
		Upper Bound	2.93	
	5% Trimmed Mean		2.66	
	Median		3.00	
	Variance		.247	
	Std. Deviation		.497	
	Minimum		2	
	Maximum		3	
	Range		1	
	Interquartile Range		1	

	Skewness		- .670	.597
	Kurtosis		-1.838	1.154
komponen 5	Mean		2.71	.125
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.44	
		Upper Bound	2.98	
	5% Trimmed Mean		2.74	
	Median		3.00	
	Variance		.220	
	Std. Deviation		.469	
	Minimum		2	
	Maximum		3	
	Range		1	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.067	.597
	Kurtosis		-1.034	1.154
komponen 6	Mean		2.71	.125
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.44	
		Upper Bound	2.98	
	5% Trimmed Mean		2.74	
	Median		3.00	
	Variance		.220	
	Std. Deviation		.469	
	Minimum		2	
	Maximum		3	

	Range		1	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.067	.597
	Kurtosis		-1.034	1.154
komponen 7	Mean		2.71	.125
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	2.44	
		Upper Bound	2.98	
	5% Trimmed Mean		2.74	
	Median		3.00	
	Variance		.220	
	Std. Deviation		.469	
	Minimum		2	
	Maximum		3	
	Range		1	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.067	.597
	Kurtosis		-1.034	1.154
Skor	Mean		18.64	.357
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	17.87	
		Upper Bound	19.41	
	5% Trimmed Mean		18.66	
	Median		19.00	
	Variance		1.786	
	Std. Deviation		1.336	

Minimum	16	
Maximum	21	
Range	5	
Interquartile Range	2	
Skewness	-.357	.597
Kurtosis	.052	1.154

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
komponen 1	.407	14	.000	.616	14	.000
komponen 2	.332	14	.000	.646	14	.000
komponen 3	.443	14	.000	.576	14	.000
komponen 4	.407	14	.000	.616	14	.000
komponen 5	.443	14	.000	.576	14	.000
komponen 6	.443	14	.000	.576	14	.000
komponen 7	.443	14	.000	.576	14	.000
Skor	.248	14	.019	.936	14	.373

a. Lilliefors Significance Correction

PRETEST : p-value 0,373 > 0,05 artinya data terdistribusi normal

Explore

[DataSet0]

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
komponen 1	14	100.0%	0	.0%	14	100.0%
komponen 2	14	100.0%	0	.0%	14	100.0%
komponen 3	14	100.0%	0	.0%	14	100.0%
komponen 4	14	100.0%	0	.0%	14	100.0%
komponen 5	14	100.0%	0	.0%	14	100.0%
komponen 6	14	100.0%	0	.0%	14	100.0%
komponen 7	14	100.0%	0	.0%	14	100.0%
Skor	14	100.0%	0	.0%	14	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
komponen 1	Mean	.57	.137
	95% Confidence Interval for Mean		
	Lower Bound	.27	
	Upper Bound	.87	
	5% Trimmed Mean	.58	
	Median	1.00	
	Variance	.264	
	Std. Deviation	.514	

	Minimum		0	
	Maximum		1	
	Range		1	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-.325	.597
	Kurtosis		-2.241	1.154
komponen 2	Mean		.43	.137
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.13	
		Upper Bound	.73	
	5% Trimmed Mean		.42	
	Median		.00	
	Variance		.264	
	Std. Deviation		.514	
	Minimum		0	
	Maximum		1	
	Range		1	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		.325	.597
	Kurtosis		-2.241	1.154
komponen 3	Mean		.71	.221
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.24	
		Upper Bound	1.19	
	5% Trimmed Mean		.68	

