

Diajukan :  
Selasa, 13 Desember 2022  
Pukul 14.00 wib  
Di ruang B



## TESIS

### **HUBUNGAN GANGGUAN TIDUR DAN FAKTOR LAIN YANG MEMPENGARUHI KUALITAS HIDUP PADA ANAK EPILEPSI**

Sebagai prasyarat mencapai derajat Sarjana Spesialis-1 dan memperoleh keahlian dalam bidang Ilmu Kesehatan Anak diajukan oleh:

**dr. Dewi Apriani**

**NIM: 22040317320020**

## PEMBIMBING

**Dr.dr. Alifiani Hikmah P, Sp.A(K)**

**PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS  
PROGRAM STUDI KESEHATAN ANAK/KSM KESEHATAN ANAK  
FAKULTAS KEDOKTERAN UNDIP / RSUP Dr.KARIADI  
SEMARANG**

**2022**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**TESIS**

**HUBUNGAN GANGGUAN TIDUR DAN FAKTOR LAIN YANG  
MEMPENGARUHI KUALITAS PADA ANAK EPILEPSI**

Disusun oleh:

dr. Dewi Apriani

Menyetujui,

Pembimbing

Dr. dr. Alifiani Hikmah Putranti, Sp.A(K)

NIP.196404221988032001

Mengetahui,

Ketua Penguji

Anggota Penguji

Dr. dr. Kamilah Budhi R, Sp.A(K)

NIP.130354868

Ketua Bagian IKA FK UNDIP  
SMF Ilmu Kesehatan Anak  
RSUP Dr. Kariadi Semarang

Dr. dr. Agustini Utari, Msi Med, Sp.A(K)

NIP. 197208172000122006

Ketua Program Studi  
Ilmu Kesehatan Anak  
Fakultas Kedokteran UNDIP

dr. Yetty Movieta Nancy, Sp. A (K), IBCLC

NIP. 19740401 200812 2 001

Dr. dr. Anindita Soetadji, Sp. A (K)

NIP. 19660930 200112 2 002

## **KATA PENGANTAR**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, menyatakan bahwa tesis ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri, dan di dalamnya tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi atau lembaga pendidikan lainnya, serta tidak terdapat unsur-unsur yang tergolong plagiarism, sebagaimana yang dimaksud dalam Permendiknas no. 17 tahun 2010. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan, maupun yang belum atau tidak diterbitkan, sumbernya dituliskan di dalam tulisan dan daftar pustaka.

Semarang, Desember 2022

Dewi Apriani

## **RIWAYAT HIDUP**

### A. Identitas

Nama : Dewi Apriani  
Tempat dan tanggal lahir : Serang, 29 April 1987  
Agama : Islam  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Jl. Tb Bakri No. 130 Kotabaru Serang Banten

### B. Riwayat pendidikan

1. SD Negeri 5 Serang, 1993 - 1999
2. SMP Negeri 1 Serang, 1999 – 2002
3. SMA Negeri 1 Serang, 2002 – 2005
4. Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran Universitas YARSI, Jakarta, 2005 – 2012
5. PPDS-1 Ilmu Kesehatan Anak, Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro, Semarang, 2018 – sekarang

### C. Riwayat pekerjaan

1. Dokter Umum RSIA Budi Kemuliaan, Jakarta, 2012-2018

### D. Keterangan keluarga

1. Ayah kandung : Drs. H. Achmad Saleh Alamsyah, MBA
2. Ibu kandung : Dra. Hj. Emi Karmi, MSi
3. Saudara kandung : dr. Herlina Anggraeni, Sri Wahyuni, S.Kep
4. Suami : -
5. Anak : -

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, karena berkat rahmat serta karunia-Nya, laporan penelitian yang berjudul “Hubungan gangguan tidur dan faktor lain yang mempengaruhi kualitas hidup pada anak epilepsi” dapat diselesaikan guna memenuhi sebagian persyaratan dalam memperoleh keahlian di bidang Ilmu Kesehatan Anak Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.

