

Lampiran 02. Surat Studi Pendahuluan**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jl. Udayana No.11, Singaraja, Bali, Kode Pos 81116
Email : fk@undiksha.ac.id

Nomor : 332/UN48.24/PP/2024 Singaraja, 26 Maret 2024
Lampiran : -
Hal : Studi Pendahuluan

Yth. Kepala Panti Sosial Tresna Werdha Jara Mara Pati, Kecamatan Banjar, Kabupaten
Buleleng
di
Tempat.

Dengan hormat, dalam rangka melengkapi syarat-syarat perkuliahan di Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha mahasiswa diwajibkan untuk menyusun tugas akhir, sehubungan dengan perihal tersebut kami mohon bantuan Bapak/Ibu untuk mengizinkan mahasiswa di bawah ini untuk melakukan Studi pendahuluan dan meminta data penunjang di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Nama : Ayu Komang Awidya Maha Dewi
NIM : 2118011006
Prodi : Kedokteran
Fakultas : Kedokteran
Judul Penelitian : Hubungan Kecemasan dengan Kualitas Tidur Pada Lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Jara Mara Pati

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama diucapkan terimakasih.



Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito, dr.Sp.OT(K), MHA,MBA.
NIR. 1942062720180501380

Tembusan:

Ketua Prodi Kedokteran FK Undiksha

Lampiran 03. Naskah Penjelasan Penelitian

PENJELASAN TENTANG PENELITIAN KEPADA SUBJEK ATAU WALI SUBJEK

Kami meminta *Bapak/Ibu/Saudara/i* untuk berpartisipasi dalam penelitian. Kepesertaan dari penelitian ini bersifat sukarela. Mohon agar dibaca penjelasan dibawah dan silakan bertanya bila ada pertanyaan/ bila ada hal hal yang kurang jelas.

Hubungan Kecemasan dengan Kualitas Tidur pada Lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Jara Mara Pati	
Peneliti Utama	Ayu Komang Awidya Maha Dewi
Prodi/ Fakultas/ Univ/ Departmen/ Instansi	Kedokteran/Fakultas Kedokteran/Universitas Pendidikan Ganesha
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Panti Sosial Tresna Werdha Jara Mara Pati
Sponsor/ Sumber pendanaan	Peneliti Utama

Penjelasan tentang penelitian

a. Latar Belakang

Peningkatan jumlah lansia menimbulkan tantangan dibidang kesehatan dan kesejahteraan lansia. Hal ini sejalan dengan proses penuaan yang dialami oleh lansia, proses penuaan merupakan akibat dari berbagai perubahan yang menyebabkan penurunan kapasitas fisik dan mental secara bertahap dan meningkatkan risiko penyakit, salah satu permasalahan kesehatan yang dialami oleh lansia adalah kecemasan. Kecemasan dapat diartikan sebagai suatu kondisi emosi yang ditandai dengan perasaan khawatir dan perubahan kondisi tubuh, Peningkatan kecemasan pada lansia seiring dengan peningkatan gangguan tidur yang akan memengaruhi kualitas tidur lansia. Kualitas tidur adalah kepuasan individu terhadap pengalaman tidurnya. Kecemasan yang dialami oleh lansia

mengakibatkan banyak perubahan dalam tahap tidur dan lebih sering terbangun. Hubungan mengenai kecemasan dengan kualitas tidur pada lansia sudah pernah diteliti di beberapa daerah di Indonesia tetapi di Buleleng khususnya di Panti Sosial Tresna Werdha Jara Mara Pati belum pernah diteliti, sehingga berdasarkan semua permasalahan diatas peneliti tertarik untuk mencari tahu apakah terdapat hubungan kecemasan dengan kualitas tidur pada lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Jara Mara Pati.

b. Tujuan penelitian

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat kecemasan lansia, kualitas tidur lansia, dan hubungan kecemasan dengan kualitas tidur pada lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Jara Mara Pati.

c. Subjek Penelitian

Kriteria Inklusi:

- Lansia yang dapat bekerjasama dengan baik

Kriteria Eksklusi:

- Lansia yang mengalami gangguan berbicara
- Lansia yang mengalami gangguan pendengaran
- Lansia yang mengundurkan diri pada saat pelaksanaan penelitian

d. Jumlah Subjek Penelitian

41 orang

e. Prosedur Penelitian

Prosedur Administrasi

- a. Melakukan uji etik untuk mendapatkan *ethical clearance* dari Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Undiksha
- b. Peneliti akan mengajukan surat ijin penelitian kepada pihak Panti Sosial Tresna Werdha Jara Mara Pati

Prosedur Teknis

- a. Setiap lansia yang tinggal di Panti Sosial Tresna Werdha Jara Mara Pati akan diseleksi berdasarkan kriteria inklusi dan eksklusi, sehingga lansia yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi akan menjadi sampel penelitian

- b. Setelah memperoleh responden yang sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi, peneliti akan memperkenalkan diri dan menjelaskan maksud serta tujuan keikutsertaan responden dalam penelitian ini. Setelah mendapatkan penjelasan peneliti akan meminta persetujuan pengisian kuesioner dengan responden
- c. Peneliti akan memberikan kebebasan untuk memutuskan apakah mereka ingin berpartisipasi dalam kegiatan penelitian ini secara sukarela, tanpa paksaan atau pengaruh pihak lainnya
- d. Peneliti akan merahasiakan identitas responden.
- e. Peneliti akan membacakan isi kuesioner mengenai kecemasan dan kualitas tidur, responden hanya menjawab sesuai pilihannya, estimasi waktu pengisian kuesioner untuk setiap responden \pm 60 menit
- f. Peneliti mengucapkan terima kasih kepada responden yang ikut serta dalam penelitian ini
- g. Data yang sudah dikumpulkan akan diolah dan dianalisis sehingga nanti diperoleh kesimpulan dari penelitian ini

f. Durasi Penelitian

Lama pengisian kuesioner yang diberikan kepada responden yaitu \pm 60 menit, setiap responden hanya mengisi 1 kali pada setiap kuesioner, baik kuesioner mengenai kecemasan ataupun kuesioner mengenai kualitas tidur.

Manfaat yang didapat oleh peserta penelitian

Dalam mengikuti penelitian ini tentunya terdapat manfaat yang akan lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Jara Mara Pati dapatkan seperti meningkatnya wawasan dan pengetahuan lansia mengenai pentingnya menjaga kesehatan mental khususnya mengelola emosi salah satunya rasa cemas agar tidak terjadi berlebihan dan mengganggu aktivitas sehari – hari yang nantinya akan berdampak terhadap kualitas tidur mereka.

Ketidaknyamanan dan risiko/ kerugian yang mungkin akan dialami oleh peserta penelitian

Dalam penelitian yang melibatkan pengisian kuesioner, umumnya ketidaknyamanan dan risiko yang mungkin dialami oleh peserta biasanya bersifat rendah. Berikut adalah beberapa potensi ketidaknyamanan dan risiko yang dapat terjadi dalam prosedur penelitian ini.

