

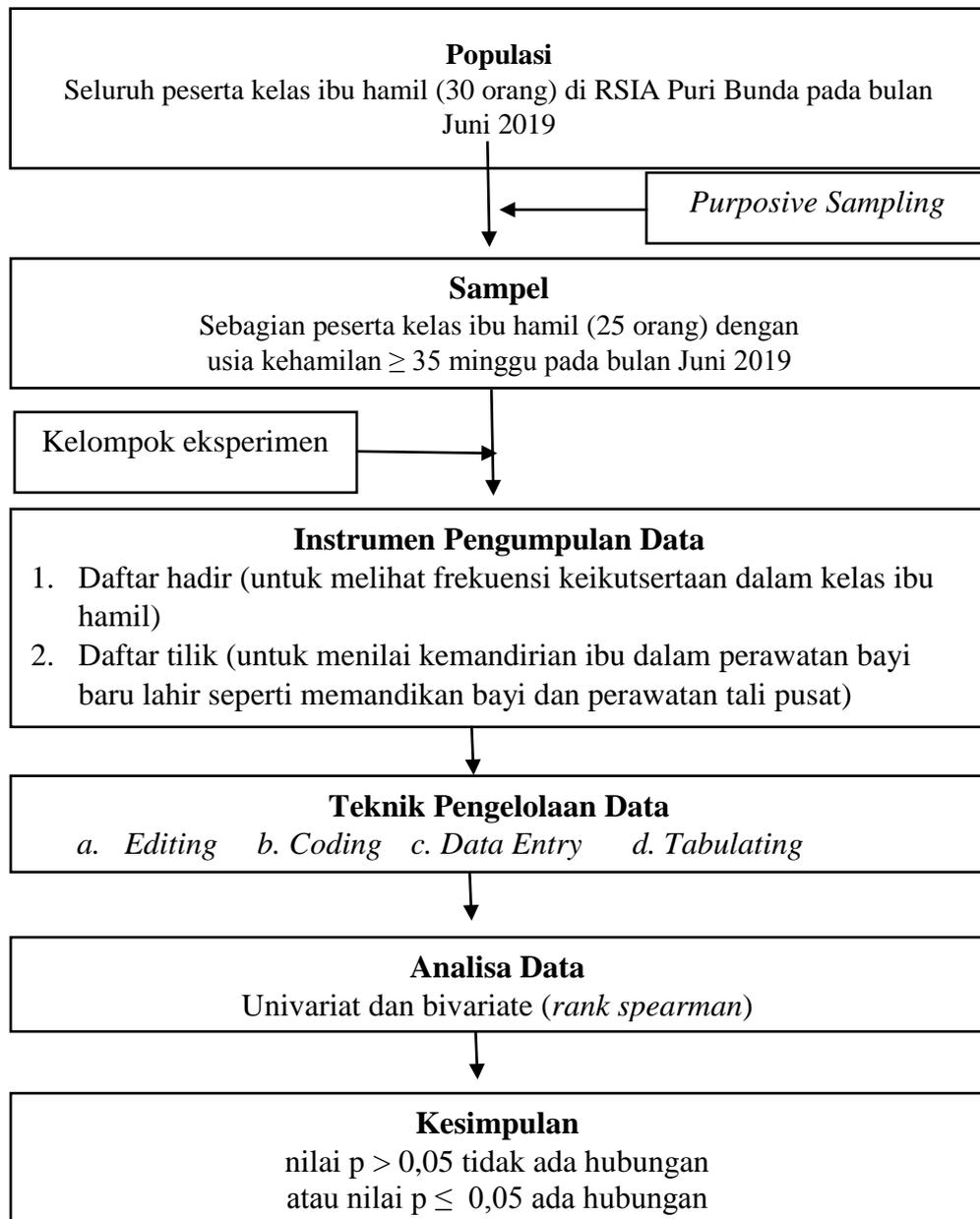
BAB III

METODE PENELITIAN

3.1 Desain Penelitian

Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah metode deskriptif dengan jenis *cohort design*, dengan menggunakan pendekatan kuantitatif. Pada penelitian ini, peneliti menggunakan instrumen daftar hadir untuk melihat frekuensi keikutsertaan dalam kelas ibu hamil dan daftar tilik perawatan bayi baru lahir. Peneliti melakukan intervensi terhadap variabel yang akan diteliti yaitu dengan memberikan pengetahuan dan informasi tentang perawatan bayi baru lahir yang merupakan salah satu program yang ada di kelas ibu hamil, penelitian ini dilakukan dengan periode waktu yaitu saat ibu hamil dengan umur kehamilan ≥ 35 minggu sampai dengan ibu melahirkan dan penilaian dilakukan pada nifas hari ke-3.

3.2 Kerangka Operasional



Gambar 3.1 Kerangka Operasional Hubungan antara Keikutsertaan dalam Kelas Ibu Hamil dengan Kemandirian Ibu dalam Perawatan Bayi Baru Lahir

3.3 Populasi, Sampel dan Sampling

3.3.1 Populasi

Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh peserta kelas ibu hamil di RSIA Puri Bunda Kota Malang pada bulan Juni 2019 yaitu 30 ibu hamil.

3.3.2 Sampel

Sampel dalam penelitian ini adalah sebagian peserta kelas ibu hamil di RSIA Puri Bunda Kota Malang dengan usia kehamilan ≥ 35 minggu yaitu 25 ibu hamil yang memenuhi kriteria inklusi.

3.3.3 Sampling

Teknik pengambilan sampel yang digunakan dalam penelitian ini adalah dengan teknik *purposive sampling*. Dalam penelitian ini teknik pengambilan sampel berdasarkan atas tujuan tertentu dan syarat-syarat tertentu berdasarkan kriteria inklusi.

3.4 Kriteria Sampel/ Subjek Penelitian

3.4.1 Kriteria Inklusi :

- a. Ibu hamil yang sudah mengikuti kelas ibu hamil 1-3 kali
