

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yth. Bapak/Ibu calon responden penelitian
di Kelurahan Terban

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini mahasiswa Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, akan melakukan penelitian yang berjudul **“Hubungan Tingkat Stres dengan Insomnia pada Lansia di Kelurahan Terban”**.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat stres dan insomnia pada bapak/ibu. Saya memohon kesediaan bapak/ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini dan saya sebagai peneliti akan menjaga segala kerahasiaan informasi yang disampaikan bapak/ibu. Apabila bapak/ibu bersedia menjadi responden, saya mohon bapak/ibu untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan.

Demikian lembar permohonan ini saya buat, atas partisipasi dan perhatian bapak/ibu saya ucapkan terimakasih.

Yogyakarta, Juni 2018

Hormat saya,

Nur Adiyanti

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

RW / RT :

Setelah mendapatkan penjelasan dan memahami tujuan penelitian yang berjudul **“Hubungan Tingkat Stres dengan Insomnia pada Lansia di Kelurahan Terban”** yang akan dilaksanakan oleh Nur Adiyanti.

Saya diminta untuk berperan serta dalam penelitian dengan menjawab pertanyaan yang diajukan peneliti dalam bentuk kuesioner. Sebelumnya saya telah mengetahui tujuan peneltian ini. Apabila saya merasa tidak nyaman, saya berhak untuk mengundurkan diri.

Saya dengan sadar dan tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun, bersedia untuk berperan serta dalam penelitian ini.

Yogyakarta, Juni 2018

Responden,

()

DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

Identitas Responden

Nama Lengkap :

Usia :

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

Pendidikan Terakhir :

Tidak Sekolah SD

SMP SMA

Perguruan Tinggi

Status Perkawinan :

Pasangan masih hidup

Janda/Duda

Jenis Pekerjaan :

Tidak Bekerja Wirausaha

Swasta Pensiunan

A. KUESIONER TINGKAT STRES *PERCEIVED STRESS SCALE (PSS)*

Petunjuk Pengisian

Kuesioner ini terdiri dari 10 pertanyaan tentang perasaan dan pikiran bapak/ibu selama sebulan terakhir. Terdapat lima pilihan jawaban yang telah disediakan untuk setiap pertanyaan, yaitu:

Tidak pernah = 0 kali

Hampir tidak pernah = 1-2 kali

Kadang-kadang = 3-4 kali

Cukup sering = 5-6 kali

Sangat sering = lebih dari 6 kali

Bapak/Ibu diminta untuk menjawab pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda centang (✓) di salah satu jawaban yang sesuai dengan perasaan dan pikiran Bapak/Ibu selama **satu bulan terakhir**.

No.	PERTANYAAN	ALTERNATIF JAWABAN				
		Tidak pernah	Hampir tidak pernah	Kadang-kadang	Cukup sering	Sangat sering
1.	Dalam satu bulan terakhir ini, seberapa sering anda merasa sedih atau terganggu karena hal-hal yang terjadi tanpa diduga?					
2.	Dalam satu bulan terakhir ini, seberapa sering anda merasa tidak dapat mengontrol hal-hal yang penting dalam kehidupan anda?					

No.	PERTANYAAN	ALTERNATIF JAWABAN				
		Tidak pernah	Hampir tidak pernah	Kadang-kadang	Cukup sering	Sangat sering
3.	Dalam satu bulan terakhir ini, seberapa sering anda merasa gelisah dan tertekan?					
4.	Dalam satu bulan terakhir ini, seberapa sering anda merasa yakin terhadap kemampuan diri untuk menangani masalah pribadi?					
5.	Dalam satu bulan terakhir ini, seberapa sering anda merasa bahwa hal-hal yang terjadi sesuai dengan kehendak anda?					
6.	Dalam satu bulan terakhir ini, seberapa sering anda tidak dapat menyelesaikan hal-hal yang harus anda kerjakan?					
7.	Dalam satu bulan terakhir ini, seberapa sering anda dapat mengontrol rasa mudah tersinggung dalam kehidupan anda?					
8.	Dalam satu bulan terakhir ini, seberapa sering anda merasa seperti pecundang dan murung yang disebabkan karena anda tidak mampu melakukan sesuatu?					
9.	Dalam satu bulan terakhir ini, seberapa sering anda marah karena hal-hal terjadi di luar kendali anda?					
10.	Dalam satu bulan terakhir ini, seberapa sering anda merasa banyak kesulitan yang menumpuk sehingga anda tidak dapat mengatasinya?					

B. KUESIONER *INSOMNIA SEVERITY INDEX (ISI)*

Petunjuk Pengisian

Kuesioner ini digunakan untuk mengetahui tingkat gangguan tidur yang bapak/ibu alami selama **satu bulan terakhir**.

