

## **BAB V**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **5.1 Simpulan**

Berdasarkan hasil dari penelitian yang telah dilakukan dapat disimpulkan mengenai kualitas tidur pada lansia penderita hipertensi sebanyak 30 responden, hampir seluruhnya sejumlah 28 orang lansia (93%) memiliki kualitas tidur yang buruk dan sebagian kecil sejumlah 2 orang lansia (7%) memiliki kualitas tidur yang baik.

#### **5.2 Saran**

##### **1. Bagi Perawat/ Bidan Desa**

Perlu ditingkatkan peran perawat atau bidan desa dalam promosi kesehatan untuk lansia khususnya tentang kualitas tidur lansia.

##### **2. Bagi Responden**

Sebaiknya responden memperhatikan kebutuhan fisiologis tubuh, utamanya tidur, responden perlu mengatur kembali gaya hidup, mengurangi aktivitas yang berlebihan, agar mendapatkan kualitas tidur yang baik.

##### **3. Bagi Peneliti Selanjutnya**

Diharapkan peneliti selanjutnya dapat mengembangkan penelitian yang sudah ada khususnya tentang kualitas tidur pada lansia dengan lingkup yang lebih besar, Menambah variabel penelitian dengan

menganalisa faktor-faktor yang mempengaruhi kualitas tidur dan masalah gangguan tidur lainnya.

## DAFTAR PUSTAKA

- Adan, A., Archer, S. N., Hidalgo, M. P., Di Milia, L., Natale, V., & Randler, C. (2012). Circadian typology A comprehensive review. *Chronobiology International*, 29(9), 1153–1175. <https://doi.org/10.3109/07420528.2012.719971>.
- Andrea, G.Y., (2013). Kolerasi Hipertensi Dengan Penyakit Ginjal Kronik Di RSUP DR. Kariadi Semarang. Diunduh tanggal 19 November 2018 dari <http://ejournal3.undip.ac.id/index.php/medico/artecle/>
- Ardiansyah, M., (2012). *Medikel Bedah Untuk Mahasiswa*. Jogjakarta: DIVA Press
- Arifin, A. R., Ratnawati, & Burhan, E. (2010). Fisiologi Tidur dan Pernapasan. Departemen Pulmonologi dan Ilmu Kedokteran Respirasi FKUI – SMF Paru RSUP, 1-13.
- Arikunto, S. 2010. *Prosedur penelitian suatu pendekatan praktik*. Edisi Revisi. Jakarta : PT Rineka Cipt
- Aspiani, R.Y. (2014). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Gerontik*. Jakarta: TransInfo
- Atmadja W., B. (2010). Fisiologi Tidur. *Jurnal Kedokteran Maranatha*, 1 (2), 36–39. <http://majour.maranatha.edu/index>.
- Aulia (2017) pengendalian hipertensi, kementerian kesehatan RI Direktorat Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak menular. Available at: <http://www.p2ptm.kemkes.go.id/kegiatan/p2ptmsubdit-penyakit-jantung-dan-pembuluh-darah/pengendalian-hipertensi>.
- Bruno (2019). Landasan Teori Dispepsia. *Journal of chemical information And modeling*, 35 (9) 1689-1699. <https://doi.org/10.1017/CB.097811074.004>
- Contreras F.H., Lopez E.M., Roman P.A.L., Garrido F., Santos M.A., Amat A.M., 2014. *Reliability and validity of the Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI)*. Int.34 929-936.
- Dimitriou, D., Le Cornu, K. F., & Milton, P. (2015). The role of environmental factors on sleep patterns and school performance in adolescents. *Frontiers in Psychology*, 6(DEC), 1–9.
- Iswahyuni, S. (2017) 'Hubungan Antara Aktifitas Fisik Dan Hipertensi Pada Lansia', *Profesi (Profesional Islam) : Media Publikasi Penelitian*,14(2), p. 1. doi: 10.26576/profesi.155
- Jackson, M. (2011). *Panduan Praktis Edukasi Pasien*. Terjemahan oleh Indah Retno Wardhani. Jakarta: Erlangga. Sleep Heart Health Study. Sleep. 2018 Jan1;41(1). DOI:10.1093/sleep/zsx179.
- Javaheri S, Zhao YY, Punjabi NM, Quan SF, Gottlieb DJ, Redline S. Slow Wave Sleep Is Associated with Incident Hypertension: The Jauhari. (2016).

