


LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Ijin survei ke RSI Sultan Agung Semarang

**UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)**
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Po Box. 1054 Telp. (024) 6583584 psw 266, 6581278 Semarang 50112

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 249/F.S1/FIK-SA/VIII/2018
Lamp : - Lembar
Perihal : **Permohonan Ijin Survey**

Kepada Yth.
Direktur Utama
RSI. Sultan Agung
Di
Semarang

Assalamu'alaikum Wr. Wb.


Berkenaan dengan Penyusunan Skripsi mahasiswa S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula, untuk itu kami mohon ijin mahasiswa di bawah ini untuk melakukan survey pendahuluan. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Silvia Dwi Oktaviani
Nim : 30901501982
Keperluan : Observasi Survey Pendahuluan
Judul/Tema : Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Tidur Pada Pasien Hemodialisa.
Pembimbing I : Ns. M. Arifin Noor, M.Kep
Pembimbing II : Ns. Retno Setyawati, M.Kep., Sp.KMB

Demikian Permohonan ini kami buat, Atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

**Billahittaufiq Wal Hidayah,
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.**


Semarang, 16 Dzulhijjah 1439 H
28 Agustus 2018 M


Universitas Islam Sultan Agung
Fakultas Ilmu Keperawatan
Prodi S1 Keperawatan
Ns. Tutik Rahayu, M.Kep., Sp.Kep.Mat
Ka.Prodi

Tembusan :

1. Manajer Pendidikan RISA
2. Manajer Keperawatan RISA
3. Arsip

Lampiran 2. Surat Jawaban permohonan Ijin Survei dari RSI Sultan Agung Semarang

**RSI SULTAN AGUNG**
ISLAMIC TEACHING HOSPITAL

Nomor : 3761/B/RSI-SA/VIII/2018
Lamp : -
Hal : Jawaban Ijin Survey Pendahuluan

Semarang, 18 Dzul Hijjah 1439 H
30 Agustus 2018 M

Kepada Yth
Ketua Prodi S1
Fakultas Ilmu Keperawatan
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG
Di Semarang

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

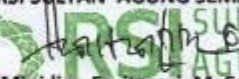
Teriring rasa syukur semoga limpahan kasih sayang Allah SWT menyertai didalam melaksanakan tugas dan pengabdian kita. Aamiin.

Menjawab surat saudara nomor: 249/F.S1/FIK-SA/VIII/2018 perihal ijin survey di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang, maka dengan ini kami sampaikan bahwa Direktur RSI Sultan Agung dapat menerima mahasiswa berikut :

Nama : Silvia Dwi Oktaviani.
NIM : 30901501982
Fakultas / Prodi : Fakultas Ilmu Keperawatan / S 1 Keperawatan
Universitas : Universitas Islam Sultan Agung Semarang
Judul Penelitian : Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Tidur Pada Pasien Hemodialisa.

Untuk melakukan survey di Instalasi Hemodialisa Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang.
Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Billahittaufiq wal hidayah
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

RSI SULTAN AGUNG SEMARANG

dr. Minidian Fasitasa, M. Sc, Sp. GK.
Direktur Pendidikan

Tembusan
1. Penjab R. Hemodialisa.
2. Arsip.

Jl. Raya Kaligawe Km. 4 Semarang 50112 Jawa Tengah, Indonesia
Telp. +62 2465 800 19 | Fax. +62 2465 819 28 | Hotline : +62 85 100 41 2424
email : rs@rsisultanagung.co.id | www.rsisultanagung.co.id

Lampiran 3. Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung Semarang :

Nama : Silvia Dwi Oktaviani

Nim : 30901501982

Bermaksud akan mengadakan peneltian dengan judul “ FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KUALITAS TIDUR PADA PASIEN HEMODIALISA (HD) ” untuk terlaksananya kegiatan tersebut, Saya mohon kesedian saudara untuk berpartisipasi dengan cara mengisi kuesioner berikut dan jawaban saudara akan saya jamin kerahasiaannya, hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian. Apabila saudara berkenan mengisi kuesioner yang terlampir, mohon kiranya saudara bersedia terlebih dahulu untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden.

Demikianlah permohonan saya, atas perhatian serta kerjasama saudara dalam penelitian ini saya ucapkan terimakasih.

