

Lampiran 2. Penjelasan Sebelum Penelitian

Penjelasan Sebelum Penelitian

Informasi esensi untuk peserta penelitian

(WHO-CIOMS 2016)

Judul Penelitian : Hubungan antara Kualitas Tidur dengan Tingkat Depresi pada Lansia di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha (PSTW) Magetan.

Jenis Penelitian : Kuantitatif

Nama Peneliti : Indah Wahyu Mahfiroh

Alamat Peneliti : Ds. Kedungpanji RT. 02 RW. 06 Kec. Lembeyan Kab. Magetan

Sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu (Lihat pedoman 9).

1. Tujuan penelitian, metode, prosedur yang harus dilakukan oleh peneliti dan peserta, dan penjelasan tentang bagaimana penelitian berbeda dengan perawatan medis rutin (Pedoman 9).

Tujuan penelitian ini adalah mengetahui hubungan antara kualitas tidur dengan tingkat depresi pada lansia.

2. Bahwa individu diundang untuk berpartisipasi, alasan untuk mempertimbangkan individu yang sesuai untuk penelitian, dan partisipasi tersebut bersifat sukarela (Pedoman 9).

Pada lansia pasti akan terjadi proses penuaan salah satunya dapat menurunkan hormone melatonin yang dapat terjadi gangguan tidur kemudian akan mengalami kualitas tidur yang buruk yang dapat memicu terjadinya depresi. Anda diminta untuk berpartisipasi sebagai subjek karena merupakan lansia yang pasti mengalami proses penuaan. Apabila anda setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, anda diminta untuk menandatangani dan menuliskan tanggal pada lembar konfirmasi persetujuan untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini.

3. Bahwa individu bebas untuk menolak untuk berpartisipasi dan bebas untuk menarik diri dari penelitian kapan saja tanpa penalti atau kehilangan imbalan yang berhak ia dapatkan (Pedoman 9).

Jika anda memutuskan untuk tidak berpartisipasi maka hal ini tidak akan mempengaruhi perawatan medis anda. Keikutsertaan anda pada penelitian ini bersifat sukarela. Anda memiliki hak penuh untuk mengundurkan diri atau menyatakan batal untuk berpartisipasi kapan saja.

4. Lama waktu yang diharapkan dari partisipasi individu (termasuk jumlah dan lama kunjungan ke pusat penelitian dan jumlah waktu yang diperlukan) dan kemungkinan penghentian penelitian atau partisipasi individu di dalamnya.

Penelitian ini kurang lebih akan dilaksanakan selama 1 minggu dengan satu kali pengisian kuisioner pada hari pertama.

5. Apakah uang atau bentuk barang material lainnya akan diberikan sebagai imbalan atas partisipasi individu. Jika demikian, jenis dan jumlahnya, dan bahwa waktu yang dihabiskan untuk penelitian dan ketidaknyamanan lainnya yang dihasilkan dari partisipasi belajar akan diberi kompensasi yang tepat, Moneter atau non-moneter (Pedoman 13).

Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, anda dapat berperan penting untuk membuktikan adanya hubungan kualitas tidur dengan tingkat depresi pada lansia. Dengan demikian, secara tidak langsung anda membantu meningkatkan kualitas tidur pada lansia. Setelah mengisi kuesioner anda akan diberi satu kotak nasi kuning.

6. Bahwa, setelah selesainya penelitian ini, peserta akan diberitahu tentang hasil penelitian secara umum, jika mereka menginginkannya.

Hasil dari pengisian kuesioner akan diberitahukan kepada anda.

7. Bahwa setiap peserta selama atau setelah studi atau pengumpulan data biologis dan data terkait kesehatan mereka akan mendapat informasi dan

data yang menyelamatkan jiwa dan data klinis penting lainnya tentang masalah kesehatan penting yang relevan.

Semua data yang anda berikan kepada kami akan di simpan dengan aman.

8. Temuan yang tidak diminta/diharapkan akan diungkapkan jika terjadi (Pedoman 11).

Pada penelitian ini tidak dilakukan tindakan selain pengisian kuesioner.

9. Bahwa peserta memiliki hak untuk mengakses data klinis mereka yang relevan yang diperoleh selama studi mengenai permintaan (kecuali komite etik riset telah menyetujui sementara atau permanen, data tidak boleh diungkapkan. Dalam hal mana peserta harus diberitahu, dan diberikan, alasannya)

Anda sebagai subjek memiliki hak untuk mengakses data anda.

10. Rasa sakit dan ketidaknyamanan akibat intervensi eksperimental, risiko dan bahaya yang diketahui, terhadap individu (atau orang lain) yang terkait dengan partisipasi dalam penelitian ini. Termasuk risiko terhadap kesehatan atau kesejahteraan kerabat langsung peserta (Pedoman 4)

Penelitian ini memiliki resiko kecil, karena tidak dilakukan tindakan pada anda. Apabila anda merasa tidak nyaman pada saat pengisian kuesioner anda berhak untuk menghentikannya.

11. Manfaat klinis potensial, jika ada, karena berpartisipasi dalam penelitian ini (Pedoman 4 dan 9).

Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini, anda dapat membuktikan bahwa ada hubungan kualitas tidur dengan tingkat depresi pada lansia. Dengan itu anda sudah membantu lansia lain agar dapat meningkatkan kualitas tidurnya.

12. Manfaat yang diharapkan dari penelitian kepada masyarakat atau masyarakat luas, atau kontribusi terhadap pengetahuan ilmiah (Pedoman 1).

Penelitian ini di Indonesia belum banyak dilakukan. Hasil dari penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi yang berharga bagi lansia lainnya.

13. Bagaimana transisi ke perawatan setelah penelitian disusun dan sampai sejauh mana mereka akan dapat menerima intervensi studi pasca uji coba yang bermanfaat dan apakah mereka akan diharapkan untuk membayarnya (Pedoman 6 dan 9).

Penelitian ini hanya bersifat memperoleh data melalui keterangan yang anda berikan. Pada saat pengambilan data anda tidak dikenakan biaya.

14. Risiko menerima intervensi yang tidak terdaftar jika mereka menerima akses lanjutan terhadap intervensi studi sebelum persetujuan peraturan (Pedoman 6);

Tidak ada intervensi.

15. Intervensi atau pengobatan alternatif yang tersedia saat ini.

Tidak ada intervensi.

16. Informasi baru yang mungkin terungkap, baik dari penelitian itu sendiri atau sumber lainnya (Pedoman 9).

Penelitian terkait topik ini sangat terbatas. Hasil penelitian ini memiliki novelty dalam bidang keperawatan.

17. Ketentuan yang akan dibuat untuk memastikan penghormatan terhadap privasi peserta, dan untuk kerahasiaan catatan yang mungkin dapat mengidentifikasi peserta (Pedoman 11 dan 22).

Semua informasi bersifat rahasia. Subjek dalam bentuk inisial.

18. Batasan, legal atau lainnya, terhadap kemampuan peneliti untuk menjaga kerahasiaan aman, dan kemungkinan konsekuensi dari pelanggaran kerahasiaan (Pedoman 12 dan 22).

Semua data akan dirahasiakan.

19. Sponsor penelitian, afiliasi institusional para peneliti, dan sifat dan sumber pendanaan untuk penelitian, dan, jika ada, konflik kepentingan peneliti, lembaga penelitian dan komite etika penelitian dan bagaimana konflik ini akan terjadi. Dikelola (Pedoman 9 dan 25).

Tidak ada seponsor.

20. Apakah peneliti hanya sebagai peneliti atau selain peneliti juga dokter peserta (Guideline 9).

Sebagai peneliti.

21. Kejelasan tingkat tanggung jawab peneliti untuk memberikan perawatan bagi kebutuhan kesehatan peserta selama dan setelah penelitian (Pedoman 6).

