

LAMPIRAN



**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGGARANG
JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGGARANG
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN**

Jl. Soekarno hatta no.6 bandar lampung



Telp : 0721-783852 faxsimile : 0721 – 773918

website : ww.bppsdmk.depkes.go.id/poltekkestanjungkarang e-mail :

poltekkestanjungkarang@yahoo.co.id

INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Jenis kelamin :

Menyatakan setelah mendapat penjelasan secukupnya tentang maksud, tujuan serta manfaat penelitian yang berjudul **“faktor – faktor yang berhubungan dengan kualitas tidur pasien post operasi Laparatomi di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung tahun 2024”** saya menyatakan **(bersedia)** berpartisipasi dalam penelitian ini dan saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kebenarannya. Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bandar Lampung,

2024

Peneliti

Responden

Restu Gentari
Nim 2014301085

.....

Lampiran 2. Izin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)
Jl. dr. Rivai No. 6 Telp. 0721 703312 Fax. 702306
Bandar Lampung 35112



Laman : <https://www.rsudam.lampungprov.go.id> Pos-el: humasrsudam23@gmail.com

Bandar Lampung, 04 Maret 2024

Nomor : 420.0/2024/111.01/10.26/III/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Yth Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekes Kemenkes Tanjung Karang
di
Bandar Lampung

Menjawab surat Saudara Nomor: PP.01/03.01/115/2024 Tanggal 07 Februari 2024, perihal tersebut pada pokok surat, atas nama :

Nama : RESTU GENTARI
NIM : 2014301085
Prodi : D4 Keperawatan
Judul : Faktor Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Tidur Pasien Post Operasi Laparatomi Di RSUD Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024

Dengan ini kami informasikan bahwa untuk kepentingan penelitian yang Bersangkutan Kami izinkan untuk pengambilan data di Instalasi Rekam Medik, Ruang Bedah Dan Instalasi Diklat RSUD Dr.H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung dan Dilakukan di Jam Kerja Tanggal : 09 Maret – 23 Maret 2024. Dengan Menggunakan APD yang Telah Ditentukan Oleh Masing Masing Ruangan / Lokus Penelitian. Untuk Informasi Lebih Lanjut yang Bersangkutan dapat Berhubungan Dengan Instalasi Diklat RSUDAM.

Selanjutnya diinformasikan bahwa selama melakukan pengambilan data yang bersangkutan perlu memperhatikan hal – hal sebagai berikut :

1. Melapor pada Instalasi Diklat RSUD Dr.H.Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
2. Data dari hasil penelitian tidak boleh disebarluaskan/ digunakan diluar kepentingan ilmiah.
3. Memberikan laporan hasil penelitian pada Bagian Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung.
4. Instalasi Diklat RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung berhak atas hasil penelitian untuk pengembangan kegiatan pelayanan kepada masyarakat.
5. Kegiatan tersebut dikenakan biaya sesuai Pergub No. 18 Tahun 2023 Tentang Jenis dan Tarif Layanan Kesehatan di RSUDAM.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terimakasih

Tembusan :
Ka. Rekam Medik
Ka.Ru. Bedah

a.n Direktur,
Wakil Direktur Pendidikan
Pengembangan SDM & Hukum,


dr. Elitha G. Utari, MARS
Pembina Utama Muda
NIP : 19710319 200212 2 004

Lampiran 3. Bukti Pengambilan Data

Bandar Lampung, 02 April 2024

No : -
Perihal : **Keterangan Penelitian**

Kepada Yth,
Kepala Jurusan Keperawatan
Di
Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Dengan hormat,

Berdasarkan Surat Keterangan Penelitian Perihal Penelitian dari mahasiswa:

Nama : Restu Gentari
NIM : 2014301085
Jurusan : Keperawatan – Program Sarjana Terapan
Judul Skripsi : *Faktor - faktor yang berhubungan dengan kualitas tidur Pasien Post Operasi Laparotomi Di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024.*

Bersama ini saya sampaikan bahwa benar mahasiswa tersebut telah melakukan penelitian di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek.

