

**PERBEDAAN DERAJAT INSOMNIA PADA LANSIA  
DI GRIYA SANTO YOSEF DAN PANTI SURYA  
SEBELUM DAN SESUDAH PEMBERIAN  
AROMATERAPI LAVENDER**

**SKRIPSI**



**OLEH**

Sagung Putri Maharani

NRP : 1523016012

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA  
2019**

**PERBEDAAN DERAJAT INSOMNIA PADA LANSIA  
DI GRIYA SANTO YOSEF DAN PANTI SURYA  
SEBELUM DAN SESUDAH PEMBERIAN  
AROMATERAPI LAVENDER**

**SKRIPSI**

Diajukan Kepada  
Program Studi Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya  
Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh  
Gelar Sarjana Kedokteran



**OLEH**

Sagung Putri Maharani

NRP : 1523016012

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA  
2019**

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAAN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Sagung Putri Maharani

NRP : 1523016012

Menyatakan dengan sesungguhnya skripsi saya yang berjudul:

### **Perbedaan Derajat Insomnia pada Lansia di Griya Santo Yosef dan Panti Surya Sebelum dan Sesudah Pemberian Aromaterapi Lavender**

benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf kepada pihak-pihak yang terkait.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran.

Surabaya, 25 November 2019

Yang membuat pernyataan,



Sagung Putri Maharani

NRP.1523016012

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya :

Nama : Sagung Putri Maharani

NRP : 1523016012

Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya yang berjudul :

**“Perbedaan Derajat Insomnia pada Lansia di Griya Santo Yosef dan Panti Surya Sebelum dan Sesudah Pemberian Aromaterapi Lavender”**

untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (*Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian Pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 14 Januari 2020

Yang membuat pernyataan,



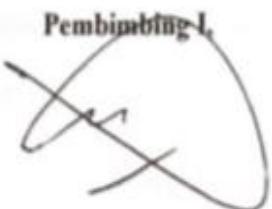
Sagung Putri Maharani

## LEMBAR PENGESAHAN

MATERI UJIAN SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI PADA TANGGAL : 22  
NOVEMBER 2019

Oleh

Pembimbing I,



Dr. dr. Wiyono Hadji, Sp.THT-KL  
NIK 150.11.0695

Pembimbing II,



Prettysun Ang Mellow, dr., Sp.PD  
NIK 152.12.0752

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kedokteran

Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya



HALAMAN PERSETUJUAN

REVISI SKRIPSI

PERBEDAAN DERAJAT INSOMNIA PADA LANSIA DI GRIYA SANTO  
YOSEF DAN PANTI SURYA SEBELUM DAN SESUDAH PEMBERIAN  
AROMATERAPI LAVENDER

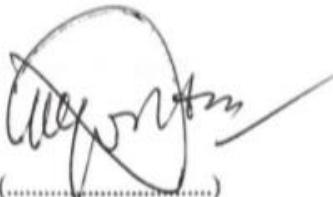
OLEH :  
Sagung Putri Maharani

NRP. 1523016012

Telah dibaca, disetujui, dan diterima.

Pembimbing I :

Dr. dr. Wiyono Hadi, Sp.THT-KL



(.....)

Pembimbing II :

Prettysun Ang Mellow, dr., Sp.PD



(.....)

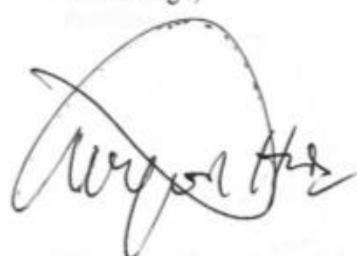
Surabaya, 26 Desember 2019

## LEMBAR PENGESAHAN REVISI SKRIPSI

Naskah skripsi "Perbedaan Derajat Insomnia pada Lansia di Griya Santo Yosef dan Panti Surya Sebelum dan Sesudah Pemberian Aromaterapi Lavender" telah direvisi sesuai hasil ujian skripsi pada tanggal 17 Desember 2019

Menyetujui :

Pembimbing I,



Dr. dr. Wiyono Hadi, Sp.THT-KL  
NIK150.11.0695

Pembimbing II,



Prettysun Ang Mellow, dr., Sp.PD  
NIK 152.12.0752

Pengaji I,



Prof. Willy F. Maramis, dr., Sp.KJ(K)  
NIK. 153.97.03.02

Pengaji II,



P.Y. Kusuma Tirtatusada, dr., Sp.OG(K)  
NIK. 152.15.0884

## LEMBAR PENGESAHAN

SKRIPSI INI TELAH DIUJI DAN DINILAI OLEH  
PANITIA PENGUJI SKRIPSI  
PADA TANGGAL : 17 DESEMBER 2019

Panitia Penguji :