- Dukungan Sosial dan Kecemasan pada Pasien Diabetes Melitus. *The Indonesian Journal of Health Science*, 65-76.
- Kurniawan, A. W. and Koesrini, J. (2019) 'Hubungan kadar ureum, hemoglobin dan lama hemodialisa dengan kualitas hidup penderita PGK', *Jurnal Ners dan kebidanan*, 6(3), pp. 292–299.
- Kemenkes RI. 2013. *Riset Kesehatan Dasar*; RISKESDAS. Jakarta: Balitbang Kemenkes RI
- Kementrian Kesehatan RI. 2015, 2016. *Infodatin pusat data dan informasi situasi lanjut usia di Indonesia*. diakses pada tanggal 15 Oktober 2018, [www.depkes.go.id](http://www.depkes.go.id).
- Komaling, J. K. Suba, B. & Wongkar, D., (2013). *Hubungan mengonsumsi alcohol dengan kejadian hipertensi pada laki – laki di desa Tompasbaru II kecamatan Tompasbaru kabupaten Minahasa Selatan, ejurnal keperawatan*.
- Mahardika, J., dkk. (2012). *Hubungan Keteraturan Mengikuti Senam Lansia dan Kebutuhan Tidur Lansia di UPT PSLU Pasuruan di Babat Lamongan*. *Indonesia Journal of Community Health Nursing*. 1(1):1-10
- Manawan, A.A., Rattu, A.J.M., Punuh, M.I., (2016). Hubungan Antara Konsumsi Makanan Dengan Kejadian Hipertensi Di Desa Tandengan Satu Kecamatan Eris Kabupaten Minahasa, vol 5 (1). *Journal of PARMACON Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sam Ratulangi*. <http://www.ejournal.unsrat.ac.id/index.php/pharmacon/article/view/11345>.
- Maryam, R. Siti dkk. (2011). *Mengenal Usia Lanjut dan perawatannya*. Jakarta : Salemba Medika.
- Moleong, Lexy J. (2017). *Metode Penelitian Kualitatif*, cetakan ke-36, Bandung : PT. Remaja Rosdakarya Offset.
- Nurarif & Kusuma,. (2016). Terapi Komplementer Akupresure. *Jurnal dari Bahan kimia Informasi dan Pemodelan*, 53 (9),1689–1699. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Nurbadiyah, W. D. *et al.* (2021) 'What Coping is Effective in Patients with Chronic Kidney Disease Undergoing Hemodialysis?: A Literature Review', *Studies on Ethno Medicine*, 15(3–4), pp. 118–125.
- Nurbadiyah, W. D. *et al.* (2022) 'Correlation Between Quality Of Life In Chronic Kidney Disease Patients With Urea, Hemoglobin, And Hemodialysis Duration: Cross Sectional Study', *Journal of Pharmaceutical Negative Results*, pp. 8770–8775.
- Nursalam, N. D. (2018). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Terinfeksi HIV/AIDS Edisi 2*. Jagakarsa, Jakarta Selatan 12610: Salemba Medika.
- Palimbong, S., Kurniasari, M.D., Kiha, R.R., (2018). Keefektifan Diet Rendah Garam I Pada Makanan Biasa Dan Lunak Terhadap Lama Kesembuhan Pasien Hipertensi, vol 3 (1). *Journal of Jurnal Keperawatan Muhammadiyah Universitas Kristen Satya Wacana*. <http://www.researchgate.net/publication/326516860> Keefektifan Diet Rendah Garam Pada Makanan Biasa Dan Lunak Terhadap lama kesembuhan pasien Hipertensi.
- Priyoto. (2015). *Perubahan dalam perilaku kesehatan konsep dan aplikasi*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Pudiastuti. (2011). *Penyakit Pemicu stroke*. Yogyakarta. Nuha Medika.
- Ratnawati, E. 2017. *Asuhan keperawatan gerontik*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Riskesdas. (2013). *Riset Kesehatan Dasar*. Jakarta

