

## DAFTAR PUSTAKA

- Aji, A., Maulinda, L., & Amin, S., 2015. Isolasi Nikotin dari Puntung Rokok sebagai Insektis. *Jurnal Teknologi Kimia Unimal*, 4(1), hal.100-120.
- Alfi, W. N., & Yuliwar, R., 2018. Hubungan Kualitas Tidur Dengan Tekanan Darah Pasien Hipertensi Di Puskesmas Mojolangu Kota Malang. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 6(1), hal. 25-36.
- Amanda, H., Prastiwi, S., & Sutriningsih, A., 2017. Hubungan kualitas tidur dengan tingkat kekambuhan hipertensi pada lansia di kelurahan tlogomas Kota Malang. *Nursing News: Jurnal Ilmiah Keperawatan*, 2(3).
- Anggara, F.H.D., & Prayitno, N., 2013. Faktor-faktor yang berhubungan dengan tekanan darah di Puskesmas Telaga Murni, Cikarang Barat tahun 2012. *Jurnal ilmiah kesehatan*, 5(1), hal. 20-25.
- Assiddiqy, A., 2020. Hubungan Kualitas Tidur Dengan Tekanan Darah Pada Lansia di Posyandu Lansia RW II Puskesmas Kedungkandang Kota Malang. *Jurnal Kesehatan Mesencephalon*, 6(1).
- Burhan, A. D. Y., & Mahmud, N. U., 2020. Hubungan gaya hidup terhadap risiko hipertensi pada lansia di wilayah kerja puskesmas layang kota Makassar. *Window of Public Health Journal*, 189-197.
- Dahroni, D., Arisdiani, T., & Widiastuti, Y.P., 2019. Hubungan antara stres emosi dengan kualitas tidur lansia. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 5(2), hal. 68-71.

- Dariah, E.D., & Okatiranti, O., 2015. Hubungan Kecemasan dengan Kualitas Tidur Lansia di Posbindu Anyelir Kecamatan Cisarua Kabupaten Bandung Barat. *Jurnal Keperawatan BSI*, 3(2), hal. 87-104.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan., 2016. Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan., 2017. Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan., 2020. Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan
- Fitri, Y., Rusmikawati, R., Zulfah, S., & Nurbaiti, N. 2018. Asupan natrium dan kalium sebagai faktor penyebab hipertensi pada usia lanjut. *AcTion. Aceh Nutrition Journal*. 3(2), 158-163.
- Gangwisch, J. E. et al., 2006. Short sleep duration as a risk factor for hypertension: analyses of the first National Health and Nutrition Examination Survey. *Hypertension*, 47(5), hal. 833-839.
- Harisa, A. dkk., 2022. Analisis Faktor-Faktor yang Memengaruhi Kualitas Tidur Pasien Lanjut Usia dengan Penyakit Kronis. *Jurnal Kesehatan Vokasional*, 7(1), hal. 1-10.
- Hasibuan, R. K., & Hasna, J. A. 2021. Gambaran Kualitas Tidur pada Lansia dan Faktor-Faktor yang Mempengaruhinya di Kecamatan Kayangan, Kabupaten Lombok Utara, Nusa Tenggara Barat. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan*, 17(2), 187-195.

- Hirshkowitz, M., et al. 2015. National Sleep Foundation's Updated Sleep Duration Recommendations: Final Report. *Journal of The National Sleep Foundation*. 1 (4): 233-243p
- Hutagalung, N.A., Marni, E., & Erianti, S., 2021. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Tidur pada Mahasiswa Tingkat Satu Program Studi Keperawatan Stikes Hang Tua Pekan Baru. *Jurnal Keperawatan Hang Tuah (Hang Tuah Nursing Journal)*, 02 (01), hal. 77-89
- Jafar, N. 2011. Sindrom Metabolik di Indonesia Potret Gaya Hidup Masyarakat Perkotaan. Jakarta(Ombak)
- Jayanti, I.G. A.N. Wiradnyani, N.K. & Ariyasa, I.G., 2017. Hubungan pola konsumsi minuman beralkohol terhadap kejadian hipertensi pada tenaga kerja pariwisata di Kelurahan Legian. *Jurnal Gizi Indonesia (The Indonesian Journal of Nutrition)*, 6(1), hal. 65-70.
- Kartika, L.A. Afifah, E. & Suryani, I., 2017. Asupan lemak dan aktivitas fisik serta hubungannya dengan kejadian hipertensi pada pasien rawat jalan. *Jurnal Gizi dan Dietetik Indonesia (Indonesian Journal of Nutrition and Dietetics)*, 4(3), hal. 139-146.
- Kartika, M. Subakir, S. & Mirsiyanto, E., 2021. Faktor-Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Rawang Kota Sungai Penuh Tahun 2020. *Jurnal Kesmas Jambi*, 5(1), hal. 1-9.
- Kemenkes, 2013. *Pedoman Teknis Penemuan dan Tatalaksana Hipertensi*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