Penulis menyadari bahwa tulisan ini masih jauh dari sempurna karena keterbatasan penulis. Dorongan keluarga, bimbingan para guru dan kerjasama yang baik dari rekan- rekan telah membuat laporan ini dapat terwujud, sehingga pada kesempatan ini saya menghaturkan rasa terima kasih dan penghormatan yang setinggi- tingginya kepada :

1. Rektor Universitas Diponegoro Semarang Prof. DR. Yos Johan Utama, S.H, M.Hum dan mantan rektor Prof. Sudharto P. Hadi, MES, PhD beserta jajarannya yang telah memberikan izin bagi kami untuk menempuh PPDS-1 Ilmu Kesehatan Anak Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang.
2. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang DR. dr. H. Dwi Pudjonarko, M.Kes, Sp.S(K) dan mantan Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang Prof. DR. dr. Tri Nur Kristina, DMM, MKes beserta jajarannya yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti PPDS-1 Ilmu Kesehatan anak Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
3. Direktur Utama Rumah Sakit Umum Pusat (RSUP) Dr. Kariadi Semarang drg. Farichah Hanum, M.Kes dan mantan Direktur Utama dr. Agus Suryanto, Sp. PD – KP, MARS, beserta jajaran direksi yang memberikan izin bagi penulis untuk menempuh PPDS – 1 di Bagian Ilmu Kesehatan Anak / SMF Kesehatan Anak di RSUP Dr. Kariadi Semarang.
4. Ketua Bagian Ilmu Kesehatan Anak Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro dan sebagai dosen wali, dr. Yetty Movieta Nancy, SpA(K), IBCLC dan mantan Ketua Bagian Ilmu Kesehatan Anak Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro/SMF Ilmu Kesehatan Anak RSUP Dr.Kariadi Semarang, dr. Dwi Wastoro Dadiyanto, Sp.A(K) (Alm) yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti PPDS-1 dan atas segala

ketulusannya dalam memberikan motivasi, bimbingan, wawasan dan arahan untuk menyelesaikan studi.

5. Ketua KSM Ilmu Kesehatan Anak RSUP Dr. Kariadi Semarang, dr. Wistiani, SpA(K), Msi.Med yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti PPDS-1 dan atas segala ketulusannya dalam memberikan motivasi, bimbingan, wawasan dan arahan untuk menyelesaikan studi.
6. Ketua Program Studi PPDS-1 Ilmu Kesehatan Anak Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro, DR. dr. Anindita Soetadji, Sp.A(K) dan mantan Ketua Program Studi PPDS-1 Ilmu Kesehatan Anak Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro, DR. dr.M.Heru Muryawan, Sp.A(K), terima kasih dan penghargaan setinggi-tingginya atas arahan, dorongan dan motivasi.
7. Penghargaan yang setinggi-tingginya dan rasa terima kasih saya haturkan kepada DR. dr. Alifiani Hikmah P, Sp.A(K) sebagai pembimbing I pada penelitian ini, atas segala kesabaran dan ketulusannya yang selalu memberikan bimbingan, motivasi, wawasan, dan arahan sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian ini.
8. Penghargaan yang setinggi-tingginya dan rasa terimakasih saya haturkan kepada DR. dr. Agustini Utari, MSi.Med, Sp.A(K) sebagai pemberi masukan yang sangat berguna pada penelitian ini.
9. Penghargaan yang setinggi-tingginya dan rasa terimakasih saya haturkan kepada dr. Kamilah Budhi R, Sp.A(K) sebagai pemberi masukan yang sangat berguna pada penelitian ini.
10. Para guru besar dan guru-guru kami staf pengajar di bagian Ilmu Kesehatan Anak Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro / RSUP dr. Kariadi Semarang: Prof. DR. dr. Hariyono Suyitno, Sp.A(K); Prof. DR. dr. Ag. Soemantri, Sp.A(K), Ssi (Stat)(Alm); Prof. DR. dr. Harsoyo N, SpA(K), DTM&H; Prof. dr. M. Sidhartani Zain, MSc, Sp.A(K); dr. R. Rochmanadji Widajat, Sp.A(K), MARS; DR. dr. M. Mexitalia Setiawati, Sp.A(K); dr. Budi Santosa, Sp.A(K); DR. dr. Moedrik Tamam, Sp.A(K); DR. dr. Hendriani Selina, Sp.A(K), MARS; dr. Agus Priyatno, Sp.A(K); DR. dr. Asri Purwanti, Sp.A(K), M.Pd; dr. JC Susanto, Sp.A(K) (Alm), dr. Dwi Wastoro Dadiyanto, Sp.A(K) (Alm), dr. Bambang Sudarmanto, Sp.A(K), MARS; dr. MMDEAH Hapsari,

