

BAB 5

HASIL PENELITIAN DAN ANALISA DATA

Pada bab ini akan diuraikan mengenai hasil penelitian yang telah dilakukan di RS. Aura Syifa Kediri. Hasil penelitian tersebut kemudian akan disajikan dalam bentuk tabel dan narasi kemudian data yang terkumpul ditabulasi, dikelompokkan, diberi skor, dan diinterpretasikan kemudian dianalisa hingga mendapatkan suatu kesimpulan. Berikut adalah analisa univariat dan bivariat dari variabel penelitian.

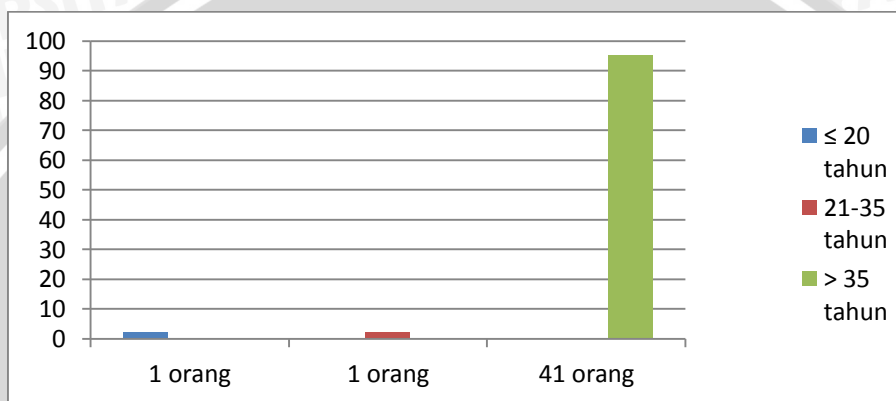
5.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian

Rumah Sakit Aura Syifa Kediri adalah rumah sakit umum swasta yang berada di daerah Dlopo Kecamatan Ngasem Kediri. Rumah sakit ini mempunyai standart dimana terdapat pelayanan mulai dari pelayanan Instalasi Gawat Darurat, Ruang rawat inap yang berjumlah sekitar 58 tempat tidur sesuai standart rumah sakit yang ada, poli umum, poli ANC, poli penyakit dalam dan masih banyak pelayanan lain yang ada. Penelitian ini tepatnya dilakukan di bagian poli ANC dengan responden ibu hamil yang sedang melakukan check up kandungan. Penelitian di Rumah Sakit Aura Syifa ini dilakukan pada bulan Maret 2015

5.2 Data Umum

5.2.1 Karakteristik Ibu Hamil Primigravida Trimester III Berdasarkan

Usia

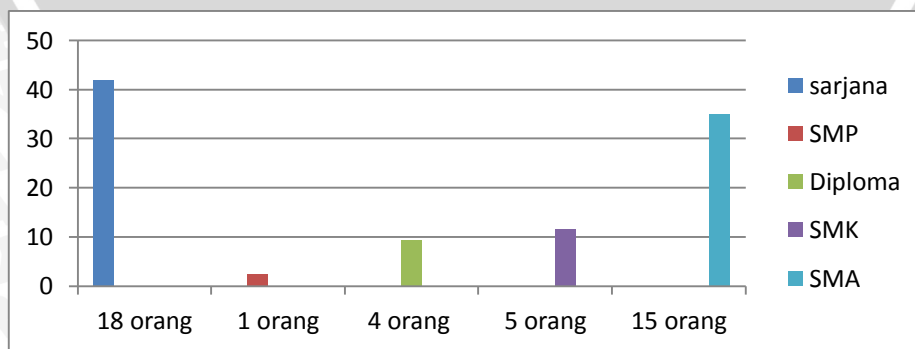


Gambar 5.1 Diagram Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Usia

Berdasarkan tabel 5.1 dapat diketahui bahwa responden terbanyak adalah pada rentang usia 21-35 tahun yaitu 41 orang (95,36%) dari total 43 responden.