Bapak/ibu diminta untuk menjawab pernyataan dan pertanyaan dengan cara memberikan tanda centang (✓) di salah satu pilihan jawaban yang sesuai dengan masalah tidur yang dialami selama **satu bulan terakhir**.

No.	Masalah Tidur	Tidak ada	Sedikit	Sedang	Parah	Sangat parah
1.	Kesulitan untuk tidur					
2.	Sulit untuk mempertahankan tidur					
3.	Terbangun lebih cepat dari biasanya					

Tidak ada = 0 kali

Sedikit = 1 kali

Sedang = 2 kali

Parah = 3 kali

Sangat parah = lebih dari 3 kali

4.	Seberapa PUAS/TIDAK PUAS anda dengan kebiasaan tidur saat ini ?	Sangat puas	Puas	Cukup puas	Tidak puas	Sangat tidak puas

Sangat puas = tidak merasa mengantuk setelah selesai tidur, merasa lebih segar, dan mampu menjalankan aktivitas dengan normal

Puas = tidak merasa mengantuk setelah tidur, merasa lebih segar, namun aktivitas terhambat

Cukup puas = tidak merasa mengantuk setelah tidur, lesu

Tidak puas = merasa mengantuk setelah tidur

Sangat tidak puas = mengantuk sepanjang hari dan tidak bisa menjalankan aktivitas dengan normal

5.	Menurut pengamatan orang lain, seberapa terlihatkah pengaruh masalah tidur pada kualitas hidup anda?	Sama sekali tidak terlihat	Sedikit	Cukup	Sangat	Luar biasa terlihat

Sama sekali tidak terlihat = beraktivitas dengan normal dan maksimal, tidak terlihat lesu

Sedikit = beraktivitas normal dan maksimal, namun terlihat lesu

Cukup = bisa beraktivitas namun kurang maksimal

Sangat = tidak bisa beraktivitas normal

Luar biasa terlihat = sampai menyebabkan sakit, tidak bisa menjalankan aktivitas

6.	Seberapa KHAWATIR/KESAL anda dengan masalah tidur saat ini?	Sama sekali tidak khawatir	Sedikit	Cukup	Sangat	Luar biasa khawatir

Sama sekali tidak khawatir = tidak ada rasa takut

Sedikit = pernah merasa takut

Cukup = merasa takut tetapi tidak mencari solusi

Sangat = merasa takut sampai melakukan beberapa cara untuk menangani

Luar biasa khawatir = merasa takut sampai melakukan penanganan dan mengganggu aktivitas.

7.	Menurut anda seberapa BERPENGARUHKAN masalah tidur anda saat ini pada kegiatan hidup sehari-hari ?	Sama sekali tidak berpengaruh	Sedikit	Cukup	Sangat	Luar biasa berpengaruh

Sama sekali tidak berpengaruh = tidak mengantuk di siang hari, mampu mengerjakan aktivitas harian, konsentrasi, dan ingatan bagus

Sedikit = mengantuk di siang hari, ingatan, dan konsentrasi bagus

Cukup = mengantuk di siang hari, aktivitas harian terganggu, namun konsentrasi, dan ingatan baik

Sangat = mengantuk di siang hari, tidak bisa melakukan aktivitas harian, konsentrasi menurun, namun ingatan bagus

Luar biasa berpengaruh = mengantuk di siang hari, tidak bisa melakukan aktivitas harian, konsentrasi, dan ingatan terganggu

NUR ADIYANTI Cek Turnitin

ORIGINALITY REPORT

4 %	4 %	3 %	1 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	media.neliti.com Internet Source	1 %
2	lib.ui.ac.id Internet Source	1 %
3	www.stikes-bth.ac.id Internet Source	1 %
4	ppnijateng.org Internet Source	1 %
5	scholar.unand.ac.id Internet Source	1 %
6	jurnalperawat.stikespemkabjombang.ac.id Internet Source	1 %

Exclude quotes On

Exclude matches < 1%

Exclude bibliography On



Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Status: Terakreditasi A
SK BAN-PT
No: 851/SK/BAN-PT/AK-SUR/PPN/III/2015

Nomor : 139/ C.6-III/PSIK /VI/2018
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**
Lamp. : -0-

Kepada Yth. :
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perizinan

di-

YOGYAKARTA.

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Bersama ini kami sampaikan dengan hormat, bahwa untuk memperoleh derajat sarjana Keperawatan, mahasiswa Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta diberi tugas Penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI). Untuk itu diperlukan penelitian di lapangan guna mendapatkan kebenaran dalam penulisan.