Demikian surat ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.


Hormat Saya,
Kepala Ruangan Bedah



Fitri Dwi Darmasari, S.Kep, Ns
NIP.

Lampiran 4. Lembar Konsul Pembimbing 1

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

	POLTEKES TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGGARANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
	Formulir Konsultasi	Tanggal	2 Januari 2022
		Revisi	0
		Halamandari.....halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : RESTU GENTARI
 NIM : 2014201085
 Nama Pembimbing 1 : Ms. Sunarsih, S.Kep. Ners
 Judul : Perubahan foot land markings terhadap kualitas ketukur kelenjar post operasi di RSUD Dr. R. Alafid Moelet Pabeds Lampung tahun 2021

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Selasa 02/01/2024	konultasi judul	acc judul		
2	Rabu 02/02/2024	Bab 1	menambahkan fenomena penelitian tujuan dan manfaat rumus singkat buat tabel penelitian kelevan		
3	Kamis 04/01/2024	Bab 2	perbaiki kendala intuisi populasi definisi operasional		
4	Jumat 05/01/2024	Bab 3	perbaiki sop		
6	Senin 08-01-2024	Bab 3	perbaiki abstrak data		
7	Senin 09/01/2024	Bab 1, 2, 3	acc sempro		
8	20/05/2024	bab 3	perbaiki PO		
9	28/05/2024	bab 5	perbaiki saran, detail spesifik		
10	03/06/2024	bab 4	perbaiki pendahuluan		
11	04/06/2024	bab 4	melakukan penyederhanaan inisial pada pendahuluan		
12	05/06/2024	bab 1, 2, 3, 4, 5	Acc Lembar		

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui


Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang



Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001







Lampiran 5. Lembar Konsul Pembimbing 1

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

	POLTEKES TANJUNGGARANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGGARANG	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
	Formulir Konsultasi	Tanggal	2 Januari 2022
		Revisi	0
		Halamandari....halaman

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Restu Gembri
 NIM : 2014301085
 Nama Pembimbing : Ns. Susanna S. Kep. M.K.
 Judul : Faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup pasien post operasi laparotomi di RSUD Dr. H. Abdul Ruchet Provinsi Lampung tahun 2024

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	25/06/2024	bab 1,2,3,4,5	Perbaiki sesuai masukan sidanis		
2	28/06/2024	bab 1-5	Perbaikan Penulisan		
3	02/06/2024	bab 1-5	Ace Lalala		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib discorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui


Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Tanjungkarang



Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

























Lampiran 6. Lembar Konsul Pembimbing 2

Form : Kartu Kendali Konsultasi Skripsi

 <p>POLTEKES TANJUNGPINANG PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES TANJUNGPINANG</p> <p>Formulir Konsultasi</p>	Kode	TA/PKTjk/J.Kep./03.2/1/2022
	Tanggal	2 Januari 2022
	Revisi	0
	Halamandari.....halaman

LEMBAR KONSULTASI

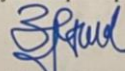
Nama Mahasiswa : RESTU CENTARI
 NIM : 2014201085
 Nama Pembimbing 2 : Dr. Dwi Agustanti, S.Kep.N.Kep.
 Judul : Pengaruh foot hand massage terhadap bioaktif pada sel epitel di RSD Dr. A. Abdul Moelana Perani Lampung tahun 2022

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	MASUKAN	PARAF MHS	PARAF PEMBIMBING
1	Selasa 02/01/2022	konsultasi judul	Judul		
2	03/01/2022	bab 1	Perbaikan Bab 1		
3	04/01/2022	bab 2	Perbaikan Bab II		
4	05/01/2022	bab 3	Perbaikan Bab III		
5	08/01/2022	bab 3			
6	09/01/2022	bab 1, 2, 3	Perbaikan Section Summary		
7	09/01/2022	bab 1, 2, 3	acc. Simple		
8	22/05/2022	bab 4	Perbaikan		
9	23/05/2022	bab 5	Perbaikan		
10	05/06/2022	bab 4, 5	seuluruh		
11			Perbaikan		
12			acc. cetak		