- Kemenkes, 2018. *Epidemi Obesitas*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes, 2019. *Faktor Risiko Penyebab Hipertensi*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes. 2016. *Tekanan Darah Tinggi (Hipertensi)*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes. 2021. *Instruksi Kerja Penggunaan Tensimeter Digital*. Surakarta: Politeknik Kesehatan Surakarta.
- Kristiani, R. B. 2018. hubungan kualitas tidur dengan tekanan darah pada lansia di posyandu lansia “bugar” rw 08 kelurahan Mojo kecamatan Gubeng Surabaya. *Jurnal Ners LENTERA*, 6(2), 89-96.
- Kusumawaty, J. Hidayat, N. & Ginanjar, E., 2016. Hubungan Jenis Kelamin dengan Intensitas Hipertensi pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Lakbok Kabupaten Ciamis. *Mutiara Medika: Jurnal Kedokteran dan Kesehatan*, 16(2), hal. 46-51.
- Mansjoer., 2011. *Ilmu Penyakit Dalam Pada Lansia*. Jakarta: Rineka Cipta
- Melizza, N., Hikmah, N., Kurnia, A. D., Masruroh, N., Setiowati, C. I., & Prasetyo, Y. B., 2020. Hubungan Kualitas Tidur Dengan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Ciptomulyo. *CHMK Nursing Scientific Journal*, 4(2), 213-219.
- Michael. dkk., 2014. Tata Laksana Terkini pada Hipertensi. *Jurnal Kedokteran Meditek*, 20 (20), hal. 36-41

- Nugroho, E. G. Z. dkk., 2022. Faktor Lingkungan Yang Berkorelasi Dengan Kualitas Tidur Pasien Kritis Di Ruang Perawatan Intensif (Intensive Care Unit/Icu). *Jurnal Ilmu Keperawatan Medikal Bedah*, 5(1), hal. 59-65.
- Oktaviani. dkk., 2021. Hubungan Tingkat Stres dengan Kualitas Tidur pada Mahasiswa Tingkat Akhir Dimasa Pandemi Penyakit COVID-19 di Universitas Harapan Bangsa, Purwokerto. *Health Information: Jurnal Penelitian*, 13(2), hal. 54-60
- Peraturan Pemerintah Nomor 109 Tahun 2012. *Pengamanan Bahan Yang Mengandung Zat Adiktif Berupa Produk Tembakau Bagi Kesehatan*. Jakarta: Menteri Hukum dan Hak Asasi Manusia RI.
- Potter & Perry,(2012). Buku Ajar Fundamental Keperawatan: konsep, proses dan praktik keperawatan. Edisi 4.Vol 2.Jakarta: ECG
- Rahmadhani, M. 2021. Faktor-faktor yang mempengaruhi terjadinya hipertensi pada masyarakat di kampung bedagai kota pinang. *Jurnal Kedokteran STM (Sains Dan Teknologi Medik)*, 4(1), 52-62.
- Retnaningsih, D., Kustriyani, M., & Sanjaya, B. T. 2017. Perilaku merokok dengan kejadian hipertensi pada lansia. In *Prosiding Seminar Nasional & Internasional*. 1(1).
- Reza, R.R. Berawi, K. Karima, N. & Budiarto, A., 2019. Fungsi Tidur dalam Manajemen Kesehatan. *Medical Journal Of Lampung University*, 8(2), hal. 247-253.
- Riskesdas, 2018. Hasil Utama Riskesdas 2018. Jakarta: Riset Kesehatan Dasar