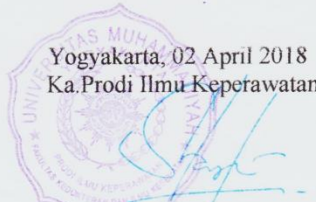
Sehubungan dengan hal tersebut; kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini dapat diijinkan untuk mencari data dan informasi sebagai penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Nama : Nur Adiyanti
NIM : 20140320094
Pembimbing : Laili Nur Hidayati, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Jiwa
: Nurul Hidayah, S.Kep., Ns., Nurs
Judul KTI : “ *Hubungan Tingkat Stres Dengan Insomania Pada Lansia di Kelurahan Terban .* ”

Demikian surat permohonan ijin ini kami ajukan, atas terkabulnya serta kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Yogyakarta, 02 April 2018
Ka.Prodi Ilmu Keperawatan



Shanti Wardaningsih, M.Kep.,Sp.Jiwa

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387658, Fax. Universitas (0274) 387646

Unggul
& Islami



Nomor : 227/EP-FKIK-UMY/IV/2018

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

“Hubungan Tingkat Stres dengan Insomnia pada Lansia di Kelurahan Terban”

Peneliti Utama : Laili Nur Hidayati
Principal Investigator Nur Adiyanti

Nama Institusi : Program Studi Ilmu Keperawatan FKIK UMY
Name of the Institution

Negara : Indonesia
Country

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.
And approved the above-mentioned protocol.

Yogyakarta, 24 April 2018

Ketua

Chairperson



Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes.
FISPH., FISCM.

***Peneliti Berkewajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik (1 tahun sejak tanggal terbit), penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik

ADDRESS

Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.3
Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan)
Tamantirta . Kasihan . Bantul
D.I.Yogyakarta 55183

CONTACT

Phone : (0274) 387656 ext. 213
Fax : (0274) 387658
Email : fkik@umy.ac.id
www.fkik.umy.ac.id



PEMERINTAHAN KOTA YOGYAKARTA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PERIZINAN
Jl. Kenari No. 56 Yogyakarta 55165 Telepon 555241, 515865, 562682
Fax (0274) 555241
E-MAIL : pmperizinan@jogjakota.go.id
HOTLINE SMS : 081227625000 HOT LINE EMAIL : upik@jogjakota.go.id
WEBSITE : www.pmperizinan.jogjakota.go.id

SURAT IZIN

NOMOR : 070/0772
1918/34

- Membaca Surat : Dari Ka. Prodi Ilmu Keperawatan UMY
Nomor : 139/C.6-III/PSIK/VI/2018 Tanggal : 2 April 2018
- Mengingat : 1. Peraturan Gubernur Daerah istimewa Yogyakarta Nomor : 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pendataan, Pengembangan, Pengkajian dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta.
2. Peraturan Daerah Kota Yogyakarta Nomor 5 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Yogyakarta;
3. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 29 Tahun 2007 tentang Pemberian Izin Penelitian, Praktek Kerja Lapangan dan Kuliah Kerja Nyata di Wilayah Kota Yogyakarta;
4. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 77 Tahun 2016 tentang Susunan Organisasi, Kedudukan, Tugas Fungsi dan Tata Kerja Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Kota Yogyakarta;
5. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 14 Tahun 2016 tentang Penyelenggaraan Perizinan pada Pemerintah Kota Yogyakarta;
- Dijijinkan Kepada : Nama : NUR ADIYANTI
No. Mhs/ NIM : 20140320094
Pekerjaan : Mahasiswa Fak. Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan UMY
Alamat : Jl. Lingkar Selatan Tamantirto Kasihan Bantul Yogyakarta
Penanggungjawab : Laili Nur Hidayati, M.Kep., Ns., Sp.Kep. Jiwa
Keperluan : Melakukan Penelitian Dengan Judul Proposal : Hubungan Tingkat Stres dengan Insomnia Pada Lansia Di Kelurahan Terban
- Lokasi/Responden : Kota Yogyakarta
Waktu : 4 April 2018 s/d 4 Juli 2018
Lampiran : Proposal dan Daftar Pertanyaan
Dengan Ketentuan : 1. Wajib Memberikan Laporan hasil Penelitian berupa CD kepada Walikota Yogyakarta (Cq. Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Kota Yogyakarta)
2. Wajib Menjaga Tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
3. Izin ini tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kesetabilan pemerintahan dan hanya diperlukan untuk keperluan ilmiah
4. Surat izin ini sewaktu-waktu dapat dibatalkan apabila tidak dipenuhinya ketentuan-ketentuan tersebut diatas

Kemudian diharap para Pejabat Pemerintahan setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Tanda Tangan
Pemegang Izin

NUR ADIYANTI

Dikeluarkan di : Yogyakarta
Pada Tanggal : 04-4-2018
An. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perizinan
Sekretaris



Tembusan Kepada :

- Yth 1. Walikota Yogyakarta (sebagai laporan)
2. Camat Gondokusuman Kota Yogyakarta
3. Lurah Terban Kota Yogyakarta
4. Ka. Prodi Ilmu Keperawatan UMY
5. Ybs.

