

## DAFTAR PUSTAKA

- Althasian, BR., dkk. 2013. Hubungan Kadar Hemoglobin dengan Kualitas Tidur Pasien Penyakit Ginjal Kronik di Poli Ginjal dan Hipertensi BLU RSUP Prof. R. D. Kandou Manado. *Ejournal Keperawatan*. 1 (1): 1-6ps
- Amalia, A. dan Agustyas, T. 2016. Diagnosis dan Tatalaksana Anemia Defisiensi Besi. *Majority*. 5 (5): 166-169p
- Annisa, DF. dan Ifdil. 2016. Konsep Kecemasan (*Anxiety*) pada Lanjut Usia (Lansia). *Konselor*. 5 (2): 93-99p
- Ariani, NL., dkk. 2022. Pengaruh Kualitas Tidur Terhadap Kadar Hemoglobin Calon Pendorong di UTD PMI Kabupaten Sidoarjo. *Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan*. 10 (1): 139-147p
- Arisman, (2008). Gizi dalam Daur kehidupan. Jakarta : EGC.
- Asmadi. 2008. *Teknik Prosedur Keperawatan Konsep Aplikasi Kebutuhan Dasar Klien*. Jakarta: Salemba Medika
- Buysse, DJ., *et al.* 1988. The Pittsburgh Sleep Quality Index: A New Instrument Psychiatric Practice and Research. *Psychiatry Research*. 28: 193-213pdwi
- Catherine. Faktor yang mempengaruhi pola tidur pasien di Ruang Perawatan Bedah Baji Kamase I dan II BP-RSUD Labuang Baji Makassar. Skripsi. Makassar, 2011.
- Chayatin N, Mubarak. 2007. *Buku Ajar Kebutuhan Dasar Manusia: Teori, Aplikasi Dan Praktek*. Jakarta: EGC
- Iskandar, J. 2002. *Gangguan Tidur*. [online]. <https://repository.usu.ac.id/bitstream/handle/123456789/1948/bedah-iskandar%20japardi12.pdf?sequence=1&disAllowed=y> [diakses 6 Maret 2023]
- Faatih, M., dkk. 2020. Metode Estimasi Hemoglobin pada Situasi Sumberdaya Terbatas: Kajian Pustaka. *Jurnal Penelitian dan Pengembangan Pelayanan Kesehatan*. 4 (2): 23-31p

- Fadhilah FH, Widjanarko B, Shaluhayah Z, Pendidikan B, Perilaku I. Faktor-faktor yang berhubungan dengan perilaku makan pada anak gizi lebih di sekolah menengah pertama wilayah kerja Puskesmas Poncol kota Semarang. *J Kesehatan Masy.* 2018;6(1):734–44.
- Groffer, SS., *et al.* 2009. Molecular analysis of high-level ciprofloxacin resistance in *Salmonella enterica* serovar Typhi and *S. Paratyphi A*: need to expand the QRDR region?. *Cambridge University Press.* 137: 871-878p Haines, C. 2005. *Sleep disorder : sleep and depression.* The National *Sleep Foundation Journal* [serial online]. <http://www.webmed.com>. December 2005. American Academy of Family Physicians.
- Hardani, H dkk. (2020) *Metode Penelitian Kualitatif dan Kuantitatif.* Yogyakarta: Pustaka Ilmu
- Heeney M, Dover GJ. Sickle cell disease. In: Nathan DG, Orkin SH, Oski FA, Ginsburg D, Look AT, Fisher DE, Lux SE, eds. *Nathan and Oski's Hematology of infancy and childhood.* Edisi ke7. Philadelphia: PA: Saunders Elsevier; 2009. Hal 949-1014.
- Hindriyastuti, S. dan Irma, Z. 2018. Hubungan Tingkat Stres dengan Kualitas Tidur di RW 1 Desa Sambung Kabupaten Kudus. *Jurnal Kesehatan Masyarakat.* 6 (2): 91-102p
- 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
- Jackowska, M., *et al.* 2012. *Sleep* and biomarkers in the English Longitudinal Study of Ageing: Associations with C-reactive protein, fibrinogen, dehydroepiandrosterone sulfate and hemoglobin. *SciVerse Science Direct.* 38 (9): 1484-1493p
- Jessica, PG., dkk. 2021. Tingkat Kualitas Tidur Pelajar Selama Pembelajaran Daring. *Seminar Nasional Teknik dan Manajemen Industri dan Call for Paper (SENTEKMI 2021).* 1 (1): 345-351p