Ketua : 1. Prof. Willy F. Maramis, dr., Sp.KJ(K)

Sekretaris : 2. Prettysun Ang Mellow, dr., Sp.PD

Anggota : 3. Dr. dr. Wiyono Hadi, Sp.THT-KL

4. P.Y. Kusuma Tirtahusada, dr., Sp.OG(K)

Pembimbing I,



Dr. dr. Wiyono Hadi, Sp.THT-KL

NIK150.11.0695

Pembimbing II,



Prettysun Ang Mellow, dr., Sp.PD

NIK 152.12.0752

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kedokteran

Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya



Prof. Dr. Ir. Mardia Andi Tahalele, dr., Sp.BTKV(K), FICS

NIK 152.17.0953

## **KATA PENGANTAR**

Puji dan Syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmatNya penulis dapat menyelesaikan tugas akhir untuk kelulusan yaitu skripsi dengan judul Perbedaan Derajat Insomnia pada Lansia di Griya Santo Yosef dan Panti Surya Sebelum dan Sesudah Pemberian Aromaterapi Lavender. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat kelulusan Program Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik berkat bantuan dari berbagai pihak yang secara langsung maupun tidak langsung. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Yth. Prof. Dr. Dr. med., Paul Tahalele, dr., Sp.BTKV(K),, FICS selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan kesempatan bagi penulis untuk menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
2. Yth. Dr. dr. Wiyono Hadi, Sp.THT-KL selaku Dosen Pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk membantu penulis menyelesaikan proposal skripsi ini.
3. Yth. Prettysun Ang Mellow, dr., Sp.PD selaku Dosen Pembimbing II yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk membantu penulis menyelesaikan porposal skripsi ini.
4. Yth. Prof. Willy F. Maramis, dr., Sp.KJ(K) selaku Dosen Pengaji I yang telah meluangkan waktu dan memberikan saran pada saat seminar proposal skripsi dan sidang skripsi.

5. Yth. P.Y. Kusuma Tirtahusada, dr., Sp.OG(K) selaku Dosen Pengaji II yang telah meluangkan waktu dan memberikan saran pada saat seminar proposal skripsi dan sidang skripsi.
6. Yth. Eko Wahono, dr., Msc. Sp.S (K) yang telah meluangkan waktu dan tenaganya untuk membantu peneliti dalam membahas hasil uji statistik.
7. Staf Tata Usaha Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah membantu kelancaran penyusunan dan alur administrasi skripsi ini.
8. Pengurus di Griya Santo Yosef Surabaya yang telah bersedia memberikan ijin untuk melakukan penelitian disana dan Oma-Opa yang bersedia menjadi responden pada penelitian ini.
9. Pengurus di Panti Surya Surabaya yang telah bersedia memberikan ijin untuk melakukan penelitian disana dan Oma-Opa yang bersedia menjadi responden pada penelitian ini.
10. Kedua orang tua, Bapak I Gusti Made Agung Sedayu dan Ibu Sagung Anom Harmoni, yang tanpa henti memberikan dukungan moral dan spiritual selama penelitian dan penulisan skripsi ini.
11. Teman – teman Fakultas Kedokteran angkatan 2016, khususnya Stefany Claudia, Elicia Vincensa, Jasinda Dwiranti, Farah Vizah, Nindya Amalia, Nirwana Mila, Isabel Nauli, Grace Alverina, Bella Agustina, Julio, Rocky, Adisti, Sancha, Arum, Valentine, Novi Cahyani, Paulina, dan Christian Jaya yang telah memberikan doa, kritik, saran dan dukungan kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

12. Kakak-kakak kelas Fakultas Kedokteran, khususnya Kadek Indra Pratama, Claudia Agustine, Retno Niken, Gita Mahendri, dan Yosua Setiawan yang telah memberikan doa, kritik, saran dan dukungan kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
13. Teman-teman SMA, khususnya Meme, Jeje, Oce, Dela, Lolita, Ica, Lidya, Ela, Duto, Jeremy, Yabes, Cindy, Jr, Sarah dan Kak Jeane yang sudah memberi semangat dan bantuan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini.
14. Panti Lansia Griya Santo Yosef dan Panti Surya Surabaya yang telah memberikan dukungan dalam membantu peneliti mengambil data terhadap para lansia disana.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan untuk perbaikan ke depannya. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi banyak pihak.

