DAFTAR PUSTAKA

- Aditya, M. et al. (2019) 'Pengukuran Risiko Gangguan Tidur pada Penggunaan Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor dan Calcium Channel Blocker: Case Control Study di Puskesmas Dau, Malang', *Indonesian Journal of Clinical Pharmacy*, 8(3). Available at: https://doi.org/10.15416/ijcp.2019.8.3.166.
- Afifah Zuhriyyatin (2023) *Manfaat Tidur Berkualitas Untuk Menjaga Kesehatan Fisik dan Mental Lansia*. Available at: https://www.nia.nih.gov/health/good-nights-.
- Alfurqon wildan achmad (2021) Pengaruh Merokok Terhadap Kualitas Tidur.
 Britton, A., Fat, L.N. and Neligan, A. (2020) 'The association between alcohol consumption and sleep disorders among older people in the general population', Scientific Reports, 10(1). Available at: https://doi.org/10.1038/s41598-020-62227-0.
- Fabbri, M. et al. (2021) 'Measuring subjective sleep quality: A review', *International Journal of Environmental Research and Public Health*. MDPI AG, pp. 1–57. Available at: https://doi.org/10.3390/ijerph18031082.
- Faridah, U. *et al.* (2018) Hubungan Kebiasaan Mengkonsumsi Kopi dengan Gejala Gangguan Tidur Pada Lansia di Desa Tempuran Demak 2018.
- Feriaty, S.R. et al. (2023) 'Jurnal Teknik Industri P a g e 74 | Jurnal Teknik Industri', *Jurnal Teknik Industri*, 4(01), pp. 74–80.
- Fitria, G., nurhasanah and juanita (2022) Kualitas Tidur Pada Lansia Nyeri Kronik Sleep Quality of Elderly with Chronic Pain, JIM FKep.
- Gustaman, A.G. (2023) Kualitas Tidur. Available at: https://rsjrw.rsjlawang.com/artikel/kualitas-tidur (Accessed: 29 October 2024).
- Harisa, A. *et al.* (2022) 'Analisis Faktor-Faktor yang Memengaruhi Kualitas Tidur Pasien Lanjut Usia dengan Penyakit Kronis', *Jurnal Kesehatan Vokasional*, 7(1), p. 1. Available at: https://doi.org/10.22146/jkesvo.62916.
- Hasibuan Rabiah Khairani and Hasnah Jullinar Aulia (2021) '9523-26920-1-PB', kedokteran dan kesehatan [Preprint].

- Hidayat Ashari, M., Hardianto, Y. and Nur, R. (2022) 'Hubungan antara Aktivitas Fisik dengan Kualitas Tidur pada lansia The Relationship Between Physical Activity and Sleep Quality In Elderly', *Jurnal Fisioterapi dan Rehabilitasi*, 6(1).
- Hwang, J.H. and Park, S.W. (2022) 'The relationship between poor sleep quality measured by the Pittsburgh Sleep Quality Index and smoking status according to sex and age: an analysis of the 2018 Korean Community Health Survey', *Epidemiology and Health*, 44. Available at: https://doi.org/10.4178/epih.e2022022.
- Khoirul, W. et al. (2020) '649 HIGEIA 4 (Special 3) (2020) Higea Journal of Public Health Research and Development Determinan Kualitas Tidur pada Santri di Pondok Pesantren Info Artikel'. Available at: https://doi.org/10.15294/higeia.v4iSpecial%203/41257.
- Kumar, S. *et al.* (2019) 'The relationship between sleep quality, inappropriate medication use and frailty among older adults in aged care homes in Malaysia', *PLoS ONE*, 14(10). Available at: https://doi.org/10.1371/journal.pone.0224122.
- Laili, N. and Muasaroh (no date) 'Edukasi Penatalaksanaan Insomnia pada Penderita Hipertensi'. Available at: https://doi.org/10.56359/kolaborasi.
- Muchsin, E.N. *et al.* (2023) 'Tingkat Stress Pada Lansia Yang Tidak Tinggal Serumah Dengan Keluarga', *salam sehat masyarakat*, 4(2), pp. 22–26.
- Nelson, K.L., Davis, J.E. and Corbett, C.F. (2022) 'Sleep quality: An evolutionary concept analysis', *Nursing Forum*, 57(1), pp. 144–151. Available at: https://doi.org/10.1111/nuf.12659.
- Park, S.Y. et al. (2015) 'The effects of alcohol on quality of sleep', *Korean Journal of Family Medicine*, 36(6), pp. 294–299. Available at: https://doi.org/10.4082/kjfm.2015.36.6.294.
- Patel, A.K. et al. (2024) Physiology, Sleep Stages.
- Putri, I. et al. (2023a) Literature Review: Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Tidur Pada Lansia. Available at: https://www.ojsstikesbanyuwangi.com/index.php/PHJ.

