

## **BAB III**

### **METODE PENELITIAN**

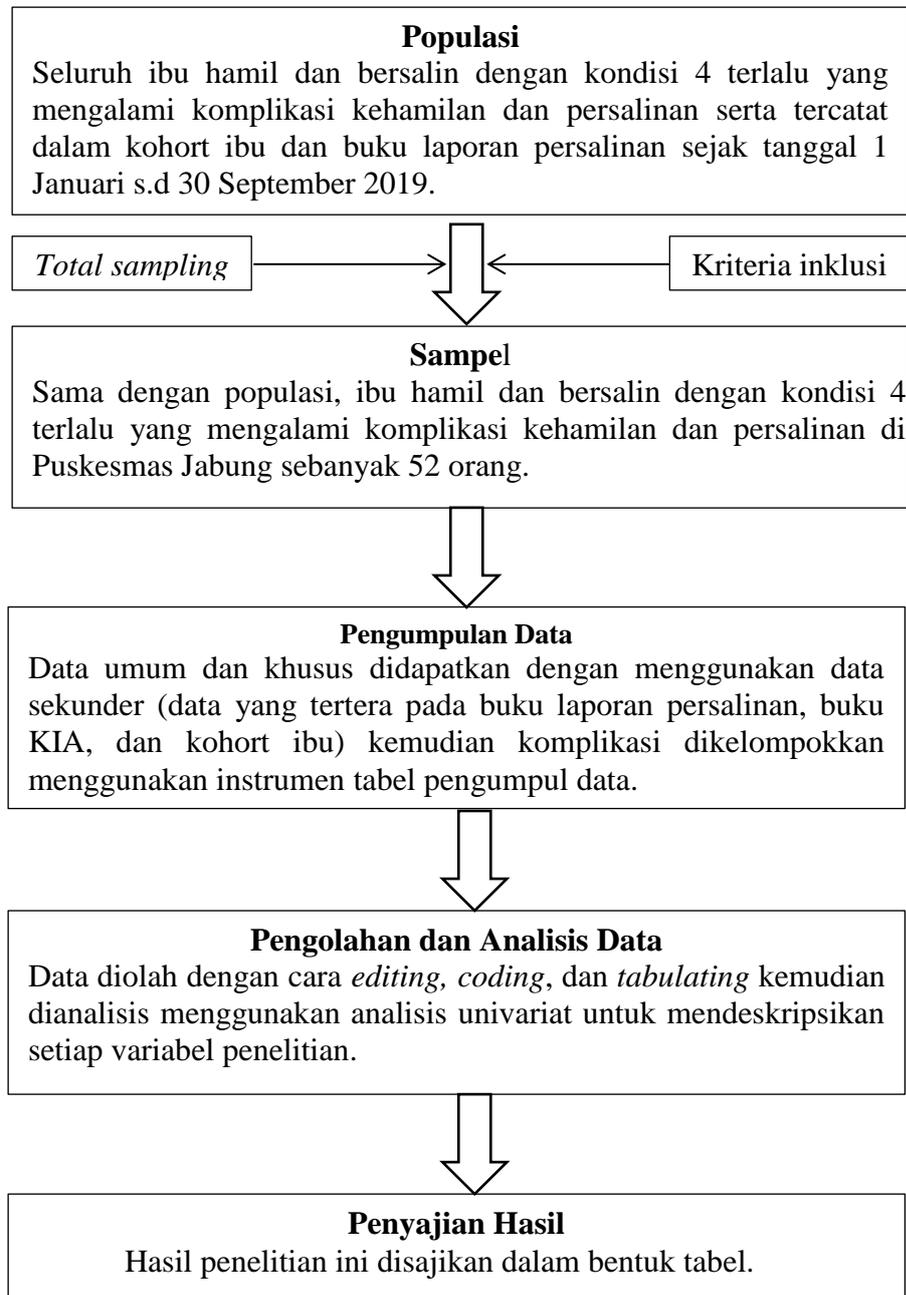
Dalam bab ini dibahas tentang desain penelitian, kerangka operasional, populasi, sampel dan teknik sampling, kriteria sampel, variabel penelitian, definisi operasional, tempat dan waktu penelitian, teknik pengumpulan data, teknik pengolahan data, teknik analisa data, etika penelitian, dan jadwal penelitian.

#### **3.1 Desain Penelitian**

Desain penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah deskriptif kuantitatif yaitu suatu metode penelitian yang terbatas pada suatu usaha-usaha mengungkapkan suatu masalah atau keadaan sebagaimana adanya sehingga bersifat mengungkapkan data dan menekankan keadaan sebenarnya dari obyek yang diteliti.