- **Ketidaknyamanan Psikologis:** Peserta penelitian mungkin merasa sedikit tidak nyaman atau terbebani saat menjawab pertanyaan – pertanyaan mengenai pengetahuan mereka terkait kecemasan dan kualitas tidur. Hal ini mungkin terjadi jika mereka merasa tidak memiliki pengetahuan yang cukup atau tidak yakin dengan jawaban yang mereka berikan. Oleh karena itu, sebelum pengambilan data peneliti akan memberikan penjelasan terkait penelitian yang akan dilakukan, penelitian dilaksanakan di tempat yang nyaman dan aman serta boleh ditemani oleh pihak pengurus panti, dan setiap pertanyaan dalam kuesioner yang diajukan menggunakan bahasa yang umum dan mudah dipahami sehingga tidak memerlukan pengetahuan yang ahli dan khusus untuk menjawab pertanyaan.
- **Privasi dan Kerahasiaan:** Dalam konteks penelitian ini, dapat dilihat dari adanya keraguan peserta menyampaikan informasi pribadi. Oleh karena itu, peneliti wajib menjelaskan bahwa privasi dan kerahasiaan jawaban dari responden akan terjamin saat penyimpanan serta pengelolaan data. Peneliti juga memastikan dan menyampaikan bahwa data pribadi peserta penelitian tidak akan diungkapkan tanpa persetujuan mereka dan hanya akan digunakan untuk tujuan penelitian yang telah ditentukan.
- **Kesulitan dalam Memahami Pertanyaan:** Terkadang peserta penelitian dapat mengalami kesulitan dalam memahami pertanyaan yang diajukan dalam kuesioner. Oleh karena itu, pertanyaan yang diajukan oleh peneliti berdasarkan kuesioner yang telah teruji validitas dan reliabilitasnya, pada saat mengajukan pertanyaan peneliti juga akan menggunakan bahasa yang umum dan mudah dipahami sehingga peserta tidak akan mengalami kesulitan dalam memahami setiap pertanyaan yang diajukan.

Dalam konteks ini prosedur yang dilakukan dalam penelitian ini dapat dikategorikan sebagai tindakan berisiko rendah. Risiko yang terkait dengan pengisian kuesioner umumnya sudah menjadi pengetahuan umum dan jarang terjadi kejadian yang merugikan.

Penelitian ini sudah disetujui oleh Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Undiksha yang telah melakukan telaah proposal.

Kompensasi, biaya pemeriksaan/ tindakan, dan ketersediaan perawatan medis bila terjadi akibat yang tidak diinginkan

Peneliti bertanggungjawab terhadap dampak yang ditimbulkan oleh prosedur medis yang dilakukan dalam penelitian. Prosedur medis yang dilakukan pada penelitian ini adalah prosedur standar yang berisiko rendah. Tetapi bila terjadi dampak medis sebagai akibat langsung dari prosedur penelitian, peneliti/sponsor akan menanggung biaya pengobatannya sesuai dengan standar pengobatan yang berlaku.

Kerahasiaan Data Peserta Penelitian

Untuk menjaga kerahasiaan data peserta penelitian, peneliti perlu mengambil langkah – langkah yang memadai dan bertanggung jawab. Berikut adalah beberapa upaya yang dapat dilakukan oleh peneliti untuk menjaga kerahasiaan data peserta penelitian :

- *Informed Consent* (Pernyataan Persetujuan Setelah Penjelasan): Peneliti wajib menjelaskan secara rinci mengenai tujuan penelitian, penggunaan data, dan langkah – langkah yang akan diambil untuk menjaga kerahasiaan informasi yang dikumpulkan sebelum dilakukan pengambilan data, responden wajib memberikan persetujuan tertulis sebelum dilibatkan dalam penelitian.
- *Identitas Anonim*: Peneliti harus memastikan bahwa data yang dikumpulkan tidak terhubung dengan identitas peserta secara langsung. Identitas peserta harus dijaga kerahasiannya dan hanya diakses oleh peneliti yang terlibat langsung dalam penelitian. Identitas peserta harus dihapus atau diubah menjadi kode unik saat dianalisis dan dilaporkan.

- **Keamanan Data:** Data harus disimpan dalam sistem yang terlindungi dengan baik, seperti server yang aman atau penyimpanan terenkripsi. Hanya anggota tim penelitian yang berwenang yang boleh mengakses data tersebut, dan perlu dibuat kebijakan yang mengatur penggunaan dan penyebarluasan data.
- **Penghapusan Data:** Setelah penelitian selesai, peneliti harus merencanakan penghapusan data peserta yang tidak lagi diperlukan. data yang tersimpan dalam bentuk fisik atau elektronik harus dihancurkan secara aman sesuai dengan kebijakan yang telah ditetapkan.
- **Kerahasiaan dalam Publikasi:** Saat melaporkan hasil penelitian, peneliti harus memastikan bahwa data peserta yang diidentifikasi tidak diungkapkan. Data harus diagregat dan disajikan secara anonim untuk melindungi privasi peserta.
- **Kode Etik dan Hukum:** Peneliti harus mematuhi kode etik penelitian dan peraturan hukum yang berlaku terkait dengan privasi dan kerahasiaan data. mereka harus memahami dan mematuhi persyaratan yang ditetapkan oleh lembaga penelitian, komite etik, atau badan regulasi terkait.

Dengan menerapkan langkah – langkah ini, peneliti dapat menjaga kerahasiaan data peserta penelitian dan memberikan perlindungan yang memadai terhadap informasi pribadi peserta. Penting bagi peneliti untuk menjalankan tanggung jawab mereka dengan itikad baik dan memprioritaskan keamanan dan privasi data peserta penelitian.

Kepesertaan pada penelitian ini adalah sukarela.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/i pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

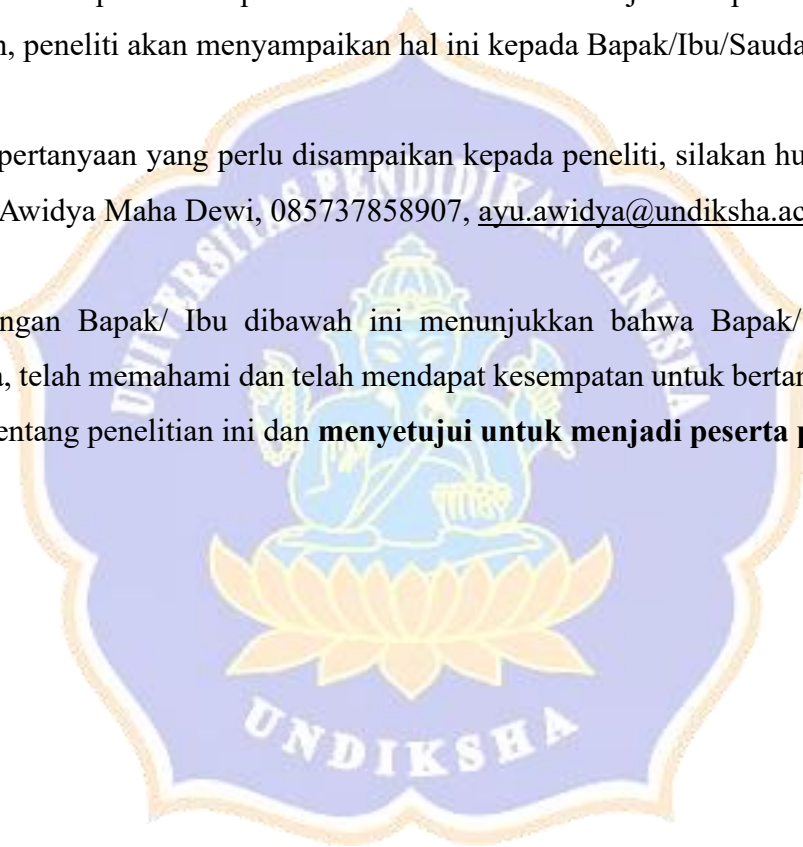
JIKA SETUJU UNTUK MENJADI PESERTA PENELITIAN

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)’ Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali’ setelah Bapak/Ibu/Saudara/i benar benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/ Ibu akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat memengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/i.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi Ayu Komang Awidya Maha Dewi, 085737858907, ayu.awidya@undiksha.ac.id.