5.2.2 Karakteristik Ibu Hamil Primigravida Trimester III Berdasarkan

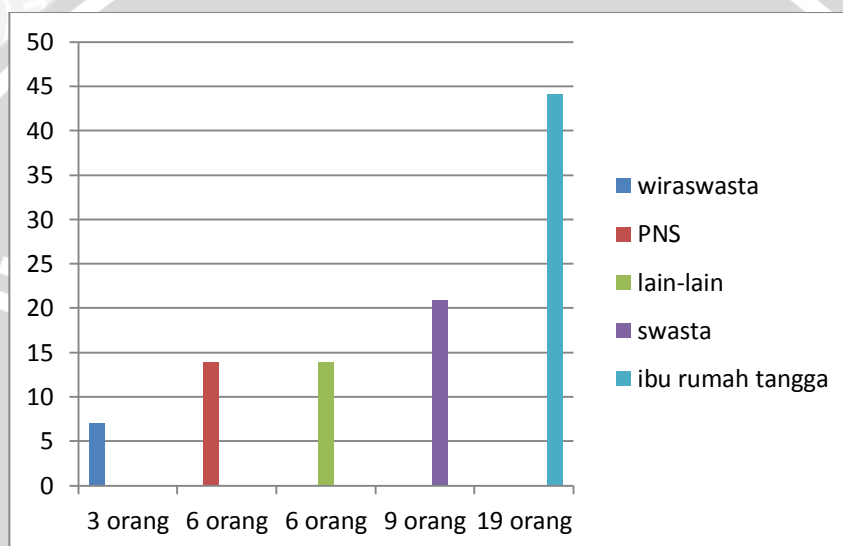
Pendidikan



Gambar 5.2 Diagram Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan

Berdasarkan tabel 5.2 dapat diketahui bahwa tingkat pendidikan responden terbesar adalah lulusan sarjana yaitu sebanyak 18 orang (41,86%) dari total 43 responden.

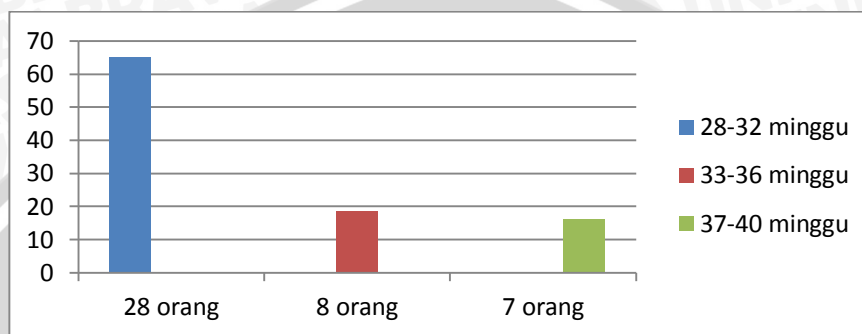
5.2.3 Karakteristik Ibu Hamil Primigravida Trimester III Berdasarkan Pekerjaan



Gambar 5.3 Diagram Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan

Berdasarkan tabel 5.3 dapat diketahui bahwa responden terbesar memiliki pekerjaan sebagai Ibu Rumah Tangga sebanyak 19 orang (44,19%) dari total 43 responden.

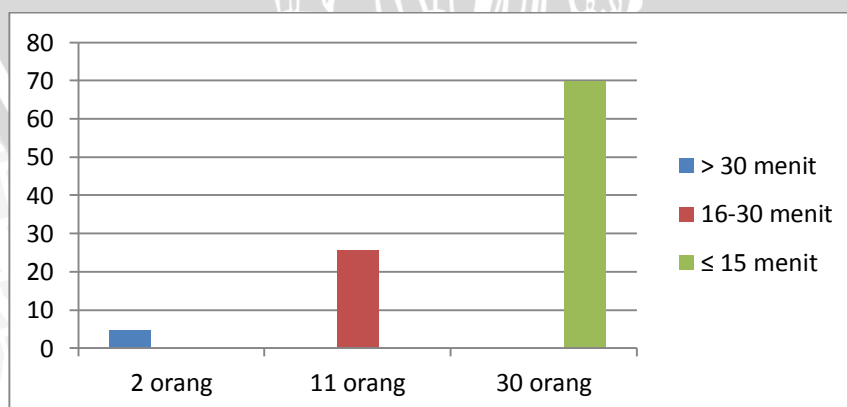
5.2.4 Karakteristik Ibu Hamil Primigravida Trimester III Berdasarkan Usia Kandungan



Gambar 5.4 Diagram Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Usia Kandungan

Berdasarkan tabel 5.4 dapat diketahui bahwa usia kandungan responden terbesar adalah > 37 minggu yaitu sebanyak 40 orang (93,02%) dari total 43 responden.