Surabaya, 22 November 2019

Penulis,

Sagung Putri Maharani

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
HALAMAN SAMPUL LUAR	
HALAMAN SAMPUL DALAM	
HALAMAN PENGESAHAN	
KATA PENGANTAR .....	i
DAFTAR ISI.....	iv
DAFTAR SINGKATAN .....	vii
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
RINGKASAN .....	xi
ABSTRAK .....	xiv
<i>ABSTRACT</i> .....	xv
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Peneltian .....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	5
1.4.2 Manfaat Praktis .....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Teori Mengenai Variabel Penelitian .....	6
2.1.1 Tidur .....	6
2.1.1.1 Pengertian dan Fungsi Tidur .....	6
2.1.1.2 Pembagian Tidur .....	6
2.1.1.3 Perubahan Pola Tidur pada Lanjut Usia.....	8
2.1.1.4 Gangguan Tidur pada Lanjut Usia .....	8
2.1.1.5 Pengertian dan Gejala Insomnia.....	9
2.1.1.6 Penyebab Insomnia .....	10
2.1.1.7 Penggolongan Insomnia .....	11
2.1.1.8 Pengukuran Insomnia.....	12
2.1.1.9 Pengobatan Insomnia .....	13
2.1.2 Lanjut Usia.....	13
2.1.2.1 Definisi dan Batasan Lanjut Usia.....	13
2.1.2.2 Klasifikasi Lansia .....	14
2.1.2.3 Definisi dan Teori Penuaan .....	15
2.1.2.4 Perubahan yang Terjadi pada Lanjut Usia .....	16

2.1.3	Aromaterapi .....	18
2.1.3.1	Pengertian Aromaterapi .....	18
2.1.3.2	Jenis dan Manfaat <i>Essential Oils</i> .....	19
2.1.3.3	Proses Pembuatan <i>Essential Oils</i> .....	19
2.1.3.4	Cara Penggunaan <i>Essential Oils</i> .....	20
2.2	Keterkaitan Antar Variabel .....	21
2.3	Profil Lokasi Penelitian.....	21
2.4	Tabel Orisinalitas .....	23
<b>BAB 3</b>	<b>KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN ..</b>	<b>24</b>
3.1	Kerangka Teori.....	24
3.2	Kerangka Konseptual .....	26
3.3	Hipotesis Penelitian.....	26
<b>BAB 4</b>	<b>METODE PENELITIAN.....</b>	<b>27</b>
4.1	Desain Penelitian.....	27
4.2	Populasi, Sampel dan Teknik Pengambilan Sampel .....	27
4.2.1	Populasi .....	27
4.2.2	Sampel.....	27
4.2.3	Teknik Pengambilan Sampel.....	28
4.2.4	Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	29
4.2.4.1	Kriteria Inklusi .....	29
4.2.4.2	Kriteria Eksklusi.....	29
4.3	Identifikasi Variabel Penelitian.....	29
4.4	Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	30
4.5	Lokasi dan Waktu Penelitian .....	31
4.5.1	Lokasi Penelitian .....	31
4.5.2	Waktu Penelitian .....	31
4.6	Prosedur Pengumpulan Data .....	31
4.7	Alur/Protokol Penelitian.....	34
4.8	Alat dan Bahan .....	35
4.9	Teknik Analisis Data.....	35
4.9.1	Pengolahan Data.....	35
4.9.2	Analisis Data .....	36
4.10	Etika Penelitian .....	37
4.11	Jadwal Penelitian.....	38
<b>BAB 5</b>	<b>HASIL PENELITIAN.....</b>	<b>39</b>
5.1	Karakteristik Lokasi Penelitian .....	39
5.2	Pelaksanaan Penelitian .....	40
5.3	Hasil dan Analisa Penelitian .....	41
<b>BAB 6</b>	<b>PEMBAHASAN .....</b>	<b>49</b>
6.1	Karakteristik Geriatri .....	49
6.2	Hubungan Variabel Perancu dengan Variabel Dependen .....	50
6.3	Hubungan Pemberian Aromaterapi Lavender dengan	

