

BAB III

METODOLOGI PENELITIAN

A. Desain Penelitian

Penelitian ini menggunakan desain analisis korelasi dengan desain *cross sectional*. Penelitian ini dilakukan di Puskesmas wilayah Tanjung Sari Kabupaten Sumedang untuk menganalisis hubungan antara determinan karakteristik ibu dengan kejadian hipertensi selama kehamilan (Sugiyono, 2018).

B. Variabel Penelitian

Variabel digunakan sebagai peneliti untuk menetapkan suatu objek yang akan dituju dalam penelitian (Sugiyono, 2017). Penelitian ini terdapat dua variabel yang pertama variabel independen yaitu karakteristik ibu hamil dan variabel dependen yaitu hipertensi pada kehamilan.

C. Teknik Sampling Dan Sampel Penelitian

1. Teknik Sampling

Teknik pengambilan sampel penelitian ini menggunakan *Total Sampling* yaitu pengambilan sampel dengan melibatkan seluruh populasi (Sugiyono, 2018).

2. Populasi dan Sampel Penelitian

a) Populasi

Populasi merupakan sekelompok objek atau subjek yang akan diteliti baik itu meliputi manusia, benda tau barang, binatang, tanaman, maupun kejadian-kejadian yang menjadi ciri khusus dalam populasi

penelitian (Syafnidawati, 2020). Populasi yang digunakan adalah data sekunder dari catatan pasien *medical record* ibu hamil yang mengalami hipertensi pada kehamilan melakukan kunjungan ke Puskesmas wilayah Tanjungsari Kabupaten Sumedang periode bulan Januari sampai dengan bulan Agustus tahun 2022 sebanyak 40 orang.

b) Sampel penelitian

Sampel yaitu mewakili dari sebagian populasi yang akan diteliti (Sugiyono, 2018). Berdasarkan data pada ibu hamil yang mengalami hipertensi pada kehamilan di Puskesmas wilayah Tanjungsari Kabupaten Sumedang yang didiagnosis berdasarkan rekam medik pada periode Januari-Agustus tahun 2022 sebanyak 40 orang, maka menggunakan teknik *total sampling*.

c) Kriteria Inklusi dan Eksklusi

1) Kriteria Inklusi

- a. Ibu hamil yang mengalami hipertensi dalam kehamilan dengan usia kehamilan > 20 minggu
- b. Ibu hamil dengan hipertensi dalam kehamilan yang memiliki status rekam medik lengkap antara lain: usia, paritas, pendidikan, pekerjaan dan jarak kehamilan.

2) Kriteria Eksklusi

- a. Ibu hamil yang mempunyai riwayat penyakit penyerta seperti penyakit ginjal, jantung, diabetes dalam kehamilan dan autoimun

- b. Ibu hamil yang mengalami komplikasi kehamilan pada kehamilan sebelumnya.

D. Definisi Operasional

Tabel 3.1 Definisi Operasional

Variable	Definisi Operasional	Cara Ukur	Alat Ukur	Hasil Ukur	Skala Ukur
Variabel Independen: Usia ibu	Usia ibu dalam tahun.	Lembar ceklis	Rekam medis	1. < 20 tahun 2. 20-35 tahun 3. > 35 tahun	Nominal
Paritas ibu	Jumlah kelahiran yang pernah dialami oleh ibu	Lembar ceklis	Rekam medis	1. Primipara jika anak 1 2. Multipara jika anak 2–5 3. Grandemultipara jika anak ≥ 5	Ordinal
Pendidikan	Jenjang pendidikan yang pernah diperoleh ibu hamil	Lembar ceklis	Rekam medis	1. Rendah (SD, SMP) 2. Tinggi (SMA, Perguruan tinggi)	Ordinal
Pekerjaan ibu	Kegiatan yang dilakukan selain sebagai ibu rumah tangga dalam kondisi selama hamil	Lembar ceklis	Rekam medis	1. Bekerja 2. Tidak bekerja	Nominal
Jarak kehamilan	Rentang waktu antara kehamilan pertama dan terakhir	Lembar ceklis	Rekam medis	1. Dekat (jika < 2 tahun) 2. Cukup (jika 2-5 tahun) 3. Jauh (jika > 5 tahun)	Ordinal
Variabel Dependen : Hipertensi pada kehamilan	Hasil diagnosis rekam medis ibu hamil yang menyatakan peningkatan tekanan darah $\geq 140/100$ mg dengan rentang waktu tidak	Lembar ceklis	Rekam medis	1. Hipertensi gestasional 2. PER 3. PEB 4. Eklampsia	Ordinal

lebih dari 1
minggu dengan
usia kehamilan
 ≥ 20 minggu

F. Teknik Pengumpulan Data

Jenis pengumpulan data adalah data sekunder, data yang dikumpulkan dalam penelitian ini menggunakan data sekunder yaitu data yang didapatkan dengan cara diambil dari data rekam medik.

Pengumpulan data peneliti memilah data, data yang diambil ibu hamil yang mengalami hipertensi pada kehamilan yang termasuk kriteria inklusi dan eksklusi.