	Median		.50	
	Variance		.681	
	Std. Deviation		.825	
	Minimum		0	
	Maximum		2	
	Range		2	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		.625	.597
	Kurtosis		-1.192	1.154
komponen 4	Mean		.71	.125
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.44	
		Upper Bound	.98	
	5% Trimmed Mean		.74	
	Median		1.00	
	Variance		.220	
	Std. Deviation		.469	
	Minimum		0	
	Maximum		1	
	Range		1	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.067	.597
	Kurtosis		-1.034	1.154

komponen 5	Mean		.86	.231
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.36	
		Upper Bound	1.36	
	5% Trimmed Mean		.84	
	Median		1.00	
	Variance		.747	
	Std. Deviation		.864	
	Minimum		0	
	Maximum		2	
	Range		2	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		.306	.597
	Kurtosis		-1.635	1.154
komponen 6	Mean		.57	.202
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.13	
		Upper Bound	1.01	
	5% Trimmed Mean		.52	
	Median		.00	
	Variance		.571	
	Std. Deviation		.756	
	Minimum		0	
	Maximum		2	
	Range		2	
	Interquartile Range		1	

	Skewness		.967	.597
	Kurtosis		-.349	1.154
komponen 7	Mean		.50	.203
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.06	
		Upper Bound	.94	
	5% Trimmed Mean		.44	
	Median		.00	
	Variance		.577	
	Std. Deviation		.760	
	Minimum		0	
	Maximum		2	
	Range		2	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		1.229	.597
	Kurtosis		.158	1.154
Skor	Mean		4.36	.551
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	3.17	
		Upper Bound	5.55	
	5% Trimmed Mean		4.40	
	Median		4.00	
	Variance		4.247	
	Std. Deviation		2.061	
	Minimum		0	
	Maximum		8	

Range	8	
Interquartile Range	3	
Skewness	-.254	.597
Kurtosis	.487	1.154

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
komponen 1	.369	14	.000	.639	14	.000
komponen 2	.369	14	.000	.639	14	.000
komponen 3	.307	14	.001	.767	14	.002
komponen 4	.443	14	.000	.576	14	.000
komponen 5	.268	14	.007	.786	14	.003
komponen 6	.347	14	.000	.735	14	.001
komponen 7	.388	14	.000	.684	14	.000
Skor	.145	14	.200*	.974	14	.929

a. Lilliefors Significance Correction

*. This is a lower bound of the true significance.

POSTEST : p-value 0,929 > 0,05 artinya data terdistribusi normal

UJI SPSS PENELITIAN

1. Frequencies

[DataSet0]

Statistics

		kodepre	kodepost	jenis kelamin	pendidikan	Pekerjaan
N	Valid	14	14	14	14	14
	Missing	0	0	0	0	0

Frequency Table

Kodepre

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	buruk	14	100.0	100.0	100.0

Pretest : kualitas tidur nya buruk sebanyak 14 responden (100%)

Kodepost

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	10	71.4	71.4	71.4
	buruk	4	28.6	28.6	100.0
Total		14	100.0	100.0	

Posttest : kualitas tidur baik ada 10 responden (71,4%) dan buruk 4 responden (28,6%)

jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	laki-laki	7	50.0	53.8	53.8
	perempuan	6	42.9	46.2	100.0

Total	13	92.9	100.0
Missing System	1	7.1	
Total	14	100.0	

Laki-laki ada 7 (50%) dan perempuan 7 orang (50%)

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	4	28.6	30.8	30.8
SMP	7	50.0	53.8	84.6
SMA	2	14.3	15.4	100.0
Total	13	92.9	100.0	
Missing System	1	7.1		
Total	14	100.0		

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak bekerja	4	28.6	30.8	30.8
petani	5	35.7	38.5	69.2
wiraswasta	4	28.6	30.8	100.0
Total	13	92.9	100.0	
Missing System	1	7.1		
Total	14	100.0		

2. Descriptives
[DataSet0]

Descriptive Statistics

	N	Range	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation	Variance
Pretest	14	5	16	21	18.64	1.336	1.786
Posttest	14	8	0	8	4.36	2.061	4.247
Valid N (listwise)	14						