- b. Ibu dengan persalinan pervaginam
- c. Ibu hamil dengan UK ≥ 35 minggu

3.4.2 Kriteria Eksklusi

- a. Ibu yang mengalami komplikasi pada saat persalinan, terdapat 5 responden yang tidak memenuhi kriteria inklusi oleh karena *sectio caesaria*
- b. Ibu yang melahirkan bayi dengan komplikasi

3.5 Variabel Penelitian

3.5.1 Variabel Bebas

Variabel bebas yang dimaksud dalam penelitian ini adalah keikutsertaan dalam kelas ibu hamil. Variabel bebas yaitu keikutsertaan ibu hamil dalam kelas ibu hamil.

3.5.2 Variabel Terikat

Variabel terikat yang diteliti pada penelitian ini adalah kemandirian ibu dalam merawat bayi baru lahir. Kemandirian dalam perawatan bayi baru lahir

3.6 Definisi Operasional

Tabel 3.1 Definisi Operasional Hubungan antara Keikutsertaan dalam Kelas Ibu Hamil dengan Kemandirian Ibu dalam Perawatan Bayi Baru Lahir di Rumah Sakit Ibu dan Anak Puri Bunda

Variabel	Definisi Operasional	Cara Ukur	Alat Ukur	Skala Ukur	Kategori
Keikutsertaan dalam Kelas Ibu hamil	Kehadiran ibu dalam mengikuti kelas ibu hamil selama masa kehamilan.	Studi Dokumentasi	Daftar Hadir	Ordinal	a. Teratur = mengikuti kelas ibu hamil 3 kali b. Tidak teratur = mengikuti kelas ibu hamil < 3 kali
Kemandirian ibu dalam perawatan bayi baru lahir	Tingkat kemampuan ibu dalam menunjukkan langkah – langkah merawat bayinya tanpa bantuan orang lain dan ibu dapat merawat bayinya seperti memandikan bayi dan merawat tali pusat.	Observasi	Daftar tilik	Ordinal	a. Mandiri dengan rentang skor $(\mu+1,0\sigma) \geq X$ b. Tidak mandiri dengan rentang skor $X < (\mu-1,0\sigma)$

3.7 Lokasi dan Waktu Penelitian

Pengambilan data ini dilaksanakan pada tanggal 27 Juni 2019 – 31 Juli 2019 di Rumah Sakit Ibu dan Anak Puri Bunda Kota Malang.