Pada beberapa kasus proses pengisian kuesioner dapat menimbulkan ketidaknyamanan. Sampai sejauh ini belum pernah ada penolakan dari pasien untuk dilakukan observasi secara mendalam.

22. Bahwa pengobatan dan rehabilitasi akan diberikan secara gratis untuk jenis cedera terkait penelitian tertentu atau untuk komplikasi yang terkait dengan penelitian, sifat dan durasi perawatan tersebut, nama layanan medis atau organisasi yang akan memberikan perawatan. Selain itu, apakah ada ketidakpastian mengenai pendanaan perawatan tersebut (Pedoman 14).

Tidak ada intervensi pada penelitian ini.

23. Dengan cara apa, dan oleh organisasi apa, peserta atau keluarga peserta atau orang-orang yang menjadi tanggungan akan diberi kompensasi atas

kecacatan atau kematian akibat luka tersebut (atau perlu jelas bahwa tidak ada rencana untuk memberikan kompensasi semacam itu) (Pedoman 14).

Tidak ada intervensi. Tidak ada kompensasi.

24. Apakah atau tidak, di negara tempat calon peserta diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian, hak atas kompetensi dijamin secara hukum.

Ada

25. Bahwa komite etika penelitian telah menyetujui protokol penelitian (Pedoman 23).

Ya, Subjek dapat menghubungi Komite Etik Penelitian Kesehatan FIK UMPO.

26. Bahwa mereka akan diinformasikan dalam kasus pelanggaran protokol dan bagaimana keselamatan dan kesejahteraan mereka akan terlindungi dalam kasus seperti itu (Pedoman 23).

Ya, laporan akan disampaikan kepada Komite Etik Penelitian Kesehatan FIK UMPO.

Dalam kasus tertentu, sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu:

1. Untuk percobaan terkontrol, penjelasan tentang fitur rancangan penelitian (misalnya randomisasi, atau tersamar ganda), bahwa peserta tidak akan diberi tahu tentang perlakuan yang ditugaskan sampai penelitian selesai dan samaran sudah dibuka.
Pada penelitian ini bukan merupakan penelitian tersamar, semua informasi akan disampaikan secara jelas kepada anda.
2. Apakah semua informasi penting diungkapkan dan, jika tidak, bahwa mereka diminta untuk setuju untuk menerima informasi yang tidak

lengkap dan informasi lengkap akan diberikan sebelum hasil studi dianalisis dan peserta diberi kemungkinan untuk menarik data mereka yang dikumpulkan di bawah studi ini (Pedoman 10)

Seluruh informasi terkait dengan penelitian ini akan diinformasikan secara jelas. Jika Anda merasa informasi yang anda berikan kurang, maka Anda dapat menarik informasi tersebut.

3. Kebijakan sehubungan dengan penggunaan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga, dan tindakan pencegahan untuk mencegah pengungkapan hasil uji genetik peserta terhadap keluarga dekat atau kepada orang lain (misalnya perusahaan asuransi atau pengusaha) tanpa Persetujuan peserta (Pedoman 11).

Penelitian ini hanya sebatas meminta informasi melalui pengisian kuesioner.

4. Kemungkinan penelitian menggunakan, langsung atau sekunder, catatan medis peserta dan spesimen biologi yang diambil dalam perawatan klinis. Dalam penelitian ini peneliti tidak menggunakan data sekunder seperti catatan medis ataupun specimen.
5. Untuk pengumpulan, penyimpanan dan penggunaan bahan biologi dan data terkait kesehatan, informed consent yang luas akan diperoleh, yang harus menentukan: tujuan biobank, kondisi dan lama penyimpanan, aturan akses ke biobank, Cara donor dapat menghubungi kustodian biobank dan dapat tetap mendapat informasi tentang penggunaan masa depan, penggunaan bahan yang dapat diperkirakan, terlepas dari studi yang sudah benar-benar didefinisikan atau diperluas ke sejumlah keseluruhan atau sebagian tidak terdefinisi. Tujuan yang dimaksudkan untuk penggunaan tersebut, baik untuk penelitian, dasar atau penerapan, atau juga untuk tujuan komersial, dan apakah peserta akan menerima keuntungan moneter atau lainnya dari pengembangan produk komersial yang dikembangkan dari spesimen biologisnya, kemungkinan temuan yang tidak diminta dan

bagaimana penanganannya, pengamanan yang akan diambil untuk melindungi kerahasiaan serta keterbatasan mereka, apakah direncanakan bahwa spesimen biologi yang dikumpulkan dalam penelitian akan hancur pada kesimpulannya, dan jika tidak, rincian tentang penyimpanan mereka (di mana, bagaimana, untuk berapa lama, dan disposisional) dan kemungkinan penggunaan masa depan, bahwa peserta memiliki hak untuk memutuskan penggunaan masa depan tersebut, menolak penyimpanan, dan menghancurkan materi yang tersimpan (Pedoman 11 dan 12).

Dalam penelitian ini tidak menggunakan specimen biologis.

6. Bila wanita usia subur berpartisipasi dalam penelitian terkait kesehatan, informasi tentang kemungkinan risiko, jika mereka hamil selama penelitian, untuk diri mereka sendiri (termasuk kesuburan di masa depan), kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka, dan jaminan akses terhadap tes kehamilan, metode kontrasepsi yang efektif dan aman, aborsi legal sebelum terpapar intervensi teratogenik atau mutagenik potensial. Bila kontrasepsi yang efektif atau aborsi yang aman tidak tersedia dan tempat studi alternatif tidak layak dilakukan para wanita harus diberi informasi tentang:
 1. Risiko kehamilan yang tidak diinginkan.
 2. Dasar hukum untuk melakukan aborsi.
 3. Mengurangi bahaya akibat aborsi yang tidak aman dan komplikasi selanjutnya.
 4. Kalau kehamilan diteruskan/tidak dihentikan, jaminan tindak lanjut untuk kesehatan mereka sendiri dan kesehatan bayi dan anak dan informasi yang kesulitan untuk menentukan sebab bila ada kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 18 dan 19)

Penelitian ini hanya menggunakan partisipan lansia.

7. Ketika mengenai wanita hamil dan menyusui, risiko partisipasi dalam penelitian terkait kesehatan untuk diri mereka sendiri, kehamilan mereka, janin mereka, dan keturunan masa depan mereka, apa yang telah dilakukan

untuk memaksimalkan potensi keuntungan individual dan meminimalkan risiko, bukti mengenai risiko dapat tidak diketahui atau kontroversial, dan seringkali sulit untuk menentukan sebab kasus kelainan janin atau bayi (Pedoman 4 dan 19).

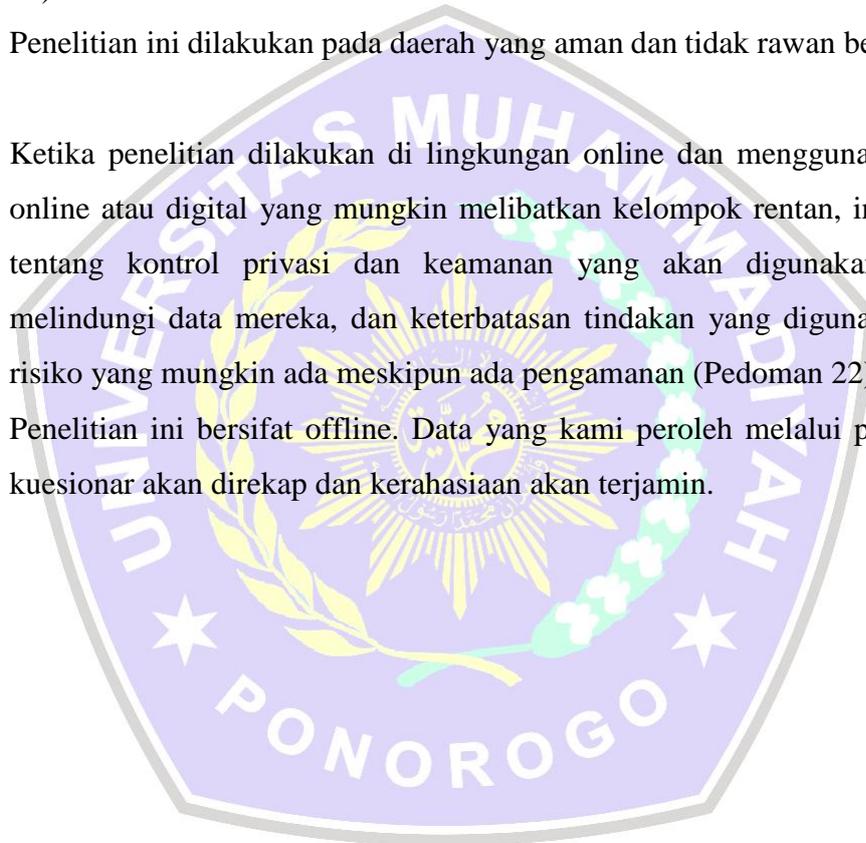
Penelitian ini hanya menggunakan partisipan lansia.

