



Lampiran 1. Surat Izin Penelitian

 KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA	KEMENTERIAN KESEHATAN RI BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU JURUSAN KEBIDANAN, JURUSAN KEPERAWATAN DAN JURUSAN GIZI Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos. 28122 Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656 Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id Website : www.poltekkesriau.ac.id	
--	--	---



Nomor : KH.03.01/1.1/ 493 /2021 7 April 2021
Lampiran : 1 (satu) lembar
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth,
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu
Satu Pintu Provinsi Riau
di
Pekanbaru

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa Jurusan Diploma IV Kebidanan Kelas Alih Jenjang Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau Tahun Akademik 2020/2021 diwajibkan untuk membuat Skripsi yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma IV Kebidanan.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami meminta bantuan Bapak/Ibu agar kiranya dapat memberikan Izin atau Rekomendasi Penelitian kepada mahasiswa yang tersebut dalam lampiran surat ini supaya dapat melakukan pengumpulan data penelitian di lokasi yang menjadi lokus penelitian mereka. Daftar nama mahasiswa, judul dan lokus penelitian terlampir

Demikianlah disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I,


Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes
NIP 197107252000031001

Lampiran 2. Rekomendasi Penelitian dari DPMPTSP Provinsi Riau



PEMERINTAH PROVINSI RIAU DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Gedung Menara Lancang Kuning Lantai I dan II Komp. Kantor Gubernur Riau
Jl. Jend. Sudirman No. 460 Telp. (0761) 39064 Fax. (0761) 39117 PEKANBARU
Email : dpmtsp@riau.go.id

REKOMENDASI

Nomor : 503/DPMTSP/NON IZIN-RISET/40571
TENTANG



PELAKSANAAN KEGIATAN RISET/PRA RISET
DAN PENGUMPULAN DATA UNTUK BAHAN SKRIPSI

1.04.02.01

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, setelah membaca Surat Permohonan Riset dari : **Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau, Nomor : KH.03.01/1.1/493/2021 Tanggal 7 April 2021**, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

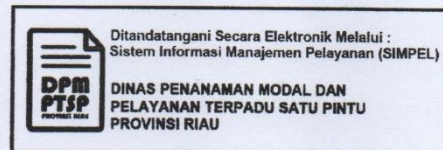
- | | |
|----------------------|--|
| 1. Nama | : HAYATUM MARDHIYAH |
| 2. NIM / KTP | : 032015301018 |
| 3. Program Studi | : KEBIDANAN |
| 4. Jenjang | : DIV |
| 5. Alamat | : PEKANBARU |
| 6. Judul Penelitian | : HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN KUALITAS TIDUR PADA IBU HAMIL PRIMIGRAVIDA TRIMESTER III DI KLINIK PRATAMA AFYIAH PEKANBARU TAHUN 2021 |
| 7. Lokasi Penelitian | : KLINIK PRATAMA AFYIAH KOTA PEKANBARU |

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan.
2. Pelaksanaan Kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal rekomendasi ini diterbitkan.
3. Kepada pihak yang terkait diharapkan dapat memberikan kemudahan serta membantu kelancaran kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data dimaksud.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Dibuat di : Pekanbaru
Pada Tanggal : 7 April 2021



Tembusan:

Disampaikan Kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Riau di Pekanbaru
2. Walikota Pekanbaru
Up. Kaban Kesbangpol dan Linmas di Pekanbaru
3. Wakil Direktur I Poltekkes Kemenkes Riau di Pekanbaru
4. Yang Bersangkutan

Lampiran 3. Surat Keterangan Penelitian dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pekanbaru



**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

JL. ARIFIN AHMAD NO. 39 TELP. / FAX. (0761) 39399 PEKANBARU

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 071/BKBP-SKP/1218/2021



- a. Dasar : 1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 Tentang Keterbukaan Informasi Publik.
2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik.
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 Tentang Perangkat Daerah.
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
5. Peraturan Daerah Kota Pekanbaru Nomor 9 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Pekanbaru.
- b. Menimbang : Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, nomor 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISSET/40571 tanggal 7 April 2021, perihal pelaksanaan kegiatan Penelitian Riset/Pra Riset dan pengumpulan data untuk bahan Skripsi.