Tanda tangan Bapak/ Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/ Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**



Lampiran 04. Formulir Persetujuan Responden Penelitian

PERNYATAAN PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(PSP)/INFORMED CONSENT

(UNTUK ORANG DEWASA)

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju***) ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

**HUBUNGAN KECEMASAN DENGAN KUALITAS TIDUR PADA LANSIA
DI PANTI SOSIAL TRESNA WERDHA JARA MARA PATI**

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

	Tanggal Persetujuan	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta:		
Usia:		
Alamat:		
No. HP:		
Nama Peneliti: Ayu Komang Awidya Maha Dewi		
Nama Saksi:		

*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 05. Kusioner Identitas Responden dan Karakteristik Responden

KUSIONER PENELITIAN

Kusioner ini digunakan sebagai instrumen untuk penyusunan skripsi mengenai “**Hubungan Kecemasan dengan Kualitas Tidur pada Lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Jara Mara Pati**” pada tahun 2024 oleh Ayu Komang Awidya Maha Dewi mahasiswa Fakultas Kedokteran, Universitas Pendidikan Ganesha.

Mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk meluangkan waktu mengisi kusioner ini secara **lengkap, jujur, dan benar**. Semua kerahasiaan responden akan **aman dan terjaga**. Terima kasih atas bantuannya.

Petunjuk pengisian kusioner :

1. Responden diharapkan untuk mencantumkan informasi secara lengkap dan benar.
2. Responden diharapkan untuk menuliskan data dengan menggunakan huruf kapital.
3. Responden diharapkan untuk menggunakan tanda centang pada kusioner
4. Apabila terdapat hal yang kurang jelas dan kurang dimengerti, dapat ditanyakan kepada petugas secara langsung.

Tanggal Pengisian :

IDENTITAS RESPONDEN DAN KARAKTERISTIK RESPONDEN

- NO RESPONDEN :
- NAMA :
- USIA :
- JENIS KELAMIN :
- Perempuan
- Laki – laki
- RIWAYAT PENYAKIT :
- Tidak ada
- Ada, nama penyakit :
- PENDIDIKAN TERAKHIR :
- Tidak lulus SD
- Lulus SD
- Lulus SMP
- Lulus SMA/SMK/ sederajat
- Lulus Perguruan Tinggi
- DURASI TINGGAL DI PANTI :
- < 3 Tahun
- ≥ 3 Tahun
- KONDISI LINGKUNGAN :
- Nyaman
- Tidak Nyaman
- KEBIASAAN MINUM KOPI :
- Iya, berapa kali sehari....
- Tidak
- KEBIASAAN MEROKOK :
- Iya, berapa kali sehari....
- Tidak

Lampiran 06. Kusioner Kecemasan

KUSIONER KECEMASAN
GERIATRIC ANXIETY INVENTORY

Petunjuk pengisian :

Jawablan pertanyaan dibawah ini sesuai dengan apa yang anda rasakan.

Berilah tanda (✓) pada **Setuju** jika pernyataan sesuai dengan keadaan anda.

Berilah tangan (✓) pada kolom **Tidak Setuju** jika pernyataan tersebut tidak sesuai dengan keadaan anda.

No	Pertanyaan	Setuju	Tidak Setuju
1.	Saya merasa khawatir setiap waktu		
2.	Saya merasa sulit untuk mengambil keputusan		
3.	Saya sering merasa gugup		
4.	Saya sering merasa sulit untuk bersantai		
5.	Saya sering tidak dapat menikmati sesuatu karena khawatir		
6.	Hal – hal kecil sangat mengganggu saya		
7.	Saya sering merasa tegang		
8.	Saya berpikir bahwa saya adalah seseorang yang mudah khawatir		
9.	Saya tidak dapat menahan kekhawatiran, bahkan pada hal – hal sepele		
10.	Saya sering merasa gelisah		
11.	Pikiran saya sering membuat saya khawatir		
12.	Saya merasa sakit perut karena kekhawatiran saya		
13.	Saya berpikir bahwa saya adalah orang yang mudah gelisah		

No	Pertanyaan	Setuju	Tidak Setuju
14.	Saya selalu merasa hal yang paling buruk akan terjadi		
15.	Saya sering merasa gemetar		
16.	Saya berpikir bahwa kekhawatiran mengganggu hidup saya		
17.	Kekhawatiran sering menghampiri saya		
18.	Saya terkadang merasa ada sesuatu yang mengganjal di perut saya		
19.	Saya melewatkan suatu hal karena saya terlalu khawatir		
20.	Saya sering merasa kesal		



Lampiran 07. Kusioner Kualitas Tidur

KUSIONER KUALITAS TIDUR *PITTSBURGH SLEEP QUALITY INDEX*

1. Pukul berapa biasanya anda mulai tidur malam? (beranjak ke tempat tidur)

Jawaban :

2. Berapa lama anda biasanya baru bisa tertidur tiap malam?

Jawaban :

3. Pukul berapa anda biasanya bangun pagi? (terbangun dari tempat tidur)

Jawaban :

4. Berapa lama anda tidur di malam hari?

Jawaban :

5.	Seberapa sering masalah – masalah dibawah ini mengganggu tidur anda	Tidak pernah dalam sebulan terakhir (0)	1x Seminggu (1)	2x Seminggu (2)	≥ 3x Seminggu (3)
a.	Tidak mampu tertidur selama 30 menit sejak berbaring				
b.	Terbangun ditengah malam atau dini hari				
c.	Terbangun untuk ke kamar mandi				
d.	Sulit bernafas dengan baik				
e.	Batuk atau mengorok				
f.	Kedinginan di malam hari				
g.	Kepanasan di malam hari				
h.	Mimpi buruk				
i.	Terasa nyeri				
j.	Alasan lain				

		Tidak pernah dalam sebulan terakhir (0)	1x Seminggu (1)	2x Seminggu (2)	$\geq 3x$ Seminggu (3)
6.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda menggunakan obat?				
7.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda mengantuk ketika melakukan aktivitas di siang hari?				
		Tidak Antusias	Kecil	Sedang	Besar
8.	Selama satu bulan terakhir, berapa banyak masalah yang anda dapatkan dan seberapa antusias anda selesaikan permasalahan tersebut?				
		Sangat Baik (0)	Cukup Baik (1)	Cukup Buruk (2)	Sangat Buruk (3)
9.	Selama sebulan terakhir, bagaimana anda menilai kepuasan tidur anda?				

Lampiran 08. Kisi – Kisi Kusioner Kualitas Tidur

KISI – KISI KUSIONER
PITTSBURGH SLEEP QUALITY INDEX

No	Komponen	No. Item	Sistem Penilaian	
			Jawaban	Nilai Skor
1.	Kualitas Tidur Subjektif	9	Sangat Baik	0
			Cukup Baik	1
			Cukup Buruk	2
			Sangat Buruk	3
2.	Latensi Tidur	2	≤ 15 menit	0
			16 – 30 menit	1
			31 – 60 menit	2
			> 60 menit	3
	Skor Latensi Tidur	2 + 5a	Tidak Pernah	0
			1x Seminggu	1
2x Seminggu			2	
		>3x Seminggu	3	
3.	Durasi Tidur	4	> 7 jam	0
			6 – 7 jam	1
			5 – 6 jam	2
			< 5 jam	3

No	Komponen	No. Item	Sistem Penilaian	
			Jawaban	Nilai Skor
4.	Efisiensi Tidur Rumus : (Durasi Tidur : lama di tempat tidur) X 100% *Durasi Tidur (no.4) *Lama Tidur (kalkulasi respon no. 1 dan 3 sebagai lama waktu yang dihabiskan di tempat tidur)	1,3,4	> 85% 75 – 84% 65 – 74% < 65%	0 1 2 3
5.	Gangguan Tidur	5b, 5c, 5d, 5e, 5f, 5g, 5h, 5i, 5j	Tidak pernah 1x Seminggu 2x Seminggu >3x Seminggu	0 1 2 3
	Skor gangguan Tidur	5b + 5c + 5d + 5e + 5f + 5g + 5h + 5i + 5j	0 1 – 9 10 – 18 19 - 27	0 1 2 3
6.	Penggunaan Obat	6	Tidak pernah 1x Seminggu 2x Seminggu 3x Seminggu	0 1 2 3