- Sakinah, P.R., Kosasih, C.E. and Sari, E.A. (2018) 'Gambaran Kualitas Tidur pada Penderita Hipertensi Quality of Sleep Among Hypertension Patients', *Media Kesehatan Politeknik Kesehatan Makassar*, 13(2), p. 46. Available at: https://doi.org/10.32382/medkes.v13i2.663.
- Setyaningtyas devi (2014) Hubungan Perilaku Merokok Dengan Risiko Insomnia Pada Lansia di Dusun Daleman Gadingharjo Sanden Naskah Publikasi.
- St-Onge, M.P., Mikic, A. and Pietrolungo, C.E. (2016) 'Effects of diet on sleep quality', Advances in Nutrition. American Society for Nutrition, pp. 938–949. Available at: https://doi.org/10.3945/an.116.012336.
- Syauqy, A., Haisah, S. and Kemenkes Jambi, P. (2017) Gambaran Kulitas Tidur dan Gangguan Tidur pada Lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Buudi Luhur Kota Jambi Overview of Sleep Quality and Sleep Disorders In Elderly at Social Home Tresna Werdha Budi Luhur Jambi City Year 2017.
- Theorell-Haglöw, J. *et al.* (2020) 'Sleep duration is associated with healthy diet scores and meal patterns: Results from the population-based EpiHealth study', *Journal of Clinical Sleep Medicine*, 16(1), pp. 9–18. Available at: https://doi.org/10.5664/JCSM.8112.
- Uswatun Sholikhah, D. et al. (2022) Hubungan Aktifitas Fisik Dengan Kulitas Tidur pada Lansia di Posyandu Lansia Dusun Cangkring Desa Kedunglosari Kecamatan Tembalang Kabupaten Jombang.
- Warni Sayekti, N.P.I. and Hendrati, L.Y. (2015) Analisis Risiko Depresi, Tingkat Sleep Hygiene dan Penyakit Kronis Dengan Kejadian Insomnia Pada Lansia *Risk Analysis* of Depression, Sleep Hygiene Level and Chronic Disease with Insomnia in Elderly.
- Yanti putri dwi et al. (2024) 'konsumsi kopi dan kejadian insomnia pada lansia di wilayah puskesmas wire kabupaten tuban'. Available at: https://journal.mandiracendikia.com/index.php/JIK-MC/article/view/1387

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Biodata Peneliti

Nama Lengkap : Mirnayanti Nama Panggilan : Mirna

NIM : C011211039

Tempat, Tanggal Lahir : Kasabolo, 20 Juni 2003 Agama : Islam

Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Jurusan/Fakultas : Pendidikan Dokter

Umum/Kedokteran Nama Orang Tua

Ayah : H. Abd Rahman Ibu : Hj. Nur Bulan

Anak Ke : 2

Alamat : Jl. Perintis Kemerdekaan 7

Telepon : 082291561274

Email : mirnayanti2006@gmail.com

Riwayat pendidikan :

	Tahun	Institusi Pendidikan	Jurusan / Program Studi
	2009 – 2015	SD Negeri 77 Kasabolo	
	2015 – 2018	SMP Negeri 03 Poleang	
	2018 – 2021	SMA Negeri 01 Bombana	
			Fakultas Kedokteran
2021 – 2	2021 – 2024	Universitas Hasanuddin	Program Studi Pendidikan
			Dokter Umum



Lampiran 2: Lembar Pernyataan Persetujuan (Informed Consent)

Formulir Persetujuan Setelah Penjelasan

Nama	:	
Umur	:	
Jenis kelamin	:	
Pekerjaan	:	
Alamat	:	
, liamat	·	

Sava yang bertandatangan di bawah ini :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi peneliti ini.