- Rokom, 2011. *Penanggulangan Kebiasaan Merokok*. [Online].  
<https://sehatnegeriku.kemkes.go.id/baca/mediakom/20110704/181264/penanggulan-kebiasaan-merokok/> [diakses 21 Februari 2023]
- Roshifanni, S., 2016. Risiko Hipertensi Pada Orang Dengan Pola Tidur Buruk. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 4(3), hal. 408-419.
- Safitri, I. A. 2015. Hubungan antara tingkat paparan pada perokok pasif dengan volume oksigen maksimal (VO<sub>2</sub>max) pada remaja usia 19-24 tahun. *Nexus Kedokteran Komunitas*. 5(1), 69-78.
- Salsabila, N. N., Indraswari, N., & Sujatmiko, B. 2022. Gambaran Kebiasaan Merokok Di Indonesia Berdasarkan Indonesia Family Life Survey 5 (IFLS 5). *Jurnal Ekonomi Kesehatan Indonesia*, 7(1), 13-22.
- Sarasaty, 2011. Faktor-faktor yang berhubungan dengan hipertensi pada kelompok lanjut usia di kelurahan sawah baru kecamatan ciputat kota tangerang selatan
- Saraswati, M. A. P., Saraswati, P. A. S., Adiatmika, I. P. G., & Sundari, L. P. R., 2020. Hubungan kualitas tidur terhadap tekanan darah pada wanita lansia di denpasar timur. *Majalah Ilmiah Fisioterapi Indonesia (MIFI)*, 8(1), 2303-1921.
- Sari, G. H. Birman, Y. & Zulkarnaini, A., 2021. Hubungan Kualitas Tidur dengan Derajat Hipertensi pada Lansia di Puskesmas Sintuk Tahun 2021. *Baiturrahmah Medical Journal*, 1(2), hal. 37-45.
- Sari, Y. R., & Priyantari, W. 2018. Pengaruh pendidikan kesehatan tentang hipertensi terhadap pengetahuan lansia dalam mencegah hipertensi di Panti Wredha Budhi Dharma Yogyakarta. *Jurnal Kesehatan Samodra Ilmu*, 9(2), 125-134.

- Sinaga, A. F., Syahlan, N., Siregar, S. M., Sofi, S., Zega, R. S., Annisa, A., & Dila, T. A. 2022. Faktor-Faktor Yang Menyebabkan Hipertensi Di Kelurahan Medan Tenggara. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Undip)*, 10(2), 136-147.
- Sukmawati, N. M. H., & Putra, I. G. S. W. 2019. Reliabilitas kusioner pittsburgh sleep quality index (Psqi) versi bahasa Indonesia dalam mengukur kualitas tidur lansia. *WICAKSANA: Jurnal Lingkungan dan Pembangunan*, 3(2), 30-38.
- Suprayitno, E. & Damayanti, C.N., 2020. Modul Selfcare (Perawatan Diri) Penderita Hipertensi. Fakultas Ilmu Kesehatan. Universitas Wirajaya
- Sylvestris, A. 2014. Hipertensi dan retinopati hipertensi. *Saintika Medika*. 10(1),1-9
- Tambunan, F.F. dkk., 2021. *Hipertensi (Si Pembunuh Senyap)*. [e-book]. Medan: CV. Pusdikra Mitra Jaya  
<http://repository.uinsu.ac.id/13523/1/BUKU%20SAKU%20HIPERTENSI%20%28PBL%202021%29.pdf> [diakses 18 Februari 2023]
- Tawbariah, L., Apriliana, E., Wintoko, R., & Sukohar, A., 2014. Hubungan konsumsi rokok dengan perubahan tekanan darah pada masyarakat di pulau Pasaran kelurahan kota Karang kecamatan Teluk Betung Timur Bandar Lampung. *Jurnal Majority*, 3(6).
- Ulum, P. L., Cahyaningrum, E. D., & Murniati, M. 2022. Gambaran Kualitas Tidur Pada Lansia Di Iryouhojin Nanrenkai Katsuren Byouin Jepang. *Jurnal Inovasi Penelitian*, 3(7), 7161-7172.
- Umbas, I. M. Tuda, J. & Numansyah, M., 2019. Hubungan Antara Merokok Dengan Hipertensi Di Puskesmas Kawangkoan. *Jurnal Keperawatan*, 7(1), hal. 1-8.