Hormat saya,

Silvia Dwi Oktaviani

Lampiran 4. Surat Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah saya membaca dan memahami isi dan penjelasan pada lembar permohonan menjadi responden, maka saya bersedia untuk turut serta berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Islam Sultan Agung Semarang, Yaitu :

Nama : Silvia Dwi Oktaviani

Nim : 30901501982

Judul : “ Faktor – faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Tidur Pada Pasien Hemodialisa (HD) “

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak merugikan saya maupun keluarga sehingga saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Semarang, 12 Oktober 2018

Responden

(.....)

Lampiran 5. Kuesioer Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KUALITAS TIDUR PADA PASIEN HEMODIALISA DI RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG

Petunjuk pengisian:

1. Kuesioner ini terdiri dari 3 bagian yaitu kuesioner tentang karakteristik responden, kuesioner tentang Faktor-faktor yang mempengaruhi kualitas tidur, dan Kualitas tidur.
2. Mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk mengisi kuesioner tersebut sesuai dengan kondisi yang sebenarnya, dengan cara memberikan tanda \surd pada jawaban yang telah disediakan dan isian singkat.
3. Semua pertanyaan/ Pernyataan sedapat mungkin diisi secara jujur dan lengkap.
4. Bila ada pertanyaan/ pernyataan yang kurang dipahami, kami mohon Bapak/Ibu/Saudara untuk menanyakan langsung kepada peneliti.
5. Atas partisipasi Bapak/Ibu/Saudara kami mengucapkan banyak terima kasih.

A. KARAKTERISTIK RESPONDEN

1. Nama Inisial :
2. Umur : Tahun
3. Jenis kelamin anda : L / P
4. Pendidikan Terakhir :
 Tidak Tamat SMA/Sederajat
 Tamat SD/ sederajat Akademik/PT
 SMP/Sederajat

5. Pekerjaan :

- Tidak bekerja
- Pegawai swasta atau karyawan
- PNS
- Wirausaha

6. Status perkawinan

- Kawin
- Belum kawin

7. Akses vaskuler :

8. Lama menjalani hemodialisa :

B. PENYAKIT PENYERTA

Apakah Anda menderita penyakit lain selain gagal ginjal?

- YA, sebutkan :
- TIDAK

C. LINGKUNGAN FISIK

Apakah lingkungan sekitar Anda bising/berisik?

- YA
- TIDAK

D. GAYA HIDUP

1. Apakah sebulan terakhir ini anda pernah merokok?

- YA
- TIDAK

2. Apakah sebulan terakhir ini anda pernah minum kopi/ minuman instan?

- YA, sebutkan :
- TIDAK

E. KUALITAS TIDUR

Kuesioner The Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI)

Petunjuk :

Pertanyaan berikut berhubungan dengan kebiasaan tidur Bapak/Ibu/Saudara selama satu minggu terakhir. Jawaban anda harus menunjukkan jawaban yang paling akurat untuk menggambarkan sebagian besar malam dan hari selama seminggu yang lalu. Kami berharap Bapak/Ibu menjawab semua pertanyaan dimana untuk pertanyaan nomor 1-4 jawaban dengan angka sedangkan jawaban untuk pertanyaan nomor 5-9 cukup dengan memberi tanda (X) pada salah satu kolom pilihan jawaban yang ada.

Selama seminggu terakhir,

1. Kapan (jam berapa) biasanya anda tidur pada malam hari?

.....

2. Berapa lama (dalam menit) anda perlukan untuk dapat tertidur tiap malam?.....

3. Kapan (jam berapa) biasanya anda bangun di pagi hari?

.....

4. Berapa jam lama tidur anda yang sebenarnya tiap malam? (hal ini berbeda dengan jumlah jam yang anda habiskan ditempat tidur)

.....

Berikan tanda (v) pada salah satu jawaban yang bapak/ibu anggap paling sesuai!

No	Pertanyaan	$\geq 3X$ seminggu	2X seminggu	1X seminggu	Tidak pernah
5	Selama seminggu yang lalu, seberapa sering anda mengalami				
	a. Tidak dapat tidur di malam hari dalam waktu 30 menit				
	b. Bangun tengah malam atau dini hari				
	c. Harus bangun di malam hari untuk ke kamar mandi				
	d. Tidak dapat bernapas dengan nyaman saat tidur di malam hari				
	e. Batuk atau mendengkur keras saat tidur di malam hari				
	f. Merasa kedinginan atau menggigil demam saat tidur di malam hari				
	g. Merasa terlalu kepanasan saat tidur di malam hari				
	h. Mengalami mimpi buruk saat tidur di malam hari				
	i. Merasa kesakitan saat tidur di malam hari (misal:kram, pegal,nyeri)				
j. Hal lain yang membuat tidur anda terganggu di malam hari, tolong jelaskan: Berapa sering anda mengalami kesulitan tidur karena alasan tersebut?					
6	Selama seminggu yang lalu, seberapa sering anda mengonsumsi obat yang bisa menyebabkan rasa kantuk?(diresepkan oleh dokter atau obat bebas)				