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : HAYATUM MARDHIYAH
2. NIM : 032015301018
3. Fakultas : KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES RIAU
4. Jurusan : KEBIDANAN
5. Jenjang : DIV
6. Alamat : JL. FAJAR IV NO. 1 KEL. LABUHBARU BARAT KEC. PAYUNG SEKAKI-PEKANBARU
7. Judul Penelitian : HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN KUALITAS TIDUR PADA IBU HAMIL PRIMIGRAVIDA TRIMESTER III DI KLINIK PRATAMA AFIYAH PEKANBARU TAHUN 2021
8. Lokasi Penelitian : DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU

Untuk Melakukan Penelitian, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan yang tidak ada hubungan dengan kegiatan Riset/Pra Riset/ Penelitian dan pengumpulan data ini.
2. Pelaksanaan kegiatan Riset ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal Surat Keterangan Penelitian ini dibuat.
3. Berpakaian sopan, mematuhi etika Kantor/Lokasi Penelitian, bersedia meninggalkan photo copy Kartu Tanda Pengenal.
4. Melaporkan hasil Penelitian kepada Walikota Pekanbaru c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Pekanbaru, paling lambat 1 (satu) minggu setelah selesai.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 8 April 2021


Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kota Pekanbaru

ZULFAHMI ADRIAN, AP, M.Si
Pembina Utama Muda
NIP. 19750715 199311 1 001

Tembusan

- Yth : 1. Wakil Direktur I POLTEKKES KEMENKES Riau di Pekanbaru.
2. Yang Bersangkutan.

Lampiran 4. Izin Riset dari Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru

	<p style="text-align: center;">PEMERINTAH KOTA PEKANBARU DINAS KESEHATAN Jalan Melur Nomor 103 Telepon (0761) 23213 PEKANBARU</p>
<p>Pekanbaru, April 2021</p>	
Nomor : 071/Diskes-Umum/1251/2021	Yth. Kepada
Sifat : Biasa	Kepala
Lampiran : -	di-
Hal : <u>Riset</u>	Pekanbaru

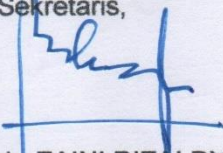
Menindaklanjuti surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik kota Pekanbaru Nomor 071/BKBP-SKP/1218/2021 tanggal 8 April 2021, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Hayatum Mardiyah
NIK : 032015301018
Instansi : Poltekkkes Kemenkes Riau
Fakultas/Jurusan : Kebidanan
Judul Penelitian : Hubungan tingkat kecemasan dengan kualitas tidur pada ibu hamil primigravida trimester III di klinik pratama afiyah pekanbaru tahun 2021

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mengharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penelitian kepada yang bersangkutan di atas.

Atas perhatian dan kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

a.n. Kepala Dinas Kesehatan
Kota Pekanbaru
Sekretaris,


dr. ZAINI RIZALDY S.
Pembina Tk. I
NIP. 197208102002121005

Tembusan :
Yth. Wakil Direktur I Poltekkkes Kemenkes Riau

Lampiran 5. Surat Balasan Klinik

KLINIK PRATAMA
“AFIYAH”

No. 52/05.13/DPMPTSP/2019

Alamat: Jl. Fajar IV No. 1 HP: 0852 7014 420 PEKANBARU

Pekanbaru, 21 Mei 2021

Nomor : 08 /KP-A/V/2021
Lampiran :
Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat,
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau
di Pekanbaru

Dengan Hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama : Foni Aria, S.Tr.Keb., S.K.M.
Jabatan : Pimpinan Klinik Pratama Afiyah

Menerangkan bahwa:
Nama : Hayatum Mardhiyah
NIM : P032015301018
Tingkat : I
Semester : II (Dua)

Telah selesai melaksanakan penelitian di Klinik Pratama Afiyah Kota Pekanbaru sebagai syarat penyusunan skripsi dengan judul:

“HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN KUALITAS TIDUR
PADA IBU HAMIL PRIMIGRAVIDA TRIMESTER III DI KLINIK PRATAMA
AFIYAH PEKANBARU TAHUN 2021”

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya .

Pimpinan Klinik Pratama Afiyah



Foni Aria, S.Tr.Keb, S.K.M

Lampiran 6. Penjelasan Penelitian

PENJELASAN PENELITIAN

Penelitian: Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Kualitas Tidur Pada Ibu Hamil Primigravida Trimester III di Klinik Pratama Afiyah Pekanbaru Tahun 2021

Selamat pagi/siang

Perkenalkan nama saya Hayatum Mardhiyah. Saat ini saya sedang menjalani Program Pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau. Untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan Program Pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan yang sedang saya jalani, saya melakukan penelitian yang berjudul “Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Kualitas Tidur Pada Ibu Hamil Primigravida Trimester III di Klinik Pratama Afiyah Pekanbaru Tahun 2021.”

Saya selaku peneliti ingin meminta kesediaan ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini. Ibu diharapkan membaca lampiran penjelasan ini seluruhnya dan ibu dapat memberikan persetujuan apabila ibu telah memahami isi penjelasan tersebut. Ibu beserta keluarga diperkenankan untuk bertanya tentang hal apapun mengenai penelitian ini yang tidak ibu pahami.

Bersama lampiran ini saya akan menjelaskan hal-hal mengenai penelitian sebagai berikut:

1. Keikutsertaan ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela tanpa ada unsur paksaan, ibu bebas untuk menolak ikut serta dan bebas untuk menarik diri dari penelitian ini tanpa ada hukuman maupun paksaan.
2. Ibu dipilih sebagai subjek penelitian ini karena memiliki kriteria yang sesuai dengan kriteria penelitian.
3. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Kualitas Tidur Pada Ibu Hamil Primigravida Trimester III di Klinik Pratama Afiyah Pekanbaru Tahun 2021.
4. Dalam penelitian ini tidak memiliki resiko apapun
5. Ibu berhak mengetahui tentang data diri dan hasil dari penelitian yang akan dilakukan terhadap ibu dan peneliti akan memberitahukan hasil sesuai dengan kebenaran.

6. Hal apapun yang berkaitan dengan privasi ibu akan dijaga dan dijamin kerahasiaannya selama dan setelah penelitian ini dilakukan.
7. Apabila privasi ibu diketahui oleh pihak lain yang bersumber dari peneliti langsung, maka ibu berhak melakukan tuntutan kepada peneliti atas pelanggaran Undang-Undang Perlindungan Hak Pasien yang tercantum dalam UU No. 44 tahun 2009 pasal 32.
8. Diharapkan penelitian ini dapat memberikan sumbangan pengetahuan ilmiah pada bidang kesehatan. Apabila hasil akhir dari penelitian ini dapat membantu peningkatan pelayanan kebidanan, maka diharapkan pelaksanaan pelayanan kebidanan terhadap kepuasan pasien ini dapat diaplikasikan dalam praktik pelayanan kebidanan.

Jika ibu ingin menanyakan sesuatu atau menemukan masalah yang berhubungan dengan penelitian ini, ibu dapat menghubungi kontak di bawah ini.

Nama : Hayatum Mardhiyah

No.HP : 0823 8326 4885

Alamat Instansi : Poltekkes Kemenkes Riau Jalan Melur No.103 Sukajadi

Lampiran 7. Persetujuan Menjadi Responden (*Informed Consent*)

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(*INFORMED CONSENT*)

Judul Penelitian: Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Kualitas Tidur Pada Ibu Hamil Primigravida Trimester III di Klinik Pratama Afiyah Pekanbaru Tahun 2021

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : _____

Umur : _____

Alamat : _____

Saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengetahui maksud dan tujuan dari penelitian yang akan dilakukan oleh Hayatum Mardhiyah dengan Judul:

**HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN KUALITAS TIDUR
PADA IBU HAMIL PRIMIGRAVIDA TRIMESTER III DI KLINIK
PRATAMA AFIYAH PEKANBARU TAHUN 2021**

Sehubungan dengan hal tersebut, saya memutuskan untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila saya menginginkan, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Pekanbaru, 2020

Responden

(.....)