No	Komponen	No. Item	Sistem Penilaian	
			Jawaban	Nilai Skor
7.	Disfungsi di siang hari	7	Tidak pernah	0
			1x Seminggu	1
			2x Seminggu	2
3x Seminggu	3			
		8	Tidak Antusias	0
			Kecil	1
			Sedang	2
			Besar	3
Skor Disfungsi di Siang Hari		7 + 8	0 1 – 2 3 – 4 5 – 6	0 1 2 3

Untuk menentukan skor akhir kualitas tidur keseluruhan yaitu dengan menjumlahkan semua hasil skor mulai dari komponen 1 – 7

Skor komponen 1 :

Skor komponen 2 :

Skor komponen 3 :

Skor komponen 4 :

Skor komponen 5 :

Skor komponen 6 :

Skor komponen 7 :

Dengan hasil ukur :

- Baik : ≤ 5
- Buruk : >5

Lampiran 09. Surat Permohonan Ijin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jl. Udayana No.11, Singaraja, Bali, Kode Pos 81116
Email : fk@undiksha.ac.id

Nomor : 980/UN48.24/PP/2024
Lampiran : -
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Singaraja, 11 Juli 2024

Yth. Kepala Panti Sosial Tresna Werdha Jara Mara Pati, Kecamatan Banjar, Kabupaten Buleleng
di
Tempat.

Dengan hormat, dalam rangka melengkapi syarat-syarat perkuliahan. Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha diwajibkan untuk menyusun tugas, sehubungan dengan perihal tersebut kami mohon bantuan Bapak /Ibu agar mengizinkan mahasiswa di bawah ini untuk meminta data penunjang di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.


Nama : Ayu Komang Awidya Maha Dewi
NIM : 2118011006
Prodi : Kedokteran
Fakultas : Kedokteran
Judul Penelitian : Hubungan Kecemasan dengan Kualitas Tidur pada Lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Jara Mara Pati

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.



Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito, dr.Sp.OT(K), MHA, MBA.
NRP. 1942062720180501380

Lampiran 10. Disposisi Ijin Penelitian



 PEMERINTAH PROVINSI BALI
 DINAS SOSIAL, PEMBERDAYAAN PEREMPUAN
 DAN PERLINDUNGAN ANAK
 UPTD. PELAYANAN SOSIAL
 JALAN SERMA MENDRA NOMOR 3 DENPASAR, TELEPON (0361) 230048 – 230051
 EMAIL: upt.pelsos@gmail.com

Indeks	Kode	Nomor Urut
	- 950	950 101

Perihal: permohonan ijin penelitian
 Isi Ringkas

Asal Surat	Tanggal	Nomor	Lampiran
Univ Pendidikan Ganesha	11/7/24	UN40-24/PP/1 2024	

Diajukan / Diteruskan	Instruksi / Informasi
Kepada :	<p style="text-align: center;"><u>Sdr. Kasi Pelsos Laksana</u> Bantu</p> <p style="text-align: center;">18/7</p>

Lampiran 11. Surat Keterangan Lolos Kaji Etik (*Ethical Clearance*) Fakultas Kedokteran universitas Pendidikan Ganesha



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

Jl. Udayana No.11, Singaraja, Bali, Kode Pos 81116
Email : kepik@undiksha.ac.id

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
(*ETHICAL CLEARANCE*)

No : 076/UN48.24.11/LT/2024

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha, dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian serta menjamin bahwa penelitian berjalan sesuai dengan pedoman *International Conference on Harmonisation – Good Clinical Practice (ICH-GCP)* dan aturan lainnya yang berlaku, telah mengkaji dengan teliti dan menyetujui proposal penelitian berjudul :

The Research Ethics Committee Faculty of Medicine Universitas Pendidikan Ganesha, in an effort to protect the basic right and welfare of the research subject and to ensure that research operates in accordance with International Conference on Harmonisation – Good Clinical Practice (ICH-GCP) guidelines and other applicable and regulations, has thoroughly reviewed and approved a research proposal entitled :

“Hubungan Kecemasan Dengan Kualitas Tidur Pada Lansia Di Pantai Sosial Tresna Werdha Jara Mara Pati”

Registration Number : 034/01/18/07/2024
Nama Peneliti Utama : Ayu Komang Awidya Maha Dewi
Principal Researcher
Pembimbing/Peneliti Lain : 1. dr. Putu Arya Nugraha, Sp.PD
Supervisor/Other Researcher : 2. dr. Ni Nyoman Mestri Agustini, S.Ked., M.Kes., M.Biomed., Sp.N
Nama Institusi : Fakultas Kedokteran, Undiksha
Institution
Tempat Penelitian : Panti Sosial Tresna Werdha Jara Mara Pati

Versi Dokumen (tanggal masuk) : 18 Juli 2024

Document Version
proposal tersebut dibebaskan pelaksanaannya.
hereby declare that the proposal is exempted.

Ditetapkan di : Singaraja

Issued in

Tanggal : 01 Agustus 2024

Date

Ketua

Chairman

Dr. dr. Komang Hendra Setiawan, S.Ked., M.Kes.
NIP. 198209302009121003

Keterangan/notes:

Persetujuan etik ini berlaku selama satu tahun sejak tanggal ditetapkan.

This ethical clearance is effective for one year from the due date.

Pada akhir penelitian, laporan pelaksanaan penelitian harus diserahkan ke Komite Etik Penelitian.

At the end of the research, progress and final summary report should be submitted to Research Ethics Committee.

Jika ada perubahan atau penyimpangan protokol dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian.

If there is any protocol modification or deviation and/or extension of the study, the Principal Investigator must resubmit the protocol for approval.

Jika ada kejadian serius yang tidak diinginkan (KTD) harus segera dilaporkan ke Komite Etik Penelitian.

Serious Adverse Events (SAE) should be immediately reported to the Research Ethics Committee.

Lampiran 12. Rekap Hasil Pengisian Kuesioner Karakteristik Responden

No Responden	Usia (Tahun)	Jenis Kelamin	Riwayat Penyakit	Pendidikan Terakhir	Durasi Tinggal di Panti	Kondisi Lingkungan	Kebiasaan Minum Kopi	Kebiasaan Merokok
1.	82	Perempuan	Ada	Tidak lulus SD	≥ 3 tahun	Nyaman	Tidak	Tidak
2.	70	Perempuan	Ada	Tidak lulus SD	< 3 tahun	Nyaman	Tidak	Tidak
3.	76	Perempuan	Ada	Tidak lulus SD	< 3 tahun	Nyaman	Tidak	Tidak
4.	66	Perempuan	Ada	Lulus SD	< 3 tahun	Nyaman	Iya	Tidak
5.	63	Perempuan	Tidak ada	Tidak lulus SD	< 3 tahun	Nyaman	Iya	Tidak
6.	68	Perempuan	Tidak ada	Tidak lulus SD	≥ 3 tahun	Nyaman	Iya	Tidak
7.	74	Perempuan	Ada	Tidak lulus SD	≥ 3 tahun	Nyaman	Iya	Tidak
8.	83	Perempuan	Ada	Lulus SD	≥ 3 tahun	Nyaman	Iya	Tidak
9.	82	Perempuan	Tidak ada	Lulu Sd	≥ 3 tahun	Tidak Nyaman	Tidak	Tidak
10.	65	Laki – laki	Tidak ada	Lulus SMP	< 3 tahun	Nyaman	Iya	Iya
11.	96	Perempuan	Ada	Tidak lulus SD	≥ 3 tahun	Nyaman	Tidak	Tidak
12.	75	Perempuan	Tidak ada	Lulus SD	≥ 3 tahun	Nyaman	Iya	Tidak
13.	64	Perempuan	Tidak ada	Tidak lulus SD	≥ 3 tahun	Nyaman	Tidak	Tidak