Catatan : bawa kartu ini setiap konsultasi dan wajib disetorkan pada akhir proses bimbingan

Mengetahui

Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Tanjungkarang



Dwi Agustanti, M.Kep.Sp.Kom
 NIP.197108111994022001

KUESIONER PENELITIAN

Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI)

PETUNJUK

Pertanyaan berikut ini berkaitan dengan kebiasaan tidur yang biasa anda lakukan selama sebulan lalu. Jawaban dari anda akan mengindikasikan tanggapan yang paling akurat pada mayoritas sehari-hari atau malam-malam yang anda lalui sebulan lalu. Mohon anda menjawab semua pertanyaan.

DATA UMUM

- Usia :
- Jenis kelamin :

Interpretasi nilai skor kualitas tidur baik ≤ 5 dan Kualitas tidur buruk > 5 dengan skor poin yang di dapatkan dari setiap pertanyaan yaitu 0-3, dalam setiap pertanyaan nilai 0 menunjukkan tidak ada kesulitan sedangkan nilai 3 menunjukkan kesulitan yang parah, kemudia nilai skor tersebut ditambahkan untuk mengetahui hasil global, Skor hasil sebagai berikut :

D. KUALITAS TIDUR

Jawablah pertanyaan berikut ini dan berikan tanda \surd pada kolom yang telah di sediakan!

Komponen 1 (Kualitas tidur subjektif)

Selama sebulan terakhir, bagaimana anda menilai kualitas tidur anda secara keseluruhan?

Respon		Skor
Sangat Bagus	<input type="checkbox"/>	0
Cukup Baik	<input type="checkbox"/>	1
Cukup Buruk	<input type="checkbox"/>	2
Sangat Buruk	<input type="checkbox"/>	3

Komponen Skor :

Komponen 2 (Latensi tidur)

a. Selama sebulan terakhir, berapa lama durasi anda yang biasa anda perlukan untuk tertidur setiap malam?

Respon		Skor
≤15 Menit	<input type="checkbox"/>	0
16-30 Menit	<input type="checkbox"/>	1
31-60 Menit	<input type="checkbox"/>	2
>60 Menit	<input type="checkbox"/>	3

Skor pertanyaan 2a :

b. Tidak dapat tidur dalam waktu 30 Menit

Respon		Skor
Tidak selama?		
Tidak selama sebulan terakhir	<input type="checkbox"/>	0
Kurang dari sekali seminggu	<input type="checkbox"/>	1
Sekali atau dua kali seminggu	<input type="checkbox"/>	2
Tiga kali atau lebih dalam seminggu	<input type="checkbox"/>	3

Skor pertanyaan 2b:

c. Tambahkan Skor 2a dan skor 2b

Jumlah 2a+2b:

d. Tetapkan skor komponen 2 sebagai berikut

jumlah skor komponen 2a+2b

Respon		Skor
0	<input type="checkbox"/>	0
1-2	<input type="checkbox"/>	1
3-4	<input type="checkbox"/>	2
5-6	<input type="checkbox"/>	3

Skor komponen:

Komponen 3 (Durasi Tidur)

a. selama sebulan terakhir berapa jam sebenarnya anda tidur dimalam hari?

Respon		Skor	
>7 Jam	<input type="checkbox"/>	0	
6-7 Jam	<input type="checkbox"/>	1	
5-6 Jam	<input type="checkbox"/>	2	
<5 Jam	<input type="checkbox"/>	3	Komponen skor:

Komponen 4 (Efisiensi kebiasaan tidur)

a. Selama sebulan terakhir kapan biasanya anda bangun pagi?