8. Ketika mengenai korban bencana yang sebagian besar berada di bawah tekanan, perbedaan antara penelitian dan bantuan kemanusiaan (Pedoman 20).

Penelitian ini dilakukan pada daerah yang aman dan tidak rawan bencana.

9. Ketika penelitian dilakukan di lingkungan online dan menggunakan alat online atau digital yang mungkin melibatkan kelompok rentan, informasi tentang kontrol privasi dan keamanan yang akan digunakan untuk melindungi data mereka, dan keterbatasan tindakan yang digunakan dan risiko yang mungkin ada meskipun ada pengamanan (Pedoman 22).

Penelitian ini bersifat offline. Data yang kami peroleh melalui pengisian kuesioner akan direkap dan kerahasiaan akan terjaga.



Lampiran 3. Informed Consent**INFORMED CONSENT****(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

Telah mendapat keterangan secara rinci dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul “Hubungan antara Kualitas Tidur dengan Tingkat Depresi pada Lansia di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha (PSTW) Magetan.
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada responden
3. Manfaat menjadi responden penelitian
4. Prosedur penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Magetan,.....2024

Peneliti

Responden

Saksi

(Indah Wahyu Mahfiroh)

.....

.....

*) Coret salah satu

Lampiran 4. Data Umum**DATA UMUM**

Nama (Inisial) :

Usia :

Jenis Kelamin :

Lansia Tinggal di UPT PSTW

Pendidikan :

 Tidak sekolah SD SMP SMA

Status pernikahan :

 Belum menikah/tidak menikah Menikah Janda Duda

Status pekerjaan terakhir :

 Tidak bekerja Petani IRT Wiraswasta PT

Lama tinggal dipanti :
PSTW

- 1-11 Bulan
- 1-5 Tahun
- 6-9 Tahun
- 10-20 Tahun



Lampiran 5. Kuesioner MMSE

**KUESIONER
MINI-MENTAL STATE EXAM (MMSE)
Penilaian Aspek Kognitif dari Fungsi Mental Lansia**

ASPEK	PERTANYAAN	SKOR	NILAI
Orientasi	Sebutkan waktu sekarang : 1. Tahun 2. Musim 3. Tanggal 4. Hari 5. Bulan	5	
	Sebutkan dimana sekarang berada : 1. Negara 2. Propinsi 3. Kota 4. Rumah/Panti/Posyandu 5. Ruang	5	
Registrasi	Sebutkan nama 3 obyek dengan waktu 1 detik tiap obyek. (lansia diminta untuk menyebutkan kembali 3 obyek tersebut)	3	
Perhatian dan Kalkulasi	1. Hitung mundur angka 100 dikurangi 7 dan seterusnya tetap dikurangi 7 sampai dengan 5 kali jawaban 2. Mengeja kata atau kalimat dari belakang	5	
Mengingat	Sebutkan nama 3 obyek yang telah disebutkan sebelumnya pada aspek registrasi	3	
Bahasa	1. Tunjuk 2 benda dan lansia diminta untuk menyebutkan namanya	2	
	2. Sebutkan kata : "Tak ada jika, dan atau tetapi"	4	
	3. Ikuti perintah : Ambil kertas, lipat menjadi dua dan letakkan di meja	3	
Total Skor =			

Keterangan : Nilai maksimal 30, nilai ≤ 21 biasanya ada indikasi kerusakan kognitif yang memerlukan pemeriksaan lanjut.

Lampiran 6. Kisi-Kisi Kuesioner Kualitas Tidur

KISI-KISI KUESIONER KUALITAS TIDUR

No	Komponen	No.Item	Sistem Penilaian	
			Jawaban	Nilai Skor
1	Kualitas Tidur Subyektif	9	Sangat Baik	0
			Baik	1
			Kurang	2
			Sangat kurang	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
	Skor Latensi Tidur	2+5a	>3x Seminggu	3
			0	0
			1-2	1
3	Durasi Tidur	4	3-4	2
			5-6	3
			> 7 jam	0
			6-7 jam	1
4	Efisiensi Tidur Rumus : Durasi Tidur : lama di tempat tidur) X 100% *Durasi Tidur (no.4) *Lama Tidur (kalkulasi respon no.1 dan 3)	1, 3, 4	5-6 jam	2
			< 5jam	3
			> 85%	0
			75-84%	1
			65-74%	2
5	Gangguan Tidur	5b, 5c, 5d, 5e, 5f, 5g, 5h, 5i, 5i, 5j	<65%	3
			0	0
			1-9	1
			10-18	2
			19-27	3

6	Penggunaan Obat	6	Tidak pernah	0
			1x Seminggu	1
			2x Seminggu	2
			>3x Seminggu	3
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	0	
		1-2	1	
		3-4	2	
		5-6	3	

Keterangan kolom nilai skor :

1. Sangat baik : 0
2. Cukup baik : 1
3. Agak buruk : 2
4. Sangat buruk : 3

Untuk menyimpulkan keseluruhan skor yang didapat diakhir dari kuesioner kualitas tidur dengan menjumlahkan komponen 1-7 dengan didapatkan hasil:

Baik : ≤ 5

Buruk : > 5

Lampiran 7. Kuesioner *Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI)*

KUESIONER KUALITAS TIDUR

Pittsburgh Sleep Quality Index

(PSQI)

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

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.....				
6.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda menggunakan obat Tidur				
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 bulan terakhir, bagaimana anda menilai kepuasantidur anda?				

Keterangan kolom nilai skor :

- 5. Sangat baik : 0
- 6. Cukup baik : 1
- 7. Agak buruk : 2
- 8. Sangat buruk : 3

Untuk menyimpulkan keseluruhan skor yang didapat diakhir dari kuesioner kualitas tidur dengan menjumlahkan komponen 1-7 dengan didapatkan hasil:

Baik : ≤ 5

Buruk : > 5

Lampiran 8. Kisi-Kisi Kuesioner Tingkat Depresi

KISI-KISI KUESIONER TINGKAT DEPRESI

No	Aspek depresi	Aitem	
		<i>Favorable</i> (F)	<i>Unfavorable</i> (UF)
1	Suasana hati	3, 4, 15	1, 5, 7, 11
2	Semangat	2, 9	13
3	Kekhawatiran	6	-
4	Penurunan nilai kognitif	10	-
5	Keputusasaan	8, 12, 14	-

Keterangan jawaban dengan hasil skor dikelompokkan sebagai berikut:

1. Tidak Depresi : 0-4
2. Depresi ringan : 5-9
3. Depresi sedang/berat : ≥ 10

Lampiran 9. Kuesioner Geriatrik Depression Scale (GDS-15)