14.	81	Perempuan	Ada	Tidak lulus SD	< 3 tahun	Nyaman	Tidak	Tidak
15.	82	Laki - laki	Tidak ada	Lulus SD	< 3 tahun	Nyaman	Tidak	Tidak
16.	62	Perempuan	Ada	Tidak lulus SD	\geq 3 tahun	Nyaman	Tidak	Tidak
17.	76	Laki – laki	Ada	Lulus SD	\geq 3 tahun	Nyaman	Iya	Tidak
18.	71	Perempuan	Tidak ada	Lulus SMP	< 3 tahun	Nyaman	Tidak	Tidak
19.	87	Perempuan	Ada	Tidak lulus SD	\geq 3 tahun	Nyaman	Tidak	Tidak
20.	74	Laki – laki	Ada	Lulus SMP	\geq 3 tahun	Nyaman	Iya	Iya
21.	62	Perempuan	Tidak ada	Lulus SMA	< 3 tahun	Tidak Nyaman	Iya	Iya
22.	75	Perempuan	Ada	Tidak lulus SD	\geq 3 tahun	Nyaman	Iya	Tidak
23.	73	Perempuan	Tidak ada	Tidak lulus SD	\geq 3 tahun	Nyaman	Iya	Iya
24.	72	Laki - laki	Ada	Lulus SMP	\geq 3 tahun	Nyaman	Tidak	Tidak
25.	87	Perempuan	Tidak ada	Tidak lulus SD	\geq 3 tahun	Nyaman	Iya	Tidak
26.	94	Laki - laki	Tidak ada	Tidak lulus SD	< 3 tahun	Nyaman	Iya	Tidak
27.	60	Laki - laki	Ada	Tidak lulus SD	\geq 3 tahun	Nyaman	Iya	Iya
28.	75	Laki - laki	Tidak ada	Lulus SMP	< 3 tahun	Nyaman	Iya	Iya

29.	94	Perempuan	Ada	Tidak lulus SD	< 3 tahun	Nyaman	Tidak	Tidak
30.	84	Perempuan	Tidak ada	Tidak lulus SD	\geq 3 tahun	Nyaman	Iya	Tidak
31.	75	Perempuan	Ada	Tidak lulus SD	< 3 tahun	Nyaman	Iya	Tidak
32.	88	Perempuan	Ada	Tidak lulus SD	\geq 3 tahun	Nyaman	Iya	Tidak
33.	80	Perempuan	Tidak ada	Tidak lulus SD	< 3 tahun	Nyaman	Tidak	Tidak
34.	90	Perempuan	Ada	Tidak lulus SD	\geq 3 tahun	Nyaman	Iya	Tidak
35.	79	Laki – laki	Ada	Tidak lulus SD	< 3 tahun	Tidak Nyaman	Tidak	Iya
36.	74	Perempuan	Ada	Tidak lulus SD	< 3 tahun	Nyaman	Tidak	Tidak
37.	70	Perempuan	Tidak ada	Lulus SD	< 3 tahun	Nyaman	Tidak	Tidak
38.	67	Perempuan	Ada	Tidak lulus SD	\geq 3 tahun	Nyaman	Iya	Tidak
39.	78	Perempuan	Ada	Tidak lulus SD	\geq 3 tahun	Nyaman	Iya	Tidak
40.	73	Perempuan	Tidak ada	Lulus SMA	< 3 tahun	Tidak Nyaman	Iya	Tidak
41.	96	Perempuan	Ada	Tidak lulus SD	\geq 3 tahun	Nyaman	Iya	Tidak

Lampiran 13. Rekap Hasil Pengisian Kusioner Geriatric anxiety Inventory

No Responden	Skor Jawaban Pertanyaan																				Total Skor	Kategori
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
1.	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	Kecemasan ringan
2.	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	4	Kecemasan ringan
3.	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	8	Kecemasan sedang
4.	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	8	Kecemasan sedang
5.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak ada kecemasan
6.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak ada kecemasan
7.	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	11	Kecemasan berat
8.	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	6	Kecemasan sedang
9.	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	6	Kecemasan sedang
10.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak ada kecemasan
11.	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	15	Kecemasan berat
12.	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	7	Kecemasan sedang
13.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak ada kecemasan
14.	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	10	Kecemasan sedang
15.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak ada kecemasan
16.	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	7	Kecemasan sedang
17.	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	5	Kecemasan ringan
18.	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	17	Panik
19.	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	15	Kecemasan berat
20.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak ada kecemasan
21.	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	10	Kecemasan sedang
22.	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	12	Kecemasan berat
23.	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	7	Kecemasan sedang

24.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	5	Kecemasan ringan
25.	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	10	Kecemasan sedang
26.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak ada kecemasan
27.	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	Kecemasan ringan
28.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak ada kecemasan
29.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak ada kecemasan
30.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak ada kecemasan
31.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak ada kecemasan
32.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	5	Kecemasan Ringan
33.	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	15	Kecemasan berat
34.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	6	Kecemasan sedang
35.	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3	Kecemasan ringan
36.	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	8	Kecemasan sedang
37.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak ada kecemasan
38.	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	7	Kecemasan sedang
39.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Tidak ada kecemasan
40.	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	Kecemasan ringan
41.	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	4	Kecemasan ringan



Lampiran 14. Rekap Hasil Pengisian Kusioner Pittsburgh Sleep Quality Index

No Responden	SKOR KOMPONEN KUALITAS TIDUR							Total Skor	Kualitas Tidur
	Kualitas Tidur Subjektif	Latensi tidur	Durasi Tidur	Efisiensi Tidur	Gangguan Tidur	Penggunaan Obat Tidur	Disfungsi di Siang Hari		
1	1	3	1	1	1	0	1	8	Buruk
2	1	3	0	0	1	0	2	7	Buruk
3	0	3	1	1	1	3	3	12	Buruk
4	1	3	1	0	2	0	1	8	Buruk
5	0	0	0	0	1	0	0	1	Baik
6	0	0	0	0	1	0	2	3	Baik
7	1	3	0	0	1	0	1	6	Buruk
8	2	3	3	3	2	0	0	13	Buruk
9	1	3	1	3	2	0	2	12	Buruk
10	0	3	0	1	1	0	2	7	Buruk
11	2	3	0	0	3	0	2	10	Buruk
12	2	3	2	3	1	0	3	14	Buruk
13	0	0	0	0	1	0	2	3	Baik
14	2	3	3	3	1	0	0	12	Buruk
15	0	0	0	0	1	0	3	4	Baik
16	1	3	0	2	2	0	1	9	Buruk
17	1	3	3	3	2	0	3	15	Buruk
18	1	2	0	0	2	0	2	7	Buruk
19	3	3	3	3	2	0	3	17	Buruk

20	1	3	3	3	1	0	0	11	Buruk
21	2	3	3	3	1	0	0	12	Buruk
22	2	3	1	1	2	0	2	11	Buruk
23	2	3	1	1	2	0	2	11	Buruk
24	1	3	1	0	1	0	1	7	Buruk
25	2	3	3	3	2	1	2	16	Buruk
26	0	0	0	0	1	0	0	1	Baik
27	2	3	2	1	1	0	1	10	Buruk
28	1	0	0	0	0	0	0	1	Baik
29	1	0	0	0	1	0	0	2	Baik
30	1	0	0	0	1	0	0	2	Baik
31	1	0	0	0	1	0	0	2	Baik
32	1	3	0	0	2	0	0	6	Buruk
33	2	3	1	1	1	0	0	8	Buruk
34	2	3	1	1	1	0	1	9	Buruk
35	2	3	0	0	1	0	2	8	Buruk
36	2	3	0	0	1	0	1	7	Buruk
37	1	0	0	0	1	0	0	2	Baik
38	2	3	3	3	1	0	1	13	Buruk
39	1	0	0	0	1	0	1	3	Baik
40	1	0	0	0	1	0	3	5	Baik
41	2	3	2	3	1	0	2	13	Buruk