Respon		Skor	
Tidak selama sebulan terakhir	<input type="checkbox"/>	0	
Kurang dari sekali seminggu	<input type="checkbox"/>	1	
Sekali atau dua kali seminggu	<input type="checkbox"/>	2	
Tiga kali atau lebih dalam seminggu	<input type="checkbox"/>	3	Komponen skor:

b. Selama sebulan terakhir berapa jam sebenarnya anda tidur dimalam hari?

Respon		Skor	
>7 Jam	<input type="checkbox"/>	0	
6-7 Jam	<input type="checkbox"/>	1	
5-6 Jam	<input type="checkbox"/>	2	
<5 Jam	<input type="checkbox"/>	3	Komponen skor:

c. Hitung efisiensi kebiasaan tidur sebagai berikut

$$\text{Jumlah jam tidur} \times 100 = \text{Efisiensi kebiasaan tidur (\%)}$$

d. Tetapkan skor komponen 4 sebagai berikut

Respon		Skor	
>80%	<input type="checkbox"/>	0	
75-84%	<input type="checkbox"/>	1	
65-74%	<input type="checkbox"/>	2	
<65%	<input type="checkbox"/>	3	Komponen skor:

Komponen 5 (Gangguan tidur)

(a) Bangun di tengah malam atau dini hari

Respon		Skor	
Tidak selama sebulan terakhir	<input type="checkbox"/>	0	
Kurang dari sekali seminggu	<input type="checkbox"/>	1	
Sekali atau dua kali seminggu	<input type="checkbox"/>	2	
Tiga kali atau lebih dalam seminggu	<input type="checkbox"/>	3	Komponen skor:

(b) Harus bangun untuk kamar mandi

Respon		Skor	
Tidak selama sebulan terakhir	<input type="checkbox"/>	0	
Kurang dari sekali seminggu	<input type="checkbox"/>	1	
Sekali atau dua kali seminggu	<input type="checkbox"/>	2	
Tiga kali atau lebih dalam seminggu	<input type="checkbox"/>	3	Komponen skor:

(c) Tidak dapat bernafas dengan nyaman

Respon		Skor	
Tidak selama sebulan terakhir	<input type="checkbox"/>	0	
Kurang dari sekali seminggu	<input type="checkbox"/>	1	
Sekali atau dua kali seminggu	<input type="checkbox"/>	2	
Tiga kali atau lebih dalam seminggu	<input type="checkbox"/>	3	Komponen skor:

(d) Batuk atau mendengkur

Respon		Skor	
Tidak selama sebulan terakhir	<input type="checkbox"/>	0	
Kurang dari sekali seminggu	<input type="checkbox"/>	1	
Sekali atau dua kali seminggu	<input type="checkbox"/>	2	
Tiga kali atau lebih dalam seminggu	<input type="checkbox"/>	3	Komponen skor:

(e) Merasa terlalu dingin

Respon		Skor	
Tidak selama sebulan terakhir	<input type="checkbox"/>	0	
Kurang dari sekali seminggu	<input type="checkbox"/>	1	
Sekali atau dua kali seminggu	<input type="checkbox"/>	2	
Tiga kali atau lebih dalam seminggu	<input type="checkbox"/>	3	Komponen skor:

(f) Merasa terlalu panas

Respon		Skor	
Tidak selama sebulan terakhir	<input type="checkbox"/>	0	Komponen skor:
Kurang dari sekali seminggu	<input type="checkbox"/>	1	
Sekali atau dua kali seminggu	<input type="checkbox"/>	2	
Tiga kali atau lebih dalam seminggu	<input type="checkbox"/>	3	

(g) Mengalami mimpi buruk

Respon		Skor	
Tidak selama sebulan terakhir	<input type="checkbox"/>	0	Komponen skor:
Kurang dari sekali seminggu	<input type="checkbox"/>	1	
Sekali atau dua kali seminggu	<input type="checkbox"/>	2	
Tiga kali atau lebih dalam seminggu	<input type="checkbox"/>	3	