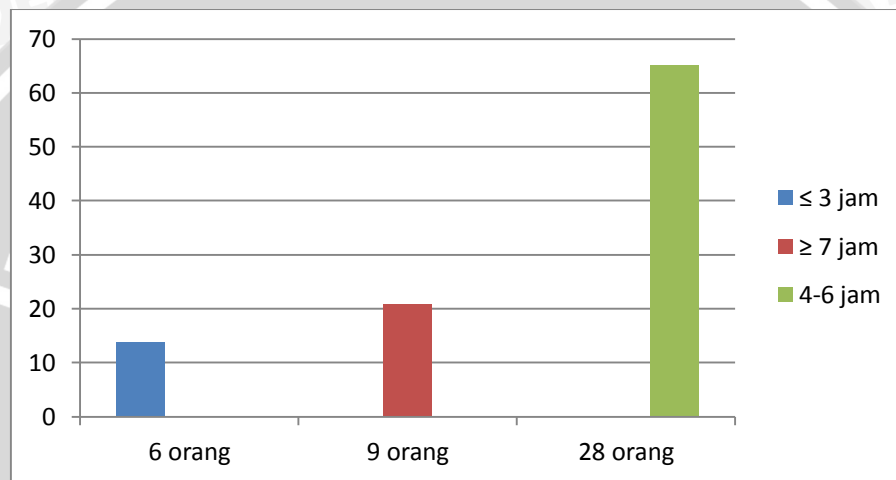
5.2.5 Karakteristik Ibu Hamil Primigravida Trimester III Berdasarkan Lama Mulai Tertidur



Gambar 5.5 Diagram Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Mulai Tertidur

Berdasarkan tabel 5.5 dapat diketahui bahwa data terbanyak lama mulai tertidur ibu hamil yaitu pada waktu ≤ 15 menit yaitu sebanyak 30 orang (69,77%) dari total 43 responden.

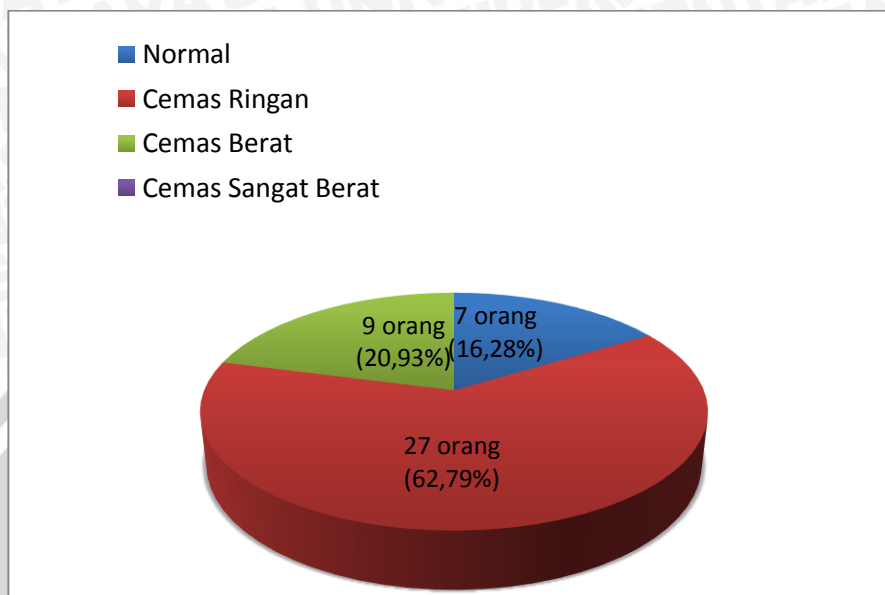
5.2.6 Karakteristik Ibu Hamil Primigravida Trimester III Berdasarkan Lama Tidur Pada Malam Hari



Gambar 5.6 Diagram Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Tidur Pada Malam Hari

Berdasarkan tabel 5.6 dapat diketahui bahwa responden dengan besar lama tidur pada malam hari yang paling banyak adalah 4-6 jam sebanyak 28 orang (65,12%) dari total responden 43 orang.

