

LAMPIRAN
PERNYATAAN KESEDIAAN UNTUK IKUT PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama :
Alamat Rumah :
Umur : tahun

Setelah mendapat penjelasan tentang maksud dan tujuan serta memahami penelitian yang dilakukan dengan judul :

**HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN KELUARGA DENGAN INSOMNIA
PADA LANSIA DI POSYANDU LANSIA KARANGJATI, SLEMAN,
YOGYAKARTA**

Yang dibuat oleh :

Nama : Ajeng Dwi Indah Sari
NIM : 20140310174

Dengan ini saya menyatakan kesediaan untuk berperan serta menjadi subjek penelitian dan bersedia melakukan pemeriksaan sesuai dengan data yang diperlukan. Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Yogyakarta,

Yang membuat pernyataan,

A. Kusioner Insomnia**KSPBJ-IRS**

Dibawah ini terdapat pertanyaan berilah lingkaran (O) yang sesuai dengan jawaban Bapak/Ibu pada satu kotak pilihan untuk setiap nomor pertanyaan.

I. Lamanya tidur. Berapa jam Bapak/ Ibu tidur dalam sehari?

- 0 = Lebih dari 6,5 jam
- 1 = antara 5 jam 30 min – 6 jam 29 min
- 2 = antara 4 jam 30 min – 5 jam 29 min
- 3 = Kurang dari 4 jam 30 min

II. Mimpi- mimpi

- 0 = Tidak bermimpi
- 1 = Kadang- kadang terdapat mimpi (mimpi yang menyenangkan)
- 2 = Selalu bermimpi (mimpi yang mengganggu)
- 3 = Mimpi buruk

III. Kualitas dari tidur

- 0 = Tidur dalam, sulit dibangunkan
- 1 = Tidur sedang, tetapi sulit terbangun
- 2 = Tidur sedang, tetapi mudah terbangun
- 3 = Tidur dangkal dan mudah terbangun

IV. Masuk tidur

- 0 = Kurang dari 15 min
- 1 = Antara 15 – 29 min
- 2 = Antara 30 – 60 min
- 3 = Lebih dari 60 min

V. Bangun malam hari . Berapa kali Bapak/ Ibu terbangun semalam?

0 = Tidak terbangun

1 = Terbangun 1 – 2 kali

2 = Terbangun 3 – 4 kali

3 = Lebih dari 4 kali

VI. Waktu untuk tidur kembali setelah terbangun malam hari

0 = Kurang dari 15 min

1 = Antara 15- 29 min

2 = Antara 30 – 60 min

3 = Lebih dari 60min

VII. Bangun dini hari. Pagi hari apakah Bapak/ Ibu terbangun?

0 = Tidak terdapat bangun dini hari/ bangun pada saat terbiasa bangun

1 = Setengah jam bangun lebih awal dan tidak dapat tidur lagi

2 = Satu jam bangun lebih awal dan tidak dapat tidur lagi

3 = Lebih dari satu jam bangun lebih awal dan tidak dapat tidur lagi

VIII. Perasaan segar waktu bangun

0 = Perasaan segar

1 = Tidak begitu segar

2 = Perasaan tidak segar

3 = Sangattidaksegar

B. Kuisisioner Dukungan Keluarga

Petunjuk pengisian kuisisioner :

Bacalah setiap pernyataan dengan seksama, berikan pendapat Bapak/Ibu dengan memberikan tanda check (✓) pada tempat yang kosong yang tersedia yang mewakili jawaban saya, kejujuran saya dalam memberikan pendapat akan membantu dalam evaluasi.

No	Dukungan Dari Keluarga	YA	TIDAK
1	Keluarga mengerti dengan kondisi saya sebagai lanjut usia		
2	Keluarga tidak begitu memperhatikan saya		
3	Saya tidak selalu merasakan kehangatan dari keluarga		
4	Keluarga terkadang tidak jujur dengan saya		
5	Keluarga mendengarkan setiap perkataan saya		
6	Keluarga jarang sekali untuk mendengarkan perkataan saya		
7	Saya merasa di perhatikan oleh keluarga di rumah		
8	Keluhan saya selalu didengarkan oleh keluarga di rumah		
9	Keluarga tidak selalu memberikan kasih sayang untuk saya		
10	Keluarga tidak menyediakan waktu untuk saya		
11	Anggota keluarga sangat berperan aktif pada persiapan tentang penyakit yang sering muncul di usia lanjut		
12	Keluarga tidak pernah berusaha untuk mencarikan kekurangan sarana dan perawatan yang saya perlukan		
13	Keluarga menyediakan waktu untuk menemui saya saat sendiri		
14	Salah satu anggota keluarga menemani saya ke tempat pelayanan kesehatan jika saya sakit		
15	Keluarga sering tidak mau menemani saya ke pelayanan kesehatan		
16	Keluarga selalu menyediakan sarana dan prasarana sesuai yang saya butuhkan		
17	Keluarga tidak selalu memberikan saya semangat dalam segala hal		
18	Saya merasa dihargai sebagai orang tertua di dalam keluarga		