- Savira, F. & Suharsono, Y. (2013). Pembelajaran Mandiri dengan Prokrastinasi Akademik Pada Siswa Akselerasi. *Jurnal Ilmiah Psikologi Terapan*. Jil. 01, 01, ISSN: 2301-8627. Diunduh pada tanggal 21 April 2017.
- Suardiman, S. 2011. *Psikologi Usia Lanjut*. Yogyakarta: Gadjah Mada University Press.
- Siyoto, S., & Sodik, MA (2015). *Dasar metodologi penelitian*. Yogyakarta: Penerbitan Media Literasi.
- Sugiyono. (2010). *Metode Penelitian Pendidikan Pendekatan Kuantitatif, kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. (2014). *Metode Penelitian Pendidikan Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. (2015). *Metode Penelitian Kombinasi (Mix Methods)*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. (2016). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Bandung: PT Alfabet.
- Sugiyono. (2018). *Metode Penelitian Kuantitatif*. Bandung: Alfabeta.
- Susanto, A. V., & Fitriana, Y. (2017). *Kebutuhan Dasar Manusia* (p. 9). Yogyakarta: Pustaka Baru Press.



*Lampiran 2. Lembar Permohonan*

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Kepada Yth. Saudara/saudari Calon Responden

Di Dusun Baran Sukoanyar RT.06 RW.07 Pakis Malang

Saya Mahasiswa Prodi Keperawatan ITSK RS dr. Soepraoen yang bernama Siti Zulia Ainur Rohmah, mengharap partisipasi saudara/saudari dalam penelitian saya yang berjudul, “Gambaran Kualitas Tidur Lansia Penderita Hipertensi di Dusun Baran Sukoanyar RT.06 RW.07 Pakis Kabupaten Malang”.

Saya berharap saudara/saudari untuk menjadi responden dalam penelitian ini, dimana akan dilakukan pengisian lembar observasi yang terkait dengan penelitian ini dan juga mengharapkan tanggapan dan jawaban yang diberikan. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Apabila saudara/saudari setuju, maka dimohon kesediaannya untuk menandatangani persetujuan dan menjawab pernyataan yang telah disediakan. Saya mengucapkan terima kasih atas perhatian dan kerja sama yang baik dari saudara sebagai responden.

Malang, 4 Agustus 2022

Peneliti

*Lampiran 3. Surat Persetujuan*

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

**GAMBARAN KUALITAS TIDUR LANSIA PENDERITA  
HIPERTENSI DI DUSUN BARAN SUKOANYAR RT.06 RW.07  
PAKIS KABUPATEN MALANG**

Kami adalah Mahasiswa Prodi Keperawatan ITSK RS dr. Soepraoen, mengharap partisipasi saudara/saudari dalam penelitian saya yang berjudul "Gambaran Kualitas Tidur Lansia Penderita Hipertensi di Dusun Baran Sukoanyar RT.06 RW.07 Pakis Kabupaten Malang.

Kami juga mengharapkan tanggapan dan jawaban yang diberikan sesuai dengan keadaan yang saudara/saudari alami tanpa dipengaruhi oleh orang lain. Kami menjamin kerahasiaan jawaban dan identitas saudara/saudari atas informasi yang saudara/saudari berikan hanya akan dipergunakan untuk pengembangan ilmu keperawatan.