KUESIONER TINGKAT DEPRESI

Geriatric Depression Scale

(GDS-15)

No	Pertanyaan	Jawaban	
		YA	TIDAK
1.	Apakah anda puas dengan kehidupan yang anda jalani ? (uf)		
2.	Apakah anda mengurangi aktivitas dan hobi anda ? (f)		
3.	Apakah anda merasa kehidupan anda terasa hampa ? (f)		
4.	Apakah anda sering merasa bosan ? (f)		
5.	Apakah anda bersemangat setiap waktu ? (uf)		
6.	Apakah anda takut tentang sesuatu yang buruk akan menimpa anda ? (f)		
7.	Apakah anda merasa bahagia pada sebagian besar waktu anda ? (uf)		
8.	Apakah anda merasa tidak beraya ? (f)		
9.	Apakah anda lebih suka tinggal di rumah daripada pergi keluar dan melakukan hal baru ? (f)		
10.	Apakah anda merasa mempunyai banyak masalah dengan daya ingat anda dibandingkan dengan banyak orang ? (f)		
11.	Apakah anda berfikir bahwa kehidupan anda menyenangkan? (uf)		
12.	Apakah anda merasa tidak berharga ? (f)		
13.	Apakah anda penuh semangat ? (uf)		
14.	Apakah anda merasa keadaan saat ini tidak ada harapan ? (f)		
15.	Apakah anda merasa orang lain lebih baik keadaanya daripada anda ? (f)		
SKORE			

Keterangan skor sebagai berikut:

1. Tidak Depresi : 0-4
2. Depresi ringan : 5-9
3. Depresi sedang/berat : ≥ 10



Lampiran 10. Surat Permohonan Data Awal Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website:
www.umpo.ac.id
Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
SK nomor : 77/SK/Bn-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

Nomor : 473/IV.6/KM-PN/2023

Ponorogo, 7 November 2023

Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Kepada :

Yth. Kepala UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha (PSTW) Magetan

Di-

Magetan

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi S-1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2023-2024, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Skripsi lingkup Keperawatan.

Maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasamanya Bapak / Ibu untuk dapatnya memberikan kemudahan bagi mahasiswa kami dalam melaksanakan izin pengambilan data awal untuk penelitian skripsi.

Adapun nama mahasiswa/mahasiswi kami sebagai berikut :

Nama	: Indah Wahyu Mahfiroh
NIM	: 20631963
Jurusan	: S1 Keperawatan
Data yang diambil/Judul	: Data jumlah Lansia

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.



Dekan

Sulistyo Andarmoyo, S. Kept, Ns., M. Kes., Ph.D
NIK 19791215 200302 12

Lampiran 11. Surat Izin Penelitian BAKESBANGPOL Jawa Timur



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 JALAN PUTAT INDAH NO.1 TELP. (031) – 5677935, 5681297, 5675493
 SURABAYA – (60189)

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor : 000.9/ 3541 /209/2024

Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316). Sebagaimana telah dirubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168);
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

Menimbang : Surat Dan Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Nomer :98/IV.6/KM-PN/2024 Tanggal : 19 Februari 2024

Nama : **INDAH WAHYU MAHFIROH**

Alamat : Kedungpanji RT 02 RW 06 Kel. Kedungpanji Kec. Lembeyan Kab. Magetan

Nomor Telepon : 085732905227

Pekerjaan : Mahasiswa / Mahasiswi

Judul Penelitian : "Hubungan Antara Kualitas Tidur Dengan Tingkat Depresi Pada Lansia Di Upt Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan"

Bidang Penelitian : Mencari Data, Wawancara, Survei, Skripsi / Keperawatan

Lokasi Penelitian : Upt Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan

Waktu Penelitian : 3 Bulan

Status Penelitian : Baru

Anggota Tim : -

Penelitian : -

Demikian Surat Keterangan untuk digunakan seperlunya

Dikeluarkan di : Surabaya
 Pada Tanggal : 21 Februari 2024

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 PROVINSI JAWA TIMUR



Tembusan :
 Yth. - Kepala Dinas Sosial Provinsi Jawa Timur

Lampiran 12. Surat Izin Penelitian DINSOS Jawa Timur



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR DINAS SOSIAL

Jl. Gayung Kebonsari No. 56 B – Tlp./Fax. (031) 8290794 – 8296515 Kode Pos 60235
Website : <http://dinsos.jatimprov.go.id> E-mail : dinsosjatim56b@gmail.com
SURABAYA

Surabaya, 29 Februari 2024

Nomor : 000.9/1447/107.1.01/2024 Kepada
Sifat : Biasa Yth Sdr. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Lampiran : - Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Hal : Permohonan Ijin Penelitian (Skripsi) di-

P O N O R O G O

Sehubungan dengan surat Saudara tanggal 19 Februari 2024 Nomor : 97/IV.6/KM-PN/2024 Hal sebagaimana tersebut pada pokok surat, bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya kami memberikan izin kepada:

NO	NAMA	NIM	PROGRAM STUDI
1	INDAH WAHYU MAHFIROH	20631963	ILMU KESEHATAN

untuk melaksanakan Penelitian di UPT. Pelayanan Sosial Tresna Werdha Magetan, dengan Judul Penelitian "Hubungan Antara Kualitas Tidur Dengan Tingkat Depresi pada Lansia di UPT. Pelayanan Sosial Tresna Werdha (PSTW) Magetan" mulai tanggal 01 Maret s.d 31 Mei 2024. Selanjutnya setelah selesai pelaksanaan Penelitian dimaksud agar melaporkan selambat-lambatnya 1 (satu) bulan melalui link <https://forms.gle/j23cHHYp1jxr97AY9>.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

a.n. KEPALA DINAS SOSIAL
PROVINSI JAWA TIMUR
Sekretaris

YUSMANU, S.S.I
Pembina Tingkat I
NIP. 19680831 199201 1 001

Tembusan :
Yth. Sdr Kepala UPT. Pelayanan Sosial
Tresna Werdha Magetan

Lampiran 13. Surat Keterangan *Ethical Clearance*

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
Telepon (0352) 481124. Faksimile (0352) 461796
email : akademik@umpo.ac.id Website : www.umpo.ac.id
Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
(SK Nomor 77/SK/BAN-PT/Ak-PPJ/PT/IV/2020)

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.365/ER/KEPK/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Indah Wahyu Mahfiroh
Principal In Investigator

Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Antara Kualitas Tidur dengan Tingkat Depresi pada Lansia Di UPT Pelayanan Sosial Tresna Werdha (PSTW) Magetan."

"The Relationship Between Sleep Quality and Depression Levels in the Elderly at Tresna Werdha Social Services UPT (PSTW) Magetan."

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 25 Februari 2024 sampai dengan tanggal 25 Februari 2025.

This declaration of ethics applies during the period February 25, 2024 until February 25, 2025.