19	Saya merasa keluarga tidak pernah menghargai saya sebagai orang tertua dirumah		
20	Keluarga selalu memberikan saya semangat dalam segala urusan		
21	Keluarga menganggap saya sebagai beban		
22	Terkadang saya merasa menjadi beban didalam keluarga		
23	Keluarga tidak selalu menghargai saya dirumah		
24	Keluarga tidak begitu menilai pengalaman-pengalaman saya sewaktu muda		
25	Keluarga tidak selalu menghargai saya disetiap acara penting di dalam keluarga		
26	Keluarga selalu mengingatkan saya tentang perilaku-perilaku yang dapat memperburuk kesehatan saya		
27	Keluarga tidak menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya hal-hal yang saya tidak ketahui tentang keluhan-keluhan saya		
28	Anggota keluarga tidak selalu mencarikan informasi tentang gejala-gejala yang muncul saat saya sakit		
29	Keluarga memberitahu saya tentang manfaat mengkonsumsi sayuran		
30	Keluarga memberitahu saya tentang manfaat olahraga ringan setiap hari		
31	Keluarga memberitahu saya makanan yang bermanfaat bagi kesehatan lansia		
32	Keluarga tidak saling berbagi informasi kesehatan terbaru		
33	Keluarga memberitahu perubahan-perubahan apa saja yang saya alami saat memasuki usia lanjut		
34	Keluarga memberi nasihat yang membantu saya percaya diri		

C. Lampiran output SPSS

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Insomnia * Dukungan keluarga	35	100.0%	0	.0%	35	100.0%

Insomnia * Dukungan keluarga Cross tabulation

Count

		Dukungan keluarga			Total
		Rendah	Sedang	Tinggi	
Insomnia	Tidak Insomnia	7	4	5	16
	Insomnia	0	2	17	19
Total		7	6	22	35

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	14.058 ^a	2	.001
Likelihood Ratio	17.042	2	.000
Linear-by-Linear Association	13.605	1	.000
N of Valid Cases	35		

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.74.

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.535	.001
N of Valid Cases		35	

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Jalan Parasamya Nomor 1 Beran, Tridadi, Sleman, Yogyakarta 55511
Telepon (0274) 868800, Faksimile (0274) 868800
Website: www.bappeda.slemankab.go.id, E-mail : bappeda@slemankab.go.id

SURAT IZIN

Nomor : 070 / Bappeda / 1011 / 2017

**TENTANG
PENELITIAN**

KEPALA BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Dasar : Peraturan Bupati Sleman Nomor : 45 Tahun 2013 Tentang Izin Penelitian, Izin Kuliah Kerja Nyata,
Dan Izin Praktik Kerja Lapangan.
Menunjuk : Surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Sleman
Nomor : 070/Kesbangpol/970/2017 Tanggal : 09 Maret 2017
Hal : Rekomendasi Penelitian

MENGIZINKAN :

Kepada :
Nama : AJENG DWI INDAH SARI
No.Mhs/NIM/NIP/NIK : 20140310174
Program/Tingkat : S1
Instansi/Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Alamat instansi/Perguruan Tinggi : Jl. Lingkar Selatan Tamantirto Kasihan Bantul
Alamat Rumah : Gajuran Widodomartani Ngemplak Sleman
No. Telp / HP : 085743437992
Untuk : Mengadakan Penelitian / Pra Survey / Uji Validitas / PKL dengan judul
**HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN KELUARGA DENGAN INSOMNIA
PADA LANSIA DI POSYANDU LANSIA DUSUN KARANGJATI SLEMAN
YOGYAKARTA**
Lokasi : Posyandu Lansia Karangjati Sleman
Waktu : Selama 3 Bulan mulai tanggal 09 Maret 2017 s/d 08 Juni 2017

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Wajib melaporkan diri kepada Pejabat Pemerintah setempat (Camat/ Kepala Desa) atau Kepala Instansi untuk mendapat petunjuk seperlunya.
2. Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan setempat yang berlaku.
3. Izin tidak disalahgunakan untuk kepentingan-kepentingan di luar yang direkomendasikan.
4. Wajib menyampaikan laporan hasil penelitian berupa 1 (satu) CD format PDF kepada Bupati diserahkan melalui Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah.
5. Izin ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan di atas.

Demikian izin ini dikeluarkan untuk digunakan sebagaimana mestinya, diharapkan pejabat pemerintah/non pemerintah setempat memberikan bantuan seperlunya.

Setelah selesai pelaksanaan penelitian Saudara wajib menyampaikan laporan kepada kami 1 (satu) bulan setelah berakhirnya penelitian.

Dikeluarkan di Sleman

Pada Tanggal : 9 Maret 2017

a.n. Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah

Sekretaris

u.b.

Kepala Bidang Penelitian, Pengembangan dan
Pengendalian

Ir. RATNANI HIDAYATI, MT

Pembina, IV/a

NIP 19660828 199303 2 012

Tembusan :

1. Bupati Sleman (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Sleman
3. Kabid. Kesejahteraan Rakyat & Pemerintahan Bappeda
4. Camat Mlati
5. Kepala Desa Sinduadi, Mlati
5. Dukuh Karangjati, Sinduadi Mlati
7. Pimp. Posyandu Lansia Karangjati Sleman
8. Dekan FKIK UMY
2. Yang Bersangkutan



Nomor : 132/EP-FKIK-UMY/III/2017

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 Antara Dukungan Keluarga Dengan Insomnia Pada Lansia di Posyandu Lansia Dusun Karangjati Sleman Yogyakarta "

Peneliti Utama : Ajeng Dwi Indah Sari
Principal Investigator

Nama Institusi : Program Studi Pendidikan Dokter FKIK UMY
Name of the Institution

Negara : Indonesia
Country

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

Yogyakarta, 04 Maret 2017

Sekretaris
Secretary

Dr. dr. Titlek Hidayati, M. Kes

***Peneliti Berkewajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik, 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 dan *informed content*