Tanggal

Tanda tangan

No. Responden

## Lampiran 4. Kisi-Kisi Kuesioner

## KISI KISI KUESIONER

Komponen	No Item	Penilaian	
1. Kualitas Tidur secara subyektif	8	Sangat baik	0
		Cukup baik	1
		Cukup buruk	2
		Sangat buruk	3
2. Durasi tidur (lamanya waktu tidur)	4	7 jam	0
		7 jam	1
		6 jam	2
		5 jam	3
3. Latensi tidur	2	15 menit	0
		6-30 menit	1
		31-60 menit	2
		60 menit	3
	5a	Tidak pernah	0
		1x seminggu	1
		2x seminggu	2
		3x seminggu	3
	<b>Skor total komponen 3</b>	0	0
		1- 2	1
3-4		2	
5-6		3	
4. Efisiensi tidur Rumus: $\frac{\text{Durasi tidur}}{\text{Jumlah lama di tempat tidur}} \times 100$	1+3+4	>85%	0
		75-84%	1
		65-74%	2
		<65%	3
5. Gangguan tidur	5b, 5c, 5d, 5e, 5f, 5g, 5h, 5i, 5j	Tidak pernah	0
		1x seminggu	1
		2x seminggu	2
		>3x seminggu	
	<b>Skor total Komponen 5</b>	0	0
		1-9	1
		10-18	2
		19-27	3
6. Penggunaan obat tidur	6	0	0
		1-2	1
		3-4	2
		5-6	3

7. Disfungsi siang hari	7	0	0
		<1	1
		1-2	2
		>3	3
	9	Tidak ada masalah	0
		Hanya masalah kecil	1
		Masalah sedang	2
		Masalah besar	3
	<b>Skor total Komponen 7</b>	0	0
		1-2	1
		3-4	2
		5-6	3
	Skor Global PSQI	0-21	

*Lampiran 5. Lembar Kuesioner*

**LEMBAR KUISIONER TENTANG KUALITAS TIDUR PITTSBURGH  
SLEPP QUALITY INDEX (PSQI).**

**A. DATA UMUM :**

1. Nama (Inisial) Responden :
2. Usia :
3. Jenis Kelamin :
4. Agama :
5. Pendidikan :
  - a. SD
  - b. SMP
  - c. SMA
  - d. Perguruan Tinggi
6. Apakah anda perokok ?
  - a. ya
  - b. tidak
6. Jenis Kopi yang di minum :
  - a. kopi hitam
  - b. kopi instan
  - c. kopi jenis lain
7. Jumlah Kopi yang di minum :
  - a. < 3 gelas
  - b. 3-5 gelas
  - c. > 5 gelas
8. pekerjaan :
  - a. PNS
  - b. Wiraswasta
  - c. Petani
  - d. Tidak bekerja
9. Berapa lama waktu tidur selama sehari ?
  - a. 2-4 jam
  - b. 4-6 jam
  - c. 7-8 jam

## B. Kuisisioner Penelitian Tentang Pola Tidur 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.

### A. Jawablah pertanyaan berikut ini! Selain pertanyaan no 1 dan 3 Berikan tanda (√) pada salah satu jawaban yang anda anggap paling sesuai!

1.	Jam berapa biasanya anda tidur pada malam hari?				
		≤15 menit	16-30 menit	31-60 menit	>60 menit
2.	Berapa lama (dalam menit) yang anda perlukan untuk dapat mulai tertidur setiap malam? <b>Waktu Yang Dibutuhkan Saat Mulai Berbaring Hingga Tertidur</b>				
3.	Jam berapa biasanya anda bangun di pagi hari?				
		>7jam	6-7 jam	5-6 jam	<5 jam
4.	Berapa jam lama tidur anda pada malam hari? (hal ini mungkin berbeda dengan jumlah jam yang anda habiskan ditempat tidur) Jumlah Jam Tidur Per Malam				

5.	Selama sebulan terakhir seberapa sering anda mengalami hal di bawah ini:	<b>Tidak pernah</b>	<b>1x seminggu</b>	<b>2x seminggu</b>	<b>≥ 3x seminggu</b>
	a. Tidak dapat tidur di malam hari dalam waktu 30 menit				
	b. Bangun tengah malam atau dini hari				
	c. Harus bangun untuk ke kamar mandi				
	d. Tidak dapat bernafas dengan nyaman				
	e. Batuk atau mendengkur keras				
	f. Merasa kedinginan				
	g. Merasa kepanasan				
	h. Mimpi buruk				
	i. Merasakan nyeri				
	j. Tolong jelaskan penyebab lain yang belum disebutkan di atas yang menyebabkan anda terganggu di malam hari dan seberapa sering anda mengalaminya? <input type="checkbox"/> . Nyeri sendi <input type="checkbox"/> . gelisah				

