

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR	ii
PERSETUJUAN PEMBIMBING TUGAS AKHIR	iii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI AKHIR	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR DIAGRAM	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Pertanyaan Penelitian	4
1.4 Tujuan Penelitian.....	4
1.4.1 Tujuan Umum	4
1.4.2 Tujuan Khusus	4
1.5 Manfaat Penelitian.....	5
1.5.1 Manfaat Akademik.....	5
1.5.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Konsumsi Kopi.....	6
2.1.1 Definisi.....	6
2.1.2 Kandungan Kopi	6
2.1.3 Kafein.....	8
2.1.4 Instrumen Penelitian.....	10
2.2 Kualitas Tidur.....	10
2.2.1 Definisi.....	10
2.2.2 Fisiologi	12
2.2.3 Tahap.....	14
2.2.4 Fungsi.....	16
2.2.5 Kualitas Tidur Pada Mahasiswa Kedokteran	17

2.2.6	Faktor yang Memengaruhi Kualitas Tidur.....	17
2.2.7	Instrumen Penelitian.....	20
2.3	Kualitas Tidur dan Jumlah Konsumsi Kopi	20
BAB III	KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP, DEFINISI OPERASIONAL	23
3.1	Kerangka Teori.....	23
3.2	Kerangka Konsep	24
3.3	Hipotesis.....	24
3.3.1	Hipotesis <i>Null</i>	24
3.3.2	Hipotesis Kerja.....	24
3.4	Variabel	25
3.4.1	Variabel Independen	25
3.4.2	Variabel Independen	25
3.4.3	Variabel Perancu	25
3.5	Definisi Operasional.....	25
3.6	Dummy Table.....	30
BAB IV	METODOLOGI PENELITIAN	32
4.1	Desain Penelitian.....	32
4.2	Lokasi dan Waktu.....	32
4.3	Bahan dan Cara	32
4.3.1	Bahan.....	32
4.3.2	Cara	33
4.4	Populasi Penelitian	33
4.4.1	Populasi Target.....	33
4.4.2	Populasi Sumber (Terjangkau).....	33
4.4.3	Populasi <i>Eligible</i>	33
4.5	Sampel dan Cara Pengambilan Sampel.....	34
4.6	Estimasi Besar Sampel	34
4.7	Kriteria Sampel.....	35
4.7.1	Kriteria Inklusi	35
4.7.2	Kriteria Ekslusif.....	36
4.8	Alur Penelitian.....	37
4.9	Analisis Data	37
4.10	Uji Statistik.....	38

4.11	Etika.....	38
4.12	Dana Penelitian.....	38
4.13	Jadwal Penelitian.....	39
BAB V	HASIL DAN PEMBAHASAN	40
5.1	Hasil Penelitian.....	40
5.1.1	Karakteristik Sampel Penelitian	40
5.1.2	Uji Normalitas	42
5.1.3	Analisis Data	44
5.2	Pembahasan	47
5.3	Kelebihan Penelitian.....	49
5.4	Kelemahan Penelitian.....	50
BAB VI	KESIMPULAN DAN SARAN.....	51
6.1	Kesimpulan.....	51
6.2	Saran	51
DAFTAR PUSTAKA	53
LAMPIRAN	60

DAFTAR DIAGRAM

Diagram 1 Kerangka teori.....	26
Diagram 2 Kerangka konsep.....	27
Diagram 3 Alur Penelitian.....	39



DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi operasional.....	28
Tabel 3.2 Tabel konsumsi kopi terhadap kualitas tidur.....	32
Tabel 3.3 Tabel jenis kelamin terhadap kualitas tidur.....	33
Tabel 3.4 Tabel tingkat stres terhadap kualitas tidur.....	33
Tabel 3.5 Tabel Demografis	33
Tabel 4.1 Anggaran penelitian.....	40
Tabel 4.2 Jadwal penelitian.....	41
Tabel 5.1 Demografi dan karakteristik pasien.....	42
Tabel 5.2 Uji normalitas data.....	44
Tabel 5.3 Uji normalitas data kategorik.....	45
Tabel 5.4 Analisis hasil kuesioner kebiasaan konsumsi kopi terhadap nilai PSQI.....	46