- Kementrian Kesehatan R.I. (2013). *Gambaran Kesehatan Lanjut Usia di Indonesia*. Jakarta: Pusat Data dan Informasi Kementrian Kesehatan RI.
- Khasanah, K. dan Wahyu, H. 2012. Kualitas Tidur Lansia Balai Rehabilitas Sosial “Mandiri” Semarang. *Jurnal Nursing Studies*. 1 (1): 189-196p
- Kusumawati, E., dkk. 2018. Perbedaan Hasil Pemeriksaan Kadar Hemoglobin (Hb) Remaja Menggunakan Metode Sahli dan Digital (Easy Touch GCHb). *Journal of Health Science and Prevention*. 2 (2): 95-98p
- Khusun H, Yip R, Schultink W, Dillon DHS. World health organization hemoglobin cut-off points for the detection of anemia are valid for an Indonesian population. *J Nutr*. 1999;129(1):1669-74.
- Liu, X., et al. 2018. Night Sleep Duration and Risk of Incident Anemia in a Chinese Population: A Prospective Cohort Study. *Scientific Reports*. 8 (3975): 1-7p
- Maas, L. Meridean. 2011. *Asuhan Keperawatan Geriatrik: Diagnosis NANDA, Kriteria Hasil NOC, dan Intervensi NIC*. Jakarta: EGC.
- Maryam R Siti, Mia Fatma Ekasari, Rosdiawati, Ahmad Jubaedi dan Irwan Batu Bara. (2012). *Mengenal Usia Lanjut dan Perawatannya*. Jakarta : Salemba Medika.
- Masturoh I, Anggita Naura T. 2018. Metodologi Penelitian Kesehatan Edisi tahun 2018. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. 129-183 p.
- Mawo, PR., dkk. 2019. Hubungan Kualitas Tidur dengan Kadar Hemoglobin Mahasiswa Fakultas Kedokteran UNDANA. *Cendana Medical Journal*. 17 (2): 158-163p
- Mubarak, dkk. 2015. *Buku Ajar Ilmu Keperawatan Dasar, Buku 2*. Jakarta: Salemba Medika
- Nanang, M., dkk. 2013. Hubungan Status Gizi dengan Kualitas Tidur pada Lansia di UPT PSLU Jombang di Pare Kabupaten Kediri. *Academia.edu*.
- Nasution, Mahdiah. 2001. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pola Konsumsi Mahasiswa Universitas Negeri Jakarta Tahun 2002. Skripsi. FKM UI
- Paiva, et al. 2004. Comparison between the HemoCue and an automated counter for measuring hemoglobin Comparação entre o HemoCue e um contador

- automático para determinação de hemoglobina. *Rev Saúdi Pública*. 38 (4): 585-7p
- Potter, P.A, dan Perry, A.G. 2009. *Buku Ajar Fundamental Keperawatan : Konsep, Proses, dan Praktik.Edisi 4.Volume 2*. Alih Bahasa : Renata Komalasari,dkk. Jakarta : EGC.
- Potter dan Perry. 2005. *Buku Ajar Fundamental Keperawatan : Konsep, Proses, dan Praktik*. Jakarta: EGC
- Prastika, CP. dan Linda, W. 2016. Hubungan kadar hemoglobin dengan fungsi kognitif, kualitas tidur, dan lama rawat inap pasien lanjut usia di RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. *Jurnal e-Clinic (eCl)*. 4 (1): 122-127p
- Priyanto, L. D. (2018). The Relationship of Age, Educational Background, and Physical Activity on Female Students with Anemia. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 6(2), 139. <https://doi.org/10.20473/jbe.v6i22018.139-146>
- Putri, RA., dkk. 2018. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Makan Sehat pada Remaja SMA di Kota Semarang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro*. 8 (4): 564-573p
- Robiah, KH. dan Jullinar, AH. 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): 187-195p
- Roccichelli, J.T & Sanford, J.,& Vandewaa, E. (2010). Managing Sleep Disorders in the Elderly. Diperoleh dari: [https://www.nursingcenter.com/prodev/ce\\_article.asp?tid=1003369](https://www.nursingcenter.com/prodev/ce_article.asp?tid=1003369)
- Roziqo, IO. dan Nuryanto. 2016. Hubungan Asupan Protein, Zat Besi, Vitamin C dan Seng dengan Kadar Hemoglobin pada Balita Stunting. *Journal of Nutrition College*. 5 (4): 419-427p
- Rudimin, dkk. 2017. Hubungan Tingkat Umur dengan Kualitas Tidur pada Lansia di Posyandu Permadi Kelurahan Tlogomas Kecamatan Lowokwaru Malang. *Nursing News*. 2 (1): 119-127p