- Veratamala, A., 2019. *Alkohol: Membuat Nyenyak atau Mengganggu Tidur?*. [Online].  
<https://hellosehat.com/pola-tidur/tips-tidur/pengaruh-alkohol-pada-tidur-membuat-nyenyak-atau-mengganggu-tidur/> [diakses 27 Februari 2023]
- Wahyuni dan Eksanoto. 2013. Hubungan Tingkat Pendidikan dan Jenis Kelamin dengan Kejadian Hipertensi di Kelurahan Jagalan di Wilayah Kerja Puskesmas Pucang Sawit Surakarta. Surakarta. *Jurnal Ilmu Keperawatan Indonesia*, 1 (1), hal. 79-85.
- Wahyuningsih, W., & Astuti, E., 2013. Faktor yang mempengaruhi hipertensi pada usia lanjut. *JNKI (Jurnal Ners dan Kebidanan Indonesia)(Indonesian Journal of Nursing and Midwifery)*, 1(3), hal. 71-75.
- Welis, W. & Rifki, M., 2013. *Gizi untuk Aktivitas Fisik dan Kebugaran*. Jakarta: Pustaka Pelajar
- WHO., 2013. *World health day 2013: Measure your Blood Pressure, Reduce your Risk. 3 April 2013*.
- Widia, L., 2017. Hubungan Antara Status Pekerjaan Ibu dengan Pemberian ASI Eksklusif Pada Bayi Usia 6-12 Bulan di Bidan Praktik Mandiri Noor Dwi Lestari Amd. *Keb Desa Blok C1 Madu Retno Kecamatan Karang Bintang Kabupaten Tanah Bumbu*, 2(1), hal. 40-6.
- Wolla, E.M., 2019. *Pemenuhan Kebutuhan Istirahat Tidur Pada Ny. C. L Yang Menderita Tumor Paru Di Ruang Teratai Rsud. Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang Mei 2019*. Karya Tulis Ilmiah. Fakultas Keperawatan. Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang, Kupang, Kupang.

- Yunus, M., Aditya, I. W. C., & Eksa, D. R. 202). Hubungan Usia dan Jenis Kelamin dengan Kejadian Hipertensi di Puskesmas Haji Pemanggilan Kecamatan Anak Tuha Kab. Lampung Tengah. *Jurnal Ilmu Kedokteran dan Kesehatan*, 8(3)
- Zuhdi, M., Kosim, K., Ardhuha, J., Wahyudi, W., & Taufik, M., 2020. Keunggulan Pengukuran Tekanan Darah Menggunakan Tensimeter Digital Dibandingkan dengan Tensimeter Spring dan Tensimeter Raksa. *Jurnal Penelitian dan Pembelajaran Fisika Indonesia*, hal. 28-31, 2(2).

## LAMPIRAN

## Lampiran 1.1 Surat Izin Meneliti

	
<b>PEMERINTAH KOTA MAKASSAR</b> <b>DINAS KESEHATAN</b> <b>Jl. Teduh Bersinar No. 1 Makassar</b>	
No : 440/44/PSD/KIV /2023 Lamp :- Perihal : Penelitian	Kepada Yth, Kepala Puskesmas Bulurokeng
Di - Tempat	
<p>Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No : 070/579-          WBKBP/II/2023, tanggal 27 Maret 2023, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara          bahwa :</p>	
Nama : Prof DR.Nurhaedar Jafar ,APT, M.KES NIM : - Pekerjaan : Peneliti Lembaga Institusi : Universitas Hasanuddin (UNHAS) Makassar Judul : Pengaruh Pemberian Madu Terhadap Kadar Haemoglobin ,kemampuan Kognitif dan kualitas tidur sebagai upaya Pencegahan Alzheimers pada usia lanjut	
<p>Akan melaksanakan kegiatan persiapan penelitian di wilayah kerja yang saudara          pimpin pada tanggal 1 April 2023 sampai dengan 1 Juni 2023          Demikianlah disampaikan ,atas kerjasamanya diucapkan terima kasih</p>	
Makassar, 4 April 2023 Kepala Dinas kesehatan Kota Makassar  <b>dr Nurhaedar Sirajuddin M.Kes</b> Pangkat : Pembina TK IV B NIP : 19730112 2006042012	
	
<small>Berita dengan Tandatangan</small>	

**Lampiran 1.2 Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)**

**INFORMED CONCENT**

**Pernyataan Persetujuan Menjadi Responden**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Alamat :

Saya yang di atas menyatakan setuju dan bersedia untuk terlibat dalam penelitian yang berjudul **“Hubungan Kualitas Tidur Dan Kebiasaan Merokok Dengan Kejadian Hipertensi Pada Lansia Di Wilayah Kerja Puskesmas Bulurokeng Kota Makassar”** yang diselenggarakan oleh Ahyana dari Program Studi Ilmu Gizi S1 Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin. Dalam kegiatan penelitian ini, saya menyadari memahami dan menerima bahwa:

1. Saya diminta untuk memberikan informasi yang sejujur-jujurnya
2. Identitas pribadi saya akan dirahasiakan dan tidak disampaikan secara terbuka kepada umum
3. Saya menyetujui adanya perekaman selama penelitian berlangsung
4. Untuk menunjang kelancaran penelitian yang akan dilakukan, maka segala hal terkait waktu dan tempat akan disepakati bersama.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Makassar, .....2022

Tertanda

(.....)



- Ya, setiap hari
  - Ya, tidak setiap hari
  - Saya berhenti merokok (**lanjut ke nomor 9**)
7. Apakah anda biasanya merokok di dalam gedung/ruangan (tempat umum, sekolah, tempat kerja, gedung/ ruang lainnya)?
- Ya
  - Tidak
8. Apakah anda biasanya merokok di dalam rumah?
- Ya
  - Tidak (**lanjut ke nomor 11**)
9. Berapa umur anda saat mulai berhenti/tidak merokok sama sekali?  
..... Tahun (isi dengan angka "98" jika lupa)
10. Seberapa sering orang lain merokok di dekat anda dalam ruangan tertutup?
- Ya, setiap hari
  - Ya, tapi tidak setiap hari
  - Tidak pernah sama sekali
11. Apakah anda pernah mengunyah tembakau (nginang, nyirih, susur) selama satu bulan terakhir?
- Ya, setiap hari
  - Ya, kadang-kadang
  - Tidak, tapi sebelumnya pernah mengunyah tembakau
  - Tidak pernah sama sekali
12. Apakah sebelumnya anda pernah mengunyah tembakau setiap hari?
- Ya
  - Tidak

## KUESIONER

### PITTSBURGH SLEEP QUALITY INDEX (PSQI)

**Nama :** \_\_\_\_\_ **Usia :** \_\_\_\_\_  
**Jenis Kelamin :** \_\_\_\_\_ **Riwayat Penyakit :** \_\_\_\_\_

No	Pertanyaan				
1.	Sekitar pukul berapa anda biasanya tidur di malam hari?				
2.	Sekitar pukul berapa anda biasanya tidur hingga terbangun di siang hari?				
3.	Berapa menit anda membutuhkan waktu untuk dapat tertidur di malam hari?				
4.	Sekitar pukul berapa anda biasanya bangun tidur di pagi hari?				
5.	Berapa lama anda tidur ditempat tidur di malam hari?				
6.	Seberapa sering anda terjaga karena...	Tidak pernah	Sekali dalam seminggu	Dua kali dalam seminggu	3 kali atau lebih dalam seminggu
	a. Tidak dapat tertidur dalam waktu 30 menit				
	b. Terbangun di tengah malam				
	c. Terbangun karena ingin ke kamar mandi				
	d. Terganggu pernafasan				
	e. Batuk terlalu keras				
	f. Mendengkur terlalu keras				
	g. Merasa kedinginan				
	h. Merasa kepanasan				
	i. Mimpi buruk				
	j. Merasa kesakitan				

	k. Alasan lain:				
7.	Apakah anda mengonsumsi obat-obatan? (ya/tidak)				
		Tidak pernah	Sekali dalam seminggu	Dua kali dalam seminggu	3 kali atau lebih dalam seminggu
8.	Seberapa sering anda mengonsumsi obat untuk membantu tertidur (resep/bebas)?				
9.	Riwayat obat yang dikonsumsi (saran dokter/beli sendiri)				
10.	Seberapa sering anda tidak dapat menahan kantuk ketika bekerja, makan atau aktivitas lainnya?				
11.	Berapa sering anda mengalami kesusahan berkonsentrasi pada pekerjaan?				
12.	Kebiasaan apa yang sering dilakukan sebelum tidur?				
13.	Makanan/minuman yang sering dikonsumsi sebelum tidur?				
		Baik sekali	Baik	Buruk	Buruk sekali
14	Bagaimana anda menilai kualitas tidur anda sebulan ini?				