Lampiran 15. Hasil Pengolahan Data Menggunakan SPSS

A. Karakteristik Responden

a. Usia

		Usia		Valid	Cumulative
		Frequency	Percent	Percent	Percent
Valid	60 - 69 Tahun	9	22.0	22.0	22.0
	70 - 79 Tahun	17	41.5	41.5	63.4
	≥ 80 Tahun	15	36.6	36.6	100.0
Total		41	100.0	100.0	

b. Jenis Kelamin

		Jenism Kelamin		Valid	Cumulative
		Frequency	Percent	Percent	Percent
Valid	Laki - laki	9	22.0	22.0	22.0
	Perempuan	32	78.0	78.0	100.0
Total		41	100.0	100.0	

c. Riwayat Penyakit

		Riwayat Penyakit		Valid	Cumulative
		Frequency	Percent	Percent	Percent
Valid	Tidak Ada	19	46.3	46.3	46.3
	Ada	22	53.7	53.7	100.0
Total		41	100.0	100.0	

d. Pendidikan Terakhir

		Pendidikan Terakhir		Valid	Cumulative
		Frequency	Percent	Percent	Percent
Valid	Tidak Lulus SD	27	65.9	65.9	65.9
	Lulus SD	7	17.1	17.1	82.9
	Lulus SMP	5	12.2	12.2	95.1
	Lulus SMA	2	4.9	4.9	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

e. Durasi Tinggal di Pant

Durasi Tinggal di Pant

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 3 Tahun	18	43.9	43.9	43.9
	≥ 3 Tahun	23	56.1	56.1	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

f. Kondisi Lingkungan

Kondisi Lingkungan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Nyaman	4	9.8	9.8	9.8
	Nyaman	37	90.2	90.2	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

g. Kebiasaan Minum Kopi

Kebiasaan Minum Kopi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	17	41.5	41.5	41.5
	Iya	24	58.5	58.5	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

h. Kebiasaan Merokok

Kebiasaan Merokok

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	34	82.9	82.9	82.9
	Iya	7	17.1	17.1	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

B. Distribusi Kecemasan pada Lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Jara

Mara Pati

a. Distribusi Kecemasan

		Kecemasan		Valid Percent	Cumulative Percent
		Frequency	Percent		
Valid	Tidak Ada Kecemasan	13	31.7	31.7	31.7
	Kecemasan Ringan	9	22.0	22.0	53.7
	Kecemasan Sedang	13	31.7	31.7	85.4
	Kecemasan Berat	5	12.2	12.2	97.6
	Panik	1	2.4	2.4	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

b. Distribusi Kecemasan Berdasarkan Karakteristik Responden Kecemasan dengan Usia

			Usia * Kecemasan Crosstabulation					
			Kecemasan					
			Tidak Ada Kecemasan	Kecemasan Ringan	Kecemasan Sedang	Kecemasan Berat	Panik	Total
Usia	60 - 69 Tahun	Count	4	1	4	0	0	9
		% within Usia	44.4%	11.1%	44.4%	0.0%	0.0%	100.0%
	70 - 79 Tahun	Count	5	5	4	2	1	17
		% within Usia	29.4%	29.4%	23.5%	11.8%	5.9%	100.0%
	≥ 80 Tahun	Count	4	3	5	3	0	15
		% within Usia	26.7%	20.0%	33.3%	20.0%	0.0%	100.0%
Total		Count	13	9	13	5	1	41
		% within Usia	31.7%	22.0%	31.7%	12.2%	2.4%	100.0%

Kecemasan dengan Jenis Kelamin

			Jenis Kelamin * Kecemasan Crosstabulation					
			Kecemasan					
			Tidak Ada Kecemasan	Kecemasan Ringan	Kecemasan Sedang	Kecemasan Berat	Panik	Total
Jenis Kelamin	Laki - laki	Count	5	4	0	0	0	9
		% within Jenis Kelamin	55.6%	44.4%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	Perempuan	Count	8	5	13	5	1	32
		% within Jenis Kelamin	25.0%	15.6%	40.6%	15.6%	3.1%	100.0%
Total		Count	13	9	13	5	1	41
		% within Jenis Kelamin	31.7%	22.0%	31.7%	12.2%	2.4%	100.0%

Kecemasan dengan Riwayat Penyakit

Riwayat Penyakit * Kecemasan Crosstabulation

			Kecemasan				Panik	Total
			Tidak Ada Kecemasan	Kecemasan Ringan	Kecemasan Sedang	Kecemasan Berat		
Riwayat Penyakit	Tidak Ada	Count	9	2	6	1	1	19
		% within Riwayat Penyakit	47.4%	10.5%	31.6%	5.3%	5.3%	100.0%
	Ada	Count	4	7	7	4	0	22
		% within Riwayat Penyakit	18.2%	31.8%	31.8%	18.2%	0.0%	100.0%
Total		Count	13	9	13	5	1	41
		% within Riwayat Penyakit	31.7%	22.0%	31.7%	12.2%	2.4%	100.0%

Kecemasan dengan Pendidikan Terakhir

Pendidikan Terakhir * Kecemasan Crosstabulation

			Kecemasan				Panik	Total	
			Tidak Ada Kecemasan	Kecemasan Ringan	Kecemasan Sedang	Kecemasan Berat			
Pendidikan Terakhir	Tidak Lulus SD	Count	8	6	8	5	0	27	
		% within Pendidikan Terakhir	29.6%	22.2%	29.6%	18.5%	0.0%	100.0%	
	Lulus SD	Count	2	1	4	0	0	7	
		% within Pendidikan Terakhir	28.6%	14.3%	57.1%	0.0%	0.0%	100.0%	
	Lulus SMP	Count	3	1	0	0	1	5	
		% within Pendidikan Terakhir	60.0%	20.0%	0.0%	0.0%	20.0%	100.0%	
	Lulus SMA	Count	0	1	1	0	0	2	
		% within Pendidikan Terakhir	0.0%	50.0%	50.0%	0.0%	0.0%	100.0%	
	Total		Count	13	9	13	5	1	41
			% within Pendidikan Terakhir	31.7%	22.0%	31.7%	12.2%	2.4%	100.0%

Kecemasan dengan Durasi Tinggal di Panti

Durasi Tinggal di Panti * Kecemasan Crosstabulation

			Kecemasan				Panik	Total
			Tidak Ada Kecemasan	Kecemasan Ringan	Kecemasan Sedang	Kecemasan Berat		
Durasi Tinggal di Panti	< 3 Tahun	Count	8	3	5	1	1	18
		% within Durasi Tinggal di Panti	44.4%	16.7%	27.8%	5.6%	5.6%	100.0%
	≥ 3 Tahun	Count	5	6	8	4	0	23
		% within Durasi Tinggal di Panti	21.7%	26.1%	34.8%	17.4%	0.0%	100.0%
Total		Count	13	9	13	5	1	41
		% within Durasi Tinggal di Panti	31.7%	22.0%	31.7%	12.2%	2.4%	100.0%