Lampiran 8. Kuesioner Penelitian

KUESIONER KUALITAS TIDUR PSQI *(Pittsburgh Sleep Quality Index)*

Nama : _____

Alamat : _____

No. Telp : _____

Usia : _____

Tingkat Pendidikan : _____

Petunjuk:

- **Isi setiap pertanyaan dengan jelas dan lengkap.**
- **Berilah tanda (√) untuk soal pilihan pada kotak yang tersedia sesuai dengan keadaan anda dalam 1 bulan terakhir.**
- **Tulis jawaban pada tempat yang disediakan untuk menjawab soal uraian sesuai keadaan anda selama 1 bulan terakhir.**
- **Jika ada jawaban yang ingin diganti, coret jawaban awal.**

1. Selama sebulan terakhir, jam berapa biasanya anda tidur setiap malamnya?

Jawab:

2. Selama sebulan terakhir, berapa lama (dalam menit) yang dibutuhkan untuk bisa memulai tertidur di malam hari?

Jawab:

3. Selama sebulan terakhir, jam berapa biasanya anda bangun dipagi hari?

Jawab:

4. Selama sebulan terakhir, berapa lama anda tidur dengan nyenyak (benar-benar pulas) di malam hari? (jumlahnya mungkin berbeda dengan waktu yang dihabiskan untuk tidur)

Jawab: jam

5	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda mengalami:	Tidak pernah selama 1 bulan terakhir	Kurang dari 1 kali dalam seminggu	1–2 kali dalam seminggu	3 kali atau lebih dalam seminggu
	a. Tidak dapat tertidur dalam 30 menit				
	b. Terbangun ditengah malam atau terlalu pagi.				
	c. Harus bangun untuk pergi ke kamar mandi				
	d. Sesak atau sulit bernafas dalam tidur				
	e. Batuk atau mendengkur dengan keras				
	f. Merasa kedinginan saat tidur				
	g. Merasa kepanasan saat tidur				
	h. Mimpi buruk saat tidur				
	i. Merasa nyeri saat tidur				
	j. Penyebab lain yang mengganggu tidur. (tuliskan apabila ada atau ceklis kolom tidak pernah jika tidak ada)				
6	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda mengkonsumsi obat untuk membantu tertidur?				
7	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda mendapat masalah ketika berkendara, makan, atau beraktivitas sehari-hari akibat mengantuk disiang hari?				

		Sama sekali tidak sulit	Agak sulit	Sulit	Sangat sulit
8	Selama sebulan terakhir, seberapa sulit anda untuk tetap bersemangat mengerjakan sesuatu?				
		Sangat baik	Baik	Buruk	Sangat buruk
9	Selama sebulan terakhir, bagaimana rata-rata kualitas tidur anda?				

Cara Skoring

Komponen:

1. Kualitas tidur subyektif: Pertanyaan nomor 9

0 = sangat baik

1 = baik

2 = buruk

3 = sangat buruk

2. Latensi tidur (kesulitan memulai tidur) : Total skor dari pertanyaan nomor 2 dan

5a

Pertanyaan nomor 2 :

0 = \leq 15 menit

1 = 16-30 menit

2 = 31-60 menit

3 = $>$ 60 menit

Pertanyaan nomor 5a :

0 = tidak pernah

1 = sekali seminggu

2 = 2 kali seminggu

3 = 3 kali seminggu

Jumlahkan skor pertanyaan nomor 2 dan 5a, dan samakan dengan skor di bawah

ini:

0 = skor 0

1 = skor 1-2

2 = skor 3-4

3 = skor 5-6

3. Lama tidur malam : Pertanyaan nomor 4

0 = > 7 jam

1 = 6-7 jam

2 = 5-6 jam

3 = < 5 jam

4. Efisiensi tidur : Pertanyaan nomor 1, 3, 4

$$\text{Efisiensi Tidur} = \frac{\text{Lama Tidur Malam}}{\text{Lama di tempat tidur}} \times 100\%$$

Lama tidur malam: Pertanyaan nomor 4

Lama di tempat tidur: kalkulasi pertanyaan dari nomor 1 dan 3

Jika didapat hasil berikut, maka skornya:

0 = > 85%

1 = 75-84%

2 = 65-74%

3 = < 65%

5. Gangguan ketika tidur malam: Pertanyaan nomor 5b sampai 5j

Nomor 5b sampai 5j dinilai dengan skor di bawah ini:

0 = tidak pernah

1 = sekali seminggu

2 = 2 kali seminggu

3 = 3 kali seminggu

Jumlahkan skor pertanyaan nomor 5b sampai 5j, samakan dengan skor di bawah

ini:

0 = skor 0

1 = skor 1-9

2 = skor 10-18

3 = skor 19-27

6. Menggunakan obat-obat tidur: Pertanyaan nomor 6

0 = tidak pernah

1 = sekali seminggu

2 = 2 kali seminggu

3 = >3 kali seminggu

7. Terganggunya aktivitas di siang hari : Pertanyaan nomor 7 dan 8

Pertanyaan nomor 7:

0 = tidak pernah

1 = sekali seminggu

2 = 2 kali seminggu

3 = >3 kali seminggu

Pertanyaan nomor 8:

0 = Sama sekali tidak sulit

1 = Agak sulit

2 = Sulit

3 = Sangat sulit

Jumlahkan skor pertanyaan nomor 7 dan 8, samakan dengan skor di bawah ini:

0 = skor 0

1 = skor 1-2

2 = skor 3-4

3 = skor 5-6

Skor akhir: Jumlahkan semua skor mulai dari komponen 1 sampai 7

KUISIONER TINGKAT KECEMASAN
Pregnancy Related Anxiety Questionnaire-Revised (PRAQ-R2)

No	Pertanyaan	Pernah	Kadang-kadang	Cukup sering	Sering	Sangat sering
1	Saya cemas mengenai persalinan					
2	Saya khawatir mengenai sakit pada saat kontraksi dan selama proses persalinan					
3	Saya khawatir terhadap fakta bahwa saya mungkin tidak akan memperoleh bentuk badan kembali seperti semula setelah melahirkan					
4	Saya berfikir bahwa anak saya akan memiliki tingkat kesehatan yang lemah/kurang dan mudah terkena penyakit					
5	Saya khawatir tidak bisa mengontrol diri sendiri selama persalinan dan takut bahwa saya akan berteriak					
6	Saya peduli terhadap penampilan tidak menarik saya					
7	Saya khawatir terhadap penambahan berat badan saya yang berlebihan					
8	Saya takut bahwa bayi saya akan mengalami cacat mental atau akan menderita kerusakan otak					
9	Saya takut bahwa bayi kami akan meninggal saat lahir atau akan meninggal selama dan beberapa saat setelah persalinan					
10	Saya takut bahwa bayi kami akan menderita kelainan fisik atau khawatir akan terjadi sesuatu yang salah terhadap bentuk fisik pada bayi					

Lampiran 9. Master Tabel

**MASTER TABEL
HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN KUALITAS TIDUR PADA IBU HAMIL PRIMIGRAVIDA TRIMESTER III
DI KLINIK PRATAMA AFIYAH PEKANBARU TAHUN 2021**