(h) Mengalami nyeri

Respon		Skor	
Tidak selama sebulan terakhir	<input type="checkbox"/>	0	Komponen skor:
Kurang dari sekali seminggu	<input type="checkbox"/>	1	
Sekali atau dua kali seminggu	<input type="checkbox"/>	2	
Tiga kali atau lebih dalam seminggu	<input type="checkbox"/>	3	

(i) terkejut pada malam hari

Respon		Skor	
Tidak selama sebulan terakhir	<input type="checkbox"/>	0	Komponen skor:
Kurang dari sekali seminggu	<input type="checkbox"/>	1	
Sekali atau dua kali seminggu	<input type="checkbox"/>	2	
Tiga kali atau lebih dalam seminggu	<input type="checkbox"/>	3	

(1) Tambahkan skor untuk pertanyaan 5a-5i

Jumlah pertanyaan 5a-5i :

(2) Tetapkan skor komponen 5 sebagai berikut

Respon		Skor	
0	<input type="checkbox"/>	0	
1-9	<input type="checkbox"/>	1	
10-18	<input type="checkbox"/>	2	
19-27	<input type="checkbox"/>	3	Komponen skor:

Komponen 6 (Penggunaan obat tidur)

Selama sebulan terakhir seberapa sering anda minum obat

Respon		Skor	
Tidak selama sebulan terakhir	<input type="checkbox"/>	0	
Kurang dari sekali seminggu	<input type="checkbox"/>	1	
Sekali atau dua kali seminggu	<input type="checkbox"/>	2	
Tiga kali atau lebih dalam seminggu	<input type="checkbox"/>	3	Komponen skor:

Komponen 7 (Disfungsi siang hari)

(1) Selama sebulan terakhir seringkah anda terjaga untuk tetap makan, mengemudi dan melakukan kegiatan sosial

Respon		Skor	
Tidak Pernah	<input type="checkbox"/>	0	
Kurang dari sekali seminggu	<input type="checkbox"/>	1	
Sekali atau dua kali seminggu	<input type="checkbox"/>	2	
Tiga kali atau lebih dalam seminggu	<input type="checkbox"/>	3	Komponen skor:

(2) Selama sebulan terakhir berapa banyak masalah bagi anda untuk menjaga antusiasme yang cukup untuk menyelesaikan sesuatu

Respon		Skor	
0	<input type="checkbox"/>	0	
1-2	<input type="checkbox"/>	1	
3-4	<input type="checkbox"/>	2	
5-6	<input type="checkbox"/>	3	Komponen skor:

(3) Jumlah skor untuk pernyataan 7a+7b

Komponen 7a+7b:

(4) Tetapkan skor komponen 7 sebagai berikut:

jumlah skor komponen $7a+7b$

Respon		Skor
0	<input type="checkbox"/>	0
1-2	<input type="checkbox"/>	1
3-4	<input type="checkbox"/>	2
5-6	<input type="checkbox"/>	3

Skor komponen:

Lampiran 8. Gambaran Kuesioner Kualitas Tidur

GAMBARAN KUESIONER KUALITAS TIDUR

Komponen	No item	Penilaian	
		Jawaban	skor
Kualitas Tidur secara subyektif	9	Sangat baik	0
		Cukup baik	1
		Buruk	2
		Sangat buruk	3
Durasi Tidur (lamanya waktu tidur)	4	>7 jam	0
		6-7 jam	1
		5-6 jam	2
		<5 jam	3
Skor Latensi Tidur	2+5a	0	0
		1-2	1
		3-4	2
		5-6	3
Latensi Tidur (waktu yang diperlukan untuk memulai tidur)	2	≤ 15 menit	0
		16-30 menit	1
		31-60 menit	2
		>60 menit	3
Efisiensi tidur Rumus: $\frac{\text{jumlah lama tidur}}{\text{jumlah lamanya ditempat tidur}} \times 100$	1+3	>85 %	0
		75-84 %	1
		65-74 %	2
		<65 %	3
Gangguan tidur pada malam hari	5b, 5c, 5d, 5e, 5f, 5g, 5h, 5i, 5j	0	0
		1-9	1
		10-18	2
		19-27	3
Disfungsi tidur siang hari	7+8	0	0
		1-2	1
		3-4	2
		5-6	3
Penggunaan obat tidur	6	0	0
		<1	1
		1-2	2
		>3	3

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

E. KENYAMANAN RUANG PERAWATAN

Jawablah pertanyaan berikut ini dan berikan tanda \surd pada kolom yang telah di sediakan!