Kecemasan dengan Kondisi Lingkungan

Kondisi Lingkungan * Kecemasan Crosstabulation

			Kecemasan					Total
			Tidak Ada Kecemasan	Kecemasan Ringan	Kecemasan Sedang	Kecemasan Berat	Panik	
Kondisi Lingkungan	Tidak Nyaman	Count	0	2	2	0	0	4
		% within Kondisi Lingkungan	0.0%	50.0%	50.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	Nyaman	Count	13	7	11	5	1	37
		% within Kondisi Lingkungan	35.1%	18.9%	29.7%	13.5%	2.7%	100.0%
Total		Count	13	9	13	5	1	41
		% within Kondisi Lingkungan	31.7%	22.0%	31.7%	12.2%	2.4%	100.0%

Kecemasan dengan Kebiasaan Minum Kopi

Kebiasaan Minum Kopi * Kecemasan Crosstabulation

			Kecemasan					Total
			Tidak Ada Kecemasan	Kecemasan Ringan	Kecemasan Sedang	Kecemasan Berat	Panik	
Kebiasaan Minum Kopi	Tidak	Count	4	4	5	3	1	17
		% within Kebiasaan Minum Kopi	23.5%	23.5%	29.4%	17.6%	5.9%	100.0%
	Iya	Count	9	5	8	2	0	24
		% within Kebiasaan Minum Kopi	37.5%	20.8%	33.3%	8.3%	0.0%	100.0%
Total		Count	13	9	13	5	1	41
		% within Kebiasaan Minum Kopi	31.7%	22.0%	31.7%	12.2%	2.4%	100.0%

Kecemasan dengan Kebiasaan Merokok

Kebiasaan Merokok * Kecemasan Crosstabulation

			Kecemasan					Total
			Tidak Ada Kecemasan	Kecemasan Ringan	Kecemasan Sedang	Kecemasan Berat	Panik	
Kebiasaan Merokok	Tidak	Count	10	7	11	5	1	34
		% within Kebiasaan Merokok	29.4%	20.6%	32.4%	14.7%	2.9%	100.0%
	Iya	Count	3	2	2	0	0	7
		% within Kebiasaan Merokok	42.9%	28.6%	28.6%	0.0%	0.0%	100.0%
Total		Count	13	9	13	5	1	41
		% within Kebiasaan Merokok	31.7%	22.0%	31.7%	12.2%	2.4%	100.0%

C. Distribusi Kualitas Tidur pada Lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Jara Mara Pati

a. Distribusi Kualitas Tidur

		KualitasTidur			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Baik	12	29.3	29.3	29.3
	Buruk	29	70.7	70.7	100.0
Total		41	100.0	100.0	

b. Distribusi Kualitas Tidur Berdasarkan Karakteristik Responden

Kualitas Tidur dengan Usia

Usia * Kualitas Tidur Crosstabulation

			Kualitas Tidur		Total
			Baik	Buruk	
Usia	60 - 69 Tahun	Count	3	6	9
		% within Usia	33.3%	66.7%	100.0%
	70 - 79 Tahun	Count	5	12	17
		% within Usia	29.4%	70.6%	100.0%
	≥ 80 Tahun	Count	4	11	15
		% within Usia	26.7%	73.3%	100.0%
Total		Count	12	29	41
		% within Usia	29.3%	70.7%	100.0%

Kualitas Tidur dengan Jenis Kelamin

Jenis Kelamin * Kualitas Tidur Crosstabulation

			Kualitas Tidur		Total
			Baik	Buruk	
Jenis Kelamin	Laki - laki	Count	3	6	9
		% within Jenis Kelamin	33.3%	66.7%	100.0%
	Perempuan	Count	9	23	32
		% within Jenis Kelamin	28.1%	71.9%	100.0%
Total		Count	12	29	41
		% within Jenis Kelamin	29.3%	70.7%	100.0%

Kualitas Tidur dengan Riwayat Penyakit

Riwayat Penyakit * Kualitas Tidur Crosstabulation

			Kualitas Tidur		Total
			Baik	Buruk	
Riwayat Penyakit	Tidak Ada	Count	9	10	19
		% within Riwayat Penyakit	47.4%	52.6%	100.0%
	Ada	Count	3	19	22
		% within Riwayat Penyakit	13.6%	86.4%	100.0%
Total		Count	12	29	41
		% within Riwayat Penyakit	29.3%	70.7%	100.0%

Kualitas Tidur dengan Pendidikan Terakhir

Pendidikan Terakhir * Kualitas Tidur Crosstabulation

			Kualitas Tidur		Total	
			Baik	Buruk		
Pendidikan Terakhir	Tidak Lulus SD	Count	8	19	27	
		% within Pendidikan Terakhir	29.6%	70.4%	100.0%	
	Lulus SD	Count	2	5	7	
		% within Pendidikan Terakhir	28.6%	71.4%	100.0%	
	Lulus SMP	Count	1	4	5	
		% within Pendidikan Terakhir	20.0%	80.0%	100.0%	
	Lulus SMA	Count	1	1	2	
		% within Pendidikan Terakhir	50.0%	50.0%	100.0%	
	Total		Count	12	29	41
			% within Pendidikan Terakhir	29.3%	70.7%	100.0%

Kualitas Tidur dengan Durasi Tinggal di Pant

Durasi Tinggal di Pant * Kualita Tidur Crosstabulation

			Kualita Tidur		Total
			Baik	Buruk	
Durasi Tinggal di Pant	< 3 Tahun	Count	8	10	18
		% within Durasi Tinggal di Pant	44.4%	55.6%	100.0%
	≥ 3 Tahun	Count	4	19	23
		% within Durasi Tinggal di Pant	17.4%	82.6%	100.0%
Total		Count	12	29	41
		% within Durasi Tinggal di Pant	29.3%	70.7%	100.0%

Kualitas Tidur dengan Kondisi Lingkungan

Kondisi Lingkungan * Kualitas Tidur Crosstabulation

			Kualitas Tidur		Total
			Baik	Buruk	
Kondisi Lingkungan	Tidak Nyaman	Count	1	3	4
		% within Kondisi Lingkungan	25.0%	75.0%	100.0%
	Nyaman	Count	11	26	37
		% within Kondisi Lingkungan	29.7%	70.3%	100.0%
Total		Count	12	29	41
		% within Kondisi Lingkungan	29.3%	70.7%	100.0%

Kualitas Tidur dengan Kebiasaan Minum Kopi

Kebiasaan Minum Kopi * Kualitas Tidur Crosstabulation

			Kualitas Tidur		Total
			Baik	Buruk	
Kebiasaan Minum Kopi	Tidak	Count	4	13	17
		% within Kebiasaan Minum Kopi	23.5%	76.5%	100.0%
	Iya	Count	8	16	24
		% within Kebiasaan Minum Kopi	33.3%	66.7%	100.0%
Total		Count	12	29	41
		% within Kebiasaan Minum Kopi	29.3%	70.7%	100.0%

Kualitas Tidur dengan Kebiasaan Merokok

Kebiasaan Merokok * Kualitas Tidur Crosstabulation

			Kualitas Tidur		Total
			Baik	Buruk	
Kebiasaan Merokok	Tidak	Count	11	23	34
		% within Kebiasaan Merokok	32.4%	67.6%	100.0%
	Iya	Count	1	6	7
		% within Kebiasaan Merokok	14.3%	85.7%	100.0%
Total	Count	12	29	41	
	% within Kebiasaan Merokok	29.3%	70.7%	100.0%	