### Keterangan Cara Skoring

#### Komponen :

1. Kualitas tidur subjektif → dilihat dari pertanyaan nomor 14
  - a. Sangat baik : 0
  - b. Baik : 1
  - c. Kurang : 2
  - d. Sangat kurang : 3
2. Latensi tidur (kesulitan memulai tidur) → total skor dari pertanyaan nomor 2 dan 5a

#### Pertanyaan nomor 2

- a. ≤ 15 menit : 0
- b. 16-30 menit : 1
- c. 31-60 menit : 2
- d. > 60 menit : 3

#### Pertanyaan nomor 5a

- a. Tidak pernah : 0
- b. 1 x seminggu : 1
- c. 2 x seminggu : 2
- d. ≥ 3 x seminggu : 3

Jumlah skor pertanyaan nomor 2 dan 5a, dengan skor dibawah ini

- a. Skor 0 : 0
- b. Skor 1-2 : 1
- c. Skor 3-4 : 2
- d. Skor 5-6 : 3

3. Lama tidur malam → pertanyaan nomor 5
  - a. > 7 jam : 0
  - b. 6-7 jam : 1
  - c. 5-6 jam : 2
  - d. < 5 jam : 3
4. Efisiensi tidur → pertanyaan nomor 1,4,5  
 Efisiensi tidur = (lama tidur/lama di tempat tidur) x 100%  
 # lama tidur : Pertanyaan nomor 5  
 # lama ditempat tidur : kalkulasi respon dari pertanyaan nomor 1 dan 4  
 Jika didapat hasilnya, maka skornya :
  - a. > 85 % : 0

- b. 75-84 % : 1
- c. 65-74 % : 2
- d. <65 % : 3

5. Gangguan ketika tidur malam → pertanyaan nomor 5b-5k  
 Nomor 5b-5k dinilai dengan skor dibawah ini :

- a. Tidak pernah : 0
- b. 1 x seminggu : 1
- c. 2 x seminggu : 2
- d.  $\geq 3$  x seminggu : 3

Jumlah skor pertanyaan nomor 5b-5k, dengan skor dibawah ini :

- a. Skor 0 : 0
- b. Skor 1-9 : 1
- c. Skor 10-18 : 2
- d. Skor 19-24 : 3

6. Menggunakan obat-obat tidur → pertanyaan nomor 8

- a. Tidak pernah : 0
- b. 1 x seminggu : 1
- c. 2 x seminggu : 2
- d.  $\geq 3$  x seminggu : 3

7. Disfungsi siang hari (terganggunya aktifitas di siang hari) → pertanyaan nomor 10 dan 11

Pertanyaan nomor 7 :

- a. Tidak pernah : 0
- b. 1 x seminggu : 1
- c. 2 x seminggu : 2
- d.  $\geq 3$  x seminggu : 3

Pertanyaan nomor 11 :

- a. Tidak antusias : 0
- b. Kecil : 1
- c. Sedang : 2
- d. Besar : 3

Jumlahkan skor pertanyaan 7 dan 8, dengan nilai skor dibawah ini:

- a. Skor 0 : 0
- b. Skor 1-2 : 1
- c. Skor 3-4 : 2

d. Skor 5-6 : 3

**Skor akhir : Jumlahkan semua skor mulai dari komponen 1-7**

**Baik :  $\leq 5$**

**Buruk :  $\geq 5$**

## Lampiran 1.2 Hasil Analisis Data

**Jenis Kelamin \* Hipertensi Crosstabulation**

			Hipertensi		Total
			Ya	Tidak	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	15	11	26
		% within Jenis Kelamin	57.7%	42.3%	100.0%
	Perempuan	Count	43	31	74
		% within Jenis Kelamin	58.1%	41.9%	100.0%
Total		Count	58	42	100
		% within Jenis Kelamin	58.0%	42.0%	100.0%

**Usia \* Hipertensi Crosstabulation**

			Hipertensi		Total
			Ya	Tidak	
Usia	60-74	Count	52	37	89
		% within Usia	58.4%	41.6%	100.0%
	75-90	Count	5	4	9
		% within Usia	55.6%	44.4%	100.0%
	>90	Count	1	1	2
		% within Usia	50.0%	50.0%	100.0%
Total		Count	58	42	100
		% within Usia	58.0%	42.0%	100.0%