Sp.A (K); dr. Gatot Irawan Sarosa, Sp.A(K); dr. M. Supriatna TS, Sp.A(K); DR. dr. Fitri Hartanto, Sp.A(K); dr. Ninung Rose D. K., MSi.Med, Sp.A(K); dr. Nahwa Arkhaesi, MSi.Med, Sp.A; dr. Yusrina Istanti, MSi.Med, Sp.A(K); dr. Tun Paksi S, MSi.Med, Sp.A; dr. MS. Anam, MSi.Med, Sp.A; dr. Arsita Eka Rini, MSi.Med, Sp.A(K); dr. Dewi Ratih, MSi.Med, Sp.A(K); DR. dr. Omega Mellyana, Sp.A(K); dr. Adhie Nur Radityo, MSi.Med, Sp.A(K); dr. Galuh Hardaningsih, MSi.Med, Sp.A(K); dr. Farid Agung Rahmadi, MSi.Med, Sp.A; dr. Helmia Farida, M.Kes, Sp.A(K), PhD; dr. Mulyono, Sp.A, dr. Dimas Tri Anantyo, Sp.A; dr. Riza Sahyuni, Sp.A(K); dr. Juwita Pratiwi, Sp.A; dr. Ariawan, Sp.A; dr. Stephanie Adelia, Sp.A; dr. Nisa Alifia Rahmi, Sp.A; dr. Astra Parahita, Sp.A yang telah berperan besar dalam proses pendidikan kami, hanya Allah Yang Maha Kuasa yang dapat membalasnya dengan yang lebih baik.

11. Teman-teman PPDS-1 Ilmu Kesehatan Anak angkatan Januari 2018: dr. Vianandra, Sp. A, dr. Martvera Susilawati, dr. Loraine Harinda, dr. Agung Hari Wibowo, dr. Ahmad Ulil Azmi, dr. Okkie Prayudi, dr. Ratna Ardiana Novianti, dr. Muhammad Fathah, dr. Fitri Amalia, dr. Ratna Ardiana, dr. Kartika Istiningtyas, dr. Nensy Anggrainy, dr. Ayu Asyifa Rahmi Fauziah dan segenap teman sejawat peserta PPDS - 1, yang telah berbagi suka dan duka, saling memotivasi dan saling membantu selama menempuh pendidikan.
12. Seluruh teman sejawat peserta PPDS-1, atas kerjasama yang baik, saling membantu dan memotivasi. Juga tak lupa rasa terima kasih dan penghargaan kepada rekan-rekan paramedis RSUP Dr. Kariadi Semarang di bangsal maupun laboratorium yang telah banyak membantu selama penulis menimba ilmu.
13. Bakti, hormat dan doa serta terima kasih kepada orang tua, kakak dan adik saya yang dengan penuh kasih sayang, doa dan pengorbanan luar biasa telah mengasuh, membesarkan, mendidik dan menanamkan kemandirian dan tanggung jawab, serta memberikan dorongan semangat, bantuan moril dan material, yang tidak akan mungkin penulis bisa membalasnya. Semoga Tuhan memuliakan, melimpahkan kasih sayang, dan memberikan kebahagiaan sebesar-besarnya untuk bapak dan mama tercinta.

14. Terima kasih kepada staf administrasi bagian Ilmu Kesehatan anak : Mbak Tri, Mbak Deny, Mbak Hanna, Mbak Ika, Mbak Putri, Mbak Dewi, Mbak Neza, Mbak Titi, Mbak Okta, Mbak Indri, Mbak Tyas, Mas Anto, Bu Wartini.