HASIL OUTPUT SPSS

1. Karakteristik Responden

Statistics

		USIA	JENIS KELAMIN	TINGKAT PENDIDIKAN	PEKERJAAN	STATUS PERKAWINAN	TINGKAT STRES	INSOMNIA
N	Valid	89	89	89	89	89	89	89
	Missing	0	0	0	0	0	0	0

USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lansia Muda	55	61.8	61.8	61.8
	Lansia Madya	24	27.0	27.0	88.8
	Lansia Tua	10	11.2	11.2	100.0
	Total	89	100.0	100.0	

JENIS KELAMIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	26	29.2	29.2	29.2
	Perempuan	63	70.8	70.8	100.0
	Total	89	100.0	100.0	

TINGKAT PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	14	15.7	15.7	15.7
	SD	32	36.0	36.0	51.7
	SMP	23	25.8	25.8	77.5
	SMA	15	16.9	16.9	94.4
	Perguruan Tinggi	5	5.6	5.6	100.0
	Total	89	100.0	100.0	

PEKERJAAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	49	55.1	55.1	55.1
	Wirausaha	21	23.6	23.6	78.7
	Wiraswasta	10	11.2	11.2	89.9
	Pensiunan	9	10.1	10.1	100.0
	Total	89	100.0	100.0	

STATUS PERKAWINAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pasangan masih hidup	48	53.9	53.9	53.9
Duda	6	6.7	6.7	60.7
Janda	35	39.3	39.3	100.0
Total	89	100.0	100.0	

2. Tingkat Stres dan Insomnia Responden

TINGKAT STRES

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid BERAT	5	5.6	5.6	5.6
SEDANG	43	48.3	48.3	53.9
RINGAN	41	46.1	46.1	100.0
Total	89	100.0	100.0	

INSOMNIA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid BERAT	6	6.7	6.7	6.7
SEDANG	20	22.5	22.5	29.2
RINGAN	27	30.3	30.3	59.6
TIDAK INSOMNIA	36	40.4	40.4	100.0
Total	89	100.0	100.0	

3. Korelasi Tingkat Stres & Insomnia

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
TINGKAT STRES * INSOMNIA	89	100.0%	0	.0%	89	100.0%

TINGKAT STRES * INSOMNIA Crosstabulation

			INSOMNIA				Total
			BERAT	SEDANG	RINGAN	TIDAK INSOMNIA	
TINGKAT STRES	BERAT	Count	1	1	3	0	5
		Expected Count	.1	.4	1.1	3.4	5.0
		% within TINGKAT STRES	20.0%	20.0%	60.0%	.0%	100.0%
		% within INSOMNIA	100.0%	12.5%	15.8%	.0%	5.6%
	% of Total	1.1%	1.1%	3.4%	.0%	5.6%	
	SEDANG	Count	0	6	9	28	43
		Expected Count	.5	3.9	9.2	29.5	43.0
		% within TINGKAT STRES	.0%	14.0%	20.9%	65.1%	100.0%
		% within INSOMNIA	.0%	75.0%	47.4%	45.9%	48.3%
	% of Total	.0%	6.7%	10.1%	31.5%	48.3%	
	RINGAN	Count	0	1	7	33	41
		Expected Count	.5	3.7	8.8	28.1	41.0
% within TINGKAT STRES		.0%	2.4%	17.1%	80.5%	100.0%	
% within INSOMNIA		.0%	12.5%	36.8%	54.1%	46.1%	
% of Total	.0%	1.1%	7.9%	37.1%	46.1%		
Total	Count	1	8	19	61	89	
	Expected Count	1.0	8.0	19.0	61.0	89.0	
	% within TINGKAT STRES	1.1%	9.0%	21.3%	68.5%	100.0%	
	% within INSOMNIA	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	1.1%	9.0%	21.3%	68.5%	100.0%	

Spearman Tests

			TINGKAT STRES	INSOMNIA
Spearman's rho	TINGKAT STRES	Correlation Coefficient	1.000	.328(**)
		Sig. (2-tailed)	.	.002
		N	89	89
	INSOMNIA	Correlation Coefficient	.328(**)	1.000
		Sig. (2-tailed)	.002	.
		N	89	89

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).