Makassar,	2024
()

Penanggung jawab penelitian:

Nama: Mirnayanti

Alamat: JI perintis kemerdekaan 7

Tlp : 082291561274

Lampiran 3 : Kuesioner Penelitian

LEMBARAN KUESIONER PITTSBURGH SLEEP QUALITY INDEX (PSQI)

Nama :
Umur :
Jenis kelamin :
Pekerjaan :
Hari/tanggal :

- 1. Jam berapa biasanya indeks mulai tidur malam?
- 2. Berapa lama indeks biasanya baru bisa tertidur tiap malam?
- 3. Jam berapa indeks biasanya bangun pagi?
- 4. Berapa lama indeks tidur dimalam hari?

Tabel Kuesioner Kualitas Tidur Pittsburgh Sleep Quality Indeks (PSQI)

5.	Seberapa sering masalah-masalah dibawah ini mengganggu tidur	Tidak pernah	1x/minggu	2x/minggu	3x/minggu
	anda?				
a)	Tidak mampu tertidur selama 30 menit sejak berbaring				
b)	Terbangun ditengah malam atau teralalu dini				
c)	Terbangun untuk ke kamar mandi				
d)	Tidak mampu bernafas dengan leluasa				
e)	Batuk				
f)	Kedinginan dimalam hari				
g)	Kepanasan di malam hari				
h)	Mimpi buruk				
i)	Terasa nyeri				
j)	Alasan lain				
6.	Seberapa sering anda menggunakan obat tidur				
7.	Seberapa sering anda mengantuk ketika beraktivitas disiang hari				

		Tidak antusias	Kecil	Sedang	Besar
8.	Sebarapa antusias anda ingin menyelesaikan masalah yang anda hadapi				
		Sangat baik	Baik	Kurang	Sangat kurang
9.	Pertanyaan preintervensi : Bagaimana kualitas tidur anda selama sebulan yang lalu				
	Pertanyaan post intervensi : Bagaimana seminggu yang lalu				
10.	Informasi Tambahan dari Responden				

Keterangan Cara Skoring

Komponen:

Kualitas tidur subyektif → dilihat dari pertanyaan nomor 9

0 = sangat baik

1 = baik

2 = kurang

3 = sangat kurang

2. Latensi tidur (kesulitan memulai tidur) \rightarrow total skor dari pertanyaan nomor 2 dan 5a

Pertanyaan nomor 2:

≤ 15 menit = 0 16-30 menit = 1 31-60 menit = 2 60 menit = 3 Pertanyaan nomor 5a : Tidak pernah = 0

Sekali seminggu = 1 2 kali seminggu = 2 >3 kali seminggu = 3

Jumlahkan skor pertanyaan nomor 2 dan 5a, dengan skor dibawah ini:

Skor 0 = 0 Skor 1-2 = 1 Skor 3-4 = 2 Skor 5-6 = 3

3. Lama tidur malam \rightarrow dilihat dari pertanyaan nomor 4

> 7 jam = 0 > 6-7 jam = 1 5-6jam = 2 < 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 di tempat tidur kalkulasi respon dari pertanyaan nomor 1 dan
 3 Jika di dapat hasil berikut, maka skornya:

85 % = 0 75-84 % = 1 65-74 % = 2 < 65 % = 3

5. Gangguan ketika tidur malam → Pertanyaan nomor 5 b sampai 5j Nomor 5 b sampai 5 j dinilai dengan skor dibawah ini:

Tidak pernah = 0 Sekali seminggu = 1 2 kali seminggu = 2 >3 kali seminggu = 3

Jumlahkan skor pertanyaan nomor 5b sampai 5j, dengan skor dibawah ini:

Skor 0 = 0 Skor 1-9 = 1 Skor 10-18 = 2 Skor 19-27 = 3

6. Menggunakan obat-obat tidur → Pertanyaan nomor 6

Tidak pernah = 0 Sekali seminggu = 1 2 kali seminggu = 2 >3 kali seminggu = 3

7. Terganggunya aktivitas disiang hari \rightarrow Pertanyaan nomor 7 dan 8 Pertanyaan nomor 7:

Tidak pernah = 0 Sekali seminggu = 1 2 kali seminggu = 2 >3 kali seminggu = 3

8. Pertanyaan nomor 8:

Tidak antusias = 0 Kecil = 1 Sedang = 2 Besar = 3

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

Skor 0 = 0 Skor 1-2 = 1 Skor 3-4 = 2 Skor 5-6 = 3

Skor akhir : jumlahkan semua skor mulai dari komponen 1 sampai 7 untuk menentukan skor akhir yang menyimpulkan kualitas tidur keseluruhan: Jumlahkan semua hasil skor mulai dari komponen 1 sampai 7 dengan hasil ukur :

Baik : ≤ 5 Buruk : >5

Lampiran 4 : Surat Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN

RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR

Sekretariat : Lantal 2 Gedung Laboratorium Terpadu JL-PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANBEA KM.10 MARASSAR 90245. Contact Perioni dr. Agussalim Bukhari, JMMed.PhD. SpCK. TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax: 0411-581431

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor: 688/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2024

Tanggal: 30 Agustus 2024 Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol

Tanda tangan

berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik: UH24080653 No Protokol Sponsor

Peneliti Utama	Mirnayanti	Sponsor	
Judul Peneliti	Gambaran Kualitas Tidur Pada Lansia dan Faktor-Fa Puskesmas Tamalanrea Jaya Kota Makassar	aktor yang Me	mpengaruhinya di
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	29 agustus 2024
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	29 agustus 2024
Tempat Penelitian	Puskesmas Tamalanrea Jaya Kota Makassar		
Jenis Review	Expedited Fullboard Tanggal	Masa Berlai 30 Agus 2024 sampai 30 Agus 2025	tus review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Prof. dr. Muh Nasrum Massi,PhD,SpMK, Subsp. Bakt(K)	Tanda tang	

Kewajiban Peneliti Utama:

Sekretaris KEP

Universitas Hasanuddin

Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan

dr. Firdaus Hamid, PhD, SpMK(K)

- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 5 : Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Makassar



PEMERINTAHKOTA MAKASSAR DINAS KESEHATAN

JelenTeduh Seninar No. 1, Gunung Seri, Repopoint/KotaMakassar/Suleveel SelatanKodePoe90221.
Telepon(0411)881549,Faksimile(0411)887710
Laman_dinkeskotamakassar.id ,Pos-ekdinkeskotamakassan@yahoo.co.id

Makassar, 17 September 2024

No : 440/597/PSDK/X/2024

Lamp :

Perihal : Penelitian

Kepada Yth, Kepala Puskesmas Tamalanna Jaya

Di-

Tempat

Sehubungan Surat dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu No : 070/3398/SKP/SB/DPMPTSP/9/2024 Pemerintah Kota Makassar tanggal 17 September 2024, maka bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama Ketua Tim

: MIRNAYANTI

Pekerjaan

: Mahasiswa (S1) / Universitas Hasanuddin Makassar

NIM

: C011211039

Tanggal Penelitian

: 11 September 2024 s/d 11 Oktober 2024

Judul Skripsi

: "GAMBARAN KUALITAS TIDUR PADA LANSIA DAN FAKTOR-FAKTOR YANG

MEMPENGARUHI DI PUSKESMAS TAMALANREA JAYA KOTA MAKASSAR*

Akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah kerja yang saudara pimpin. Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

