

## Lampiran 1

### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.  
Calon Responden  
di Tempat

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa Prodi Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang, saya akan melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Faktor Lingkungan Yang Melatarbelakangi Insomnia Pada Remaja Di Dusun Bunton Desa Sidorahayu Kecamatan Wagir Kabupaten Malang”.

Tujuan penelitian adalah untuk mengetahui gambaran faktor lingkungan yang melatarbelakangi insomnia pada remaja di Dusun Bunton Desa Sidorahayu Kecamatan Wagir Kabupaten Malang. Keperluan tersebut saya mohon kesediaan saudara/ saudari untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya kami mohon saudara/ saudari untuk mengisi kuesioner yang saya sediakan dengan kejujuran dan apa adanya. Jawaban saudara/ saudari dijamin kerahasiaanya. Demikian atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terima kasih.

Malang, September 2022  
Peneliti,

Pipit Rahmadani  
NIM. 191224

## Lampiran 2

### SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

#### **Gambaran Faktor Lingkungan Yang Melatarbelakangi Insomnia Pada Remaja Di Dusun Buntun Desa Sidorahayu Kecamatan Wagir Kabupaten Malang**

Kami adalah mahasiswa Prodi Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang, mengharap partisipasi saudara/ saudari dalam penelitian saya yang berjudul “Gambaran Faktor Lingkungan Yang Melatarbelakangi Insomnia Pada Remaja”.

Kami juga mengharapkan tanggapan dan jawaban yang diberikan sesuai dengan keluhan yang saudara/ saudari rasakan tanpa dipengaruhi oleh orang lain. Kami menjamin kerahasiaan jawaban dan identitas saudara/ saudari atas Informasi yang saudara/ saudari berikan hanya akan dipergunakan untuk pengembangan ilmu keperawatan.

Tanda tangan dibawah ini, menunjukkan saudara/ saudari telah diberi informasi dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Tanggal : .....

Tanda Tangan : .....

No. Responden : .....

### Lampiran 3

## LEMBAR KUESIONER PENELITIAN

### GAMBARAN FAKTOR LINGKUNGAN YANG MELATARBELAKANGI INSOMNIA PADA REMAJA

---

Tanggal pengisian :

No. Responden

#### IDENTITAS RESPONDEN

1. Jenis Kelamin :  Laki - Laki  
 Perempuan
2. Usia :  16 tahun  
 17 tahun  
 18 tahun
3. Status Orang Tua :  Tinggal Bersama  
 Terpisah
4. Apakah Anda kesulitan untuk memulai tidur?  
 Tidak  
 Ya
5. Apakah Anda sering terbangun di malam hari?  
 Tidak  
 Ya
6. Apakah Anda bangun lebih awal tetapi sulit untuk tertidur kembali?  
 Tidak  
 Ya

## KUESIONER FAKTOR LINGKUNGAN

**Petunjuk:** Jawablah pertanyaan-pertanyaan di bawah ini dengan memberi tanda (√) jawaban yang tepat. Terdapat lima pilihan yang disediakan untuk setiap pernyataan, yaitu:

- 1 : Tidak pernah
- 2 : Jarang
- 3 : Terkadang
- 4 : Sering
- 5 : Selalu

No	Pernyataan	Jawaban				
		1	2	3	4	5
1	Lingkungan tidur terlalu bising					
2	Lingkungan tidur terlalu terang					
3	Lingkungan tidur terlalu lembab atau terlalu kering					
4	Merasa terlalu panas atau terlalu dingin					
5	Kurang ventilasi dalam kamar tidur					
6	Tempat tidur tidak nyaman					
7	Banyak item yang tidak terkait atas kasur					
8	Tidur terganggu oleh mitra tidur					

Skor Total = .....