7	Selama seminggu yang lalu, seberapa sering anda mengalami kesulitan untuk tetap terjaga/segar/tidak merasa mengantuk ketika makan atau melakukan aktivitas lain?				
---	--	--	--	--	--

No	Pertanyaan	Tidak antusias	Kecil	Sedang	Besar
8	Seberapa antusias anda ingin menyelesaikan masalah yang anda hadapi				

No	Pertanyaan	Sangat kurang	Kurang	Baik	Sangat baik
9	Bagaimana kualitas tidur anda selama 1 bulan terakhir				

Cara pengukuran kuesioner *The Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI)*

1) Kualitas tidur

Kualitas tidur adalah skor yang diperoleh dari responden yang telah menjawab pertanyaan-pertanyaan pada *Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI)*, yang terdiri dari 7 (tujuh) komponen, yaitu kualitas tidur subyektif, latensi tidur, durasi tidur, efisiensi tidur sehari-hari, gangguan tidur, penggunaan obat tidur, dan disfungsi aktivitas siang hari. Masing-masing komponen memiliki kisaran nilai 0 – 3 dengan 0 menunjukkan tidak adanya kesulitan tidur dan 3 menunjukkan kesulitan tidur yang berat. Skor dari ketujuh komponen tersebut dijumlahkan menjadi 1 (satu) skor global dengan kisaran nilai 0 – 21. Jumlah skor tersebut disesuaikan dengan kriteria penilaian yang dikelompokkan sebagai berikut :

Sangat baik = 0

Cukup baik =1-7

Cukup buruk=8-14

Sangat buruk=15-21

2) Kualitas tidur subyektif

Komponen dari kualitas tidur ini merujuk pada pertanyaan nomor 6 dalam PSQI, yang berbunyi: “Selama sebulan terakhir, bagaimana Anda menilai kualitas tidur Anda secara keseluruhan?” Kriteria penilaian disesuaikan dengan pilihan jawaban responden sebagai berikut :

Sangat baik : 0

Cukup baik : 1

Cukup buruk : 2

Sangat buruk : 3

3) Latensi tidur

Komponen dari kualitas tidur ini merujuk pada pertanyaan nomor 2 dalam PSQI, yang berbunyi: “Selama sebulan terakhir, berapa lama (dalam menit) biasanya waktu yang Anda perlukan untuk dapat jatuh tertidur setiap malam?”, dan pertanyaan nomor 5a, yang berbunyi: “Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda mengalami kesulitan tidur karena Anda tidak dapat tertidur dalam waktu 30 menit setelah pergi ke tempat tidur?” Masing-masing pertanyaan tersebut memiliki skor 0-3, yang kemudian dijumlahkan sehingga diperoleh skor latensi tidur. Jumlah skor tersebut disesuaikan dengan kriteria penilaian sebagai berikut :

Skor latensi tidur 0 : 0

Skor latensi tidur 1-2 : 1

Skor latensi tidur 3-4 : 2

Skor latensi tidur 5-6 : 3

4) Durasi tidur

Komponen dari kualitas tidur ini merujuk pada pertanyaan nomor 4 dalam PSQI, yang berbunyi: “Selama sebulan terakhir, berapa jam Anda benar-benar tidur di malam hari?” Jawaban responden dikelompokkan dalam 4 kategori dengan kriteria penilaian sebagai berikut :

Durasi tidur >7 jam : 0

Durasi tidur 6-7 jam : 1

Durasi tidur 5-6 jam : 2

Durasi tidur <5 jam : 3

5) Efisiensi tidur sehari-hari

Komponen dari kualitas tidur ini merujuk pada pertanyaan nomor 1, 3, dan 4 dalam PSQI mengenai jam tidur malam dan bangun pagi serta durasi tidur. Penghitungannya adalah jumlah jam lamanya tidur responden dibagi waktu lamanya responden diatas tempat tidur dan dikalikan dengan 100%.