- Saaka M, dan Galaa SZ., 2017. How Is Dietary Diversity Related To Haematological Status Of Preschool Children
- Samantha, NN., *et al.*, 2021. Anemia and insomnia: a cross-sectional study and meta-analysis. *Chinese Medical Journal*. 134 (6): 675-681p
- Saputro, DA. dan Said, J. 2015. Pemberian Vitamin C pada Latihan Fisik Maksimal dan Perubahan Kadar Hemoglobin dan Jumlah Eritrosit. *Journal of Sport Science and Fitness*. 4 (3): 32-40p
- Sediaoetama, AD. 2008. *Ilmu Gizi Untuk Mahasiswa Dan Profesi Jilid I*. Jakarta: Penerbit Dian Rakyat
- Setyandari, R 2016, Hubungan Durasi Tidur Dengan Status Gizi Dan Kadar Hemoglobin Pada Pekerja Shift Wanita, Program Studi Ilmu Gizi, Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro.
- Schwartz E. Iron deficiency anemia. In: Behrman RE, Kliegman RM, Jenson HB, Stanton BF, penyunting. Nelson t extbook of pediatrics. Edisi ke-18. Philadelphia: Saunders; 2007. hal.1469- 71.
- Sirajuddin, Surmita, dan Asututi, T. 2018. *Survei Konsumsi Pangan*. Pusat Pendidikan Sumber Daya Manusia Kesehatan Badan Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan Kementerian Kesehatan RI: Jakarta.
- Stuart, Gail W. 2006. *Buku Saku Keperawatan Jiwa*. Jakarta: EGC
- Sudaryanto, A., dkk. 2014. Hubungan antara Pola Makan, Genetik dan Kebiasaan Olahraga Terhadap Kejadian Diabetes Mellitus Tipe II di Wilayah Kerja Puskesmas Nusukan, Banjarsari. *Prosiding Seminar Nasional Sains dan Teknologi*. 1 (1): 19-24p
- Sugiyanto. 2021. Analisis Kejadian Anemia pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Moroangin Kota Palopo. *Jurnal Kesehatan Luwu Raya*. 7 (2): 191-196p
- Sulistiyani, C. 2012. Beberapa Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Tidur pada Mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro Semarang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*. 1 (2): 280-292p

- Sulistiyorini, W. dan Muslim, S. 2017. Depresi: Suatu Tinjauan PSikologis. *Sosio Informa*. 3 (2) : 153-164p
- Suharjo, (1996). Berbagai Cara Pendidikan Gizi. Jakarta: Bumi Aksara
- Tambayong, J. 2000. *Patofisiologi Untuk Keperawatan*. Jakarta : EGC.
- Tarwoto dan Wartonah. (2010). *Kebutuhan Dasar Manusia Dan Proses Keperawatan*. Edisi 4. Salemba Medika : Jakarta
- Umi, F. d. (2007). Nutritional Assesment. SEAMEO-TROPMED RCCN Universitas Indonesia.
- Valerie, IRG., dkk. 2016. Gambaran kadar hemoglobin pada pekerja bangunan. *Jurnal e-Biodemik (eBm)*. 4 (2): 1-6p
- Waller KI, Mortensen EI, Avlund K, *et al*. 2016. Subjective *sleep* quality and daytime *sleepiness* in late midlife and ther association with age-telated changes in cognition. *Sleep Med*. 17: 165-173p.
- Zwart, A., *et al*. 1996. Recommendations for reference method for haemoglobinometry in human blood (ICSH standard 1995) and specifications for international haemoglobinocyanide standard (4th edition). *J. Clin. Pathol*. 49 (4): 271–274p. <http://www.bar.gov.ph>. PubMed <http://dx.doi.org/10.1136/jcp.49.4.271>