Total Skor: 1-20 = Kondusif  
21-40 = Tidak Kondusif

Lampiran 4

TABULASI DATA UMUM DAN DATA KHUSUS

No	Data Umum						Data Khusus
	Jenis kelamin	Usia	Status Orang tua	Jenis Insomnia			Lingkungan
				Inisial	Inter-miten	Terminal	
1	2	1	1	1	0	0	2
2	1	2	1	0	0	0	2
3	2	3	2	1	0	0	1
4	1	3	1	1	1	0	1
5	2	2	1	1	0	0	2
6	1	3	1	0	1	1	1
7	2	1	1	1	0	0	2
8	1	3	1	0	0	0	1
9	1	2	1	1	1	0	1
10	1	3	1	1	0	0	1
11	1	2	1	0	0	0	2
12	2	3	1	1	1	1	1
13	1	3	2	0	0	0	2
14	2	3	1	1	1	0	2
15	1	1	1	0	0	0	2
16	2	3	1	1	0	1	1
17	1	1	1	0	1	0	1
18	1	3	2	1	0	1	1
19	1	3	1	1	0	0	2
20	1	3	1	1	1	0	2
21	2	1	2	1	0	1	2
22	1	1	2	0	1	0	2
23	2	3	1	1	0	0	2
24	1	2	1	1	1	0	1
25	2	1	1	1	0	1	2
26	1	3	2	1	0	0	1
27	1	1	1	0	1	0	2
28	1	3	1	0	1	1	2
29	2	1	2	1	0	0	2
30	1	3	1	1	0	0	2

## Lampiran 5

### HASIL STATISTIK

#### Jenus Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	19	63,3	63,3	63,3
	Perempuan	11	36,7	36,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

#### Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	16 Tahun	9	30,0	30,0	30,0
	17 Tahun	5	16,7	16,7	46,7
	18 Tahun	16	53,3	53,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

#### Status Orang Tua

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggal Bersama	23	76,7	76,7	76,7
	Terpisah	7	23,3	23,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

#### Lingkungan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kondusif	12	40,0	40,0	40,0
	Tidak Kondusif	18	60,0	60,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

#### Inisial

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	10	33,3	33,3	33,3
	Ya	20	66,7	66,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

### Intermiten

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	19	63,3	63,3	63,3
	Ya	11	36,7	36,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

### Terminal

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	23	76,7	76,7	76,7
	Ya	7	23,3	23,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	





### Lampiran 6 Rekapitulasi Data Khusus Responden

No Responden	Lembar Jawaban Data Khusus								Score	Keterangan
	1	2	3	4	5	6	7	8		
R1	4	4	2	5	2	3	4	3	27	TK
R2	3	4	3	4	3	2	4	2	25	TK
R3	2	2	1	3	2	2	2	2	16	K
R4	3	2	2	2	2	1	1	1	14	K
R5	4	3	2	3	2	3	4	3	24	TK
R6	3	2	2	2	3	1	2	2	17	K
R7	2	4	4	3	4	3	4	2	26	TK
R8	2	1	2	2	1	1	2	1	12	K
R9	2	2	1	3	2	3	3	2	18	K
R10	3	4	2	1	3	2	2	3	20	K
R11	5	4	4	5	4	5	4	4	35	TK
R12	3	2	4	2	1	2	3	2	19	K
R13	3	2	4	4	3	4	3	4	27	TK
R14	4	3	2	2	4	3	3	1	22	TK
R15	5	4	4	3	3	3	4	3	29	TK
R16	3	5	3	2	2	3	1	2	19	K
R17	2	3	2	1	2	2	3	1	16	K
R18	3	2	3	3	3	3	1	2	20	K
R19	5	4	4	3	4	3	2	3	28	TK
R20	5	4	3	4	4	3	4	5	32	TK
R21	5	4	4	5	3	4	5	3	33	TK
R22	4	3	5	5	2	4	5	4	27	TK
R23	4	4	5	5	4	4	4	5	35	TK