> a.n Kepala DinasKesehatan Kota Makassar Sekretaris

> > dr.H.AhmadAsy'Arie Pangkat : Pembina / IV A NIP : 198107312009011

Lampiran 6 : Hasil Penelitian

nomor	umur	jenis kelamin jawaban		litas tidur interpretasi		kondisi medis jawaban	penggunaan obat jawaban	pola makan jawaban	konsumsi kopi jawaban	konsumsi merokok jawaban	konsumsi alkoh jawaban
1	66 tahu	perempuan		BURUK	jarang	ada	a da	tidak teratur	tidak	tidak	tidak
2		la ki-laki		BAIK	sering	tidak ada	tidak a da	teratur	tidak	tidak	tidak
3		perempuan la ki-laki		BURUK BURUK	tidak jarang	ada ada	a da a da	tidak teratur tidak teratur		tidak iya	tidak tidak
5		la ki-laki		BAIK	sering	ada	a da	teratur	tidak	tidak	tidak
6	65 tahu	perempuan		BURUK	jarang	ada	a da	tidak teratur	tidak	tidak	tidak
7		la ki-laki		BURUK	tidak	ada	a da	tidak teratur		tidak	tidak
8		perempuan perempuan		BAIK BURUK	sering jarang	tidak ada ada	tidak ada ada	teratur teratur	tidak tidak	tidak tidak	tidak tidak
10		la ki-laki		BURUK	tidak	ada	a da	tidak teratur		iya	tidak
11		la ki-laki		BURUK	jarang	ada	a da	tidak teratur		tidak	tidak
12		perem puan		BAIK	sering	tidak ada	tidak a da	teratur	tidak	tidak	tidak
13		la ki-laki		BURUK	jarang	ada	a da	tidak teratur tidak teratur		iya	tidak
14		perempuan la ki-laki		BURUK BURUK	tidak jarang	ada ada	a da a da	tidak teratur tidak teratur		tidak tidak	tidak tidak
16		perempuan		BAIK	sering	tida k ada	tidak a da	teratur	tidak	tidak	tidak
17		la ki-laki	5	BAIK	jarang	tidak ada	tidak a da	teratur	iya	tidak	tidak
18		perem puan		BURUK	jarang	tidak ada	tidak a da	teratur	iya	tidak	tidak
19 20		perempuan perempuan		BURUK BURUK	tidak sering	ada ada	a da a da	teratur teratur	tidak tidak	tidak tidak	tidak tidak
21		perempuan		BURUK	sering	ada	a da	teratur	tidak	tidak	tidak
22		la ki-laki		BURUK	sering	ada	a da	teratur	iya	iya	tidak
23	60 tahu	perempuan	11	BURUK	tidak	ada	a da	tidak teratur	tidak	tidak	tidak
24		la ki-laki		BAIK	sering	tidak ada	tidak a da	teratur	tidak	tidak	tidak
25 26		perempuan perempuan		BURUK BURUK	sering	ada ada	a da a da	tidak teratur teratur	tidak tidak	tidak tidak	tidak tidak
27		perempuan perempuan		BAIK	jarang sering	ada	a da	teratur	tidak	tidak	tidak
28		la ki-laki		BURUK	sering	tidak ada	tidak a da	teratur	tidak	tidak	tidak
29		la ki-laki		BAIK	jarang	ada	a da	teratur	tidak	tidak	tidak
30		perempuan		BURUK	sering	ada	a da	teratur	tidak	tidak	tidak
31		perempuan laki-laki		BURUK	sering	tidak ada	tidak ada	tidak teratur teratur		tidak tidak	tidak tidak
32		la ki-laki perempuan		BAIK BURUK	sering jarang	ada tidak ada	a da tidak a da	teratur tidak teratur	iya tidak	tidak tidak	tidak tidak
34		la ki-laki		BAIK	jarang	ada	a da	tidak teratur		tidak	tidak
35	65 tahu	la ki-laki	8	BURUK	tidak	ada	a da	tidak teratur		iya	tidak
36		perem puan		BURUK	tidak	ada	a da	tidak teratur		tidak	tidak
37 38		perempuan		BAIK	sering	tidak ada tidak ada	tidak ada	teratur	tidak	tidak	tidak
39		perempuan la ki-laki		BURUK BURUK	tidak sering	tida k ada tida k ada	tidak a da tidak a da	teratur teratur	tidak iya	tidak iya	tidak iya
40		la ki-laki		BURUK	jarang	ada	a da	teratur	iya	tidak	tidak
41		perem puan		BAIK	sering	tidak ada	tidak a da	teratur	tidak	tidak	tidak
42		perem puan		BURUK	jarang	ada	a da	tidak teratur		tidak	tidak
43		perem puan		BURUK	sering	ada	a da	teratur	iya	tidak	tidak