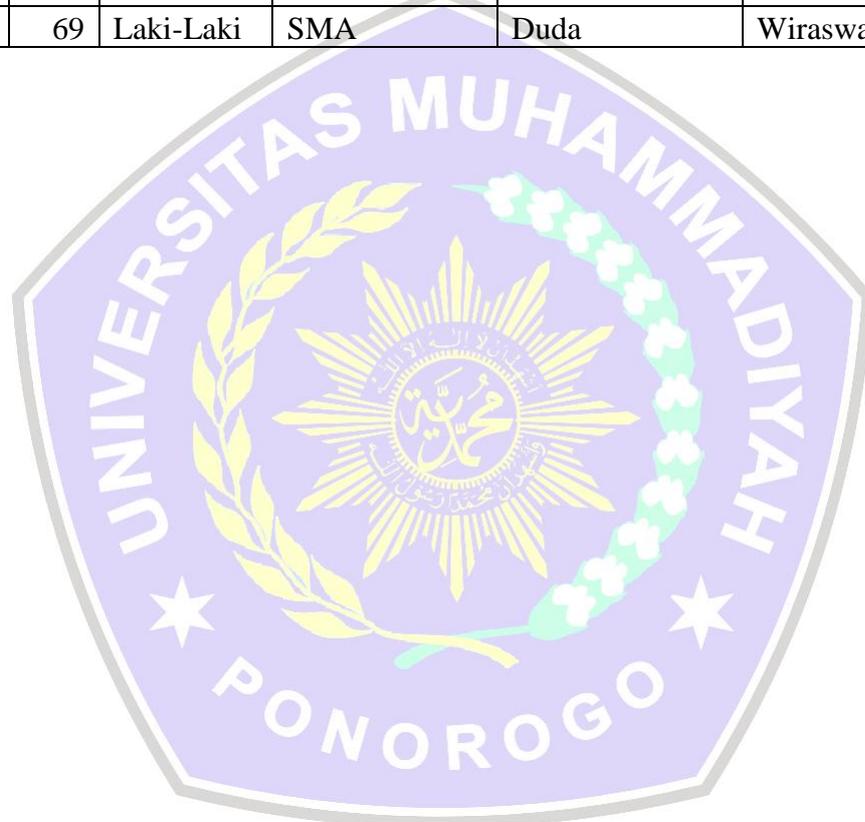
February 25, 2024
Professor and Chairperson,

Siti Munawaroh, S. Kep., Ners., M. Kep

Lampiran 14. Data Demografi Responden

No	Nama	Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Status Pernikahan	Status Pekerjaan	Lama Tinggal di Panti
1	S	70	Perempuan	SD	Janda	Petani	6 Tahun
2	K	83	Perempuan	SMP	Janda	Wiraswasta	4 Tahun
3	S	68	Perempuan	Tidak Sekolah	Janda	IRT	2 Tahun
4	K	78	Perempuan	SD	Janda	Tidak Bekerja	3 Tahun
5	Z	74	Perempuan	SMP	Janda	Petani	2 Tahun
6	M	75	Perempuan	Tidak Sekolah	Janda	Wiraswasta	1 Tahun
7	N	68	Perempuan	SD	Janda	Wiraswasta	1 Tahun
8	S	63	Perempuan	SD	Belum Menikah	Wiraswasta	1 Tahun
9	S	65	Perempuan	SD	Janda	Petani	2 Tahun
10	K	65	Perempuan	Tidak Sekolah	Janda	Wiraswasta	3 Tahun
11	S	70	Perempuan	SD	Janda	Petani	5 Tahun
12	L	80	Perempuan	Tidak Sekolah	Janda	Wiraswasta	3 Tahun
13	K	78	Perempuan	SD	Belum Menikah	Wiraswasta	1 Tahun
14	K	73	Perempuan	SD	Janda	Petani	1 Tahun
15	J	65	Perempuan	Tidak Sekolah	Janda	Wiraswasta	2 Tahun
16	S	70	Perempuan	SMP	Menikah	Wiraswasta	4 Tahun
17	Y	80	Perempuan	SD	Janda	Petani	6 Tahun
18	S	72	Perempuan	SD	Janda	IRT	7 Tahun
19	S	81	Perempuan	SD	Janda	IRT	4 Tahun
20	H	67	Perempuan	Tidak Sekolah	Belum Menikah	Petani	2 Tahun
21	S	76	Perempuan	SMA	Janda	IRT	10 Bulan
22	P	80	Perempuan	Tidak Sekolah	Janda	Wiraswasta	1 Tahun
23	N	77	Perempuan	SD	Menikah	Petani	2 Tahun
24	S	70	Perempuan	Tidak Sekolah	Janda	Wiraswasta	3 Tahun
25	B	68	Perempuan	Tidak Sekolah	Janda	Tidak Bekerja	5 Tahun
26	T	77	Perempuan	Tidak Sekolah	Janda	Petani	4 Tahun
27	H	69	Perempuan	SMP	Janda	Wiraswasta	2 Tahun
28	K	70	Perempuan	SMP	Menikah	Wiraswasta	4 Tahun
29	B	68	Laki-Laki	SMP	Duda	Wiraswasta	9 Bulan
30	S	73	Laki-Laki	SMA	Duda	Wiraswasta	10 Tahun
31	D	78	Laki-Laki	SD	Duda	Petani	3 Tahun
32	W	66	Laki-Laki	SMP	Duda	Wiraswasta	2 Tahun
33	J	84	Laki-Laki	SD	Duda	Petani	10 Tahun
34	K	68	Laki-Laki	SD	Duda	Petani	2 Tahun
35	T	72	Perempuan	SMP	Janda	IRT	3 Tahun
36	S	80	Perempuan	Tidak Sekolah	Janda	Petani	20 Tahun
37	S	68	Perempuan	Tidak Sekolah	Belum Menikah	Petani	1 Tahun
38	S	81	Perempuan	Tidak Sekolah	Janda	Wiraswasta	5 Tahun
39	K	70	Perempuan	SD	Janda	Petani	3 Tahun

40	K	73	Perempuan	SD	Janda	Petani	7 Tahun
41	S	64	Laki-Laki	SD	Menikah	Petani	3 Tahun
42	K	76	Laki-Laki	SD	Duda	Wiraswasta	2 Tahun
43	W	62	Laki-Laki	SMA	Menikah	PT	2 Tahun
44	T	82	Laki-Laki	SMP	Duda	Wiraswasta	6 Tahun
45	K	67	Laki-Laki	Tidak Sekolah	Duda	Wiraswasta	2 Tahun
46	J	73	Laki-Laki	SMA	Menikah	Wiraswasta	1 Tahun
47	B	67	Laki-Laki	Tidak Sekolah	Duda	Wiraswasta	2 Tahun
48	A	62	Laki-Laki	SMA	Duda	Wiraswasta	1 Tahun
49	S	64	Laki-Laki	SMP	Duda	Wiraswasta	1 Tahun
50	M	71	Laki-Laki	SMA	Duda	PT	4 Tahun
51	S	85	Laki-Laki	Tidak Sekolah	Duda	Petani	7 Tahun
52	T	69	Laki-Laki	SMA	Duda	Wiraswasta	2 Tahun