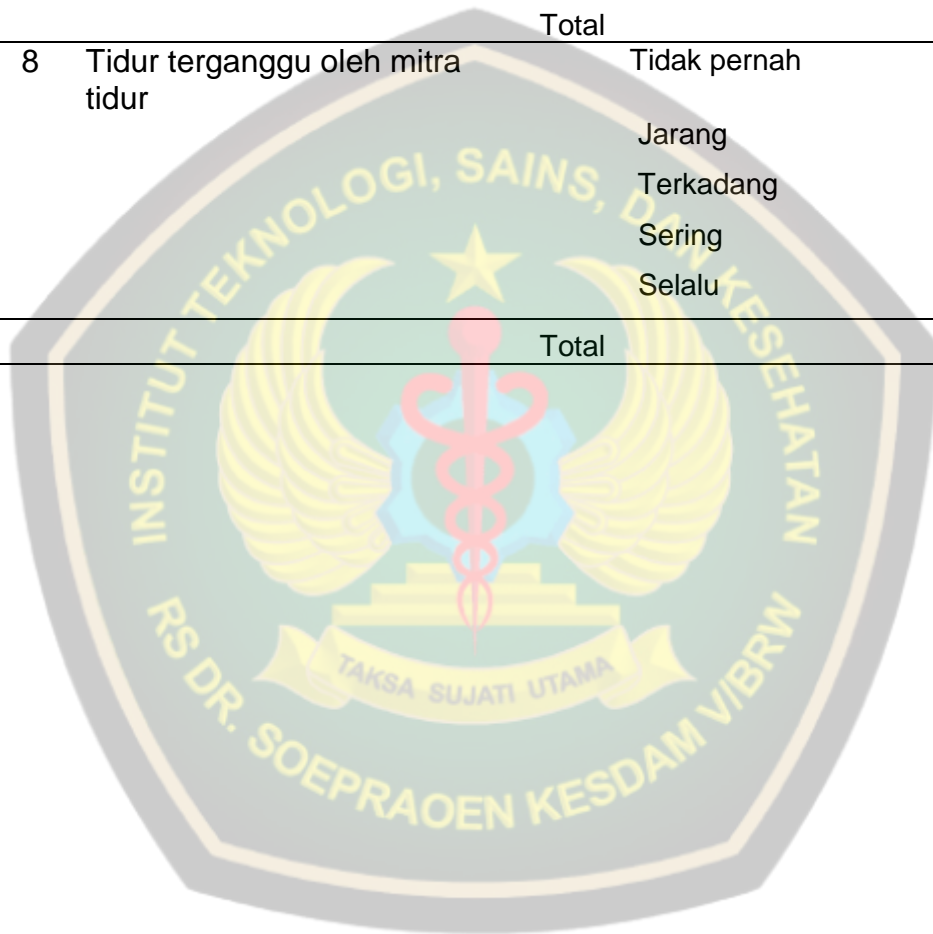
R24	2	2	1	2	1	2	2	3	15	K
R25	3	2	4	3	4	3	4	2	25	TK
R26	3	3	2	2	3	1	1	2	17	K
R27	4	3	2	3	4	3	3	1	23	TK
R28	4	3	5	4	4	2	5	3	30	TK
R29	4	3	5	4	2	4	5	4	26	TK
R30	4	3	2	2	3	3	3	1	21	TK



## Lampiran 7 Hasil Kuisisioner Lingkungan Responden

No	Pernyataan	Jawaban	f
1	Lingkungan tidur terlalu bising	Tidak pernah	0
		Jarang	6
		Terkadang	10
		Sering	9
		Selalu	5
		Total	30
2	Lingkungan tidur terlalu terang	Tidak pernah	1
		Jarang	9
		Terkadang	9
		Sering	10
		Selalu	1
		Total	30
3	Lingkungan tidur terlalu lembab atau kering	Tidak pernah	3
		Jarang	11
		Terkadang	4
		Sering	8
		Selalu	4
		Total	30
4	Merasa terlalu panas atau terlalu dingin	Tidak pernah	2
		Jarang	9
		Terkadang	9
		Sering	5
		Selalu	5
		Total	30
5	Kurang ventilasi dalam kamar tidur	Tidak pernah	3
		Jarang	9
		Terkadang	9
		Sering	9
		Selalu	0
		Total	30
6	Tempat tidur tidak nyaman	Tidak pernah	4
		Jarang	7
		Terkadang	13