No. Responden	Kecemasan										Kualitas_Tidur												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Jumlah	Ket	Kode	1	2	3	4	5	6	7	Jumlah	Ket	Kode
1	2	2	4	2	2	1	4	2	2	2	23	Sedang-Berat	2	1	1	1	1	2	0	0	6	Buruk	2
2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	4	17	Ringan	1	1	2	0	1	2	0	0	6	Buruk	2
3	5	4	2	1	4	2	2	3	1	2	26	Sedang-Berat	2	1	1	1	0	2	0	1	6	Buruk	2
4	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	16	Ringan	1	1	0	1	0	1	0	1	4	Baik	1
5	2	3	4	2	4	2	4	2	1	1	25	Sedang-Berat	2	1	2	2	2	2	0	1	10	Buruk	2
6	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	14	Ringan	1	1	0	1	0	1	0	0	3	Baik	1
7	2	2	2	2	1	2	2	4	4	4	25	Sedang-Berat	2	2	2	0	0	2	0	1	7	Buruk	2
8	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	16	Ringan	1	1	1	0	0	2	1	2	7	Buruk	2
9	2	2	1	3	2	1	4	3	3	3	24	Sedang-Berat	2	1	2	1	1	2	0	2	9	Buruk	2
10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20	Ringan	1	2	2	3	3	2	0	1	13	Buruk	2
11	2	3	2	2	2	2	3	1	1	2	20	Ringan	1	0	1	3	3	1	0	1	9	Buruk	2
12	2	1	2	1	2	2	3	2	1	1	17	Ringan	1	1	1	1	0	2	0	1	6	Buruk	2
13	1	1	1	3	1	1	1	4	4	4	21	Ringan	1	2	0	1	1	2	0	0	6	Buruk	2
14	4	4	2	2	2	2	1	2	1	2	22	Ringan	1	1	2	0	0	1	0	0	4	Baik	1
15	2	2	2	4	2	2	4	2	2	2	24	Sedang-Berat	2	2	3	3	1	2	0	1	12	Buruk	2
16	2	2	4	2	2	2	4	2	2	2	24	Sedang-Berat	2	1	2	2	2	1	0	0	8	Buruk	2
17	1	3	1	1	1	2	1	1	2	2	15	Ringan	1	1	1	1	0	1	0	0	4	Baik	1
18	5	4	3	3	4	4	4	5	4	4	40	Sedang-Berat	2	1	0	2	0	2	0	2	7	Buruk	2
19	2	2	3	2	3	2	2	4	1	2	23	Sedang-Berat	2	0	1	3	1	1	0	0	6	Buruk	2
20	2	1	4	2	2	4	1	4	4	1	25	Sedang-Berat	2	0	1	2	1	2	0	0	6	Buruk	2
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Ringan	1	1	2	2	2	1	0	1	9	Buruk	2
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Ringan	1	1	0	2	3	1	0	0	7	Buruk	2
23	3	3	4	4	3	2	3	4	4	3	33	Sedang-Berat	2	1	1	2	3	2	1	1	11	Buruk	2
24	2	2	2	2	3	2	3	1	1	3	21	Ringan	1	1	1	1	0	1	0	1	5	Baik	1