6.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda mengonsumsi obat tidur(diresepkan oleh dokter ataupun obat bebas) untuk membantu anda tidur?				
7.	Selama sebulan terakhir seberapa sering anda merasa terjaga atau mengantuk ketika melakukan aktifitas mengemudi, makan atau aktifitas sosial lainnya?				
		<b>Sangat baik</b>	<b>Cukup baik</b>	<b>Cukup buruk</b>	<b>Sangat buruk</b>
8.	Selama sebulan terakhir, bagaimana anda menilai kualitas tidur anda secara keseluruhan?				
9.	Selama sebulan terakhir, adakah masalah yang anda hadapi untuk bisa berkonsentrasi atau menjaga rasa antusias untuk menyelesaikan suatu pekerjaan/tugas?	<b>Tidak Ada Masalah</b>	<b>Hanya Masalah Kecil</b>	<b>Masalah Sedang</b>	<b>Masalah Besar</b>

## Lampiran 6. Surat Izin Penelitian

**YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA  
INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN**

Nomor : B / 117 / VI / 2022  
 Klasifikasi : Biasa  
 Lampiran : -  
 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada  
 Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kab.Malang  
 di  
 Malang

1. Dasar :

- Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2019 tentang Penyusunan KTI dan UAP; dan
- Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2021/2022 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.

2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2021/2022 a.n. Siti Zulia Ainur Rohmah, NIM. 191239 dengan judul "Gambaran Kualitas Tidur Lansia Penderita Hipertensi Di Dusun Baran Sukoanyar RT 06 RW 07 Pakis Kab.Malang".

3. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor  
 Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen

  
 Arief Efendi, S.M.P.H.(Adv), S.Kep.,Ners.,M.M.,M.Kes  
 NIDK 8807901019

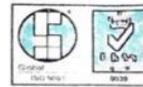
Tembusan :  
 1. Kepala Puskesmas Pakis  
 2. Ketua Posyandu Lansia Dusun Baran

## Lampiran 7. Surat Balasan Penelitian

			
<b>PEMERINTAH KABUPATEN MALANG</b> <b>DINAS KESEHATAN</b>			
Jln. Panji No.120 Kepanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393731 Email : dinkes@malangkab.go.id website : http// dinkes.malangkab.go.id <b>KEPANJEN - 65163</b>			
		Kepanjen, 24 Juli 2022	
Nomor	: 070/3873 /35.07.103/2022	Kepada	: Yth
Sifat	: Biasa	Rektor Institut Teknologi, Sains, dan	
Lampiran	: -	Kesehatan RS dr. Soepraoen	
Perihal	: Penelitian	Di -	
<b>TEMPAT</b>			
Menindaklanjuti Surat dari Rektor Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Nomor B/117/VI/2022 tanggal 14 Juli 2022 tentang Penelitian, dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan kegiatan tersebut oleh :			
N a m a	: Siti Zulia Ainur Rohmah		
N I M	: 191239		
Judul	: <i>Gambaran Kualitas Tidur Lansia Penderita Hipertensi Di Dusun Baran Sukoanyar RT 06 RW 07 Pakis Kabupaten Malang</i>		
Tempat Kegiatan	: Puskesmas Pakis Kab. Malang		
Waktu Kegiatan	: 05 Juli 2022 - 14 Juli 2022		
Dengan ketentuan sebagai berikut :			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku</li> <li>2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.</li> <li>3. Memberikan informasi sebelum yang bersangkutan melakukan kegiatan</li> <li>4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)</li> <li>5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian</li> <li>6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.</li> <li>7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.</li> </ol>			
Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.			
		 Sekretaris	
		<b>Dra. KRISNA MINTOROWATI, MM</b> Pembina Tingkat I NIP. 19711102 199602 2 001	
<u>Tembusan</u>			
Vth. Scr.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kepala UPT Puskesmas Pakis Kab. Malang</li> <li>2. Siti Zulia Ainur Rohmah</li> </ol>		