Lampiran 15. Tabulasi Kuesioner Kualitas Tidur

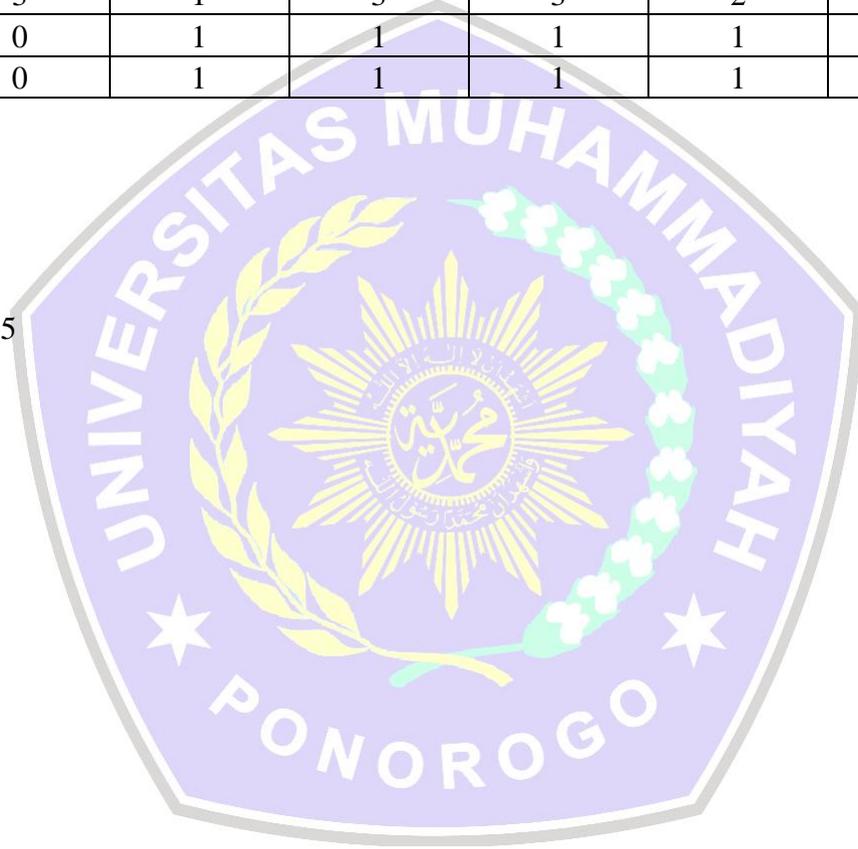
Responden	Komponen 1	Komponen 2	Komponen 3	Komponen 4	Komponen 5	Komponen 6	Komponen 7	Skor	Kategori
1	2	2	1	1	1	0	0	7	Buruk
2	2	2	1	1	2	0	1	9	Buruk
3	3	2	2	1	1	0	3	12	Buruk
4	2	2	2	3	1	0	1	11	Buruk
5	3	2	2	2	2	0	2	13	Buruk
6	2	2	3	2	1	0	2	12	Buruk
7	0	1	0	0	1	0	1	3	Baik
8	2	2	3	2	1	0	2	12	Buruk
9	3	2	2	2	1	0	3	13	Buruk
10	2	2	1	0	0	0	0	5	Baik
11	0	2	0	0	1	0	0	3	Baik
12	2	2	1	2	1	0	2	10	Buruk
13	3	2	2	2	2	0	3	14	Buruk
14	0	1	1	1	1	0	0	4	Baik
15	0	1	1	1	0	0	1	4	Baik
16	1	1	1	0	0	0	1	4	Baik
17	2	2	2	2	1	0	3	12	Buruk
18	2	1	2	2	1	0	2	10	Buruk
19	3	2	2	3	2	0	2	14	Buruk
20	2	2	2	2	2	0	0	10	Buruk
21	2	3	2	3	1	0	2	13	Buruk
22	0	0	1	0	1	0	0	2	Baik

23	1	1	1	1	0	0	0	4	Baik
24	1	0	0	1	1	0	0	3	Baik
25	2	2	2	2	1	0	2	11	Buruk
26	1	0	1	1	1	0	0	4	Baik
27	2	1	2	2	1	0	1	9	Buruk
28	0	0	1	1	1	0	1	4	Baik
29	2	2	2	2	3	0	1	12	Buruk
30	0	1	1	0	2	0	0	4	Baik
31	3	2	3	3	1	0	2	14	Buruk
32	2	2	2	2	1	0	2	11	Buruk
33	0	1	1	0	2	0	1	5	Baik
34	1	1	0	0	1	0	0	3	Baik
35	2	1	1	2	1	0	1	8	Buruk
36	1	0	1	1	2	0	0	5	Baik
37	3	1	2	2	1	0	1	10	Buruk
38	1	1	1	1	0	0	0	4	Baik
39	0	1	1	1	1	0	0	4	Baik
40	1	0	0	1	1	0	1	4	Baik
41	2	1	2	2	1	0	2	10	Buruk
42	2	1	2	2	2	0	2	11	Buruk
43	0	1	1	1	1	0	0	4	Baik
44	3	2	2	1	2	0	2	12	Buruk
45	0	1	1	1	1	0	0	4	Baik
46	0	0	1	1	0	0	0	2	Baik
47	2	2	2	2	1	0	2	11	Buruk

48	2	2	2	2	3	0	1	12	Buruk
49	1	1	1	1	0	0	0	4	Baik
50	3	1	3	3	2	0	1	13	Buruk
51	0	1	1	1	1	0	0	4	Baik
52	0	1	1	1	1	0	1	5	Baik

Keterangan :

1. Baik : ≤ 5
2. Buruk : > 5



Lampiran 16. Tabulasi Kuesioner Tingkat Depresi

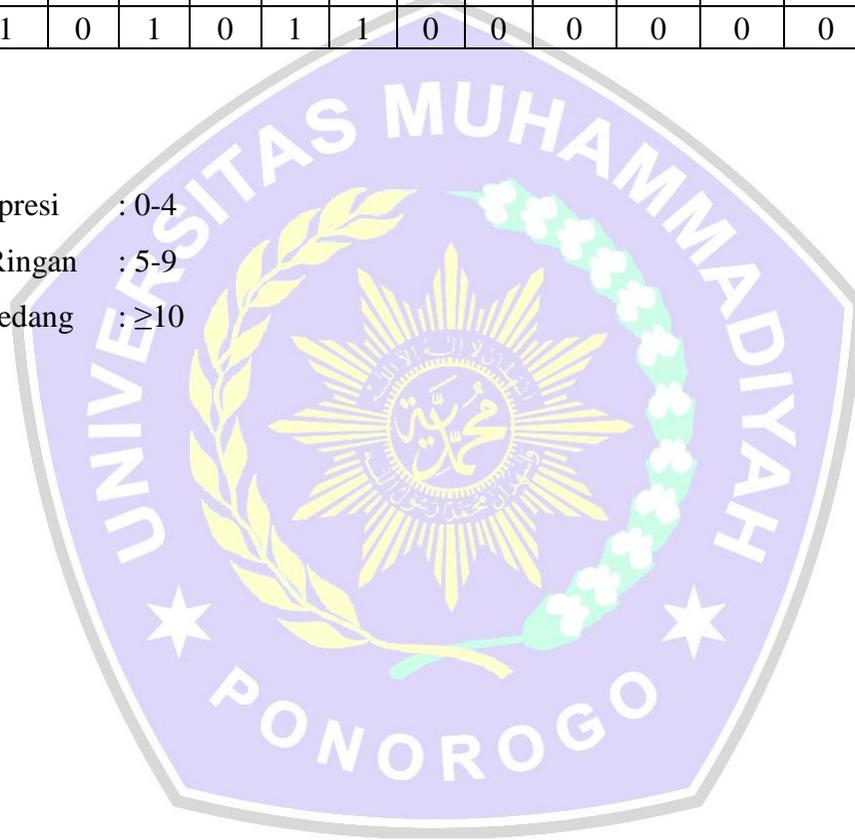
Responden	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	Q15	Skor	Kategori
1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	Tidak Depresi
2	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	5	Ringan
3	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	10	Sedang
4	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	9	Ringan
5	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	12	Sedang
6	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	Tidak Depresi
7	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	10	Sedang
8	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	8	Ringan
9	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	5	Ringan
10	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	10	Sedang
11	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	Tidak Depresi
12	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	9	Ringan
13	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	4	Tidak Depresi
14	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	Tidak Depresi
15	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	Tidak Depresi
16	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	5	Ringan
17	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	9	Ringan
18	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	10	Sedang
19	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	9	Ringan
20	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	12	Sedang
21	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	7	Ringan
22	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	Tidak Depresi
23	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	5	Ringan

24	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	4	Tidak Depresi
25	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	Tidak Depresi
26	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	Tidak Depresi
27	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	Tidak Depresi
28	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	Tidak Depresi
29	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	9	Ringan
30	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	Tidak Depresi
31	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	9	Ringan
32	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	Tidak Depresi
33	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	5	Ringan
34	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	10	Sedang
35	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	9	Ringan
36	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	Tidak Depresi
37	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	9	Ringan
38	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	10	Sedang
39	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	10	Sedang
40	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	Tidak Depresi
41	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	7	Ringan
42	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	8	Ringan
43	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	3	Tidak Depresi
44	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	12	Sedang
45	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	10	Sedang
46	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	5	Ringan
47	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	8	Ringan
48	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	9	Ringan