No. Responden	Kecemasan										Kualitas Tidur												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Jumlah	Ket	Kode	1	2	3	4	5	6	7	Jumlah	Ket	Kode
25	2	2	4	2	3	2	2	2	2	2	23	Sedang-Berat	2	1	1	2	1	2	0	0	7	Buruk	2
26	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Ringan	1	1	1	3	3	2	0	0	10	Buruk	2
27	2	2	2	4	1	4	3	3	3	4	28	Sedang-Berat	2	2	0	3	3	1	0	1	10	Buruk	2
28	5	5	4	2	5	4	4	1	1	2	33	Sedang-Berat	2	1	1	2	2	2	0	0	8	Buruk	2
29	3	3	2	2	4	3	3	4	1	1	26	Sedang-Berat	2	1	2	2	3	2	0	1	11	Buruk	2
30	2	1	3	2	4	2	2	4	3	2	25	Sedang-Berat	2	1	1	1	3	1	0	1	8	Buruk	2
31	1	2	1	2	1	2	3	2	2	1	17	Ringan	1	1	1	1	1	1	0	1	6	Buruk	2
32	3	3	3	3	3	2	3	2	1	1	24	Sedang-Berat	2	2	1	3	3	2	0	1	12	Buruk	2
33	3	4	2	2	3	2	3	1	1	2	23	Sedang-Berat	2	2	1	3	3	2	0	1	12	Buruk	2
34	3	3	2	2	3	2	2	2	1	3	23	Sedang-Berat	2	2	1	3	3	2	0	1	12	Buruk	2
35	4	3	3	1	3	3	3	1	1	3	25	Sedang-Berat	2	1	1	1	0	2	0	1	6	Buruk	2
36	3	4	3	1	3	3	3	1	1	2	24	Sedang-Berat	2	1	1	2	0	2	0	1	7	Buruk	2
37	2	2	4	4	2	3	2	2	2	2	25	Sedang-Berat	2	0	2	2	0	2	0	1	7	Buruk	2
38	2	2	3	1	2	2	3	2	1	1	19	Ringan	1	1	1	0	1	2	0	1	6	Buruk	2
39	3	3	2	1	3	3	3	1	4	2	25	Sedang-Berat	2	1	1	2	1	2	0	1	8	Buruk	2
40	2	2	2	2	1	1	1	2	1	1	15	Ringan	1	3	3	3	3	2	0	0	14	Buruk	2
41	1	4	2	3	1	2	2	1	1	1	18	Ringan	1	3	0	3	3	2	0	0	11	Buruk	2
42	2	2	1	2	3	2	2	3	4	1	22	Ringan	1	1	0	0	0	2	0	1	4	Baik	1
43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	Ringan	1	2	2	3	1	2	0	2	12	Buruk	2
44	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	15	Ringan	1	2	2	3	1	2	0	1	11	Buruk	2
45	2	1	1	3	1	1	1	2	1	2	15	Ringan	1	1	0	1	0	1	0	1	4	Baik	1
46	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	16	Ringan	1	1	1	1	1	2	0	1	7	Buruk	2
47	3	3	2	2	3	2	3	1	2	2	23	Sedang-Berat	2	1	2	1	1	2	0	1	8	Buruk	2
48	2	3	3	2	3	2	3	2	2	3	25	Sedang-Berat	2	1	2	1	0	2	0	1	7	Buruk	2
49	1	2	1	1	3	3	3	2	1	1	18	Ringan	1	1	1	1	0	2	0	1	6	Buruk	2
50	3	3	1	2	1	1	1	2	2	2	18	Ringan	1	2	2	1	2	1	0	1	9	Buruk	2
51	3	3	2	1	3	2	3	1	1	2	21	Ringan	1	1	2	1	1	2	0	0	7	Buruk	2
52	3	2	2	2	3	2	3	2	1	3	23	Sedang-Berat	2	1	1	1	1	2	0	1	7	Buruk	2
53	2	3	3	3	2	2	3	2	1	3	24	Sedang-Berat	2	1	1	1	0	2	0	0	5	Baik	1
54	3	3	3	2	3	2	2	1	1	3	23	Sedang-Berat	2	1	1	1	0	2	0	1	6	Buruk	2

Lampiran 10. Hasil SPSS

Frequency Table

		Kecemasan			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Ringan	26	48.1	48.1	48.1
	Sedang-Berat	28	51.9	51.9	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

		Kualitas_Tidur			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Baik	8	14.8	14.8	14.8
	Buruk	46	85.2	85.2	100.0
	Total	54	100.0	100.0	

Crosstabs

Kecemasan * Kualitas_Tidur Crosstabulation

			Kualitas_Tidur		Total
			Baik	Buruk	
Kecemasan	Ringan	Count	7	19	26
		Expected Count	3.9	22.1	26.0
		% within Kecemasan	26.9%	73.1%	100.0%
		% within Kualitas_Tidur	87.5%	41.3%	48.1%
	% of Total	13.0%	35.2%	48.1%	
	Sedang-Berat	Count	1	27	28
		Expected Count	4.1	23.9	28.0
		% within Kecemasan	3.6%	96.4%	100.0%
% within Kualitas_Tidur		12.5%	58.7%	51.9%	
% of Total	1.9%	50.0%	51.9%		
Total	Count	8	46	54	
	Expected Count	8.0	46.0	54.0	
	% within Kecemasan	14.8%	85.2%	100.0%	
	% within Kualitas_Tidur	100.0%	100.0%	100.0%	
% of Total	14.8%	85.2%	100.0%		