DAFTAR SINGKATAN

FK	: Fakultas Kedokteran
UPH	: Universitas Pelita Harapan
VLPO	: <i>Ventrolateral Preoptic Nucleus</i>
GABA	: <i>Gamma-aminobutyric acid</i>
SCN	: <i>Suprachiasmatic nucleus</i>
NREM	: <i>Non-rapid eye movement</i>
REM-on	: <i>Rapid Eye Movement - on</i>
REM-off	: <i>Rapid Eye Movement - off</i>
EEG	: <i>electroencephalogram</i>
NMDA	: <i>N-methyl-D-aspartate</i>
SSRI	: <i>Selective Serotonin Reuptake Inhibitors</i>
PTSD	: <i>Post-traumatic stress disorder</i>
ADHD	: <i>Attention deficit hyperactivity disorder</i>
PSQI	: <i>Pittsburgh Sleep Quality Index</i>
AR	: <i>Adenosin Receptor</i>
OSA	: <i>Obstructive Sleep Apnea</i>
RLS	: <i>Restless Legs Syndrome</i>
PSS - 10	: <i>Perceived Stress Scale – 10</i>
SPSS	: <i>Statistical Package for the Social Science</i>
OR	: <i>Odds Ratio</i>
CI	: <i>Confidence Interval</i>
BMI	: <i>Body Mass Index</i>

LAMPIRAN

LAMPIRAN I Lembar Informasi

LEMBAR INFORMASI

PENGARUH KONSUMSI KOPI TERHADAP KUALITAS TIDUR PADA MAHASISWA PRE-KLINIK FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS PELITA HARAPAN

Perkenalkan, Saya Kimberly Fiona Retandy, mahasiswi Fakultas Kedokteran Universitas Pelita Harapan yang sedang melakukan penelitian sebagai tugas akhir untuk memenuhi syarat kelulusan Pendidikan Kedokteran. Penelitian saya berjudul **“Pengaruh Konsumsi Kopi terhadap Kualitas Tidur pada Mahasiswa Pre-Klinik Fakultas Kedokteran Universitas Pelita Harapan”**.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh dari jumlah dari konsumsi yang dikonsumsi terhadap kualitas tidur pada mahasiswa pre-klinik Fakultas Kedokteran Universitas Pelita Harapan. Manfaat penelitian ini bagi subjek adalah meningkatkan pengetahuan, dampak, dan edukasi tentang dampak jangka panjang yang bisa ditimbulkan terkait hubungan dari mengonsumsi kopi dengan kualitas tidur terhadap kesehatan.

Partisipasi dari saudara/i dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tanpa paksaan, sehingga saudara/i dapat memutuskan untuk berpartisipasi ataupun menolak untuk ikut serta dalam penelitian ini. Jika partisipan bersedia, maka saudara/i akan diminta untuk mengisi data diri dan kuesioner yang telah tersedia. Kuesioner pertama ditujukan untuk mengetahui kualitas tidur apakah partisipan mengalami gangguan tidur sedang hingga buruk. Untuk kuesioner kedua adalah untuk menilai hal apa

saja dalam sehari – hari yang dapat memengaruhi dan menjadi beban. Untuk kuesioner ketiga adalah untuk menilai kebiasaan mengonsumsi kopi. Pengisian kuesioner memerlukan waktu kurang lebih 10 menit.

Semua data penelitian yang diberikan oleh partisipan akan dijaga kerahasiannya dan hanya digunakan untuk penelitian ini. Demikian informasi mengenai penelitian ini, terima kasih atas perhatian dan kesediaan dari saudara/i. Apabila saudara/i memiliki pertanyaan, silahkan menghubungi *contact person* yang tersedia dibawah ini:

Kimberly Fiona Retandy

01071210286@student.uph.edu

+6281381222268

LAMPIRAN II Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Saya telah membaca dan 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 keikutsertaanya, maka saya **setuju/tidak setuju***) ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Pengaruh Konsumsi Kopi terhadap Kualitas Tidur pada Mahasiswa Pre-Klinik Fakultas Kedokteran Universitas Pelita Harapan

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formular persetujuan yang telah saya setujui atas keinginan diri saya sendiri.