Derajat Insomnia .....	52
6.4 Keterbatasan Penelitian .....	54
<b>BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>55</b>
7.1 Kesimpulan .....	55
7.2 Saran .....	56
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>57</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>60</b>

## DAFTAR SINGKATAN

CI 95%	: <i>Confidence Interval 95%</i>
Depkes	: Departemen Kesehatan
DNA	: Deoxyribonucleic Acid
EEG	: Elektroensefalogram
GABA	: Gamma-Aminobutyric Acid
GKI	: Gereja Kristen Indonesia
ISI	: <i>Insomnia Severity Index</i>
KSPBJ-IRS	: Kelompok Studi Psikiatri Biologik Jakarta – <i>Insomnia Rating Scale</i>
NREM	: <i>Non Rapid Eye Movement</i>
OR	: <i>Odds Ratio</i>
PSQI	: <i>Pittsburgh Sleep Quality Index</i>
REM	: <i>Rapid Eye Movement</i>
RNA	: Ribonucleic Acid
SPSS	: <i>Statistical Package for the Social Sciences</i>
SWS	: <i>Slow Wave Sleep</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

## **DAFTAR TABEL**

	<b>Halaman</b>	
Tabel 2.4	Tabel Orisinalitas .....	23
Tabel 4.4	Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	30
Tabel 5.1	Waktu Pelaksanaan Kegiatan.....	40
Tabel 5.2	Distribusi Responden Berdasarkan Usia Menurut Klasifikasi WHO .....	41
Tabel 5.3	Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin .....	42
Tabel 5.4	Distribusi Gambaran Derajat Insomnia.....	42
Tabel 5.5	Distribusi Responden Berdasarkan Usia Menurut Klasifikasi WHO dan Derajat Insomnia .....	43
Tabel 5.6	Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin dan Derajat Insomnia .....	43
Tabel 5.7	Derajat Insomnia Kelompok Perlakuan .....	44
Tabel 5.8	Derajat Insomnia Kelompok Kontrol .....	45
Tabel 5.9	Analisis Hasil Pretest .....	46
Tabel 5.10	Analisis Hail Posttest .....	46
Tabel 5.11	Analisis Hasil Pemberian Aromaterapi Lavender .....	47

## **DAFTAR GAMBAR**

	<b>Halaman</b>
Gambar 3.1    Kerangka Teori .....	25
Gambar 3.2    Kerangka Konseptual .....	27
Gambar 4.6    Kuesioner Insomnia KSPBJ-IRS .....	33
Gambar 4.7    Alur/Protokol Penelitian.....	35
Gambar 6.3    Mekanisme Kerja Aromaterapi .....	53

## **DAFTAR LAMPIRAN**

	<b>Halaman</b>
Lampiran 1 : Penjelasan Mengenai Penelitian .....	60
Lampiran 2 : Permohonan Kesediaan Responden Penelitian .....	61
Lampiran 3 : Persetujuan Menjadi Responden Penelitian .....	62
Lampiran 4 :Identitas Responden.....	63
Lampiran 5 : Kuesioner KSPBJ-IRS .....	64
Lampiran 6 :Rekapitulasi Data Responden.....	65
Lampiran 7 :Rekapitulasi Data SPSS .....	68
Lampiran 8 : Surat Kelaiakan Etik .....	71
Lampiran 9 : Surat Hasil Pelaksanaan Penelitian di Griya Santo Yosef .....	72
Lampiran 10: Surat Hasil Pelaksanaan Penelitian di Panti Surya Surabaya ...	73

## RINGKASAN

### **PERBEDAAN DERAJAT INSOMNIA PADA LANSIA DI GRIYA SANTO YOSEF DAN PANTI SURYA SEBELUM DAN SESUDAH PEMBERIAN AROMATERAPI LAVENDER**

Sagung Putri Maharani  
NRP : 1523016012

Menua adalah kondisi alamiah yang ada didalam kehidupan setiap manusia yang akan menyebabkan adanya penurunan fisik, psikologis, maupun sosial pada orang lanjut usia (lansia) sehingga dapat menyebabkan ketergantungan dalam kehidupan sehari-hari. Proses penuaan yang dialami oleh lansia akan menyebabkan penurunan fungsi fisiologis, salah satunya yaitu penurunan kebutuhan dan kualitas tidur pada lansia. Tidur dapat diartikan suatu proses istirahat normal sebagai suatu keadaan tidak sadar yang dapat dibangunkan dengan pemberian rangsangan secara sensosik dan lainnya. Kebutuhan tidur setiap manusia tentunya berbeda-beda. Pada usia yang semakin tua kebutuhan dan kualitas tidur nya akan alami penurunan, hal ini dapat terjadi karena proses tahap tidur REM pada lansia akan memendek, yang menyebabkan lansia atau usia tua akan kesulitan untuk memperoleh fase tidur dalam atau *deep sleep*.