Semoga semua usaha dan jerih payah yang telah melibatkan begitu banyak tenaga, waktu dan biaya kiranya bermanfaat untuk perkembangan ilmu kesehatan anak. Terima kasih penulis ucapkan kepada semua pihak yang tidak dapat kami sebutkan satu- persatu yang telah membantu dalam penyelesaian makalah tesis ini. Kiranya Tuhan Yang Maha Kuasa yang akan melimpahkan karunia-Nya secara berlipat ganda kepada semuanya,

Penulis juga menyampaikan permohonan maaf kepada semua pihak yang mungkin telah mengalami hal yang kurang berkenan dalam berinteraksi dengan penulis selama kegiatan penelitian ini. Semoga Tuhan Yang Maha Kuasa senantiasa melimpahkan berkah dan karunia-Nya kepada kita semua.

Semarang, Desember 2022

Penulis



## DAFTAR ISI

	hal
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	Ii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	Iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	Ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
ABSTRAK	xv
<i>ABSTRACT</i>	xvi
BAB I      PENDAHULUAN	1
1.1      Pendahuluan	1
1.2      Perumusan Masalah	2
1.3      Tujuan Penelitian	2
1.3.1    Tujuan Umum	2
1.3.2    Tujuan Khusus	2
1.4      Manfaat penelitian	3
1.4.1    Bidang Praktis dan Pelayanan	3
1.4.2    Bidang Pendidikan	3
1.4.3    Bidang IPTEK	3
1.5      Orisinalitas Penelitian	4
BAB II     TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1      Epilepsi	5
2.2      Tidur	11

	2.3	Gangguan Tidur pada Anak Epilepsi	21
	2.4	Kualitas Hidup Pasien Epilepsi	32
BAB III		KERANGKATEORI,KERANGKAKONSEP DAN HIPOTESIS	35
	3.1	Kerang teori	35
	3.2	Kerangka konsep	36
	3.3	Hipotesis	36
	2.3.1	Hipotesis mayor	36
	1.3.2	Hipotesis minor	36
BAB IV		METODE PENELITIAN	37
	4.1	Ruang lingkup penelitian	37
	4.2	Tempat dan waktu penelitian	37
	4.3	Jenis dan desain penelitian	37
	4.4	Populasi dan subyek penelitian	37
	4.4.1	Populasi penelitian	37
	4.4.2	Subyek penelitian	38
	4.4.3	Besar sampel	38
	4.4.4	Cara sampling	39
	4.5	Variabel penelitian	39
	4.5.1	Variabel bebas	39
	4.5.2	Variabel terikat	39
	4.5.3	Variabel perancu	39
	4.6	Definisi operasional	40
	4.7	Alat dan cara penelitian	41
	4.8	Alur penelitian	41
	4.9	Analisis data	41
	4.10	Etika penelitian	42

BAB V	HASIL PENELITIAN	43
5.1	Karakteristik subjek penelitian	43
5.2	Angka kejadian dan jenis gangguan tidur pada anak epilepsi	44
5.3	Faktor yang mempengaruhi gangguan tidur pada anak epilepsi	44
5.4	Hubungan antara gangguan tidur dan faktor yang mempengaruhi kualitas hidup pada anak epilepsi	45
BAB VI	PEMBAHASAN	47
6.1	Karakteristik subjek penelitian	47
6.2	Angka kejadian dan jenis gangguan tidur pada anak epilepsi	48
6.3	Faktor yang mempengaruhi gangguan tidur pada anak epilepsi	49
6.4	Hubungan antara gangguan tidur dan faktor yang mempengaruhi kualitas hidup pada anak epilepsi	52
6.5	Keterbatasan penelitian	54
BAB VII	SIMPULAN DAN SARAN	55
7.1	Kesimpulan	55
7.2	Saran	55
	DAFTAR PUSTAKA	56