Saya setuju: **Ya/Tidak***

	Tanggal:	Tanda Tangan
Data Diri Peserta		
Nama Lengkap:		
NIM:		
Angkatan:		
Seks (L/P):		
Berat Badan (kg):		
Tinggi Badan (cm):		
Nomor Telepon:		
ID Line:		
Nama Peneliti:		
Nama Saksi:		

*) coret yang tidak perlu

1. Apakah Anda memiliki kebiasaan untuk mengonsumsi kopi? (**Ya/Tidak***)
2. Apakah anda memiliki riwayat gangguan tidur atau riwayat gangguan psikiatri seperti depresi, PTSD, dan ADHD yang dapat memengaruhi kualitas tidur? (**Ya/Tidak**)
3. Apakah anda memiliki riwayat mengonsumsi obat tertentu seperti antidepresan, antipsikotik, obat penstabil suasana hati, antiepilepsi, SSRI, dan beta blocker yang dapat memengaruhi kualitas tidur? (**Ya/Tidak**)

***) Bila menjawab tidak pada pertanyaan 2 atau 3, penelitian tidak dilanjutkan, terima kasih atas perhatiannya.**

LAMPIRAN III Lembar Kuesioner *Pittsburgh Sleep Quality Index* (PSQI)

KUESIONER *Pittsburgh Sleep Quality Index* (PSQI)

Keseluruhan dalam komponen PSQI memiliki skala 0 hingga 3 dimana 0 mengarah tidak adanya kesulitan tidur dan 3 mengarah pada kesulitan tidur yang berat. Kategori gangguan tidur menurut nilai Global PSQI adalah 0 – 21 dimana individu dikatakan mempunyai kualitas tidur baik jika skor nilai 0, skor 1-7 gangguan tidur ringan, 8-14 gangguan tidur sedang, dan memiliki kualitas tidur yang buruk jika skor nilai 15-21.

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

1. Pukul berapa biasanya Anda tidur pada malam hari?				
	≤15 menit (0)	16-30 menit (1)	31-60 menit (2)	>60 menit (3)
2. Berapa lama (dalam menit) yang anda perlukan untuk dapat mulai tertidur setiap malam? Waktu Yang Dibutuhkan Saat Mulai Berbaring Hingga Tertidur				
3. Jam berapa biasanya anda bangun di pagi hari?				
	>7 jam	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				

B. Berikan tanda (✓) pada salah satu jawaban yang anda anggap paling sesuai!

5.	Selama sebulan terakhir seberapa sering anda mengalami hal di bawah ini:	Tidak pernah	1x seminggu	2x seminggu	$\geq 3x$ seminggu
	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?				

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?				
		Sangat baik	Cukup baik	Cukup buruk	Sangat buruk
8.	Selama sebulan terakhir, bagaimana anda menilai kualitas tidur anda secara keseluruhan?				
		Tidak Ada Masalah	Hanya Masalah Kecil	Hanya Masalah Kecil	Hanya Masalah Kecil
9.	Selama sebulan terakhir, bagaimana anda menilai kualitas tidur anda secara keseluruhan?				

Langkah 1: Masukkan nilai hasil pada setiap komponen

- 1) **Komponen 1:** Nilai pertanyaan no. 9 (*Quality sleep*)
- 2) **Komponen 2:** Nilai pertanyaan no. 2 dan pertanyaan 5a (*Sleep latency*)
 - a. Pada komponen 2, nilai pertanyaan 2 dan 5a dijumlahkah;
 - i. Bila total poin 0, maka akan mendapatkan hasil 0
 - ii. Bila total poin 1-2, maka akan mendapatkan nilai 1
 - iii. Bila total poin 3-4, maka akan mendapatkan nilai 2

iv. Bila total poin 5-6, maka akan mendapatkan nilai 3

3) Komponen 3: nilai pertanyaan no. 4 (*sleep duration*)