Penelitian ini memaparkan tentang gambaran komplikasi kehamilan dan persalinan yang terjadi pada ibu hamil kondisi 4 terlalu di Puskesmas Jabung Kabupaten Malang. Pendekatan yang digunakan adalah retrospektif yaitu komplikasi kehamilan dan persalinan pada kondisi 4 terlalu diketahui dengan melihat kejadian masa lampau sesuai data yang terdapat di dalam buku laporan persalinan, buku KIA, dan kohort ibu.

### 3.2 Kerangka Operasional



**Gambar 3.1 Kerangka Operasional Gambaran Komplikasi Kehamilan dan Persalinan pada Kondisi 4 Terlalu di Puskesmas Jabung Kabupaten Malang**

### **3.3 Populasi, Sampel, dan Teknik Sampling**

#### **3.3.1 Populasi**

Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh ibu hamil dan bersalin dengan kondisi 4 terlalu yang mengalami komplikasi kehamilan dan persalinan serta tercatat dalam kohort ibu dan buku laporan persalinan sejak tanggal 1 Januari s.d 30 September 2019 sebanyak 52 orang.

#### **3.3.2 Sampel**

Besar sampel sama dengan populasi yaitu sebanyak 52 orang.

#### **3.3.3 Teknik Sampling**

Teknik sampling yang digunakan dalam penelitian adalah teknik *total sampling* yang artinya semua anggota dari populasi menjadi sampel.

### **3.4 Kriteria Sampel**

Kriteria sampel yang dibutuhkan dalam penelitian ini hanya kriteria inklusi, yaitu ibu hamil dan bersalin dengan kondisi 4 terlalu (usia < 20 tahun, usia > 35 tahun, jarak kelahiran < 2 tahun, jumlah gravida  $\geq$  4 kali) yang mengalami komplikasi kehamilan dan persalinan serta tercatat dalam kohort ibu dan buku laporan persalinan sejak tanggal 1 Januari s.d 30 September 2019.

### **3.5 Variabel Penelitian**

Variabel dalam penelitian ini yaitu komplikasi kehamilan dan persalian pada kondisi 4 terlalu.

### 3.6 Definisi Operasional

**Tabel 3.1 Definisi Operasional**

Variabel	Sub Variabel	Definisi Operasional	Alat Ukur	Kategori	Skala
Komplikasi kehamilan pada kondisi 4 terlalu	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Komplikasi kehamilan pada usia &lt; 20 tahun</li> <li>2. Komplikasi kehamilan pada usia &gt; 35 tahun</li> <li>3. Komplikasi kehamilan pada jarak kelahiran &lt; 2 tahun</li> <li>4. Komplikasi kehamilan dengan jumlah anak &gt; 3 orang</li> </ol>	<p>Penyulit obstetrik yang terjadi selama kehamilan pada wanita dengan semua atau salah satu dari kondisi 4 terlalu, yaitu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Anemia</li> <li>❖ Abortus</li> <li>❖ Perdarahan antepartum</li> <li>❖ Pre-eklamsia/e klamsia</li> </ul>	Tabel pengumpul data	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 : anemia pada kehamilan</li> <li>2 : abortus</li> <li>3 : perdarahan antepartum</li> <li>4 : pre-eklamsia/ eklamsia</li> </ol>	Nominal
Komplikasi persalinan pada kondisi 4 terlalu	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Komplikasi persalinan pada usia &lt; 20 tahun</li> <li>2. Komplikasi persalinan pada usia &gt; 35 tahun</li> <li>3. Komplikasi persalinan pada jarak kelahiran &lt; 2 tahun</li> <li>4. Komplikasi persalinan dengan jumlah anak &gt; 3 orang</li> </ol>	<p>Penyulit obstetrik yang terjadi selama bersalin dan pasca bersalin pada wanita dengan semua atau salah satu dari kondisi 4 terlalu, yaitu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Ketuban pecah dini</li> <li>❖ Prematuritas</li> <li>❖ Partus lama</li> <li>❖ Perdarahan postpartum</li> </ul>	Tabel pengumpul data	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 : ketuban pecah dini</li> <li>2 : kelahiran preterm</li> <li>3 : partus lama</li> <li>4 : perdarahan postpartum</li> </ol>	Nominal

### **3.7 Tempat dan Waktu Penelitian**

Penelitian ini dilakukan di Puskesmas Jabung Kabupaten Malang.

Waktu penelitian dimulai pada tanggal 1 s.d 31 Desember 2019.

### **3.8 Alat Pengumpul Data**

Alat pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini yaitu tabel pengumpul data berisi kode responden, usia, jarak kelahiran, jumlah gravida, pendidikan, pekerjaan, komplikasi kehamilan, dan komplikasi persalinan. Data tersebut tersimpan di buku laporan persalinan, buku KIA, dan kohort ibu yang ada di Puskesmas Jabung.