Hasil perhitungan dikelompokkan menjadi 4 (empat) kategori dengan kriteria penilaian sebagai berikut :

Efisiensi tidur >85% : 0

Efisiensi tidur 75-84% : 1

Efisiensi tidur 65-74% : 2

Efisiensi tidur <65% : 3

6) Gangguan tidur

Komponen dari kualitas tidur ini merujuk pada pertanyaan nomor 5b – 5j dalam PSQI, yang terdiri dari hal-hal yang dapat menyebabkan gangguan tidur. Tiap item memiliki skor 0-3, dengan 0 berarti tidak pernah sama sekali dan 3 berarti sangat sering dalam sebulan. Skor kemudian dijumlahkan sehingga dapat diperoleh skor gangguan tidur. Jumlah skor tersebut dikelompokkan sesuai kriteria penilaian sebagai berikut :

Skor gangguan tidur 0 : 0

Skor gangguan tidur 1-9 : 1

Skor gangguan tidur 10-18 : 2

Skor gangguan tidur 19-27 : 3

7) Penggunaan obat tidur

Komponen dari kualitas tidur ini merujuk pada pertanyaan nomor 7 dalam PSQI, yang berbunyi: “Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda mengonsumsi obat-obatan (dengan atau tanpa resep dokter) untuk membantu Anda tidur?” Kriteria penilaian disesuaikan dengan pilihan jawaban responden sebagai berikut :

Tidak pernah sama sekali : 0

Kurang dari sekali dalam seminggu : 1

Satu atau dua kali seminggu : 2

Tiga kali atau lebih seminggu : 3

8) Disfungsi aktivitas siang hari

Komponen dari kualitas tidur ini merujuk pada pertanyaan nomor 8 dalam PSQI, yang berbunyi: “Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda mengalami kesulitan untuk tetap terjaga ketika sedang mengemudi, makan, atau melakukan aktivitas sosial?”, dan pertanyaan nomor 9, yang berbunyi: “Selama sebulan terakhir, seberapa besar menjadi masalah bagi Anda untuk menjaga antusiasme yang cukup dalam menyelesaikan sesuatu?” Setiap pertanyaan memiliki skor 0-3, yang kemudian dijumlahkan sehingga diperoleh skor disfungsi aktivitas siang hari. Jumlah skor tersebut disesuaikan dengan kriteria penilaian sebagai berikut :

Skor disfungsi aktivitas siang hari 0 : 0

Skor disfungsi aktivitas siang hari 1-2 : 1

Skor disfungsi aktivitas siang hari 3-4 : 2

Skor disfungsi aktivitas siang hari 5-6 : 3

Sumber : diadopsi dari Destiana tahun 2012.

Lampiran 6. Hasil Olah Data Penelitian

Frequencies

Statistics

Umur

N	Valid	102
	Missing	0
Mean		42.32
Median		44.00
Std. Deviation		10.502
Minimum		18
Maximum		69

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18	1	1.0	1.0	1.0
	21	1	1.0	1.0	2.0
	22	1	1.0	1.0	2.9
	23	1	1.0	1.0	3.9
	25	1	1.0	1.0	4.9
	26	6	5.9	5.9	10.8
	27	2	2.0	2.0	12.7
	28	3	2.9	2.9	15.7
	29	3	2.9	2.9	18.6
	30	2	2.0	2.0	20.6
	31	1	1.0	1.0	21.6
	34	1	1.0	1.0	22.5
	35	2	2.0	2.0	24.5
	36	2	2.0	2.0	26.5
	38	5	4.9	4.9	31.4
	39	7	6.9	6.9	38.2
	40	4	3.9	3.9	42.2
	41	2	2.0	2.0	44.1
	42	4	3.9	3.9	48.0
	43	1	1.0	1.0	49.0
	44	2	2.0	2.0	51.0
	45	3	2.9	2.9	53.9
	46	3	2.9	2.9	56.9
	47	2	2.0	2.0	58.8
	48	4	3.9	3.9	62.7
	49	4	3.9	3.9	66.7
	50	15	14.7	14.7	81.4
	51	3	2.9	2.9	84.3
	52	3	2.9	2.9	87.3
	53	4	3.9	3.9	91.2

55	3	2.9	2.9	94.1
56	1	1.0	1.0	95.1
58	1	1.0	1.0	96.1
59	1	1.0	1.0	97.1
61	1	1.0	1.0	98.0
62	1	1.0	1.0	99.0
69	1	1.0	1.0	100.0
Total	102	100.0	100.0	

kat.umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 21 tahun	1	1.0	1.0	1.0
21-35 tahun	24	23.5	23.5	24.5
> 35 tahun	77	75.5	75.5	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Frequencies