4) Komponen 4: Nilai pertanyaan no 1, 3, dan 4 (*Sleep efficiency*)

a. Hasil nilai pertanyaan no. 4 dibagi dengan total hasil nilai dari pertanyaan no 1 dan 3;

i. Jika total poin >85% maka akan mendapatkan hasil 0

ii. Jika total poin 75 – 84% maka akan mendapatkan hasil 1

iii. Jika total poin 65 – 74%, maka akan mendapatkan hasil 2

iv. Jika total poin <65%, maka akan mendapatkan hasil 3

5) Komponen 5: Nilai pertanyaan no 5b – 5j (*Sleep disturbance*)

a. Pada komponen 5, nilai pertanyaan 5b sampai dengan 5j dijumlahkan

i. Jika total poin 0 maka akan mendapatkan hasil 0

ii. Jika total poin 1 – 9, maka akan mendapatkan hasil 1

iii. Jika total poin 10 – 18, maka akan mendapatkan hasil 2

iv. Jika total poin 19 – 27, maka akan mendapatkan hasil 3

6) Komponen 6: Nilai pertanyaan no. 6 (*Use sleep medication*)

7) Komponen 7: Nilai pertanyaan no. 7 dan 8 (*Daytime dysfunction*)

a. Pada komponen 7, nilai pertanyaan 7 dan 8 dijumlahkan

i. Jika total poin 0 maka akan mendapatkan hasil 0

ii. Jika total poin 1 – 2, maka akan mendapatkan hasil 1

iii. Jika total poin 3 – 4, maka akan mendapatkan hasil 2

iv. Jika total poin 5 – 6, maka akan mendapatkan hasil 3

Langkah 2: Jumlahkan semua hasil akhir dari setiap komponen

LAMPIRAN IV Lembar Kuesioner *Perceived Stress Scale* (PSS-10)

KUESIONER *Perceived Stress Scale* (PSS-10)

Pertanyaan	Tidak Pernah	Hampir Tidak pernah	Kadang - Kadang	Sering	Sangat Sering
1.Seberapa sering anda sering merasa kecewa karena yang terjadi tidak sesuai dengan apa yang anda harapkan ?	0	1	2	3	4
2.Seberapa sering anda merasa tidak dapat mengendalikan hal-hal penting dalam hidup anda?	0	1	2	3	4
3.Seberapa sering anda merasa gelisah dan tegang?	0	1	2	3	4
4.Seberapa sering anda merasa yakin mengenai kemampuan anda dalam menangani masalah-masalah pribadi anda?	4	3	2	1	0
5.Seberapa sering anda merasa bahwa segalanya berjalan sesuai dengan keinginan anda?	4	3	2	1	0

6.Seberapa sering anda mendapatkan bahwa anda tidak dapat mengatasi segala hal yang harus anda lakukan	0	1	2	3	4
7.Seberapa sering anda mampu mengontrol gangguan dalam hidup anda?	4	3	2	1	0
8.Seberapa sering anda merasa senang dengan segala hal yang anda lakukan?	4	3	2	1	0
9.Seberapa sering anda merasa marah karena sesuatu yang terjadi diluar kendali anda?	0	1	2	3	4
10. Seberapa sering anda merasa begitu banyak kesulitan sehingga anda tidak mampu mengatasinya?	0	1	2	3	4

LAMPIRAN V Lembar Kuesioner Kebiasaan Minum Kopi

Kuesioner Kebiasaan Minum Kopi

1. Apakah Anda rutin minum kopi setiap hari?
 - a. Tidak rutin (hanya sesekali)
 - b. Sering
 - c. Selalu
2. Dalam sehari berapa kali Anda minum kopi?
 - a. 1 kali sehari
 - b. 2 kali sehari
 - c. ≥ 3 kali sehari
3. Berapa cangkir/gelas kopi yang Anda minum dalam sehari?
 - a. 1-2 cangkir sehari
 - b. 3-4 cangkir sehari
 - c. ≥ 5 cangkir sehari
4. Sudah berapa lama Anda minum kopi?
 - a. 1-2 tahun
 - b. 3-4 tahun
 - c. ≥ 5 tahun
5. Kapan biasanya Anda minum kopi?
 - a. Pagi hari
 - b. Siang hari
 - c. Sore/malam hari
6. Jenis kopi yang biasa Anda minum selama ini?
 - a. Kopi dekaffeinasi
 - b. Kopi instan
 - c. Kopi murni
7. Apakah kopi yang Anda minum memiliki campuran bahan lain?
 - a. Selalu
 - b. Sering
 - c. Tidak hanya sesekali