**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 Pola Makan dengan Kejadian Anemia pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Karuwisi Kota Makassar”** yang diselenggarakan oleh Muhammad Zaky Rabbany Yusuf 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, .....2023

Tertanda

(.....)

**KUESIONER**  
**PITTSBURGH SLEEP QUALITY INDEX (PSQI)**

No	Pertanyaan				
1.	Sekitar pukul berapa anda biasanya tidur di malam hari?				
2.	Berapa menit anda membutuhkan waktu untuk dapat tertidur di malam hari?				
3.	Sekitar pukul berapa anda biasanya bangun tidur di pagi hari?				
4.	Berapa lama anda tidur ditempat tidur di malam hari?				
5.	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 atau pagi-pagi sekali				
	c. Terbangun karena ingin ke kamar mandi				
	d. Terganggu pernafasan				
	e. Batuk atau mendengkur terlalu keras				
	f. Merasa kedinginan				
	g. Merasa kepanasan				
	h. Mimpi buruk				
	i. Merasa kesakitan				
	j. Alasan lain:				
1.	Seberapa sering anda mengonsumsi				



	obat untuk membantu tertidur (resep/bebas)?				
2.	Seberapa sering anda tidak dapat menahan kantuk ketika bekerja, makan atau aktivitas lainnya?				
3.	Berapa sering anda mengalami kesusahan berkonsentrasi pada pekerjaan?				
		Baik sekali	Baik	Buruk	Buruk sekali
4.	Bagaimana anda menilai kualitas tidur anda sebulan ini?				

### Keterangan Cara Skoring

#### Komponen :

1. Kualitas tidur subjektif → dilihat dari pertanyaan nomer 9
  - 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 4
  - a. > 7 jam : 0
  - b. 6-7 jam : 1
  - c. 5-6 jam : 2
  - d. < 5 jam : 3
4. Efisiensi tidur → pertanyaan nomor 1,3,4  
 Efisiensi tidur = (lama tidur/lama di tempat tidur) x 100%  
 # lama tidur : Pertanyaan nomor 4  
 # lama ditempat tidur : kalkulasi respon dari pertanyaan nomor 1 dan 3  
 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-5j

Nomor 5b-5j 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-5j, 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 6

- 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 7 dan 8

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 8 :

- 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**

**:  $\leq 5$  Baik**

**:  $\geq 5$  Buruk**

## KUESIONER GAMBARAN POLA MAKAN

## SQ-FFQ Anemia

Nama bahan makanan	Frekuensi makan (diisi oleh petugas)				Jumlah porsi sekali makan (diisi oleh petugas)		
	setiap hari (... kali)	minggu (... kali)	bulan (... kali)	Tidak pernah	URT	Berat (gram)	Total sehari
<b>1. Makanan pokok</b>							
Nasi Putih							
Nasi Ketan							
Roti <sup>2</sup>							
Mie Basah <sup>2</sup>							
Kentang <sup>1</sup>							
Ubi <sup>1</sup>							
Bihun <sup>1</sup>							
Tepung Beras <sup>1</sup>							
Tepung Terigu <sup>2</sup>							
<b>2. Protein Hewani</b>							
Daging Ayam <sup>2</sup>							
Daging Sapi <sup>2</sup>							
Ikan Laut <sup>2</sup>							
Ikan Pindang <sup>2</sup>							
Teri <sup>2</sup>							
Udang Segar <sup>1</sup>							
Hati Ayam <sup>1</sup>							
Telur Ayam <sup>2</sup>							
Telur Bebek <sup>2</sup>							
Bakso <sup>2</sup>							
<b>3. Protein Nabati</b>							
Tahu <sup>2</sup>							
Tempe <sup>2</sup>							
Kacang Ijo <sup>2</sup>							
Kacang Kedelai <sup>2</sup>							
Kacang Tolo <sup>2</sup>							
Kacang Merah <sup>2</sup>							