Statistics

	Jenis Kelamin	pendidikan terakhir	Pekerjaan	Status Perkawinan	Penyakit Sebelumnya	Lama Hemodialisa
N Valid	102	102	102	102	102	102
Missing	0	0	0	0	0	0

Frequency Table

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	46	45.1	45.1	45.1
Perempuan	56	54.9	54.9	100.0
Total	102	100.0	100.0	

pendidikan terakhir

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak tamat	4	3.9	3.9	3.9
sd	16	15.7	15.7	19.6
smp	14	13.7	13.7	33.3
sma	44	43.1	43.1	76.5
PT	24	23.5	23.5	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Bekerja	47	46.1	46.1	46.1
Pegawai Swasta atau Karyawan	22	21.6	21.6	67.6
PNS	18	17.6	17.6	85.3
Wirausaha	15	14.7	14.7	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Status Perkawinan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kawin	93	91.2	91.2	91.2
Belum Kawin	9	8.8	8.8	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Lama Hemodialisa

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <1 tahun	34	33.3	33.3	33.3
1-5 tahun	68	66.7	66.7	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Frequency Table

Penyakit Penyerta

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Hipertensi	34	33.3	33.3	33.3
Diabetes	21	20.6	20.6	53.9
Asma	5	4.9	4.9	58.8
Asam Urat	8	7.8	7.8	66.7
Tidak ada	34	33.3	33.3	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Lingkungan Fisik

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Bising	9	8.8	8.8	8.8
Tidak bising	93	91.2	91.2	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Gaya Hidup

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
Buruk	58	56.9	56.9	56.9
Baik	44	43.1	43.1	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Kualitas Tidur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid				
Cukup buruuk	32	31.4	31.4	31.4
cukup baik	67	65.7	65.7	97.1
Sangat baik	3	2.9	2.9	100.0
Total	102	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
kat.PP * Kualitas Tidur	102	100.0%	0	.0%	102	100.0%
Lingkungan Fisik * Kualitas Tidur	102	100.0%	0	.0%	102	100.0%
Gaya Hidup * Kualitas Tidur	102	100.0%	0	.0%	102	100.0%

kat.PP * Kualitas Tidur

Crosstab

			Kualitas Tidur			Total
			Cukup buruuk	cukup baik	Sangat baik	
kat.PP	ada penyerta	Count	22	43	3	68
		Expected Count	21.3	44.7	2.0	68.0
		% within kat.PP	32.4%	63.2%	4.4%	100.0%
	tidak ada	Count	10	24	0	34
		Expected Count	10.7	22.3	1.0	34.0
		% within kat.PP	29.4%	70.6%	.0%	100.0%
Total		Count	32	67	3	102
		Expected Count	32.0	67.0	3.0	102.0
		% within kat.PP	31.4%	65.7%	2.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.749 ^a	2	.417
Likelihood Ratio	2.680	2	.262
Linear-by-Linear Association	.019	1	.892
N of Valid Cases	102		

a. 2 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,00.

Lingkungan Fisik * Kualitas Tidur

Crosstab

			Kualitas Tidur			Total
			Cukup buruuk	cukup baik	Sangat baik	
Lingkungan Fisik	Bising	Count	7	2	0	9
		Expected Count	2.8	5.9	.3	9.0
		% within Lingkungan Fisik	77.8%	22.2%	.0%	100.0%
	Tidak bising	Count	25	65	3	93
		Expected Count	29.2	61.1	2.7	93.0
		% within Lingkungan Fisik	26.9%	69.9%	3.2%	100.0%
Total	Count	32	67	3	102	
	Expected Count	32.0	67.0	3.0	102.0	
	% within Lingkungan Fisik	31.4%	65.7%	2.9%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	9.905 ^a	2	.007
Likelihood Ratio	9.274	2	.010
Linear-by-Linear Association	9.074	1	.003
N of Valid Cases	102		

a. 3 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,26.