44		perempuan laki-laki		BURUK BURUK	tidak jarang	ada tidak ada	ada tidak ada	tidak teratur tidak teratur		tidak iya	tidak tidak
46		perempuan		BAIK	sering	tida k ada	tidak a da	teratur	tidak	tidak	tidak
47		perempuan		BAIK	sering	ada	a da	teratur	iya	tidak	tidak
48		perem puan		BAIK	sering	tidak ada	tidak a da	teratur	tidak	tidak	tidak
49		perempuan		BURUK	tidak	ada	a da	tidak teratur		tidak	tidak
50 51		perempuan perempuan	_	BURUK BAIK	jarang sering	ada tidak ada	ada tidak ada	tidak teratur teratur	tidak tidak	tidak tidak	tidak tidak
52		la ki-laki		BURUK	tidak	ada	a da	tidak teratur		iya	iya
53	60 tahu	perem puan		BAIK	sering	ada	a da	teratur	tidak	tidak	tidak
54		perem puan		BURUK	jarang	tidak ada	tidak a da	tidak teratur		tidak	tidak
55		perem puan		BAIK	sering	tidak ada	tidak a da	teratur	tidak	tidak	tidak
56 57		perempuan perempuan		BURUK BAIK	jarang jarang	ada ada	a da a da	tidak teratur teratur	tidak	tidak tidak	tidak tidak
58		la ki-laki		BAIK	sering	tida k ada	tidak a da	teratur	tidak	iya	tidak
59		la ki-laki		BURUK	tidak	ada	a da	tidak teratur	iya	iya	tidak
60		la ki-laki		BURUK	tidak	ada	a da	tidak teratur		iya	tidak
61		la ki-laki		BURUK	jarang	ada	a da	tidak teratur		iya tidak	iya
62 63		perempuan perempuan		BURUK BURUK	jarang sering	ada ada	a da a da	teratur tidak teratur	iya tidak	tidak tidak	tidak tidak
64		la ki-laki		BURUK	tidak	ada	a da	tidak teratur		iya	tidak
65		perempuan		BURUK	jarang	ada	a da	tidak teratur		tidak	tidak
66		perem puan		BAIK	sering	tidak ada	tidak ada	teratur	tidak	tidak	tidak
67		perempuan		BAIK	sering	tidak ada	tidak a da	teratur	tidak	tidak	tidak
68 69		la ki-laki perempuan		BURUK BURUK	jarang tidak	ada ada	a da a da	tidak teratur tidak teratur		iya tidak	iya tidak
70		perempuan		BAIK	sering	tida k ada	tidak ada	teratur	tidak	tidak	tidak
71		la ki-laki	7	BURUK	jarang	ada	a da	tidak teratur		iya	iya
72		perempuan		BURUK	tidak	ada	a da	tidak teratur		tidak	tidak
73		perempuan		BURUK	jarang	ada	a da	tidak teratur		tidak	tidak
74 75		perempuan perempuan		BURUK BURUK	tidak tidak	ada ada	a da a da	tidak teratur		tidak tidak	tidak tidak
76		perempuan laki-laki		BURUK	tidak	ada	a da a da	tidak teratur tidak teratur		iya	tidak tidak
77		la ki-laki		BURUK	tidak	ada	a da	tidak teratur		tidak	iya
78	64 tahu	perempuan	5	BAIK	sering	tidak ada	tidak a da	teratur	tidak	tidak	tidak
79		la ki-laki		BURUK	tidak	ada	a da	tidak teratur		tidak	tidak
80		laki-laki		BURUK	jarang tidak	ada	a da	teratur	tidak	tidak	tidak
81		la ki-laki perempuan		BURUK BAIK	tidak sering	ada tidak ada	a da tidak a da	tidak teratur teratur	iya tidak	iya tidak	iya tidak
83		la ki-laki		BAIK	sering	ada	a da	teratur	tidak	tidak	tidak
84		perempuan		BURUK	tidak	ada	a da	tidak teratur		tidak	tidak
85	67 tahu	perempuan	10	BURUK	jarang	ada	a da	tidak teratur	tidak	tidak	tidak
86		perempuan		BAIK	sering	tidak ada	tidak a da	teratur	tidak	tidak	tidak
87		la ki-laki		BURUK	jarang	ada	a da	tidak teratur		iya	tidak
88		perempuan laki-laki		BURUK	tidak	ada tidak ada	ada tidak ada	tidak teratur		tidak tidak	tidak tidak
89 90		la ki-laki la ki-laki		BAIK BURUK	sering tidak	tidak ada ada	tidak ada ada	teratur tidak teratur	iya iya	tidak iya	tidak iya
	ow tark	na Ar Turki	,	SONOR	- Addin		- Ju	and ceratur	· yes	- y	·y-a