Nilai skor kuesioner pretest minimum 16 dan posttest 0. Mean 18,64

Nilai skor maksimum 21 pretest dan 8 posttest. Mean atau rata-rata 4,36

3. Crosstabs

4. [DataSet0]

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
kodepre * jenis kelamin	13	92.9%	1	7.1%	14	100.0%
kodepre * pendidikan	13	92.9%	1	7.1%	14	100.0%
kodepre * pekerjaan	13	92.9%	1	7.1%	14	100.0%
kodepost * jenis kelamin	13	92.9%	1	7.1%	14	100.0%
kodepost * pendidikan	13	92.9%	1	7.1%	14	100.0%
kodepost * pekerjaan	13	92.9%	1	7.1%	14	100.0%

kodepre * jenis kelamin

Crosstab

Count	jenis kelamin			Total
	laki-laki	perempuan		
Kodepre buruk	7	6		13
Total	7	6		13

kodepre * pendidikan

Crosstab

Count		pendidikan			
		SD	SMP	SMA	Total
kodepre	buruk	4	7	2	13
Total		4	7	2	13

kodepre * pekerjaan

Crosstab

Count		pekerjaan			
		tidak bekerja	petani	wiraswasta	Total
kodepre	buruk	4	5	4	13
Total		4	5	4	13

kodepost * jenis kelamin

Crosstab

Count		jenis kelamin		
		laki-laki	perempuan	Total
Kodepost	baik	5	4	9
	buruk	2	2	4
Total		7	6	13

kodepost * pendidikan

Crosstab

Count		pendidikan			
		SD	SMP	SMA	Total
Kodepost	baik	3	4	2	9
	buruk	1	3	0	4
Total		4	7	2	13

kodepost * pekerjaan

Crosstab

Count		pekerjaan			Total
		tidak bekerja	petani	wiraswasta	
Kodepost	baik	3	4	2	9
	buruk	1	1	2	4
Total		4	5	4	13

5. Uji Paired T-Test

[DataSet0]

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 pretest	18.64	14	1.336	.357
postest	4.36	14	2.061	.551

Paired Samples Correlations

	N	Correlation	Sig.
Pair 1 pretest & postest	14	-.062	.834





Paired Samples Test




	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Pair 1 pretest - postest	14.286	2.525	.675	12.828	15.743	21.173	13	.000




p-value paired t-test = 0.000 < 0.05 artinya ada pengaruh *masage* pada kualitas tidur responden.


penurunan skor nya dengan rentang 12.828 – 15.743

LEMBAR KONSULTASI





NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	8/2024 /4	Ok, cari jurnal yg relevan sbn Bab 1	
2.	16/2021 /4	UBM: MICS di perbaiki sesuai saran.	
3.	22/2021 /6	Bab 1 → UBM nambah fokus pd massage. Bab 2: hmbkn knt (catr kntita konr, sop- massage. Revisi k. konsep	
4.	3/8 2024	Bab 1 ok Bab 2 3 ok bagi bab 4	




NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5	24/8 2021	<ul style="list-style-type: none"> - one sampel?? - cek analisa - date - samples 210 sampel. - konsulha periksa. 	
6	30/8 2021	<ul style="list-style-type: none"> ole Acc ujsa 	
7	20/12 2021	<ul style="list-style-type: none"> - Perhatikan dokumentasi prose pulta - Hasil & pembahasan cek spesifikasi tabel, gambar tabel. - cek hasil analisa data. 	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
8	19/12 2021	Pembahasan revisi? Suran.	
9	3/1 2022	- Pembahasan → #10. ada blp feon yg di masukkan ke table jls yg. Memperkuat feok yg mana? - Data demografi cek lg apakah memberi pengaruh kejadi.	
10	17/1 2022	Kek yg pengujian dan dapis konsultasi kekelu	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
11	28/1 2022	see, yg shoppr	