Keadaan ini akan dapat menyebabkan lansia mengalami gangguan tidur yang disebut dengan insomnia. Insomnia merupakan suatu gangguan tidur yang menyebabkan penderitanya alami kesulitan dalam memulai tidur, mempertahankan tidur, dan adanya fase terjaga yang membuat penderitanya bangun lebih cepat. Adanya insomnia yang dialami oleh lansia, tentunya akan mengganggu kesehatan dan aktivitas sehari-hari lansia sehingga dapat

menyebabkan penurunan kualitas hidup bagi lansia itu sendiri. Penanganan pada insomnia dapat dilakukan secara farmakologi dan non-farmakologi. Penggunaan obat-obat insomnia pada lansia sebaiknya dikurangi karena pada lansia didapatkan adanya penurunan fungsi organ-organ tubuh akibat faktor degeneratif yang dialami oleh setiap lansia.

Penanganan non-farmakologi dalam menangani gangguan insomnia ada banyak jenisnya, salah satunya yaitu dengan menggunakan terapi relaksasi berupa pemberian aromaterapi pada lansia selama tidur malamnya. Aromaterapi Lavender (*Lavandula angustifolia*) berperan sebagai aromaterapi yang berfungsi dalam meningkatkan kualitas dan kuantitas tidur, menimbulkan relaksasi, dan mengurangi rasa cemas sehingga dapat digunakan sebagai terapi non-farmakologi dalam mengatasi insomnia. Adanya zat aktif bernama *Linalool* yang mempunyai efek terhadap sistem saraf pusat sehingga menyebabkan lavender bersifat sedatif.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah ada perubahan derajat insomnia pada lansia sebelum dan sesudah pemberian aromaterapi lavender pada lansia di Griya Santo Yosef dan Panti Werdha Surya. Penelitian ini menggunakan desain penelitian *Quasi Eksperimen* (eksperimen semu) dengan menggunakan kelompok perlakuan dan kelompok kontrol. Rancangan penelitian ini menggunakan pendekatan *pretest-posttest control group design*. Teknik pengambilan sampel yang digunakan dalam penelitian ini adalah dengan *Consecutive Sampling*, yaitu mengambil sampel yang sesuai atau memenuhi kriteria inklusi dan tidak termasuk dalam kriteria eksklusi hingga besar minimum sampel terpenuhi. Uji statistika yang digunakan adalah Uji *Chi-Square*.

Dari pengambilan data didapatkan 42 responden yang memenuhi kriteria inklusi selama pengambilan data dengan menggunakan kuesioner KSPBJ-IRS hingga proses penelitian selesai yaitu pada bulan Juli-September 2019. Responden ini selanjutnya dibagi menjadi 2 kelompok, yaitu kelompok perlakuan dan kelompok kontrol yang masing-masing terdiri dari 21 responden. Kelompok perlakuan terdapat 21 responden yang terdiri dari 14 responden insomnia ringan dan 7 responden dengan insomnia berat. Setelah dilakukan terapi pemberian aromaterapi lavender, didapatkan hasil pada 21 responden semuanya mengalami penurunan derajat insomnia. Insomnia pada kelompok kontrol yang tidak diberikan aromaterapi lavender hanya berupa placebo, didapatkan 14 responden mengalami derajat insomnia ringan dan 7 responden mengalami derajat insomnia berat. Setelah diberikan placebo selama 1 minggu didapatkan penurunan skor derajat insomnia yang tidak bermakna dan masih didalam derajat yang sama seperti sebelum perlakuan. Analisis perbedaan derajat insomnia sebelum dan sesudah pemberian aromaterapi dengan menggunakan uji statistik *Chi-Square* didapatkan nilai  $p=0,000$  sehingga dapat disimpulkan terdapat perbedaan pada derajat insomnia lansia sebelum dan sesudah pemberian aromaterapi.