**Tingkat Pendidikan \* Hipertensi Crosstabulation**

			Hipertensi		Total
			Ya	Tidak	
Tingkat Pendidikan	Tidak Sekolah	Count	17	4	21
		% within Tingkat Pendidikan	81.0%	19.0%	100.0%
	SD	Count	23	25	48
		% within Tingkat Pendidikan	47.9%	52.1%	100.0%
	SMP	Count	9	5	14
		% within Tingkat Pendidikan	64.3%	35.7%	100.0%
	SMA	Count	9	7	16
		% within Tingkat Pendidikan	56.3%	43.8%	100.0%
	S1	Count	0	1	1
		% within Tingkat Pendidikan	.0%	100.0%	100.0%
Total		Count	58	42	100
		% within Tingkat Pendidikan	58.0%	42.0%	100.0%

### Tekanan Darah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	21	21.0	21.0	21.0
	Normal Tinggi	21	21.0	21.0	42.0
	Hipertensi Ringan	33	33.0	33.0	75.0
	Hipertensi Sedang	14	14.0	14.0	89.0
	Hipertensi Berat	10	10.0	10.0	99.0
	Hipertensi maligna	1	1.0	1.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

**Kualitas Tidur**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	40	40.0	40.0	40.0
	Buruk	60	60.0	60.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

**Frekuensi Merokok**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berisiko Tinggi	6	6.0	6.0	6.0
	Kurang Berisiko	94	94.0	94.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

**Paparan Asap Rokok**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berisiko Tinggi	31	31.0	31.0	31.0
	Kurang Berisiko	69	69.0	69.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

**Rokok tdk merokok**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Merokok	20	20.0	20.0	20.0
	Tidak Merokok	80	80.0	80.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

**Lama Merokok**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berisiko Tinggi	11	11.0	55.0	55.0
	Kurang Berisiko	9	9.0	45.0	100.0
	Total	20	20.0	100.0	
Missing	System	80	80.0		
Total		100	100.0		

**Jumlah Batang Rokok**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berisiko Tinggi	2	2.0	10.0	10.0
	Kurang berisiko	18	18.0	90.0	100.0
	Total	20	20.0	100.0	
Missing	System	80	80.0		
Total		100	100.0		

**Jenis Rokok**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berisiko Tinggi	11	11.0	55.0	55.0
	Kurang Berisiko	9	9.0	45.0	100.0
	Total	20	20.0	100.0	
Missing	System	80	80.0		
Total		100	100.0		

**Kualitas Tidur \* Hipertensi Crosstabulation**

			Hipertensi		Total
			Ya	Tidak	
Kualitas Tidur	Baik	Count	23	17	40
		% within Kualitas Tidur	57.5%	42.5%	100.0%
	Buruk	Count	35	25	60
		% within Kualitas Tidur	58.3%	41.7%	100.0%
Total		Count	58	42	100
		% within Kualitas Tidur	58.0%	42.0%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.007 <sup>a</sup>	1	.934	1.000	.548
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.007	1	.934		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.007	1	.934		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16.80.

b. Computed only for a 2x2 table

**Rokok tdk merokok \* Hipertensi Crosstabulation**

			Hipertensi		Total
			Ya	Tidak	
Rokok tdk merokok	Merokok	Count	10	10	20
		% within Rokok tdk merokok	50.0%	50.0%	100.0%
	Tidak Merokok	Count	48	32	80
		% within Rokok tdk merokok	60.0%	40.0%	100.0%
Total		Count	58	42	100
		% within Rokok tdk merokok	58.0%	42.0%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.657 <sup>a</sup>	1	.418	.455	.287
Continuity Correction <sup>b</sup>	.310	1	.577		
Likelihood Ratio	.651	1	.420		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.650	1	.420		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.40.

b. Computed only for a 2x2 table

**Lampiran 1.3 Dokumentasi Penelitian**



## RIWAYAT HIDUP PENELITI



### A. Data Pribadi

1. Nama : Ahyana
2. Tempat Tanggal Lahir : Tojabi, 7 Januari 2001
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Agama : Islam
5. Golongan Darah : O
6. Alamat : Jl. Dg Ramang, Perumahan Nuansa  
Indah Residence, Blok A No. 6
7. No. HP : 082340133302
8. Email : ahyanayaya@gmail.com

### B. Riwayat Pendidikan

1. Tamat SD tahun 2013 di SD Plus Al-Ashri
2. Tamat SMP tahun 2016 di SMP Plus Al-Ashri
3. Tamat SMA tahun 2019 di SMAIT Abu Bakar Yogyakarta