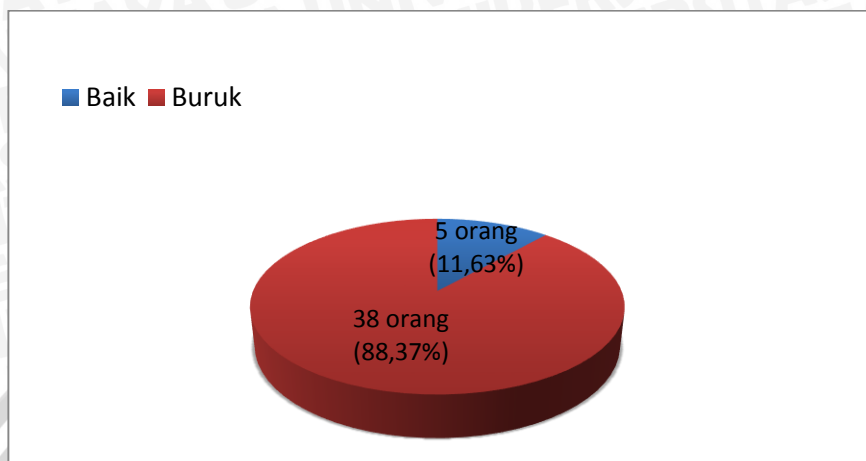
5.3 Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Primigravida Trimester III



Gambar 5.7 Diagram Distribusi Frekuensi Berdasarkan Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Primigravida Trimester III

Berdasarkan tabel 5.7 dapat diketahui bahwa data terbanyak adalah responden dengan tingkat kecemasan ringan yaitu 27 orang (62,79%) dari total 43 responden.

5.4 Kualitas Tidur Ibu Hamil Primigravida Trimester III



Gambar 5.8 Diagram Distribusi Frekuensi Berdasarkan Tingkat Kecemasan Ibu Hamil Primigravida Trimester III

Berdasarkan tabel 5.8 dapat diketahui bahwa data terbanyak adalah responden yang mempunyai kualitas tidur yang buruk yaitu 38 orang (88,37%) dari total 43 responden.

5.5 Analisa Data

5.5.1 Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Kualitas Tidur Pada Ibu Hamil Trimester III

| Kualitas Tidur | Baik | | Buruk | | Jumlah | | p Value | r |
|---------------------------|------|-------|-------|-------|--------|-------|--------------|--------------|
| | N | % | N | % | N | % | | |
| Tingkat Kecemasan | | | | | | | 0,018 | 0,360 |
| Normal | 2 | 4,65 | 5 | 11,63 | 7 | 16,28 | | |
| Cemas Ringan | 3 | 6,98 | 24 | 55,81 | 9 | 62,79 | | |
| Cemas Berat | 0 | 0 | 9 | 20,93 | 9 | 20,93 | | |
| Cemas Sangat Berat | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| Jumlah | 5 | 11,63 | 38 | 88,37 | 43 | 100 | | |

Tabel 5.9 Distribusi Frekuensi Tingkat Kecemasan dengan Kualitas Tidur Pada Ibu Hamil Trimester III

Keterangan :

N = Banyaknya responden

% = Prosentase

p value = Nilai probabilitas (Sig.)

r = r hitung

Berdasarkan tabel 5.9 diperoleh data bahwa frekuensi tertinggi pada kategori tingkat cemas ringan dengan kualitas tidur buruk yaitu sebanyak 55,81%. Disusul tingkat cemas berat dengan kualitas tidur buruk yaitu sebanyak 20,93%, kemudian tingkat kecemasan yang normal dengan kualitas tidur yang buruk sebanyak 11,63%.

Uji *Rank Spearman* dalam penelitian ini didapatkan nilai probabilitas (Sig.) = 0,018 , dan $r_{hitung} = 0,360$, $r_{tabel (0,05 ; 38)} = 0,301$. Karena nilai probabilitas $< 0,05$ yakni 0,018 dan $r_{hitung} (0,360) > r_{tabel} (0,301)$ maka H_0 ditolak dan H_1 diterima. Artinya ada hubungan antara Tingkat Kecemasan (x) dan Kualitas Tidur (x). Semakin tinggi Tingkat Kecemasan (x) maka Kualitas Tidur akan semakin buruk (nilai kualitas tidur yang tinggi menunjukkan kualitas tidur semakin buruk).