D. Hubungan Kecemasan dengan Kualitas Tidur

a. Crosstab Kecemasan dengan Kualitas Tidur

Kecemasan * Kualitas Tidur Crosstabulation

			Kualitas Tidur		Total
			Baik	Buruk	
Kecemasan	Tidak Ada Kecemasan	Count	11	2	13
		% within Kecemasan	84.6%	15.4%	100.0%
		% within Kualitas Tidur	91.7%	6.9%	31.7%
		% of Total	26.8%	4.9%	31.7%
	Kecemasan Ringan	Count	1	8	9
		% within Kecemasan	11.1%	88.9%	100.0%
		% within Kualitas Tidur	8.3%	27.6%	22.0%
		% of Total	2.4%	19.5%	22.0%
	Kecemasan Sedang	Count	0	13	13
		% within Kecemasan	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Kualitas Tidur	0.0%	44.8%	31.7%
		% of Total	0.0%	31.7%	31.7%
	Kecemasan Berat	Count	0	5	5
		% within Kecemasan	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Kualitas Tidur	0.0%	17.2%	12.2%
		% of Total	0.0%	12.2%	12.2%
Panik	Count	0	1	1	
	% within Kecemasan	0.0%	100.0%	100.0%	
	% within Kualitas Tidur	0.0%	3.4%	2.4%	
	% of Total	0.0%	2.4%	2.4%	
Total	Count	12	29	41	
	% within Kecemasan	29.3%	70.7%	100.0%	
	% within Kualitas Tidur	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	29.3%	70.7%	100.0%	

b. Analisis Bivariat Kecemasan dengan Kualitas Tidur

Correlations

			Kecemasan	Kualitas Tidur
Spearman's rho	Kecemasan	Correlation Coefficient	1.000	.740**
		Sig. (2-tailed)	.	<.001
		N	41	41
	Kualitas Tidur	Correlation Coefficient	.740**	1.000
		Sig. (2-tailed)	<.001	.
		N	41	41

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



Lampiran 16. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 17. Lembar Bimbingan Dosen Pembimbing I



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
 UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
 FAKULTAS KEDOKTERAN
 Jl. Udayana No. 11, Singaraja Kabupaten Buleleng, Bali
 E-Mail : FKUndiksha@gmail.com
 Laman : www.fk.undiksha.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI/TA/PA*)

Nama Mahasiswa/NIM : Ayu Komang Awidya Maha Dewi/2118011006
 Judul Skripsi : Hubungan Kecemasan dengan Kualitas Tidur pada
 Lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Jara Mara Pati
 Pembimbing I : dr. Putu Arya Nugraha, Sp.PD.

No.	Tanggal	Uraian bimbingan	Tanda tangan Dosen	Tanda tangan Mahasiswa
1	29 April 2024	Bimbingan BAB I		
2	10 Mei 2024	Bimbingan BAB II		
3	20 Mei 2024	Bimbingan BAB III		
4	24 Mei 2024	Bimbingan keseluruhan BAB I, II, III		
5	19 Juni 2024	Bimbingan revisi proposal skripsi		
6	30 September 2024	Bimbingan BAB IV		
7	28 November 2024	Bimbingan BAB V dan VI		
8	10 Desember 2024	Bimbingan keseluruhan dan meminta persetujuan kelang		

Lampiran 18. Daftar Hadir Bimbingan Dosen Pembimbing I



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No. 11, Singaraja Kabupaten Buleleng, Bali
E-Mail : FKUndiksha@gmail.com
Laman : www.fk.undiksha.ac.id

DAFTAR HADIR MAHASISWA BIMBINGAN SKRIPSI/TA/PA*)

Nama Mahasiswa : Ayu Komang Awidya Maha Dewi
NIM : 2118011006
Judul Skripsi : Hubungan Kecemasan dengan Kualitas Tidur pada Lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Jara Mara Pati

No.	Tanggal	Perihal Bimbingan/Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	29 April 2024	Bimbingan BAB I	
2	10 Mei 2024	Bimbingan BAB II	
3	20 Mei 2024	Bimbingan BAB III	
4	24 Mei 2024	Bimbingan keseluruhan BAB I, II, dan III	
5	19 Juni 2024	Bimbingan revisi proposal skripsi	
6	30 September 2024	Bimbingan BAB IV	
7	28 November 2024	Bimbingan BAB V dan VI	
8	10 Desember 2024	Bimbingan Keseluruhan dan Meminta Restitusi bidang	

Lampiran 19. Lembar Bimbingan Dosen Pembimbing II



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jl. Udayana No. 11, Singaraja Kabupaten Buleleng, Bali
E-Mail : FKUndiksha@gmail.com
Laman : www.fk.undiksha.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI/TA/PA*)

Nama Mahasiswa/NIM : Ayu Komang Awidya Maha Dewi/2118011006
Judul Skripsi : Hubungan Kecemasan dengan Kualitas Tidur pada Lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Jara Mara Pati
Pembimbing II : dr. Ni Nyoman Mestri Agustini, S.Ked., M.Kes., M.Biomed., Sp. N.

No.	Tanggal	Uraian bimbingan	Tanda tangan Dosen	Tanda tangan Mahasiswa
1	2 Mei 2024	Bimbingan BAB I		
2	15 Mei 2024	Bimbingan BAB II dan III		
3	22 Mei 2024	Bimbingan revisi: BAB I dan III		
4	4 Juni 2024	Bimbingan revisi: BAB III dan kelengkapan proposal		
5	30 Oktober 2024	Bimbingan BAB IV		
6	29 November 2024	Bimbingan BAB V dan IV		
7	9 Desember 2024	Bimbingan BAB V dan IV		
8	6 Desember 2024	Bimbingan Keeluruhan dan Meminta Persetujuan Gdang		

Lampiran 20. Daftar Hadir Bimbingan Dosen Pembimbing II



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
 UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
 FAKULTAS KEDOKTERAN
 Jl. Udayana No. 11, Singaraja Kabupaten Buleleng, Bali
 E-Mail : FKUndiksha@gmail.com
 Laman : www.fk.undiksha.ac.id

DAFTAR HADIR MAHASISWA BIMBINGAN SKRIPSI(TA/PA*)

Nama Mahasiswa : Ayu Komang Awidya Maha Dewi
 NIM : 2118011006
 Judul Skripsi : Hubungan Kecemasan dengan Kualitas Tidur pada Lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Jara Mara Pati

No.	Tanggal	Perihal Bimbingan/Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	2 Mei 2024	Bimbingan BAB I	
2	15 Mei 2024	Bimbingan BAB II dan III	
3	22 Mei 2024	Bimbingan revisi BAB II dan III	
4	7 Juni 2024	Bimbingan revisi BAB III dan keseluruhan proposal	
5	3 Oktober 2024	Bimbingan BAB IV	
6	28 November 2024	Bimbingan BAB V dan IV	
7	4 Desember 2024	Bimbingan Revisi BAB V dan IV	
8	6 Desember 2024	Bimbingan Keseluruhan dan Meminta Persetujuan Sidang	

RIWAYAT HIDUP



Ayu Komang Awidya Maha Dewi lahir di Bangli pada tanggal 26 Maret 2003. Penulis lahir dari pasangan suami istri Bapak Wayan Murnayasa, S.Pd., M.Pd dan Ibu Ida Ayu Gede Astiti, S.Pd.SD., M.Pd. Penulis berkebangsaan Indonesia dan beragama Hindu. Kini penulis beralamat di Jalan Majapahit No. 3, Kabupaten Bangli, Provinsi Bali. Penulis menyelesaikan pendidikan dasar di SD Negeri 1 Kawan dan lulus pada tahun 2015. Kemudian penulis melanjutkan pendidikan di SMP Negeri 1 Bangli dan lulus pada tahun 2018. Pada tahun 2021, penulis lulus dari SMA Negeri 1 Bangli jurusan Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam (MIPA) dan melanjutkan ke Program S1 Kedokteran di Universitas Pendidikan Ganesha. Pada semester akhir tahun 2024, penulis telah menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Kecemasan dengan Kualitas Tidur pada Lansia di Panti Sosial Tresna Werdha Jara Mara Pati”. Selanjutnya, mulai tahun 2021 sampai dengan penulisan skripsi ini, penulis masih terdaftar sebagai mahasiswa Program S1 Kedokteran di Universitas Pendidikan Ganesha.