		Sering	5
		Selalu	1
		Total	30
7	Banyak item yang tidak terkait diatas kasur	Tidak pernah	4
		Jarang	6
		Terkadang	7
		Sering	9
		Selalu	4
		Total	30
8	Tidur terganggu oleh mitra tidur	Tidak pernah	6
		Jarang	10
		Terkadang	8
		Sering	4
		Selalu	2
		Total	30



## Lampiran 8 Surat Perizinan Penelitian

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA  
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN

Malang, 21 September 2021

Nomor : B / 99 / IX / 2021  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Ijin  
Studi Pendahuluan

Kepada  
Yth. Kepala Desa Bunton Wagir  
Di  
Malang

1. Dasar :
  - a. Kurikulum Nasional **DIII Keperawatan** Tahun 2014 tentang Penyusunan KTI dan UAP.
  - b. Kalender Akademik **Program Studi DIII Keperawatan** Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2021/2022 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.
2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data studi pendahuluan untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2021/2022 a.n, Pipit Rahmadani NIM. 191224 dengan judul "Gambaran Faktor-Faktor Yang Melatarbelakangi Insomnia Pada Remaja Di Dusun Bunton Kecamatan Wagir Kabupaten Malang".
3. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor  
Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen



Arief Efendi, SMPT, SH(Adv), S.Kep.,Ners.,M.M.,M.Kes  
NIDK 8807901019



## Lampiran 9 Surat Balasan Penelitian Dari Kepala Desa



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG  
KECAMATAN WAGIR  
**DESA SIDORAHAYU**  
Alamat : Jalan Krisna Nomor 1 Telepon ( 0341 ) 802519  
Desa Sidorahayu Kode Pos 65158

---

Sidorahayu, 17 Juni 2022

No : 005/40 /35.07.21.2009/2022  
Lamp : ---  
Perihal : **Pemberian Ijin Penelitian**

Kepada Yth,  
Kepala Prodi Keperawatan  
Institut Teknologi, Sains dan  
Kesehatan RS dr. Soepraoen  
Di  
MALANG

Dengan hormat,  
Menindaklanjuti surat nomor : B / 100 / VI / 2022 perihal permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Prodi Keperawatan Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA 2021 / 2022 atas nama Pipit Rahmadani NIM 191224 dengan judul "Gambaran Faktor - Faktor Yang Melatarbelakangi Insomnia Pada Remaja Di Dusun Buntan Desa Sidorahayu Kecamatan Wagir Kabupaten Malang"

Dengan ini kami selaku Pemerintah Desa Sidorahayu memberikan ijin pelaksanaan pengambilan data penelitian tersebut.

Adapun hasil pengambilan data tersebut agar kiranya juga diberikan kepada kami sebagai arsip desa

Demikian surat ini kami buat, atas perhatian dan kehadirannya disampaikan terima kasih.

An Kepala Desa Sidorahayu  
Sekretaris Desa

  
**MAYON SUTRISNO**



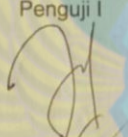
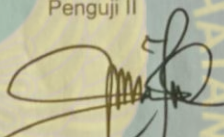
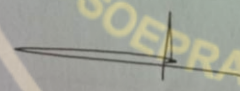
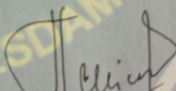
## Lampiran 10 Bukti Revisi Ujian Proposal

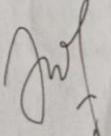
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

**BUKTI REVISI UJIAN PROPOSAL**

Nama : Pipit Rahmadani  
Nim : 191224  
Judul KTI : "Gambaran Faktor - Faktor Yang Melatarbelakangi Insomnia Pada Remaja Di Dusun Buntun Desa Sidorahayu Kecamatan Wagir Kabupaten Malang".