Kacang Tanah <sup>2</sup>							
<b>4. Sayuran</b>							
Bayam <sup>4</sup>							
Kangkung <sup>1</sup>							
Sawi Hijau <sup>3</sup>							
Wortel <sup>3</sup>							
Tomat <sup>3</sup>							
Buncis <sup>3</sup>							
Jamur <sup>2</sup>							
Kacang Panjang <sup>3</sup>							
Kol <sup>4</sup>							
Labu Siam <sup>3</sup>							
Tauge <sup>3</sup>							
Mentimun <sup>3</sup>							
Labu Kuning <sup>3</sup>							
Brokoli <sup>3</sup>							
Kembang Kol <sup>4</sup>							
<b>5. Buah</b>							
Semangka <sup>3</sup>							
Pepaya <sup>3</sup>							
Pisang <sup>3</sup>							
Jeruk Manis <sup>3</sup>							
Apel <sup>3</sup>							
Melon <sup>3</sup>							
Salak <sup>3</sup>							
Alpukat <sup>3</sup>							
Jambu Biji <sup>3</sup>							
Sawo <sup>3</sup>							
Rambutan <sup>3</sup>							
Bengkuang <sup>3</sup>							
Anggur <sup>3</sup>							
Strawberry <sup>3</sup>							
Mangga <sup>3</sup>							
<b>6. Susu</b>							
Susu Sapi Cair <sup>2</sup>							

Tepung Susu Formula <sup>2</sup>							
Susu Kental Manis <sup>2</sup>							
Yoghurt <sup>2</sup>							
Keju <sup>2</sup>							
<b>7. Minyak</b>							
Minyak Kelapa <sup>2</sup>							
Margarin <sup>2</sup>							
Mentega <sup>2</sup>							
Minyak Ikan <sup>2</sup>							
Minyak Wijen <sup>2</sup>							
<b>8. Zat Penghambat</b>							
Teh <sup>5</sup>							
Kopi <sup>5</sup>							

Keterangan :

<sup>1</sup>Sumber Zat Besi

<sup>2</sup>Sumber Protein

<sup>3</sup>Sumber vitamin A & C

<sup>4</sup>Sumber vitamin B2 dan B9

<sup>5</sup>Zat Penghambat Tanin



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR  
DINAS KESEHATAN**

**Jl. Teduh Bersinar No. 1 Makassar**

No : 440/44/PSDK/IV /2023

Kepada Yth,

Lamp : -

Kepala Puskesmas Karuwisi

Perihal : Penelitian

Di -

Tempat

Sehubungan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik No : 070/579-II/BKBP/III/2023, tanggal 27 Maret 2023, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

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**

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

Makassar, 4 April 2023

Kepala Dinas kesehatan  
Kota Makassar



**dr.Nursaidah Sirajuddin,M.Kes**

Pangkat : Pembina TK I/IV B

NIP : 19730112 2006042012

## Crosstabs

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis Kelamin * Kadar Hb	100	56,2%	78	43,8%	178	100,0%
Umur * Kadar Hb	100	56,2%	78	43,8%	178	100,0%
Tingkat Pendidikan 2 * Kadar Hb	100	56,2%	78	43,8%	178	100,0%
Status Pekerjaan 2 * Kadar Hb	100	56,2%	78	43,8%	178	100,0%

### Jenis Kelamin \* Kadar Hb

#### Crosstab

##### Count

		Kadar Hb		Total
		Normal	Anemia	
Jenis Kelamin	Perempuan	53	21	74
	Laki-Laki	9	17	26
Total		62	38	100

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	11,184 <sup>a</sup>	1	,001	,001	,001	
Continuity Correction <sup>b</sup>	9,668	1	,002			
Likelihood Ratio	10,990	1	,001	,002	,001	
Fisher's Exact Test				,002	,001	
Linear-by-Linear Association	11,072 <sup>c</sup>	1	,001	,001	,001	,001
N of Valid Cases	100					

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,88.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is 3,327.