8. Apakah Anda merasa semakin bersemangat/berstamina setelah minum kopi?
- Tidak Pernah
 - Sering
 - Selalu
9. Apakah Anda mengalami gangguan tidur setelah minum kopi?
- Tidak pernah
 - Kadang – kadang
 - Sering
10. Apakah Anda mengalami sakit kepala setelah minum kopi?
- Tidak pernah
 - Kadang – kadang
 - Sering
11. Apakah Anda mengolah sendiri kopi yang akan di minum?
- Tidak Pernah
 - Kadang – kadang
 - Sering

LAMPIRAN VI

Uji Normalitas data

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Usia	.201	96	<.001	.929	96	<.001
PSQI	.111	96	.005	.964	96	.010
PSS10	.138	96	<.001	.945	96	<.001
Kuisisioner Kopi	.082	96	.122	.977	96	.087

a. Lilliefors Significance Correction



Uji Analisis Bivariat

Interpretasi Kuisioner Kopi * Interpretasi Modified PSQI Crosstabulation

		Interpretasi Modified PSQI		
		Gangguan Ringan	Gangguan sedang - berat	Total
Interpretasi Kuisioner Kopi	Ringan	Count	35	17 52
		% of Total	36.5%	17.7% 54.2%
	Sedang - tinggi	Count	22	22 44
		% of Total	22.9%	22.9% 45.8%
Total		Count	57	39 96
		% of Total	59.4%	40.6% 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.960 ^a	1	.085		
Continuity Correction ^b	2.286	1	.131		
Likelihood Ratio	2.967	1	.085		
Fisher's Exact Test				.099	.065
Linear-by-Linear Association	2.929	1	.087		
N of Valid Cases	96				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.88.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Interpretasi Kuisioner Kopi (Ringan / Sedang - tinggi)	2.059	.900	4.710
For cohort Interpretasi Modified PSQI = Gangguan Ringan	1.346	.948	1.912
For cohort Interpretasi Modified PSQI = Gangguan sedang - berat	.654	.401	1.067
N of Valid Cases	96		

Uji Stratifikasi Jenis Kelamin

Crosstab

				Interpretasi Modified PSQI	
				Gangguan Ringan	Gangguan sedang - berat
Jenis Kelamin		Interpretasi Kuisioner Kopi	Ringan	Count	15
Laki - laki			Ringan	Count	15
				% of Total	40.5% 10.8%
Perempuan			Sedang - tinggi	Count	9
				% of Total	24.3% 24.3%
Perempuan			Ringan	Count	20
				% of Total	33.9% 22.0%
			Sedang - tinggi	Count	13
				% of Total	22.0% 22.0%

Chi-Square Tests

Jenis Kelamin		Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Laki - laki	Pearson Chi-Square	3.399 ^c	1	.065		
	Continuity Correction ^b	2.247	1	.134		
	Likelihood Ratio	3.463	1	.063		
	Fisher's Exact Test				.091	.066
	Linear-by-Linear Association	3.307	1	.069		
	N of Valid Cases	37				
Perempuan	Pearson Chi-Square	.664 ^d	1	.415		
	Continuity Correction ^b	.303	1	.582		
	Likelihood Ratio	.664	1	.415		
	Fisher's Exact Test				.441	.291
	Linear-by-Linear Association	.652	1	.419		
	N of Valid Cases	59				
Total	Pearson Chi-Square	2.960 ^a	1	.085		
	Continuity Correction ^b	2.286	1	.131		
	Likelihood Ratio	2.967	1	.085		
	Fisher's Exact Test				.099	.065
	Linear-by-Linear Association	2.929	1	.087		
	N of Valid Cases	96				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.88.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.32.

d. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.46.