49	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	Tidak Depresi
50	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	8	Ringan
51	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	5	Ringan
52	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	5	Ringan

Keterangan :

1. Tidak Depresi : 0-4
2. Depresi Ringan : 5-9
3. Depresi sedang : ≥ 10



Lampiran 17. Tabulasi Data Umum

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	60-69 Tahun	20	38.5	38.5	38.5
	70-79 Tahun	22	42.3	42.3	80.8
	80-100 Tahun	10	19.2	19.2	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	18	34.6	34.6	34.6
	Perempuan	34	65.4	65.4	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	16	30.8	30.8	30.8
	SD	19	36.5	36.5	67.3
	SMP	10	19.2	19.2	86.5
	SMA	7	13.5	13.5	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Status Pernikahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Menikah	5	9.6	9.6	9.6
	Menikah	6	11.5	11.5	21.2
	Janda	26	50.0	50.0	71.2
	Duda	15	28.8	28.8	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Pekerjaan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	2	3.8	3.8	3.8
	IRT	18	34.6	34.6	38.5
	Petani	5	9.6	9.6	48.1
	Wiraswasta	25	48.1	48.1	96.2
	PT	2	3.8	3.8	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Lama Tinggal di Panti

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-11 Bulan	3	5.8	5.8	5.8
	1-5 Tahun	40	76.9	76.9	82.7
	6-9 Tahun	7	13.5	13.5	96.2
	10-20 Tahun	2	3.8	3.8	100.0
	Total	52	100.0	100.0	



Lampiran 18. Distribusi Data Khusus

Kualitas Tidur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	24	46.2	46.2	46.2
	Buruk	28	53.8	53.8	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Komponen 1 Kualitas Tidur Subyektif

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Baik	14	26.9	26.9	26.9
	Cukup Baik	9	17.3	17.3	44.2
	Agak Buruk	20	38.5	38.5	82.7
	Sangat Buruk	9	17.3	17.3	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Komponen 2 Laterasi Tidur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Baik	7	13.5	13.5	13.5
	Cukup Baik	22	42.3	42.3	55.8
	Agak Buruk	22	42.3	42.3	98.1
	Sangat Buruk	1	1.9	1.9	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Komponen 3 Durasi Tidur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Baik	5	9.6	9.6	9.6
	Cukup Baik	23	44.2	44.2	53.8
	Agak Buruk	20	38.5	38.5	92.3
	Sangat Buruk	4	7.7	7.7	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Komponen 4 Efisiensi Tidur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Baik	8	15.4	15.4	15.4
	Cukup Baik	20	38.5	38.5	53.8
	Agak Buruk	19	36.5	36.5	90.4
	Sangat Buruk	5	9.6	9.6	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Komponen 5 Gangguan Tidur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Baik	7	13.5	13.5	13.5
	Cukup Baik	32	61.5	61.5	75.0
	Agak Buruk	11	21.2	21.2	96.2
	Sangat Buruk	2	3.8	3.8	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Komponen 6 Penggunaan Obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Baik	52	100.0	100.0	100.0

Komponen 7 Disfungsi di Siang Hari

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sangat Baik	19	36.5	36.5	36.5
	Cukup Baik	15	28.8	28.8	65.4
	Agak Buruk	14	26.9	26.9	92.3
	Sangat Buruk	4	7.7	7.7	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Tingkat Depresi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Depresi	18	34.6	34.6	34.6
	Ringan	23	44.2	44.2	78.8
	Sedang	11	21.2	21.2	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Lampiran 19. Tabulasi Silang Kualitas Tidur

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Usia * Kualitas Tidur	52	100.0%	0	0.0%	52	100.0%
Jenis Kelamin * Kualitas Tidur	52	100.0%	0	0.0%	52	100.0%
Pendidikan * Kualitas Tidur	52	100.0%	0	0.0%	52	100.0%
Status Pernikahan * Kualitas Tidur	52	100.0%	0	0.0%	52	100.0%
Pekerjaan Terakhir * Kualitas Tidur	52	100.0%	0	0.0%	52	100.0%
Lama Tinggal di Panti * Kualitas Tidur	52	100.0%	0	0.0%	52	100.0%

Usia * Kualitas Tidur Crosstabulation

		Kualitas Tidur			
		Baik	Buruk	Total	
Usia	60-69 Tahun	Count	8	12	20
		% of Total	15.4%	23.1%	38.5%
	70-79 Tahun	Count	11	11	22
		% of Total	21.2%	21.2%	42.3%
	80-100 Tahun	Count	5	5	10
		% of Total	9.6%	9.6%	19.2%
Total	Count	24	28	52	
	% of Total	46.2%	53.8%	100.0%	

Jenis Kelamin * Kualitas Tidur Crosstabulation

		Kualitas Tidur			
		Baik	Buruk	Total	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	9	9	18
		% of Total	17.3%	17.3%	34.6%
	Perempuan	Count	15	19	34
		% of Total	28.8%	36.5%	65.4%
Total	Count	24	28	52	
	% of Total	46.2%	53.8%	100.0%	

Pendidikan * Kualitas Tidur Crosstabulation

		Kualitas Tidur		Total	
		Baik	Buruk		
Pendidikan	Tidak Sekolah	Count	9	7	16
		% of Total	17.3%	13.5%	30.8%
	SD	Count	8	11	19
		% of Total	15.4%	21.2%	36.5%
	SMP	Count	3	7	10
		% of Total	5.8%	13.5%	19.2%
	SMA	Count	4	3	7
		% of Total	7.7%	5.8%	13.5%
Total		Count	24	28	52
		% of Total	46.2%	53.8%	100.0%

Status Pernikahan * Kualitas Tidur Crosstabulation

		Kualitas Tidur		Total	
		Baik	Buruk		
Status Pernikahan	Tidak Menikah	Count	0	5	5
		% of Total	0.0%	9.6%	9.6%
	Menikah	Count	5	1	6
		% of Total	9.6%	1.9%	11.5%
	Janda	Count	12	14	26
		% of Total	23.1%	26.9%	50.0%
	Duda	Count	7	8	15
		% of Total	13.5%	15.4%	28.8%
Total		Count	24	28	52
		% of Total	46.2%	53.8%	100.0%

Pekerjaan Terakhir * Kualitas Tidur Crosstabulation

		Kualitas Tidur		Total	
		Baik	Buruk		
Pekerjaan Terakhir	Tidak Bekerja	Count	0	2	2
		% of Total	0.0%	3.8%	3.8%
	IRT	Count	10	8	18
		% of Total	19.2%	15.4%	34.6%
	Petani	Count	0	5	5
		% of Total	0.0%	9.6%	9.6%
	Wiraswasta	Count	13	12	25
		% of Total	25.0%	23.1%	48.1%
	PT	Count	1	1	2
		% of Total	1.9%	1.9%	3.8%
Total		Count	24	28	52
		% of Total	46.2%	53.8%	100.0%

Lama Tinggal di Pantj * Kualitas Tidur Crosstabulation

		Kualitas Tidur		Total	
		Baik	Buruk		
Lama Tinggal di Pantj	1-11 Bulan	Count	1	2	3
		% of Total	1.9%	3.8%	5.8%
	1-5 Tahun	Count	18	22	40
		% of Total	34.6%	42.3%	76.9%
	6-9 Tahun	Count	3	4	7
		% of Total	5.8%	7.7%	13.5%
	10-20 Tahun	Count	2	0	2
		% of Total	3.8%	0.0%	3.8%
Total		Count	24	28	52
		% of Total	46.2%	53.8%	100.0%