**Umur \* Kadar Hb****Crosstab**

Count

		Kadar Hb		Total
		Normal	Anemia	
Umur	60-74	52	23	75
	75-90	10	15	25
Total		62	38	100

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	6,848 <sup>a</sup>	1	,009	,016	,009	
Continuity Correction <sup>b</sup>	5,659	1	,017			
Likelihood Ratio	6,701	1	,010	,016	,009	
Fisher's Exact Test				,016	,009	
Linear-by-Linear Association	6,779 <sup>c</sup>	1	,009	,016	,009	,007
N of Valid Cases	100					

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,50.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is 2,604.

**Tingkat Pendidikan 2 \* Kadar Hb****Crosstab**

Count

		Kadar Hb		Total
		Normal	Anemia	
Tingkat Pendidikan 2	Pendidikan Tinggi	43	29	72
	Pendidikan Rendah	19	9	28
Total		62	38	100

**Crosstab**

Count

		Kadar Hb		Total
		Normal	Anemia	
Status Pekerjaan 2	Berpenghasilan	3	2	5
	Tidak Berpenghasilan	59	36	95
Total		62	38	100

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	,009 <sup>a</sup>	1	,925	1,000	,632	
Continuity Correction <sup>b</sup>	,000	1	1,000			
Likelihood Ratio	,009	1	,925	1,000	,632	
Fisher's Exact Test				1,000	,632	
Linear-by-Linear Association	,009 <sup>c</sup>	1	,925	1,000	,632	,353
N of Valid Cases	100					

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,90.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is -,094.

### Crosstabs

#### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis Kelamin * Pola Makan	100	56,2%	78	43,8%	178	100,0%
Jenis Kelamin * Kualitas Tidur	100	56,2%	78	43,8%	178	100,0%
Umur * Pola Makan	100	56,2%	78	43,8%	178	100,0%
Umur * Kualitas Tidur	100	56,2%	78	43,8%	178	100,0%
Tingkat Pendidikan 2 * Pola Makan	100	56,2%	78	43,8%	178	100,0%
Tingkat Pendidikan 2 * Kualitas Tidur	100	56,2%	78	43,8%	178	100,0%
Status Pekerjaan 2 * Pola Makan	100	56,2%	78	43,8%	178	100,0%
Status Pekerjaan 2 * Kualitas Tidur	100	56,2%	78	43,8%	178	100,0%

#### Crosstab

##### Count

		Pola Makan		Total
		Baik	Kurang	
Jenis Kelamin	Perempuan	48	26	74
	Laki-Laki	11	15	26
Total		59	41	100

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	4,047 <sup>a</sup>	1	,044	,063	,038	
Continuity Correction <sup>b</sup>	3,168	1	,075			
Likelihood Ratio	4,001	1	,045	,063	,038	
Fisher's Exact Test				,063	,038	
Linear-by-Linear Association	4,007 <sup>c</sup>	1	,045	,063	,038	,025
N of Valid Cases	100					

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,66.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is 2,002.

**Jenis Kelamin \* Kualitas Tidur****Crosstab**

Count

		Kualitas Tidur		Total
		Baik	Buruk	
Jenis Kelamin	Perempuan	52	22	74
	Laki-Laki	13	13	26
Total		65	35	100

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	3,475 <sup>a</sup>	1	,062	,093	,053	
Continuity Correction <sup>b</sup>	2,641	1	,104			
Likelihood Ratio	3,379	1	,066	,093	,053	
Fisher's Exact Test				,093	,053	
Linear-by-Linear Association	3,440 <sup>c</sup>	1	,064	,093	,053	,035
N of Valid Cases	100					

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,10.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is 1,855.

### Umur \* Pola Makan

#### Crosstab

Count

		Pola Makan		Total
		Baik	Kurang	
Umur	60-74	53	22	75
	75-90	6	19	25
	Total	59	41	100

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	16,880 <sup>a</sup>	1	,000	,000	,000	
Continuity Correction <sup>b</sup>	15,006	1	,000			
Likelihood Ratio	17,051	1	,000	,000	,000	
Fisher's Exact Test				,000	,000	
Linear-by-Linear Association	16,711 <sup>c</sup>	1	,000	,000	,000	,000
N of Valid Cases	100					

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,25.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is 4,088.