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson <i>Chi-Square</i>	5.825 ^a	1	.016		
Continuity Correction ^b	4.122	1	.042		
Likelihood Ratio	6.386	1	.012		
Fisher's Exact Test				.022	.019
N of Valid Cases	54				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.85.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kecemasan (Ringan / Sedang-Berat)	9.947	1.129	87.641
For cohort Kualitas_Tidur = Baik	7.538	.994	57.178
For cohort Kualitas_Tidur = Buruk	.758	.594	.967
N of Valid Cases	54		

Lampiran 11. Dokumentasi Penelitian



Penjelasan dan Pemberian *Informed Consent* pada Responden





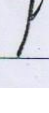





Pengisian Kuesioner Tingkat Kecemasan Responden



Pengisian Kuesioner Kualitas Tidur Responden

Lampiran 12. Lembar Konsultasi

No.	Hari/tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	25 - 01 - 2021	Tema / topik penelitian	perubahan topik	
2	01 - 02 - 2021	Tema / Topik penelitian	Perubahan topik	
3	05 - 02 - 2021	Tema / topik penelitian	Perbaikan	
4	05 - 02 - 2021	ACC Judul proposal		
5	13 - 02 - 2021	Konsultasi BAB, 1, 3, 4	Perbaikan	

6	18-02-21	Konsultasi BAB 1, 2, 3, dan 4	ACC BAB 1 - 4	
7	24-05-21	Konsul BAB 5 dan BAB 6	Perbaikan	
8	25-05-21	Konsul BAB 1-6	ACC ujian skripsi	
9				
10				

Catatan:

1. Lembar ini harus dibawa dan diisi setiap melakukan konsultasi
2. Lembar ini harus dibawa sewaktu seminar proposal skripsi dan ujian skripsi



EMENTERIAN KESEHATAN RI
POLTEKES KEMENKES RIAU
JURUSAN KEBIDANAN



Jalan Melur Nomor 103 Pekanbaru Telepon (0761) 36581 Faksimile (0761) 20656
Email: poltekkespekanbaru@yahoo.co.id Website: www.poltekkesriau.ac.id





LEMBAR KONSULTASI PENYUSUNAN PROPOSAL/SKRIPSI

Pembimbing II

Nama : Hayatun Mardhyah
NIM : P032015301018
Jurusan/Program Studi : D4 Kebidanan Alih Jenjang
Judul : Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Kualitas Tidur Ibu Hamil
Primigravida Trimester III di wilayah kerja Puskesmas Payung
Sekaki ^{kota} Pekanbaru Tahun 2021.
Pembimbing I : Yanti, SST, M.Keb.
Pembimbing II : Yan Sartika, SST, M.Keb.

Kegiatan Konsultasi

No.	Hari/tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	05-02-21	Tema /topik penelitian	Perbaikan	
2	05-02-21	ACC judul proposal		
3	18-02-21	Konsultasi BAB 1, 2, 3, dan 4	ACC BAB 1 - 4	
4	25-05-21	Konsul BAB 5 - 6	Perbaikan	

5	25 - 05 - 21	KONSUL BAB 1 - 6 Penulisan	Perbaikan	
6	26 - 05 - 21	Konsul BAB 1, 2, 3, 4, 5, dan 6	ACC ujian skripsi	
7	14 - 06 - 21	Konsul BAB 5 dan 6	Perbaikan	
8	14 - 06 - 21	Konsul BAB 1 - 6	ACC BAB 1 - 6	
9				
10				

Catatan:

1. Lembar ini harus dibawa dan diisi setiap melakukan konsultasi
2. Lembar ini harus dibawa sewaktu seminar proposal skripsi dan ujian skripsi