### **3.9 Metode Pengumpulan Data**

#### **3.9.1 Tahap Persiapan**

- a. Penjajakan awal tempat penelitian dan penelusuran populasi dengan studi pendahuluan pada wilayah yang akan diteliti.
- b. Mengurus surat ijin dilakukannya penelitian kepada institusi terkait yaitu Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan, Ketua Jurusan Kebidanan Malang, Bakesbangpol Kabupaten Malang, Dinas Kesehatan Kabupaten Malang dan Puskesmas Jabung.

#### **3.9.2 Tahap Pelaksanaan**

- a. Setelah mendapatkan ijin penelitian dari Kepala Puskesmas Jabung, peneliti memberikan informasi tentang proses pengumpulan data penelitian kepada Bidan Koordinator. Metode atau teknik pengumpulan data menggunakan data sekunder yang berasal dari buku laporan persalinan, buku KIA, dan kohort ibu.

- b. Peneliti mendatangi masing-masing rumah responden untuk melihat dan mencatat informasi yang ada dalam buku KIA.
- c. Kemudian data umum dan khusus yang meliputi usia, jarak kelahiran, jumlah gravida, pendidikan, pekerjaan, komplikasi kehamilan, dan komplikasi persalinan dikumpulkan secara manual menggunakan instrumen tabel pengumpul data, semua data tersebut tersimpan dalam buku laporan persalinan, buku KIA, dan kohort ibu.

### **3.10 Metode Penyajian Data**

Hasil penelitian disajikan dalam bentuk tabel.

### **3.11 Analisa Data**

#### **3.11.1 Tahap Pengolahan Data**

##### *a. Editing*

Dalam hal ini dilakukan pengoreksian data yang telah dikumpulkan dengan tujuan menghilangkan kekurangan atau kesalahan data dan mengoreksi kelengkapan data sehingga dapat diperbaiki baik dengan pengumpulan data ulang maupun dengan penyajian.

##### *b. Coding*

*Coding* adalah pemberian atau pembuatan kode pada data yang termasuk dalam kategori yang sama. Data yang telah didapat kemudian diberi kode sesuai dengan kategori yang telah disediakan.

Kode :

Responden 1 : R1

Responden 2 : R2

Responden 3 : R3

Responden 4 : R4

Responden n : Rn

Komplikasi kehamilan :

1 : anemia pada kehamilan

2 : abortus

3 : perdarahan antepartum

4 : pre-eklamsia/eklamsia

Komplikasi persalinan :

1 : ketuban pecah dini

2 : kelahiran preterm

3 : partus lama

4 : perdarahan postpartum

c. *Tabulating*

*Tabulating* yaitu mengorganisir data sedemikian rupa sehingga mudah dijumlah, disusun dan disajikan dalam bentuk tabel distribusi frekuensi.

### 3.11.2 Langkah-langkah Analisis

Penelitian ini menggunakan analisis univariat. Analisis univariat bertujuan untuk mendeskripsikan setiap variabel penelitian. Pada umumnya dalam analisis ini hanya menghasilkan distribusi dan persentase dari setiap variabel.

Langkah-langkah analisis univariat sebagai berikut :

a. Distribusi Frekuensi

$$P = \frac{f}{\Sigma n} \times 100\%$$

Keterangan :

P = persentase

f = frekuensi

$\Sigma n$  = jumlah responden

Interpretasi skala dari hasil analisa data adalah sebagai berikut :

Seluruh	: 100%
Hampir seluruh	: 76-99%
Sebagian besar	: 51-75%
Setengah	: 50%
Hampir setengahnya	: 26-49%
Sebagian kecil	: 1-25%
Tidak satupun	: 0%

### 3.12 Etika Penelitian

#### 3.12.1 Ijin Penelitian

Etika penelitian ditempuh oleh penulis secara prosedural yaitu penulis mendapatkan surat pengantar dari institusi untuk melakukan penelitian yang ditujukan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (Bakesbangpol) Kabupaten Malang yang kemudian akan mendapat surat balasan dari Bakesbangpol Kabupaten Malang dengan surat tembusan ke Dinas Kesehatan (Dinkes) Kabupaten Malang. Selanjutnya mendapat surat

tembusan dari Dinkes Kabupaten Malang ke Puskesmas Jabung untuk mendapatkan ijin penelitian. Kemudian dilanjutkan dengan pengumpulan data.

### **3.12.2 *Anonimity* (Tanpa nama)**

Memberikan jaminan dalam penggunaan subjek penelitian dengan cara tidak memberikan atau mencantumkan nama responden dalam lembar alat ukur dan hanya menuliskan kode pada lembar pengumpulan data atau hasil penelitian yang akan disajikan.

### **3.12.3 *Confidentialy* (Kerahasiaan)**

Memberikan jaminan kerahasiaan hasil penelitian, baik informasi maupun masalah-masalah lainnya. Semua informasi yang telah dikumpulkan dijamin kerahasiaan oleh peneliti, hanya kelompok data tertentu yang akan dilaporkan pada hasil penelitian.