G. Teknik Pengolahan Data

Setelah memperoleh data maka selanjutnya dilakukan beberapa tahap yakni:

1. Editing

Pada tahap ini dilakukan pengecekan kelengkapan data yang telah dikumpulkan dari rekam medik dan memastikan data yang tertera di lembar ceklis telah terjawab semua sehingga data yang diperoleh bisa digunakan penelitian.

2. Coding

Selanjutnya setelah data diedit dan dikelola maka pada tahap ini dilakukan pengodean atau coding dengan tujuan mengubah data berbentuk kalimat atau huruf menjadi data angka atau bilangan.

- a) Usia (kode 1= <20 tahun, kode 2= 20-35 tahun dan kode 3= >35 tahun)

- b) Paritas (kode 1= primipara anak 1, kode 2= multipara anak 2-5 dan kode 3= grandemultipara anak >5)
- c) Pendidikan (kode 1= rendah SD, SMP, kode 2= Tinggi (SMA, Perguruan tinggi)
- d) Pekerjaan ibu (kode 1= bekerja, kode 2= tidak bekerja)
- e) Jarak kehamilan (kode 1 dekat, jika <2 tahun, kode 2= cukup, jika 2-5 tahun, kode 3= jauh jika >5 tahun)
- f) Hipertensi pada kehamilan (kode 1= hipertensi gestasional, kode 2= PER, kode 3= PEB, kode 4= Eklampsia)

3. *Entry data*

Proses *entry data* yang telah di peroleh dari rekam medik dan sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi dalam penelitian ini dilakukan menggunakan aplikasi *Microsoft Excel* dimana data dari lembar ceklis yang sudah dilakukan editing dan coding dimasukan dan disusun untuk selanjutnya diinput ke dalam aplikasi SPSS kemudian membuat distribusi frekuensi sederhana.

4. *Cleaning data*

Pada tahap ini dilakukan pengecekan ulang kemungkinan adanya kesalahan kode, ketidaklengkapan data, dan sebagainya. Kemudian dilakukan koreksi kembali dengan cara pengecekan ulang dari tahap *coding* sampai memasukan data. Untuk mengetahui *missing Data* yaitu dengan cara mendeteksi adanya *missing data* adalah dengan melakukan

list (distribusi frekuensi) dari variabel karakteristik ibu dan hipertensi pada kehamilan.

5. *Tabulating data*

Tabulating merupakan kegiatan memasukan data hasil penelitian ke dalam table-tabel sesuai dengan kriteria yang sudah ditentukan yaitu tabel univariat dan bivariat.

H. Analisis Data

1. Analisis Univariat

Analisa data digunakan untuk menjelaskan karakteristik masing-masing dari variabel yang akan diteliti. Penelitian ini menggunakan analisis univariat. Analisa dilakukan dari tiap domain dari hasil penelitian adalah analisis determinan karakteristik ibu hamil yang mengalami hipertensi pada kehamilan di Puskesmas wilayah Tanjungsari Kabupaten Sumedang. Dalam penelitian ini untuk menginterpretasikan tabel distribusi frekuensi menggunakan interpretasi tabel dari (Sugiyono, 2018) yaitu;

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

Keterangan :

P = Presentasi

F = Frekuensi variabel dalam kategori tertentu

n = Jumlah responden

Setelah diperoleh presentase kemudian data di intepretasikan dengan menggunakan kriteria tertentu adalah :

Tabel 3.2 Tabel Interpretasi hasil

No	Skor	Interprestasi
1.	100%	Seluruh
2.	76-99%	Hampir Seluruh
3.	51-75%	Sebagian Besar
4.	50%	Setengahnya
5.	26-49%	Hampir Setengahnya
6.	1-25%	Sebagian Kecil
7.	0%	Tidak Satupun

2. Analisis Bivariat

Analisi bivariat yang dilakukan dalam penelitian ini bertujuan untuk mengetahui adanya suatu hubungan antara satu variabel independen dan variabel dependen. Dalam analisis ini dilakukan pengujian statistik dengan *Chi Square*.

Mencari rumus *chi square*:

$$\chi^2 = \frac{\sum (f_o - f_e)^2}{f_e}$$

Keterangan :

χ^2 = nilai chi square

f_o = frekuensi yang diobservasi

f_e = frekuensi yang diharapkan 2)

H. Prosedur Penelitian

Penelitian ini dilaksanakan di Puskesmas wilayah Tanjungsari Kabupaten Sumedang dan prosedur penelitian yang dilaksanakan terdiri dari beberapa tahap, yaitu:

1. Tahap Persiapan

Tahap persiapan yang dilakukan adalah:

- a. Menentukan topik penelitian.
- b. Merumuskan masalah sesuai dengan topik penelitian selanjutnya peneliti merumuskan masalah terkait dengan topik yang sudah ditentukan, perumusan permasalahan ini dapat memperkuat latar belakang dan menjadikan alasan peneliti melakukan penelitian tersebut.
- c. Menentukan tempat penelitian. Dalam memilih tempat penelitian yang dijadikan sebagai lahan penelitian, peneliti melakukan pencarian data awal dengan memohon izin pengambilan data dengan mengurus surat izin penelitian dari Universitas ‘Aisyiyah Bandung untuk dilanjutkan ke Puskesmas Tanjungsari, Puskesmas Sukasari dan Puskesmas Margajaya.
- d. Melakukan studi pendahuluan.
- e. Pengumpulan studi pustaka.
- f. Penyusunan proposal penelitian.
- g. Mengikuti bimbingan proposal penelitian

2. Tahap pelaksanaan

Tahap pelaksanaan yang dilakukan adalah:

- a. Peneliti mengurus surat izin penelitian dari Universitas ‘Aisyiyah Bandung kemudian diserahkan ke Puskesmas wilayah Tanjungsari Kabupaten Sumedang dengan berkoordinasi dengan kepala Puskesmas dan bidan koordinator
- b. Proses revisi proposal penelitian sudah di acc oleh pembimbing, peneliti melakukan uji etik ke Universitas ‘Aisyiyah Bandung, dengan mengisi form uji etik yang telah disediakan oleh komite etik Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
- c. Peneliti akan melihat data di buku rekam medik / kohort ibu hamil disesuaikan dengan kriteria inklusi dan eksklusi
- d. Peneliti akan melakukan pengumpulan data
- e. Peneliti akan memasukkan data ke dalam instrumen pengumpulan data yaitu menggunakan format pengumpulan data
- f. Peneliti akan melakukan pemeriksaan kebenaran dan kelengkapan data yang telah di catatat dalam format pengumpulan data.

3. Tahap akhir laporan hasil penelitian

Peneliti akan melakukan pengolahan data dan menganalisis data yang kemudian diperoleh bukti ada atau tidaknya hubungan antar variable. Peneliti melakukan penyusunan laporan hasil penelitian berupa skripsi, melakukan konsultasi dengan pembimbing untuk melaporkan hasil penelitian, apabila sudah acc pembimbing peneliti melakukan seminar hasil penelitian, merevisi laporan kemudian mengumpulkan hasil penelitian yang sudah jadi.

I. Lokasi dan Waktu Penelitian

1. Lokasi Penelitian

Penelitian ini dilakukan di Puskesmas wilayah Tanjungsari Kabupaten Sumedang.

2. Waktu Penelitian

Waktu penelitian dilakukan menjadi 3 tahap yaitu:

- a. Tahap persiapan proposal penelitian dilakukan pada bulan Juli sampai dengan Oktober 2022
- b. Tahap pelaksanaan penelitian dilakukan pada bulan November 2022
- c. Tahap akhir laporan hasil penelitian dilakukan pada bulan Desember 2022 – Januari 2023.

J. Etika Penelitian

Pada penelitian ini menggunakan manusia sebagai subjek penelitian yaitu ibu hamil yang mengalami hipertensi dalam kehamilan, sebelum penelitian terlebih dahulu peneliti meminta persetujuan dari kepala Puskesmas dengan menggunakan *informed concent* setelah peneliti menjelaskan tujuan penelitian. Dalam penelitian ini diterapkan 5 prinsip dasar etik penelitian yaitu:

1. *Right to self determination*

Responden memiliki hak otonomi untuk berpartisipasi atau tidak dalam penelitian. Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti, kepala Puskesmas dan bidan koordinator dan responden kemudian diberikan kesempatan untuk memberikan persetujuan atau penolakan untuk berpartisipasi dalam

penelitian. Peneliti tidak memaksakan, jika kepala Puskesmas, bidan koordinator dan calon responden menolak maka peneliti menerima dan berterima kasih, sedangkan untuk kepala Puskesmas, bidan koordinator dan calon responden yang menerima maka peneliti memberikan lembar persetujuan untuk ditandatangani. Peneliti juga menjelaskan bahwa responden dapat mengundurkan diri dari penelitian tanpa konsekuensi apapun.

2. *Respect for privacy and confidentiality*

Peneliti melindungi privasi dan martabat responden, dalam pelaksanaan penelitian, peneliti tidak mencantumkan identitas subyek, tetapi hanya menggunakan nomor rekam medik sebagai keterangan (anonymity). Peneliti tidak menyebarkan dan menjaga privasi serta kerahasiaan data yang diambil di Puskesmas wilayah Tanjungsari Kabupaten Sumedang.

3. *Respect for justice and inclusiveness*

Setiap subyek penelitian memperoleh perlakuan dan kesempatan yang sama untuk diambil sebagai sampel penelitian tanpa membedakan gender, agama, etnis, dan sebagainya.

4. *Right to protection from discomfort and harm*

Penelitian ini dapat memberi manfaat yaitu dapat mengetahui determinan karakteristik ibu hamil yang mengalami hipertensi dalam kehamilan sehingga dapat mengantisipasi dan melakukan deteksi dini pada ibu hamil.

5. *Right to fair treatment*

Semua responden mendapatkan perlakuan yang sama, tetapi waktu pelaksanaanya berbeda disesuaikan dengan situasi dan kondisi responden.