Lampiran 20. Tabulasi Silang Tingkat Depresi

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Usia * Tingkat Depresi	52	100.0%	0	0.0%	52	100.0%
Jenis Kelamin * Tingkat Depresi	52	100.0%	0	0.0%	52	100.0%
Pendidikan * Tingkat Depresi	52	100.0%	0	0.0%	52	100.0%
Status Pernikahan * Tingkat Depresi	52	100.0%	0	0.0%	52	100.0%
Pekerjaan Terakhir * Tingkat Depresi	52	100.0%	0	0.0%	52	100.0%
Lama Tinggal di Panti * Tingkat Depresi	52	100.0%	0	0.0%	52	100.0%

Usia * Tingkat Depresi Crosstabulation

			Tingkat Depresi			Total
			Tidak Depresi	Ringan	Sedang	
Usia	60-69 Tahun	Count	6	8	6	20
		% of Total	11.5%	15.4%	11.5%	38.5%
	70-79 Tahun	Count	10	9	3	22
		% of Total	19.2%	17.3%	5.8%	42.3%
	80-100 Tahun	Count	2	6	2	10
		% of Total	3.8%	11.5%	3.8%	19.2%
Total	Count	18	23	11	52	
	% of Total	34.6%	44.2%	21.2%	100.0%	

Jenis Kelamin * Tingkat Depresi Crosstabulation

			Tingkat Depresi			Total
			Tidak Depresi	Ringan	Sedang	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	4	11	3	18
		% of Total	7.7%	21.2%	5.8%	34.6%
	Perempuan	Count	14	12	8	34
		% of Total	26.9%	23.1%	15.4%	65.4%
Total	Count	18	23	11	52	
	% of Total	34.6%	44.2%	21.2%	100.0%	

Pendidikan * Tingkat Depresi Crosstabulation

			Tingkat Depresi			Total
			Tidak Depresi	Ringan	Sedang	
Pendidikan	Tidak Sekolah	Count	7	4	5	16
		% of Total	13.5%	7.7%	9.6%	30.8%
	SD	Count	5	10	4	19
		% of Total	9.6%	19.2%	7.7%	36.5%
	SMP	Count	4	4	2	10
		% of Total	7.7%	7.7%	3.8%	19.2%
	SMA	Count	2	5	0	7
		% of Total	3.8%	9.6%	0.0%	13.5%
	Total	Count	18	23	11	52
		% of Total	34.6%	44.2%	21.2%	100.0%

Status Pernikahan * Tingkat Depresi Crosstabulation

			Tingkat Depresi			Total
			Tidak Depresi	Ringan	Sedang	
Status Pernikahan	Tidak Menikah	Count	2	2	1	5
		% of Total	3.8%	3.8%	1.9%	9.6%
	Menikah	Count	2	4	0	6
		% of Total	3.8%	7.7%	0.0%	11.5%
	Janda	Count	11	8	7	26
		% of Total	21.2%	15.4%	13.5%	50.0%
	Duda	Count	3	9	3	15
		% of Total	5.8%	17.3%	5.8%	28.8%
	Total	Count	18	23	11	52
		% of Total	34.6%	44.2%	21.2%	100.0%

Pekerjaan Terakhir * Tingkat Depresi Crosstabulation

		Tingkat Depresi				
		Tidak Depresi	Ringan	Sedang	Total	
Pekerjaan Terakhir	Tidak Bekerja	Count	1	1	0	2
		% of Total	1.9%	1.9%	0.0%	3.8%
	IRT	Count	6	8	4	18
		% of Total	11.5%	15.4%	7.7%	34.6%
	Petani	Count	0	3	2	5
		% of Total	0.0%	5.8%	3.8%	9.6%
	Wiraswasta	Count	10	10	5	25
		% of Total	19.2%	19.2%	9.6%	48.1%
	PT	Count	1	1	0	2
		% of Total	1.9%	1.9%	0.0%	3.8%
	Total	Count	18	23	11	52
		% of Total	34.6%	44.2%	21.2%	100.0%

Lama Tinggal di Panti * Tingkat Depresi Crosstabulation

		Tingkat Depresi				
		Tidak Depresi	Ringan	Sedang	Total	
Lama Tinggal di Panti	1-11 Bulan	Count	1	2	0	3
		% of Total	1.9%	3.8%	0.0%	5.8%
	1-5 Tahun	Count	13	18	9	40
		% of Total	25.0%	34.6%	17.3%	76.9%
	6-9 Tahun	Count	3	2	2	7
		% of Total	5.8%	3.8%	3.8%	13.5%
	10-20 Tahun	Count	1	1	0	2
		% of Total	1.9%	1.9%	0.0%	3.8%
	Total	Count	18	23	11	52
		% of Total	34.6%	44.2%	21.2%	100.0%

Lampiran 21. Hasil Uji *Chi Square*

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kualitas Tidur * Tingkat Depresi	52	100.0%	0	0.0%	52	100.0%

Kualitas Tidur * Tingkat Depresi Crosstabulation

			Tingkat Depresi			Total
			Tidak Depresi	Ringan	Sedang	
Kualitas Tidur	Baik	Count	12	6	6	24
		Expected Count	8.3	10.6	5.1	24.0
		% of Total	23.1%	11.5%	11.5%	46.2%
Buruk	Count	6	17	5	28	
	Expected Count	9.7	12.4	5.9	28.0	
	% of Total	11.5%	32.7%	9.6%	53.8%	
Total		Count	18	23	11	52
		Expected Count	18.0	23.0	11.0	52.0
		% of Total	34.6%	44.2%	21.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	7.086 ^a	2	.029
Likelihood Ratio	7.304	2	.026
Linear-by-Linear Association	1.079	1	.299
N of Valid Cases	52		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.08.

Lampiran 22. Lembar Konsultasi**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
SKRIPSI**

Pembimbing 1 : Sulistiyo Andarmoyo,M.Kes,Ph.D
Nama Mahasiswa : Indah Wahyu Mahfiroh
NIM : 20631963

**PRODI S 1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2023-2024**

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN	NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
9.	29/05/24	Btk 5 part dari Haze - Kacini / cream down peneri ↳ Kman. - Gore haze. - pua. - inuph haze. - hili haze. <u>Perkhan</u> - FTO.	<i>[Signature]</i>	11.	03/06/24	siap diujikan	<i>[Signature]</i>
10.	15/05/24	Btk 5-6 pmba sru → Kaman / Depri (10) → Koman Kschu.	<i>[Signature]</i>				



**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
SKRIPSI**

Pembimbing 2 : Rika Maya Sari,M.Kes
Nama Mahasiswa : Indah Wahyu Mahfiroh
NIM : 20631963

**PRODI S 1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2023-2024**

LEMBAR KONSULTASI

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	10/23 11	Konsep judul : Hub. antara kualitas tidur dgn tingkat depresi pd lansia Lama.	
2.	12/23 11	Bab 1 - urutkan strukturnya seri : JKS → cek catatan dan draft. - Cek ulang penulisan, koreksi mungkin tulisan & typo dan telusur penulisan sesuai dgn panduan. - tambahkan data update lama di UPT PSTW.	
3.	13/2023 12	Bab 1 perbaiki semua saran. Lampir Bab 2.	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
4.	2/24 1	Perbaiki ⊕ Bab 2 - Perbaiki semua saran. - Cek penulisan, emailan dgn panduan. - selanjutnya pertaha bab 3 & 4	
5.	15/24 1	⊕ Bab 3, oke. ⊕ Bab 4 Lain = tetapkan di Lampiran Perbaiki semua saran Lampiran draft konsul ke-lanjutan.	
6.	24/24 1	Bisa diujikan	
7.	13/24 5	Bab 5 - Hasil : perbaiki semua saran. - Pembahasan → F.T.O. - kaji pustaka max. 5 th terakhir. - tambahkan kaji keislaman di masing- masing sub. bab pembahasan.	
8.	5/27 6	Bab 6 Perbaiki semua saran. Selanjutnya konsul ke-lanjutan.	
9.	14/24 6	Siap diujikan	

Lampiran 23. Dokumentasi