Statistics

			Kon					Konsu
	Kuali	Aktivi	disi	Penggun	Pola	Konsu	Konsu	msi
	tas	tas	Medi	aan	Mak	msi	msi	alkoho
	Tidur	Fisik	S	Obat	an	Kopi	Rokok	1
N Valid	90	90	90	90	90	90	90	90
Missi	0	0	0	0	0	0	0	0
ng								

Frequency Table

Kualitas Tidur

					Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Baik	29	32.2	32.2	32.2
	Buruk	61	67.8	67.8	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Aktivitas Fisik

					Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Tidak	26	28.9	28.9	28.9
	Jarang	29	32.2	32.2	61.1
	Sering	35	38.9	38.9	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Kondisi Medis

Valid Ada 62 68.9 68.9	Percent
Valid Ada 62 68.9 68.9	1 ercent
	68.9
Tidak Ada 28 31.1 31.1	100.0
Total 90 100.0 100.0	

Penggunaan Obat

					Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Ada	62	68.9	68.9	68.9
	Tidak Ada	28	31.1	31.1	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Pola Makan

					Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Teratur	43	47.8	47.8	47.8
	Tidak Teratur	47	52.2	52.2	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Konsumsi Kopi

				_	Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Ya	30	33.3	33.3	33.3
	Tidak	60	66.7	66.7	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Konsumsi Rokok

					Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Ya	19	21.1	21.1	21.1
	Tidak	71	78.9	78.9	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Konsumsi alkohol

					Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Ya	8	8.9	8.9	8.9
	Tidak	82	91.1	91.1	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

Case Processing Summary

Cases Valid Missing Total Ν Percent Ν Percent Percent Ν Aktivitas Fisik * 90 100.0% 0.0% 90 100.0% 0 Kualitas Tidur Kondisi Medis * 90 100.0% 90 100.0% 0 0.0% **Kualitas Tidur** Penggunaan Obat * 90 100.0% 0.0% 90 100.0% 0 Kualitas Tidur 90 100.0% Pola Makan * 0 0.0% 90 100.0% **Kualitas Tidur** Konsumsi Kopi * 90 100.0% 0 0.0% 90 100.0% **Kualitas Tidur** Konsumsi Rokok * 0.0% 90 100.0% 90 100.0% 0 **Kualitas Tidur** Konsumsi alkohol * 90 100.0% 0 0.0% 90 100.0% Kualitas Tidur

Aktivitas Fisik * Kualitas Tidur Crosstabulation

Count

		Kualita		
		Baik	Buruk	Total
Aktivitas Fisik	Tidak	0	26	26
	Jarang	4	25	29
	Sering	25	10	35
Total		29	61	90

Kondisi Medis * Kualitas Tidur Crosstabulation

Count

	Kualitas Tidur			
		Baik	Buruk	Total
Kondisi Medis	Ada	9	53	62
	Tidak Ada	20	8	28
Total		29	61	90

Penggunaan Obat * Kualitas Tidur Crosstabulation

Count

	Kualitas Tidur			
		Baik	Buruk	Total
Penggunaan	Ada	9	53	62
Obat	Tidak Ada	20	8	28
Total		29	61	90

Pola Makan * Kualitas Tidur Crosstabulation

Count

		Kualita	Kualitas Tidur		
		Baik	Buruk	Total	
Pola Makan	Teratur	28	15	43	
	Tidak Teratur	1	46	47	
Total		29	61	90	

Konsumsi Kopi * Kualitas Tidur Crosstabulation

Count

		Kualita		
		Baik	Buruk	Total
Konsumsi Kopi	Ya	4	26	30
	Tidak	25	35	60
Total		29	61	90

Konsumsi Rokok * Kualitas Tidur Crosstabulation

Count

		Kualitas Tidur		
		Baik	Buruk	Total
Konsumsi	Ya	1	18	19
Rokok	Tidak	28	43	71
Total		29	61	90

Konsumsi alkohol * Kualitas Tidur Crosstabulation

Count

		Baik	Buruk	Total
Konsumsi	Ya	0	8	8
alkohol	Tidak	29	53	82
Total		29	61	90