## ABSTRAK

### **PERBEDAAN DERAJAT INSOMNIA PADA LANSIA DI GRIYA SANTO YOSEF DAN PANTI SURYA SEBELUM DAN SESUDAH PEMBERIAN AROMATERAPI LAVENDER**

Sagung Putri Maharani  
NRP : 1523016012

**Latar Belakang :** Proses penuaan yang dialami oleh lansia akan menyebabkan penurunan fungsi fisiologis, salah satunya penurunan kebutuhan dan kualitas tidur pada lansia yang membuat lansia mengalami gangguan tidur, yaitu insomnia. Penanganan insomnia pada lansia dapat dilakukan secara farmakologi maupun non-farmakologi. Salah satu contoh terapi non-farmakologi yaitu terapi relaksasi berupa pemberian aromaterapi lavender yang dapat membantu menangani kondisi insomnia yang dialami oleh para lansia. **Tujuan :** Untuk mengetahui perbedaan derajat insomnia sebelum dan sesudah pemberian aromaterapi lavender pada lansia. **Metode :** Penelitian ini menggunakan desain penelitian *Quasi Eksperimen* (eksperimen semu) dengan menggunakan kelompok perlakuan dan kelompok kontrol. Rancangan penelitian ini menggunakan pendekatan *pretest-posttest control group design*. Teknik pengambilan sampel yang digunakan dalam penelitian ini adalah dengan *Consecutive Sampling*, yaitu mengambil sampel yang sesuai atau memenuhi kriteria inklusi dan tidak termasuk dalam kriteria eksklusi hingga besar minimum sampel terpenuhi. Uji statistika yang digunakan adalah Uji *Chi-Square*. **Hasil :** Analisis perbedaan derajat insomnia sebelum dan sesudah pemberian aromaterapi dengan menggunakan uji statistik *Chi-Square* didapatkan nilai  $p=0,000$  sehingga dapat disimpulkan terdapat perbedaan pada derajat insomnia lansia sebelum dan sesudah pemberian aromaterapi. Pada kelompok perlakuan terdapat 14 responden dengan insomnia ringan dan 7 responden dengan insomnia berat. Setelah dilakukan perlakuan didapatkan hasil 14 responden menjadi tidak insomnia dan 7 responden menjadi insomnia ringan. Pada kelompok kontrol tidak terdapat penurunan derajat insomnia hanya berupa penurunan skor. **Simpulan :** pada lansia yang memperoleh perlakuan pemberian aromaterapi lavender selama 1 minggu alami penurunan derajat insomnia dari berat menjadi ringan dan yang ringan menjadi tidak insomnia, namun pada lansia yang hanya diberikan placebo tidak alami penurunan derajat hanya penurunan skor insomnia.

**Kata kunci :** Lansia, insomnia, aromaterapi lavender

## ABSTRACT

### **THE DIFFERENCE OF INSOMNIA LEVELS IN ELDERLY AT GRIYA SANTO YOSEF AND PANTI SURYA BEFORE AND AFTER THE LAVENDER AROMATHERAPY TREATMENT**

Sagung Putri Maharani  
NRP : 1523016012

**Background:** The process of aging that occurs in elders will decrease their physiology functions, such as their lack of sleep, both timewise and quality-wise. This situation will cause sleep problems in elders, such as insomnia. Insomnia could be treated by using both pharmacology and non-pharmacology. Lavender aromatherapy treatment is one of the non-pharmacology relaxation therapies that could help manage insomnia in older adults. **Objective:** Knowing the difference of insomnia levels before and after the lavender aromatherapy treatment in elders. **Method:** This examination is using Quasi Experiment that uses the treatment group and the control group. Furthermore, the idea of this experiment is using a pretest-posttest control group design approach. For sample earnings, the Consecutive Sampling technique is used by picking a sample that is qualified for inclusion criteria, and that is not included in the exclusion criteria. Thus, the minimum sample could be fulfilled. The statistics test is using a Chi-Square test. **Result:** The result of insomnia level before and after aromatherapy treatment using the Chi-Square test ( $p=0,000$ ) shows that there is a difference that is due to the intervention. In the treatment group, there were 14 participants with mild insomnia—and 7 participants with severe insomnia. The result shows that 14 participants did not have insomnia, and 7 other participants have mild insomnia. Meanwhile, the control group shows no difference in their insomnia, but decreasing in their score. **Conclusion:** elders that have lavender aromatherapy treatment for one week have decreased shows insomnia level from severe to mild, and for the mild level of insomnia problems become cured, However, those who were given placebo shows no difference.

**Key words:** Elders, Insomnia, Lavender Aromatherapy