Menyatakan :  
Telah melakukan revisi uji PROPOSAL, sebagai syarat lulus KTI:

1 Penguji I Tanggal : 09-06-2022 Penguji I  Ns Indari, S.Kep., M.Kep	2 Penguji II Tanggal : 14-06-2022 Penguji II  Ns. Apriyani Puji Hastuti, M.Kep
3 Pembimbing I Tanggal : 15-06-2022 Pembimbing I  Ns Dion Kunto A, M.Kep	4 Pembimbing II Tanggal : 09-06-2022 Pembimbing II  Heny Nurmayunita, S.Kep .Ns.,MMRS

Malang, 15-06-2022  
Mengetahui  
Koor KTI Prodi Keperawatan  
  
Ns. Indari, S.Kep., M.Kep





## Lampiran 11 Lembar Bimbingan KTI

INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

### KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : PIPIT RAHMADANI Mulai bimb: 03 - 09 - 2021  
N I M : 191224 Akhir bimb:  
Judul Studi Kasus :

GAMBARAN FAKTOR-FAKTOR YANG MELATARBELAKANGI INSOMNIA PADA REMAJA  
DI DUSUN BUNTON KECAMATAN WAGIR KABUPATEN MALANG.

Nama Pembimbing I : Dion Kunto AM.Kep  
Nama Pembimbing II : Heny Nurmayunita, S.Kep.Ners MMRS

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
21 - 09 - 2021	I	Acc judul	L.
08 - 10 - 2021	I	BAB I	t
15 - 10 - 2021	I	Revisi BAB I , BAB II	t
18 - 11 - 2021	I	Revisi BAB II , Kerangka konsep	t
15 - 03 - 2022	I	BAB III	t
24 - 03 - 2022	I	Acc uji proposal	t.

Catatan:

.....  
.....  
.....

INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

**KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa : PIPIT RAHMADANI  
N I M : 191224  
Judul Studi Kasus :

Mulai bimbingan : 03-09-2021  
Akhir bimbingan :

GAMBARAN FAKTOR-FAKTOR YANG MELATARBELAKANGI INSOMNIA PADA REMAJA  
DI DUSUN BUNTON KECAMATAN WAGIR KABUPATEN MALANG.

Nama Pembimbing I : Ns. Dion Kunto Adi, M.Kep

Nama Pembimbing II : Heny Nurmayunita, S.Kep.Ners MMRS

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
07-07-2022	I	Siapkan draft bert.	A.
11-07-2022	I	Acc yti masn sedang ket.	d.

Catatan:  
.....  
.....  
.....



INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : PIPIT RAHMADANI Mulai bimbingan : 03-09-2021  
 N I M : 191224 Akhir bimbingan :  
 Judul Studi Kasus :

GAMBARAN FAKTOR-FAKTOR YANG MELATARBELAKANGI INSOMNIA PADA REMAJA  
 DI DUSUN BUNTON KECAMATAN WAGIR KABUPATEN MALANG.

Nama Pembimbing I : Dion Kunto AM.Kep  
 Nama Pembimbing II : Heny Nurmayunita, S.Kep.Ners MMRS

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
20-09-2021	II	ACC Judul	H <sup>1</sup>
08-10-2021	II	BAB I	H <sup>1</sup>
12-10-2021	II	BAB I	H <sup>1</sup>
19-10-2021]	II	BAB I, II	H <sup>1</sup>
25-10-2021	II	BAB II	H <sup>1</sup>
02-11-2021	II	BAB II, kerangka konsep	H <sup>1</sup>
24-12-2021	II	BAB II, kerangka konsep	H <sup>1</sup>
15-03-2022	II	Bab II & kuesioner	H <sup>1</sup>
24-03-2022	II	Bab III & Kuesioner	H <sup>1</sup>
24-03-2022	II	ACC akhir proposal	H <sup>1</sup>

Catatan:

.....  
 .....  
 .....

INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

**KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

Nama Mahasiswa : PIPIT RAHMADANI Mulai bimbingan : 03-09-2021  
 N I M : 191224 Akhir bimbingan :  
 Judul Studi Kasus :

GAMBARAN FAKTOR-FAKTOR YANG MELATARBELAKANGI INSOMNIA PADA REMAJA  
 DI DUSUN BUNTON KECAMATAN WAGIR KABUPATEN MALANG.