LEMBAR KONSULTASI

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	29 / 2021 / 03	<ul style="list-style-type: none"> - ACC judul skripsi : Pengaruh Pemberian Massage punggung thd Kualitas tidur penderita Insomnia pada Lansia - Lampirkan jurnal. 	
2.	19 / 2021 / 04	<ul style="list-style-type: none"> - Lanjut bab 1-3 	
3.	7 / 7 2021	<p>Pertimbangan uji yg akan dipakai, desain dan prosedur Intervensi</p> <p>Lanjut Bab IV</p>	
4	31 / 8 / 2021	<p>Besar sample ? Populasi ? DO ? Revisi ds saran</p>	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
5	1/9/21	Prinsip Aee Sapukan upa	
6	8/1/22	Rekap hand Bahas es hand Kuesioner	
7	15/1/22	Prinsip Aee Sapukan Ujian	

Lampiran 11 Surat Permohonan Izin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website :
www.umpo.ac.id
Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
(SKNomor 77/SK/Ban-PT/Ak/PPJT/PT/IV/2020)

Nomor : 406 /IV.6/PN/2021
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

4 Agustus 2021

Yth. Kepala Badan Kesatuan Kebangsaan dan Politik
Kabupaten Ponorogo
Di-
PONOROGO

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi S-1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2020/2021, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Skripsi lingkup Keperawatan.

Maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin penelitian bagi mahasiswa / mahasiswi kami. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Shelly Widyawati
NIM : 20631989
Lokasi Penelitian : Puskesmas Kauman
Waktu Penelitian : 3 (bulan)
Judul Penelitian/Riset : Pengaruh Pemberian Massage Punggung Terhadap Kualitas Tidur Penderita Insomania Pada Lansia.


Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Metti Verawati, S.Kep., Ns., M.Kes.
NIK 19800520 200302 12

Lampiran 12 Surat Rekomendasi Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Aloon-aloon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852
PONOROGO
Kode Pos 63413

REKOMENDASI
Nomor : 072 / 322 / 405.28 / 2021

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 04 Agustus 2021, Nomor : 486/IV.6/PN/2021, perihal Permohonan Penelitian.


Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti	: SHELLY WIDYAWATI Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat	: Kedungpanji RT/RW 002/006 Kel/Desa Kedungpanji Kec. Lembeyan Kab. Magetan
Thema / Acara Survey / Research / PKL / Pengumpulan data/Magang	: " Pengaruh Massage Punggung Terhadap Kualitas Tidur Penderita Insomnia Pada Lansia"
Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data	: Puskesmas Kauman
Tujuan Penelitian	: Skripsi
Tanggal dan atau Lamanya Penelitian	: 3 (Tiga) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan.
Bidang Penelitian	: Kesehatan
Status Penelitian	: Baru
Anggota Peneliti	: -
Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian	: Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo
Nama Lembaga	: Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Harus melaksanakan protokoler kesehatan covid-19;
2. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;
3. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
4. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ;
5. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;
6. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ;
7. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada :
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo.
8. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperturnya.

Ponorogo, 04 Agustus 2021
a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN PONOROGO
Kabid. Kesbang

Drs. TRUKARJANTO, MM.
Pembina
NIP. 19640610 199710 1 001

Tembusan :
Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Lampiran 13 Surat Keterangan Layak Etik

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.112/ER/KEPK/2021

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Shelly Widyawati
Principal In Investigator

Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Pengaruh Pemberian Massage Punggung Terhadap Kualitas Tidur Penderita Insomnia Pada Lansia"

"The Effect of Back Massage on Sleep Quality for Insomnia Patients in the Elderly"


Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/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 Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 27 Oktober 2021 sampai dengan tanggal 27 Oktober 2022.

This declaration of ethics applies during the period October 27, 2021 until October 27, 2022.

October 27, 2021
Professor and Chairperson,


Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep.

Lampiran 14 Dokumentasi