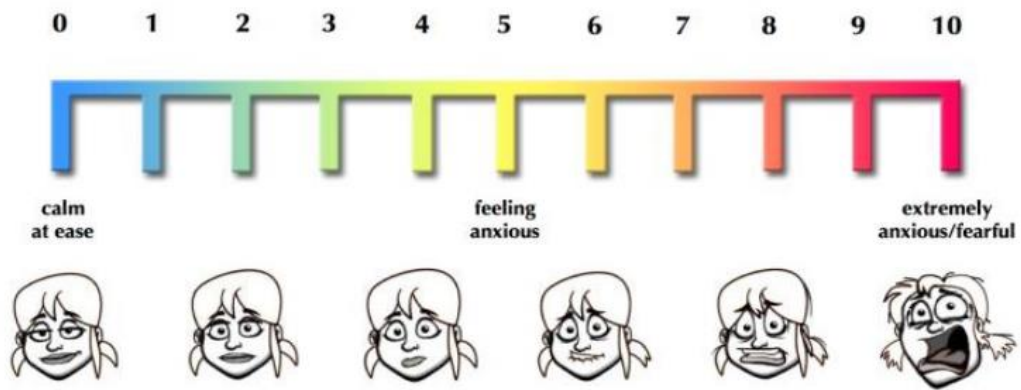
No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Ventilasi ruangan cukup baik		
2	Ukuran tempat tidur yang ada cukup nyaman		
3	Posisi tempat tidur cukup nyaman		
4	Ruangan cukup berisik saat waktu tidur		
5	Ruangan terasa panas		
6	Ruangan terasa dingin		
7	Pencahayaan ruangan terlalu terang		

F. KECEMASAN

Berilah tanda O (lingkaran) pada angka dari rentang 0 – 10 sesuai dengan gambaran perasaan anda saat ini . Semakin tinggi angka, maka semakin besar rasa cemas yang anda rasakan saat ini.

Keterangan :

- a. Nilai 0 : tidak ada kecemasan
- b. Nilai 1 – 3 : cemas ringan
- c. Nilai 4 – 6 : cemas sedang
- d. Nilai 7 – 9 : cemas berat
- e. Nilai 10 : panik atau kecemasan luar biasa



Sumber : Edward Dowick (2016) *Anxiety Level Self assessment and facial anxiety scale*

G. NYERI

FORM SKALA INTENSITAS NYERI

Berilah tanda sesuai dengan nyeri yang dirasakan!



Keterangan :

0 : Tidak nyeri.

1-3 : Nyeri ringan : pasien masih dapat berkomunikasi dengan baik.

4-6 : Nyeri sedang : pasien mendesis, menyeringai, dapat menunjukkan lokasi nyeri, dapat mendeskripsikannya, dapat mengikuti perintah dengan baik.

7-9 : Nyeri berat : pasien terkadang tidak dapat mengikuti perintah tapi masih respon terhadap tindakan, dapat menunjukkan lokasi nyeri, tidak dapat mendeskripsikannya, tidak dapat diatasi rasa nyeri.