Risk Estimate

Jenis Kelamin	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Laki - laki	Odds Ratio for Interpretasi Kuisioner Kopi (Ringan / Sedang - tinggi)	3.750	.890 15.808
	For cohort Interpretasi Modified PSQI = Gangguan Ringan	1.579	.942 2.648
	For cohort Interpretasi Modified PSQI = Gangguan sedang - berat	.421	.157 1.128
	N of Valid Cases	37	
Perempuan	Odds Ratio for Interpretasi Kuisioner Kopi (Ringan / Sedang - tinggi)	1.538	.545 4.346
	For cohort Interpretasi Modified PSQI = Gangguan Ringan	1.212	.756 1.945
	For cohort Interpretasi Modified PSQI = Gangguan sedang - berat	.788	.445 1.396
	N of Valid Cases	59	
Total	Odds Ratio for Interpretasi Kuisioner Kopi (Ringan / Sedang - tinggi)	2.059	.900 4.710
	For cohort Interpretasi Modified PSQI = Gangguan Ringan	1.346	.948 1.912
	For cohort Interpretasi Modified PSQI = Gangguan sedang - berat	.654	.401 1.067
	N of Valid Cases	96	

Uji Stratifikasi Tingkat Stress

**Interpretasi Kuisioner Kopi * Interpretasi Modified PSQI * Interpretasi PSS 10
Crosstabulation**

				Interpretasi Modified PSQI	
				Gangguan Ringan	Gangguan sedang - berat
Interpretasi PSS 10		Stress ringan	Interpretasi Kuisioner Kopi	Ringan	Count
Stress ringan				Count	3
				% of Total	21.4% 14.3%
Stress sedang - berat				Sedang - tinggi	Count 4 5
				% of Total	28.6% 35.7%
				Ringan	Count 32 15
				% of Total	39.0% 18.3%
				Sedang - tinggi	Count 18 17
				% of Total	22.0% 20.7%

Chi-Square Tests

Interpretasi PSS 10		Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Stress ringan	Pearson Chi-Square	.311 ^c	1	.577		
	Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
	Likelihood Ratio	.313	1	.576		
	Fisher's Exact Test				1.000	.500
	Linear-by-Linear Association	.289	1	.591		
	N of Valid Cases	14				
Stress sedang - berat	Pearson Chi-Square	2.339 ^d	1	.126		
	Continuity Correction ^b	1.691	1	.193		
	Likelihood Ratio	2.336	1	.126		
	Fisher's Exact Test				.170	.097
	Linear-by-Linear Association	2.310	1	.129		
	N of Valid Cases	82				
Total	Pearson Chi-Square	2.960 ^a	1	.085		
	Continuity Correction ^b	2.286	1	.131		
	Likelihood Ratio	2.967	1	.085		
	Fisher's Exact Test				.099	.065
	Linear-by-Linear Association	2.929	1	.087		
	N of Valid Cases	96				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.88.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 4 cells (100.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.50.

d. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13.66.

Risk Estimate

		Value	95% Confidence Interval	
			Lower	Upper
Interpretasi PSS 10				
Stress ringan	Odds Ratio for Interpretasi Kuisioner Kopi (Ringan / Sedang - tinggi)	1.875	.204	17.269
	For cohort Interpretasi Modified PSQI = Gangguan Ringan	1.350	.486	3.754
	For cohort Interpretasi Modified PSQI = Gangguan sedang - berat	.720	.212	2.444
N of Valid Cases		14		
Stress sedang - berat	Odds Ratio for Interpretasi Kuisioner Kopi (Ringan / Sedang - tinggi)	2.015	.817	4.971
	For cohort Interpretasi Modified PSQI = Gangguan Ringan	1.324	.908	1.930
	For cohort Interpretasi Modified PSQI = Gangguan sedang - berat	.657	.383	1.126
N of Valid Cases		82		
Total	Odds Ratio for Interpretasi Kuisioner Kopi (Ringan / Sedang - tinggi)	2.059	.900	4.710
	For cohort Interpretasi Modified PSQI = Gangguan Ringan	1.346	.948	1.912
	For cohort Interpretasi Modified PSQI = Gangguan sedang - berat	.654	.401	1.067
N of Valid Cases		96		

Uji Regresi logistik

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
							Lower	Upper
Step 1 ^a	.025	.174	.021	1	.885	1.025	.730	1.441
Constant	-.662	3.428	.037	1	.847	.516		

a. Variable(s) entered on step 1: Usia.