Nama Pembimbing I : Ns. Dion Kunto Adi, M.Kep  
 Nama Pembimbing II : Heny Nurmayunita, S.Kep.Ners MMRS

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
07-07-2022	II	Konsul BAB 4 dan BAB 5	H-
13-07-2022	II	Revisi BAB 4 dan BAB 5	H-
15-07-2022	II	Acc Ujian KTI	H-

Catatan:

.....  
 .....  
 .....




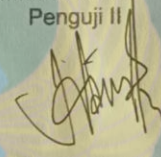
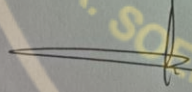
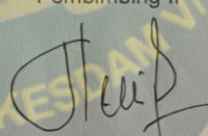
## Lampiran 12 Bukti Revisi Ujian KTI

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

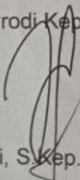
**BUKTI REVISI UJIAN KTI**

Nama : Pipit Rahmadani  
Nim : 191224  
Judul KTI : "Gambaran Faktor Lingkungan Yang Melatarbelakangi Insomnia Pada Remaja Di Dusun Bunton Desa Sidorahayu Kecamatan Wagir Kabupaten Malang".


Menyatakan :  
Telah melakukan revisi uji KTI, sebagai syarat lulus KTI:

1 Penguji I Tanggal : 30 - September - 2022 Penguji I  Ns Indari, S.Kep., M.Kep	2 Penguji II Tanggal : 17 - Oktober - 2022 Penguji II  Hanim Mufarokhah M.Kep
3 Pembimbing I Tanggal : 14 - September - 2022 Pembimbing I  Ns Dion Kunto A, M.Kep	4 Pembimbing II Tanggal : 30 - September - 2022 Pembimbing II  Heny Nurmayunita, S.Kep Ns., MMRS

Malang, 18 - Oktober - 2022

Mengetahui  
Koor KTI Prodi Keperawatan  
  
Ns. Indari, S.Kep., M.Kep

## Lampiran 13 Surat Selesai Melakukan Penelitian

 **PEMERINTAH KABUPATEN MALANG**  
**KECAMATAN WAGIR**  
**DESA SIDORAHAYU**  
Jalan Krisna No.01 Telp ( 0341 ) 802519  
Sidorahayu – Kode pos 65158  
**WAGIR**

**SURAT KETERANGAN**  
No. 470 / 621 / 35.07.21.2009 / 2022

Yang bertanda tangan di bawah ini:


Nama : MAYON SUTRISNO  
Jabatan : Sekretaris Desa  
Alamat : Dusun Niwen RT 012 RW 003  
Desa Sidorahayu Kecamatan Wagir Kabupaten Malang


Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **PIPIT RAHMADANI**  
NIK : 3507215812020001  
Tempat, Tgl Lahir : Malang, 18-12-2000  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Status : Belum Kawin  
Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa  
Alamat : Dusun Bunton RT 021 RW 005  
Desa Sidorahayu Kecamatan Wagir Kabupaten Malang  
Mahasiswa Jurusan : Keperawatan  
NIM : 191224  
Universitas : Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen

Telah selesai melakukan penelitian di Dusun Bunton Desa Sidorahayu Kecamatan Wagir Kabupaten Malang, terhitung mulai bulan Juni 2022 untuk memperoleh data dalam rangka penyusunan KTI yang berjudul "Gambaran Faktor Lingkungan yang Melatarbelakangi Insomnia pada Remaja di Dusun Bunton Desa Sidorahayu Kecamatan Wagir Kabupaten Malang".

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sidorahayu, 29 September 2022  
Kepala Desa Sidorahayu  
Sekretaris Desa  
  
**MAYON SUTRISNO**





Lampiran 14 Dokumentasi responden saat pengisian kuisioner





Dokumentasi saat responden mengisi lembar persetujuan menjadi responden