10 : Nyeri sangat berat : pasien sudah tidak mampu lagi berkomunikasi, memukul

Lampiran 9. Data Distribusi Frekuensi

Frequency Table

Kualitas_Tidur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	24	27.6	27.6	27.6
	Buruk	63	72.4	72.4	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

Kenyamanan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nyaman	28	32.2	32.2	32.2
	Tidak Nyaman	59	67.8	67.8	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

Kecemasan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cemas Ringan	20	23.0	23.0	23.0
	Cemas Sedang	38	43.7	43.7	66.7
	Cemas Berat	29	33.3	33.3	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

Nyeri

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nyeri Ringan	12	13.8	13.8	13.8
	Nyeri Sedang	35	40.2	40.2	54.0
	Nyeri Berat	40	46.0	46.0	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

Lampiran 10. Hasil Uji *Chi-Square*

Kenyamanan * Kualitas_Tidur

Crosstab

		Kualitas_Tidur		Total	
		Baik	Buruk		
Kenyamanan	Nyaman	Count	14	14	28
		Expected Count	7.7	20.3	28.0
		% within Kenyamanan	50.0%	50.0%	100.0%
	Tidak Nyaman	Count	10	49	59
		Expected Count	16.3	42.7	59.0
		% within Kenyamanan	16.9%	83.1%	100.0%
Total		Count	24	63	87
		Expected Count	24.0	63.0	87.0
		% within Kenyamanan	27.6%	72.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.383 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	8.795	1	.003		
Likelihood Ratio	9.971	1	.002		
Fisher's Exact Test				.002	.002
Linear-by-Linear Association	10.264	1	.001		
N of Valid Cases	87				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.72.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kenyamanan (Nyaman / Tidak Nyaman)	4.900	1.792	13.395
For cohort Kualitas_Tidur = Baik	2.950	1.501	5.796
For cohort Kualitas_Tidur = Buruk	.602	.408	.887
N of Valid Cases	87		

Kecemasan * Kualitas_Tidur

Crosstab

		Kualitas_Tidur		Total	
		Baik	Buruk		
Kecemasan	Cemas Ringan	Count	17	3	20
		Expected Count	5.5	14.5	20.0
		% within Kecemasan	85.0%	15.0%	100.0%
	Cemas Sedang	Count	6	32	38
		Expected Count	10.5	27.5	38.0
		% within Kecemasan	15.8%	84.2%	100.0%
	Cemas Berat	Count	1	28	29
		Expected Count	8.0	21.0	29.0
		% within Kecemasan	3.4%	96.6%	100.0%
Total	Count	24	63	87	
	Expected Count	24.0	63.0	87.0	
	% within Kecemasan	27.6%	72.4%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	44.108 ^a	2	.000
Likelihood Ratio	43.730	2	.000
Linear-by-Linear Association	35.167	1	.000
N of Valid Cases	87		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.52.

Risk Estimate

	Value
Odds Ratio for Kecemasan (Cemas Ringan / Cemas Sedang) ^a	

a. Risk Estimate statistics cannot be computed. They are only computed for a 2*2 table without empty cells.

Nyeri * Kualitas_Tidur

Crosstab

		Kualitas_Tidur		Total	
		Baik	Buruk		
Nyeri	Nyeri Ringan	Count	9	3	12
		Expected Count	3.3	8.7	12.0
		% within Nyeri	75.0%	25.0%	100.0%
	Nyeri Sedang	Count	12	23	35
		Expected Count	9.7	25.3	35.0
		% within Nyeri	34.3%	65.7%	100.0%
	Nyeri Berat	Count	3	37	40
		Expected Count	11.0	29.0	40.0
		% within Nyeri	7.5%	92.5%	100.0%
Total	Count	24	63	87	
	Expected Count	24.0	63.0	87.0	
	% within Nyeri	27.6%	72.4%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	22.370 ^a	2	.000
Likelihood Ratio	22.676	2	.000
Linear-by-Linear Association	21.681	1	.000
N of Valid Cases	87		

a. 1 cells (16.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.31.

Risk Estimate

	Value
Odds Ratio for Nyeri (Nyeri Ringan / Nyeri Sedang)	^a

a. Risk Estimate statistics cannot be computed. They are only computed for a 2*2 table without empty cells.

Lampiran 11. Dokumentasi Penelitian