3.8 Alat Pengumpulan Data

3.8.1 Daftar Hadir

Daftar hadir ini merupakan alat pengumpulan data yang digunakan untuk mendapatkan informasi keikutsertaan ibu hamil dalam mengikuti kelas ibu hamil. Variabel Kelas Ibu Hamil Keikutsertaan kelas ibu hamil dikategorikan menjadi :

- a. Teratur : mengikuti kelas ibu hamil 3 kali
- b. Tidak Teratur : mengikuti kelas ibu hamil < 3 kali

3.8.2 Daftar Tilik

Daftar tilik ini merupakan alat pengumpulan data yang digunakan untuk mendapatkan informasi kemandirian ibu dalam perawatan bayi baru lahir. Peneliti menggunakan satu daftar tilik perawatan bayi baru lahir yaitu daftar tilik cara memandikan bayi dan perawatan tali pusat. Daftar tilik perawatan bayi baru lahir ini dimodifikasi dari Sukesu, dkk (2016) “Modul Bahan Ajar Cetak Kebidanan Praktikum Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah”. Daftar tilik memiliki rentang nilai 1 yaitu : Langkah dan tugas tidak dikerjakan dengan benar dan ada, nilai 2 : Langkah dikerjakan dengan benar dan berurutan, tetapi kurang tepat dan

atau pelatih perlu membantu/mengingatkan hal-hal yang tidak terlalu berarti, nilai 3 : Langkah dikerjakan dengan benar sesuai dengan urutan, tepat tanpa ragu-ragu atau tidak perlu bantuan.

3.9 Metode Pengumpulan Data

Metode pengumpulan data pada penelitian ini terdiri dari 2 tahap, yaitu:

3.9.1 Tahap Persiapan

Tahap persiapan meliputi:

- a. Peneliti meminta izin kepada Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang dan persetujuan dari Komisi Etik penelitian dan menyerahkan surat penelitian kepada Direktur Rumah Sakit Ibu dan Anak Puri Bunda Malang.
- b. Melakukan studi pendahuluan untuk mendapatkan data yang dibutuhkan
- c. Melakukan telaah dokumen
- d. Melakukan wawancara dengan bidan koordinator pemegang program kelas ibu hamil Rumah Sakit Ibu dan Anak Puri Bunda Malang
- e. Menyiapkan alat pengumpulan data yaitu kuesioner karakteristik responden dan keikutsertaan dalam kelas ibu hamil

3.9.2 Tahap Pelaksanaan

Tahap pelaksanaan pengumpulan data dilakukan dengan cara sebagai berikut:

- a. Mengumpulkan responden, menjelaskan maksud dan tujuan penelitian, jika responden bersedia untuk mengikuti kegiatan penelitian, maka responden diminta menandatangani *inform consent* terlebih dahulu.
- b. Setelah dilakukan *informed consent*, peneliti melakukan penelitian di Rumah Sakit Ibu dan Anak Puri Bunda Malang pada bulan Juni 2019 dengan mengumpulkan responden kemudian mencatat kehadiran peserta kelas ibu hamil kedalam lembar observasi untuk mengetahui keikutsertaan dalam kelas ibu hamil
- c. Melakukan telaah dokumentasi pada daftar hadir peserta kelas ibu hamil untuk melihat frekuensi keikutsertaan masing-masing responden
- d. Peneliti memberikan materi mengenai perawatan bayi baru lahir pada ibu hamil trimester III yang sudah mengikuti kelas ibu hamil sebanyak 1-3 kali sampai sampel terpenuhi
- e. Memberikan materi mengenai perawatan bayi baru lahir yang dapat dilakukan dirumah dengan metode ceramah dan demonstrasi
- f. Melakukan penilaian kemandirian dalam perawatan bayi baru lahir sesuai dengan SOP setelah ibu melahirkan dan sudah pulang ke rumah yaitu pada hari ke-3. Penilaian menggunakan daftar tilik

3.10 Metode Pengolahan Data

3.10.1 *Editing*

Proses *editing* dilakukan untuk meneliti kembali apakah isian lembar observasi dan daftar tilik sudah lengkap atau belum. Editing dilakukan di tempat pengumpulan data, seluruh data sudah lengkap diisi oleh responden.