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPT PUSKESMAS PAKIS**  
 Jalan Raya Pakiskembar Nomor 70  
 Telp. 0341-791549 e-mail: [uptpuskesmaspakis@gmail.com](mailto:uptpuskesmaspakis@gmail.com)  
**PAKIS-65154**



Nomor : 440/48/35.07.103.134/2022  
 Sifat : Penting  
 Lampiran : -  
 Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Pakis, 15 Juli 2022  
 Kepada  
 Yth. Kepala Desa Sukoanyar  
 di Tempat

Bersama surat ini kami sampaikan bahwa Mahasiswa RS dr. Soepraocen , **Nama: Siti Zulia Ainur Rohmah, NiM. 191239.** Akan Melaksanakan Penelitian tentang **Gambaran Kualitas Tidur Lansia Penderita Hipertensi di Dusun Baran Sukoanyar RT 06 RW 07 Kabupaten Malang.** terhitung mulai 05 Juli 2022 sampai dengan 14 Juli 2022.

Demikian atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

KEPALA UPT PUSKESMAS PAKIS

  
 drg. Wiyanto Wijoyo, MM Kes.  
 Pembina Utama Muda  
 NIP.19680603 199403 1 009



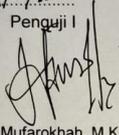
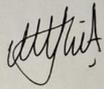
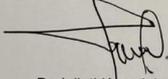
## Lampiran 9. Bukti Revisi Ujian KTI

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPROAEN  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

**BUKTI REVISI UJIAN KTI**

**Nama** : Siti Zulia Ainur Rohmah  
**Nim** : 191239  
**Judul KTI** : Gambaran Kualitas Tidur Lansia Penderita Hipertensi di Dusun Baran Sukoanyar RT.06 RW.07 Pakis Kabupaten Malang

Menyatakan :  
Telah melakukan revisi uji KTI, sebagai syarat lulus KTI:

1 Penguji I Tanggal : 24/10/22..... Penguji I  Hanim Mufarokhah, M.Kep	2 Penguji II Tanggal : 15/10/22..... Penguji II  Ns. Mustika W.M., S.Kep., Ners M. Biomed
3 Pembimbing I Tanggal : 24/10/22..... Pembimbing I  Dr Juliati Koesrini, A.Per.Pend.,M.KPd	4 Pembimbing II Tanggal : 15/10/22..... Pembimbing II  Ns. Ardiles Wahyu K, M.Kep

Malang, 1 Nov 2022.....  
Mengetahui  
Koor KTI Prodi Keperawatan  
  
Ns. Indari, S.Kep., M.Kep

*Lampiran 10. Dokumentasi*

**Lansia mengisi lembar kuisisioner**



**Lansia sedang memeriksa tekanan darahnya**



*Lampiran 11. Rekapitulasi Data Umum Responden*

**Gambaran Kualitas Tidur Lansia Penderita Hipertensi Di Dusun Baran Sukoanyar RT06 RW07 Pakis Kab Malang**

Responden	usia	jenis kelamin	Agama	pendidikan	pekerjaan	apakah perokok	jenis kopi yang diminum	frekuensi minum kopi	Kategori
R1	U2	L	Islam	SMA	P4	tidak	kopi instan	1	Buruk
R2	U2	L	islam	SMA	P2	ya	kopi hitam	2	Buruk
R3	U1	P	islam	SMP	P5	tidak	kopi instan	1	Buruk
R4	U2	P	islam	SMA	P5	tidak	kopi instan	1	Baik
R5	U2	P	islam	SMA	P5	tidak	kopi instan	1	Buruk
R6	U2	P	islam	SD	P2	ya	kopi hitam	2	Buruk
R7	U2	P	islam	SMP	P2	tidak	kopi instan	2	Buruk
R8	U2	P	islam	SD	P5	tidak	kopi hitam	2	Buruk
R9	U2	P	islam	SMP	P2	tidak	kopi hitam	1	Buruk
R10	U1	P	islam	SMA	P3	tidak	kopi instan	1	Buruk
R11	U1	P	islam	SMA	P3	tidak	kopi instan	1	Buruk
R12	U2	L	islam	SD	P2	Ya	kopi hitam	2	Buruk
R13	U2	L	islam	SD	P2	Ya	kopi hitam	2	Buruk
R14	U3	P	islam	SD	P2	tidak	kopi hitam	2	Buruk
R15	U1	P	islam	SD	P2	tidak	kopi hitam	2	Buruk
R16	U2	P	islam	SD	P2	tidak	kopi hitam	2	Buruk
R17	U1	P	islam	SD	P2	tidak	kopi hitam	2	Buruk