### Umur \* Kualitas Tidur

#### Crosstab

Count

		Kualitas Tidur		Total
		Baik	Buruk	
Umur	60-74	51	24	75
	75-90	14	11	25
	Total	65	35	100

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	1,187 <sup>a</sup>	1	,276	,335	,198	
Continuity Correction <sup>b</sup>	,718	1	,397			
Likelihood Ratio	1,162	1	,281	,335	,198	
Fisher's Exact Test				,335	,198	
Linear-by-Linear Association	1,175 <sup>c</sup>	1	,278	,335	,198	,105
N of Valid Cases	100					

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,75.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is 1,084.

**Tingkat Pendidikan 2 \* Pola Makan****Crosstab**

Count

		Pola Makan		Total
		Baik	Kurang	
Tingkat Pendidikan 2	Pendidikan Tinggi	43	29	72
	Pendidikan Rendah	16	12	28
Total		59	41	100

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	,055 <sup>a</sup>	1	,814	,825	,494	
Continuity Correction <sup>b</sup>	,000	1	,993			
Likelihood Ratio	,055	1	,814	,825	,494	
Fisher's Exact Test				,825	,494	
Linear-by-Linear Association	,055 <sup>c</sup>	1	,815	,825	,494	,173
N of Valid Cases	100					

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,48.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is ,234.

### Tingkat Pendidikan 2 \* Kualitas Tidur

Crosstab

Count

		Kualitas Tidur		Total
		Baik	Buruk	
Tingkat Pendidikan 2	Pendidikan Tinggi	42	30	72
	Pendidikan Rendah	23	5	28
Total		65	35	100

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	5,024 <sup>a</sup>	1	,025	,035	,020	
Continuity Correction <sup>b</sup>	4,031	1	,045			
Likelihood Ratio	5,409	1	,020	,035	,020	
Fisher's Exact Test				,035	,020	
Linear-by-Linear Association	4,973 <sup>c</sup>	1	,026	,035	,020	,015
N of Valid Cases	100					

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,80.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is -2,230.

### Status Pekerjaan 2 \* Pola Makan

Crosstab

Count

		Pola Makan		Total
		Baik	Kurang	
Status Pekerjaan 2	Berpenghasilan	3	2	5
	Tidak Berpenghasilan	56	39	95
Total		59	41	100

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	,002 <sup>a</sup>	1	,963	1,000	,668	
Continuity Correction <sup>b</sup>	,000	1	1,000			
Likelihood Ratio	,002	1	,963	1,000	,668	
Fisher's Exact Test				1,000	,668	
Linear-by-Linear Association	,002 <sup>c</sup>	1	,963	1,000	,668	,354
N of Valid Cases	100					

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,05.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is ,046.

**Status Pekerjaan 2 \* Kualitas Tidur****Crosstab**

Count

		Kualitas Tidur		Total
		Baik	Buruk	
Status Pekerjaan 2	Berpenghasilan	4	1	5
	Tidak Berpenghasilan	61	34	95
	Total	65	35	100

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	,521 <sup>a</sup>	1	,471	,655	,424	
Continuity Correction <sup>b</sup>	,058	1	,810			
Likelihood Ratio	,568	1	,451	,655	,424	
Fisher's Exact Test				,655	,424	
Linear-by-Linear Association	,515 <sup>c</sup>	1	,473	,655	,424	,315
N of Valid Cases	100					

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,75.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is ,718.





## RIWAYAT HIDUP PENELITI



### A. Data Pribadi

1. Nama : Muhammad Zaky Rabbany Yusuf
2. Tempat Tanggal Lahir : Sinjai, 9 Oktober 2001
3. Jenis Kelamin : Laki-Laki
4. Agama : Islam
5. Golongan Darah : O
6. Alamat : Jln. Sultan Abdullah Raya, Tallo
7. No. HP : 082291850980
8. Email : mhz.rabbany@gmail.com

### B. Riwayat Pendidikan

1. Tamat SD tahun 2013 di SDN 41 Samaenre
2. Tamat SMP tahun 2016 di SMPN 1 Sinjai Selatan
3. Tamat SMA tahun 2019 di SMAN 2 Sinjai