3.10.2 *Coding*

Coding merupakan usaha untuk mengklasifikasikan jawaban-jawaban atau hasil-hasil yang ada menurut macamnya. Klasifikasi dilakukan dengan menandai masing-masing jawaban dengan kode berupa angka, kemudian dimasukkan dalam lebaran tabel kerja guna mempermudah dalam membaca. Hal ini penting untuk dilakukan karena alat yang digunakan untuk analisa data dalam komputer yang memerlukan suatu kode tertentu.

a. Karakteristik responden :

1) Pekerjaan

a) Bekerja = 1

b) Tidak Bekerja = 2

2) Pendidikan

a) Tidak sekolah = 1

b) SD = 2

c) SMP = 3

d) SMA/SMK = 4

- e) Perguruan Tinggi = 5
- 3) Sumber Informasi kelas ibu hamil :
 - a) Tenaga Kesehatan = 1
 - b) Keluarga = 2
 - c) Media massa = 3
 - d) Teman = 4
- 4) Kehamilan ke-
 - a) Primigravida = 1
 - b) Multigravida = 2
- 5) Usia ibu
 - a) < 20 tahun = 1
 - b) 20 tahun – 35 tahun = 2
 - c) > 35 tahun = 3
- b. Keikutsertaan dalam kelas ibu hamil
 - 1) Teratur = 1
 - 2) Tidak teratur = 2
- c. Kemandirian ibu dalam perawatan bayi baru lahir :
 - 1) Mandiri = 1
 - 2) Tidak mandiri = 2

3.10.3 Data Entry

Pertama peneliti memasukkan data dari daftar hadir dan lembar observasi ke dalam program computer yaitu microsoft excel, setelah itu

peneliti memasukkan data dari excel kedalam aplikasi perhitungan statistik.

3.10.4 Tabulating

Kegiatan memasukan data-data penelitian ke dalam tabel-tabel sesuai kriteria sehingga didapatkan jumlah data sesuai dengan lembar observasi dan daftar tilik.

3.11 Analisa Data

3.11.1 Analisa Univariante

Data yang terkumpul kemudian diolah dengan tahapan perbaikan data, pemberian kode dan setelah itu dilakukan tabulasi. Analisa data dilakukan dengan analisi univariat dan bivariate.

a. Distribusi Frekuensi

Distribusi frekuensi dilakukan untuk mengetahui distribusi dan persentase dari tiap variabel. Kemudian hasil yang didapatkan dimasukan dalam tabel frekuensi. Adapun rumus distribusi frekuensi adalah sebagai berikut:

$$p = \frac{F}{n} \times 100\%$$

Keterangan :

P : Persentase

F : Jumlah presentase kategori

n : Jumlah Responden

Data dari setiap tabel yang diperoleh agar mudah dianalisis, maka untuk tafsiran datanya digunakan pedoman penafsiran data menurut Arikunto, dengan perincian sebagai berikut:

- 0% : tidak satupun responden
- 1-26% : sebagian kecil responden
- 27-49% : hampir setengah responden
- 50% : setengahnya
- 51-75% : sebagian besar
- 76-99% : hampir seluruhnya
- 100% : seluruhnya

b. Mean

Mean dapat dihitung menggunakan rumus :

$$M = \left(\frac{\sum x}{n} \right)$$

Keterangan:

M = Skor rata-rata

$\sum x$ = Jumlah skor total

n = Jumlah data

c. Modus

Menurut (Sugiyono, 2010) rumus Modus untuk data bergolong adalah :

$$Mo = b + p \left(\frac{b1}{b1+b2} \right)$$

Keterangan :

Mo : Modus

- b : Batas kelas interval dengan frekuensi terbanyak
- p : Panjang kelas interval
- b1 : Frekuensi pada kelas modus (frekuensi pada kelas interval yang terbanyak) dikurangi frekuensi kelas interval terdekat sebelumnya.
- b2 : Frekuensi pada kelas modus dikurangi frekuensi kelas interval terdekat berikutnya.