Gaya Hidup * Kualitas Tidur

Crosstab

			Kualitas Tidur			Total
			Cukup buruuk	cukup baik	Sangat baik	
Gaya Hidup	Buruk	Count	25	31	2	58
		Expected Count	18.2	38.1	1.7	58.0
		% within Gaya Hidup	43.1%	53.4%	3.4%	100.0%
	Baik	Count	7	36	1	44
		Expected Count	13.8	28.9	1.3	44.0
		% within Gaya Hidup	15.9%	81.8%	2.3%	100.0%
Total	Count	32	67	3	102	
	Expected Count	32.0	67.0	3.0	102.0	
	% within Gaya Hidup	31.4%	65.7%	2.9%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	9.081 ^a	2	.011
Likelihood Ratio	9.526	2	.009
Linear-by-Linear Association	6.394	1	.011
N of Valid Cases	102		

a. 2 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,29.

SETELAH PENGGABUNGAN KUALITAS TIDUR

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
kat.PP * KT.gabung	102	100.0%	0	.0%	102	100.0%
Lingkungan Fisik * KT.gabung	102	100.0%	0	.0%	102	100.0%
Gaya Hidup * KT.gabung	102	100.0%	0	.0%	102	100.0%

kat.PP * KT.gabung

Crosstab

			KT.gabung		Total
			buruk	baik	
kat.PP	ada penyerta	Count	22	46	68
		Expected Count	21.3	46.7	68.0
		% within kat.PP	32.4%	67.6%	100.0%
	tidak ada	Count	10	24	34
		Expected Count	10.7	23.3	34.0
		% within kat.PP	29.4%	70.6%	100.0%
Total		Count	32	70	102
		Expected Count	32.0	70.0	102.0
		% within kat.PP	31.4%	68.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.091 ^a	1	.763		
Continuity Correction ^b	.006	1	.940		
Likelihood Ratio	.092	1	.762		
Fisher's Exact Test				.824	.474
Linear-by-Linear Association	.090	1	.764		
N of Valid Cases ^b	102				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,67.

b. Computed only for a 2x2 table

Lingkungan Fisik * KT.gabung

Crosstab

			KT.gabung		Total
			buruk	baik	
Lingkungan Fisik	Bising	Count	7	2	9
		Expected Count	2.8	6.2	9.0
		% within Lingkungan Fisik	77.8%	22.2%	100.0%
	Tidak bising	Count	25	68	93
		Expected Count	29.2	63.8	93.0
		% within Lingkungan Fisik	26.9%	73.1%	100.0%
Total	Count	32	70	102	
	Expected Count	32.0	70.0	102.0	
	% within Lingkungan Fisik	31.4%	68.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.873 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	7.650	1	.006		
Likelihood Ratio	9.097	1	.003		
Fisher's Exact Test				.004	.004
Linear-by-Linear Association	9.776	1	.002		
N of Valid Cases ^b	102				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,82.

b. Computed only for a 2x2 table

Gaya Hidup * KT.gabung

Crosstab

			KT.gabung		Total
			buruk	baik	
Gaya Hidup	Buruk	Count	25	33	58
		Expected Count	18.2	39.8	58.0
		% within Gaya Hidup	43.1%	56.9%	100.0%
	Baik	Count	7	37	44
		Expected Count	13.8	30.2	44.0
		% within Gaya Hidup	15.9%	84.1%	100.0%
Total	Count	32	70	102	
	Expected Count	32.0	70.0	102.0	
	% within Gaya Hidup	31.4%	68.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.594 ^a	1	.003		
Continuity Correction ^b	7.377	1	.007		
Likelihood Ratio	9.042	1	.003		
Fisher's Exact Test				.005	.003
Linear-by-Linear Association	8.510	1	.004		
N of Valid Cases ^b	102				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,80.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 7. Lembar Bimbingan Skripsi

Lampiran 9. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Silvia Dwi Oktaviani

Tempat, Tanggal Lahir : Pekalongan, 11 Oktober 1996

Jenis Kelamin : Perempuan

Pekerjaan : Mahasiswi

Alamat Rumah : Ds. Kesesi Pekalongan RT/RW 03/06 Kec. Kesesi
Kab. Pekalongan

Email : Silviadwioktaviani7@gmail.com

Alamat Institusi : Jl. Kaligawe Km. 04 Semarang

Riwayat Pendidikan :

1. TK NU Kesesi Pekalongan (2003-2003)
2. SDN 1 Kesesi Pekalongan (2003-2009)
3. SMP N 1 Kesesi Pekalongan (2009-2012)
4. SMA N 1 Kesesi Pekalongan (2012-2015)
5. Mahasiswi S1 Ilmu Keperawatan (2015-2019)

Universitas Islam Sultan Agung Semarang