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Daftar penelitian terdahulu.....	4
Tabel 2. Terapi medikamentosa pada epilepsi.....	10
Tabel 3. Kebutuhan Tidur anak sesuai usia .....	20
Tabel 4. Obat-obatan antiepilepsi yang berdampak terhadap tidur.....	24
Tabel 5. Definisi Operasional .....	40
Tabel 6. Karakteristik subjek penelitian.....	43
Tabel 7. Gangguan tidur pada anak epilepsi berdasarkan kuesioner SDSC.....	44
Tabel 8. Faktor yang mempengaruhi gangguan tidur pada anak epilepsi .....	44
Tabel 9. Hubungan antara gangguan tidur dan faktor yang mempengaruhi kualitas hidup pada anak epilepsi.....	45
Tabel 10. Uji regresi logistik hubungan faktor yang mempengaruhi kualitas hidup pada anak epilepsi.....	46

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Klasifikasi epilepsi ILLAE 2017 .....	7
Gambar 2. Klasifikasi Tipe Kejang menurut ILAE 2017.....	7
Gambar 3. Komponen utama dari neuromodulator penginduksi siklus tidur.....	11
Gambar 4. Peran neurotransmitter terhadap siklus tidur bangun.....	13
Gambar 5. Skema pembentukan melanin .....	16
Gambar 6. Siklus tidur.....	19
Gambar 7. Proporsi REM dan NREM berdasarkan kelompok usia.....	20
Gambar 8. Kerangka teori.....	35
Gambar 9. Kerangka konsep.....	36
Gambar 10. Desain penelitian.....	37
Gambar 11. Alur penelitian .....	41

## DAFTAR SINGKATAN

5-HT	:	5-Hidroksitriptamin / serotonin
AASM	:	<i>American Academy of Sleep Medicine</i>
ARAS	:	<i>Ascending Reticular Activating System</i>
BSR	:	<i>Bulbar synchronizing regional</i>
CBT	:	<i>Cognitive behavioral therapy</i>
CSHQ	:	<i>Children's Sleep Habits Questionnaire</i>
DA	:	<i>Disorders of arousal</i>
DOES	:	<i>Disorders of excessive somnolence</i>
EDS	:	<i>Excesssive Daytime Sleepiness</i>
EEG	:	Elektroensefalografi
FERRET	:	<i>Food, Emotions, Routine, Restrict, Environment, dan Timing</i>
GABA	:	<i>gamma-aminobutyric acid (GABA)</i>
GH	:	<i>Growth hormone</i>
GNRH	:	<i>Growth hormone releasing hormone</i>
IGF 1	:	<i>insulin growth factor</i>
ILAE	:	<i>International League Against Epilepsy's</i>
IPTEK	:	Ilmu Pengetahuan dan Teknologi
LDT	:	laterodorsal dari tegmentum
MRI	:	<i>Magnetic resosnance imaging</i>
MSLT	:	<i>Multiple sleep latency test</i>
NA	:	Noeepinefrin
NPF	:	<i>Non-spesific Predisposing Factor</i>
NREM	:	<i>Non Rapid Eye Movemen</i>

OAE	:	Obar anti epilepsi
OSA	:	<i>Obstructive Sleep Apnea</i>
PF	:	<i>Presipitating Factor</i>
PPT	:	Pedukulopontin
PSG	:	Polisomnografi
PSQI	:	<i>Pittsburgh sleep quality index</i>
QOLCE 55	:	<i>Quality of Life in Childhood Epilepsy</i>
RAS	:	<i>Reticular activating system</i>
REM	:	<i>Rapid Eye Movement</i>
RLS	:	<i>Restless Legs Syndrome</i>
SBD	:	<i>Sleep breathing disorders</i>
SCN	:	<i>suprachiasmatic nucleus</i>
SDB	:	<i>Sleep-Disordered Breathing</i>
SDSC	:	<i>Sleep disturbance scale for children</i>
SED	:	<i>Specific Epileptogenic Disturbances</i>
SH	:	<i>Sleep hyperhidrosis</i>
SWTD	:	<i>Sleep wake transition disorders</i>
TMN	:	NUKLEUS TUBEROMAMILARIUS
VLPO	:	<i>Ventrolateral Preoptic Nucleus</i>