3.11.2 Analisa Bivariate

Uji *bivariate* dalam penelitian ini dilakukan melalui pengujian statistik dengan analisis korelasi *rank spearman*, hal ini dikarenakan data berskala ordinal sehingga interpretasi yang dilakukan :

- a. Bila hasil $r_{xy \text{ hit}} < r_{xy \text{ tab}}$ atau nilai $p > 0,05$, artinya tidak ada hubungan kelas ibu hamil dengan kemandirian ibu dalam perawatan bayi baru lahir
- b. Bila hasil $r_{xy \text{ hit}} \geq r_{xy \text{ tab}}$ atau nilai $p \leq 0,05$, artinya bahwa ada hubungan kelas ibu hamil dengan perawatan bayi baru lahir

Adapun kekuatan korelasi menurut Colton dalam Sugiono (2010):

$r = 0,00- 0,25 \rightarrow$ tidak ada hubungan atau hubungan lemah

$r = 0,26- 0,50 \rightarrow$ hubungan sedang

$r = 0,51- 0,75 \rightarrow$ hubungan kuat

$r = 0,76- 1,00 \rightarrow$ hubungan sangat kuat atau sempurna

3.12 Etika Penelitian

Sebelum melakukan penelitian, peneliti mengajukan proposal penelitian terlebih dahulu, setelah mendapatkan persetujuan maka dilakukanlah penelitian kepada responden dengan etika sebagai berikut:

3.12.1 *Informed Consent* (lembar persetujuan menjadi responden setelah mendapat informasi dari peneliti)

Cara persetujuan antara peneliti dengan responden penelitian dengan memberikan lembar persetujuan atau *informed consent*. *Informed consent* ini diberikan sebelum penelitian dilakukan dengan memberi lembar persetujuan untuk menjadi responden, jika responden menyetujui menjadi sampel penelitian maka responden memberikan persetujuan dengan menandatangani lembar *informed consent*.

3.12.2 *Anonymity* (tanpa nama)

Identitas responden tidak dicantumkan pada lembar pengumpulan data, cukup menggunakan kode pada masing-masing lembar pengumpulan data.

3.12.3 *Confidentially* (kerahasiaan)

Kerahasiaan informasi dari responden dijamin oleh peneliti, hanya kelompok data tertentu yang akan disajikan atau dilaporkan pada hasil penelitian.

3.12.4 *Respect for Persons* (prinsip menghormati harkat dan martabat manusia)

Pada penelitian ini, peneliti melakukan prinsip menghormati harkat dan martabat manusia dengan cara memberikan lembar persetujuan atau *informed consent* dan penjelasan mengenai prosedur penelitian kepada responden.

3.12.5 *Beneficence* (prinsip berbuat baik)

Pada penelitian ini tidak memiliki risiko sebab peneliti hanya ingin mengetahui hubungan keikutsertaan dalam kelas ibu hamil dengan kemandirian ibu dalam merawat bayi baru lahir.

3.12.6 *Nonmaleficence* (prinsip tidak merugikan)

Pada penelitian ini prinsip tidak merugikan diperoleh dengan adanya lembar persetujuan atau *informed consent* dan penjelasan prosedur penelitian.

3.12.7 *Justice* (Prinsip Keadilan)

Pada penelitian ini, peneliti bertindak adil pada responden yang bersedia menjadi objek penelitian yang sesuai dengan kriteria inklusi yang telah peneliti tetapkan.