R18	U2	P	islam	SD	P2	tidak	kopi hitam	2	Buruk
R19	U1	P	islam	SD	P2	tidak	kopi hitam	2	Buruk
R20	U2	P	islam	SD	P5	ya	kopi hitam	2	Buruk
R21	U1	P	islam	SD	P5	tidak	kopi hitam	2	Buruk
R22	U2	P	islam	SD	P2	tidak	kopi hitam	2	Baik

R23	U1	P	islam	SD	P2	tidak	kopi hitam	1	Buruk
R24	U2	P	islam	SD	P2	tidak	kopi hitam	2	Buruk
R25	U1	P	islam	SD	P2	tidak	kopi hitam	2	Buruk
R26	U2	P	islam	SMA	P2	tidak	kopi hitam	1	Buruk
R27	U1	P	islam	SMA	P2	tidak	kopi hitam	2	Buruk
R28	U1	P	islam	SMP	P2	tidak	kopi hitam	2	Buruk
R29	U1	P	islam	SMA	P5	tidak	kopi hitam	2	Buruk
R30	U1	P	islam	SMA	P3	tidak	kopi hitam	1	Buruk

Lampiran 12. Rekapitulasi Hasil Pengumpulan Data Responden

**Gambaran Kualitas Tidur Lansia Penderita Hipertensi Di Dusun Baran Sukoanyar RT06 RW07 Pakis Kab Malang**

No	Responden	Efisiensi tidur	Latensi Tidur	Kualitas tidur Subyektif	Durasi tidur	Gangguan tidur	Penggunaan obat tidur	Disfungsi siang hari	Skor	Kategori
		1+3+4	2+5a	8	4	5b-5j	6	7&9		
1	R1	2	2	1	1	1	1	1	9	Buruk
2	R2	0	2	1	1	1	1	1	7	Buruk
3	R3	0	2	1	2	1	1	2	9	Buruk
4	R4	3	0	0	1	1	0	1	5	Baik
5	R5	2	1	0	0	1	1	2	7	Buruk
6	R6	3	1	1	1	1	1	2	10	Buruk
7	R7	0	2	1	1	2	0	2	8	Buruk
8	R8	0	2	1	2	1	0	2	8	Buruk
9	R9	0	2	1	2	2	0	2	10	Buruk
10	R10	0	2	1	2	2	1	2	10	Buruk
11	R11	1	2	1	2	1	0	1	8	Buruk
12	R12	1	1	s	2	2	0	1	8	Buruk
13	R13	0	1	1	2	1	0	2	7	Buruk
14	R14	3	2	1	2	1	1	2	12	Buruk
15	R15	1	1	1	1	1	1	3	9	Buruk
16	R16	0	2	1	1	1	0	2	7	Buruk
17	R17	1	2	1	1	1	0	2	8	Buruk

18	R18	0	2	1	1	1	0	1	6	Buruk
19	R19	2	0	1	2	1	0	2	8	Buruk
20	R20	0	2	1	2	2	0	2	9	Buruk
21	R21	1	2	1	2	2	1	2	11	Buruk
22	R22	0	1	0	1	1	0	1	4	Baik
23	R23	0	2	1	1	2	1	2	9	Buruk
24	R24	1	2	1	2	2	0	2	10	Buruk
25	R25	2	1	1	2	2	1	2	11	Buruk
26	R26	1	2	1	2	2	1	1	10	Buruk
27	R27	1	2	1	2	2	1	1	10	Buruk
28	R28	0	2	1	1	1	1	2	8	Buruk
29	R29	0	2	1	1	1	1	2	8	Buruk
30	R30	1	0	1	0	2	1	1	6	Buruk