## **ABSTRAK**

### **Hubungan Gangguan Tidur dan Faktor Lain yang Mempengaruhi Kualitas Hidup pada Anak Epilepsi**

Dewi Apriani, Alifiani Hikmah Putranti  
Departemen IKA FK Undip-KSM IKA RSUP Dr.Kariadi Semarang

**Latar Belakang:** Epilepsi adalah kelainan neurologis yang sering disertai komorbid neurobehavioral. Gangguan tidur sering terjadi pada pasien epilepsi. Gangguan tidur merupakan salah satu komorbid yang sering dijumpai pada anak dengan epilepsi. Gangguan tidur diketahui secara umum dapat mempengaruhi suasana hati dan kualitas hidup.

**Tujuan:** Mengetahui hubungan gangguan tidur dengan kualitas hidup dan faktor yang mempengaruhi pada anak epilepsi.



**Metode:** Studi potong lintang dilakukan pada anak epilepsi 4-18 tahun. Gangguan tidur dinilai menggunakan kuesioner *Sleep disturbance scale for children* (SDSC). Kualitas hidup dinilai menggunakan kuesioner *Quality of Life in Childhood Epilepsy* (QOLCE-55). Dilakukan uji normalitas Shapiro-Wilk, uji *Chi square* atau Fisher exact dilanjutkan dengan uji multivariat. Analisis data menggunakan SPSS.

**Hasil:** Sebanyak 44 pasien didapatkan kejadian gangguan tidur pada anak epilepsi 61,4 %, dengan jenis gangguan tidur terbanyak disomnia. Tidak terdapat hubungan bermakna antara gangguan tidur dan kualitas hidup pada anak epilepsi ( $p=0,907$ ). Komorbid dan penggunaan obat antiepilepsi mempengaruhi kualitas hidup anak epilepsi ( $p<0,001$ ,  $p=0,006$ )

**Kesimpulan:** Tidak didapatkannya hubungan gangguan tidur dengan faktor risiko yang mempengaruhi pada anak epilepsi. Tidak didapatkan hubungan yang bermakna antara gangguan tidur dan kualitas hidup pada anak epilepsi. Kualitas hidup anak epilepsi dipengaruhi komorbid dan penggunaan jumlah OAE.

**Kata Kunci:** Gangguan tidur, epilepsi, kualitas hidup, faktor yang mempengaruhi, SDSC, QOLCE-55

## ABSTRACT

### **Relationship between sleep disturbances and quality of life and influencing factors in children with epilepsy**

Dewi Apriani, Alifiani Hikmah Putranti

Department of IKA FK Undip-KSM IKA RSUP Dr. Kariadi Semarang

**Background:** Epilepsy is a neurological disorder that is often accompanied by neurobehavioral comorbidities. Sleep disturbances are common in epilepsy patients. Sleep disturbance is one of the comorbidities that is often found in children with epilepsy. Sleep disorders are generally known to affect mood and quality of life.

**Objective:** To determine the relationship between sleep disturbance and quality of life and the factors that affect children with epilepsy

**Methods:** A cross-sectional study was conducted on children with epilepsy aged 4-18 years. Sleep disturbances were assessed using the Sleep disturbance scale for children (SDSC) questionnaire. Quality of life was assessed using the Quality of Life in Childhood Epilepsy questionnaire (QOLCE-55). Shapiro-Wilk normality test, Chi square test or Fisher's exact followed by multivariate test. Data analysis using SPSS.

**Results:** As many as 44 patients had sleep disturbances in children with epilepsy of 61.4%, with the most common type of sleep disorder being insomnia. There was no significant relationship between sleep disturbance and quality of life in children with epilepsy ( $p=0.907$ ). Comorbidities and use of antiepileptic drugs affect the quality of life of children with epilepsy ( $p<0.001$ ,  $p=0.006$ )

**Conclusion:** There was no association between sleep disturbance and risk factors affecting children with epilepsy. There was no significant relationship between sleep disturbance and quality of life in children with epilepsy. The quality of life of children with epilepsy is influenced by comorbidities and the use of OAE counts.

**Keywords:** Sleep disorders, epilepsy, quality of life, influencing factors, SDSC, QOLCE-

