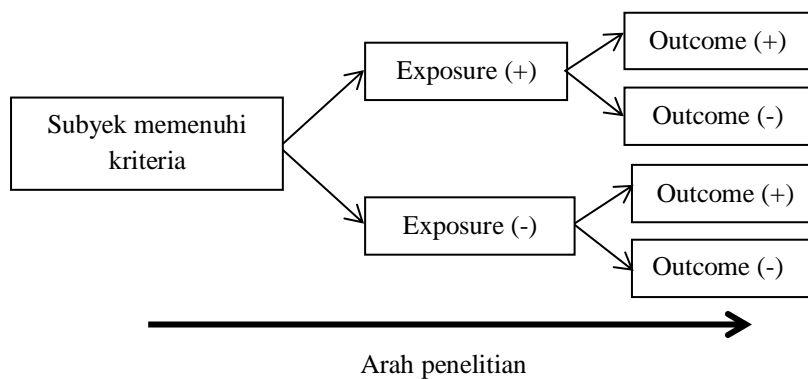


BAB III

METODE PENELITIAN

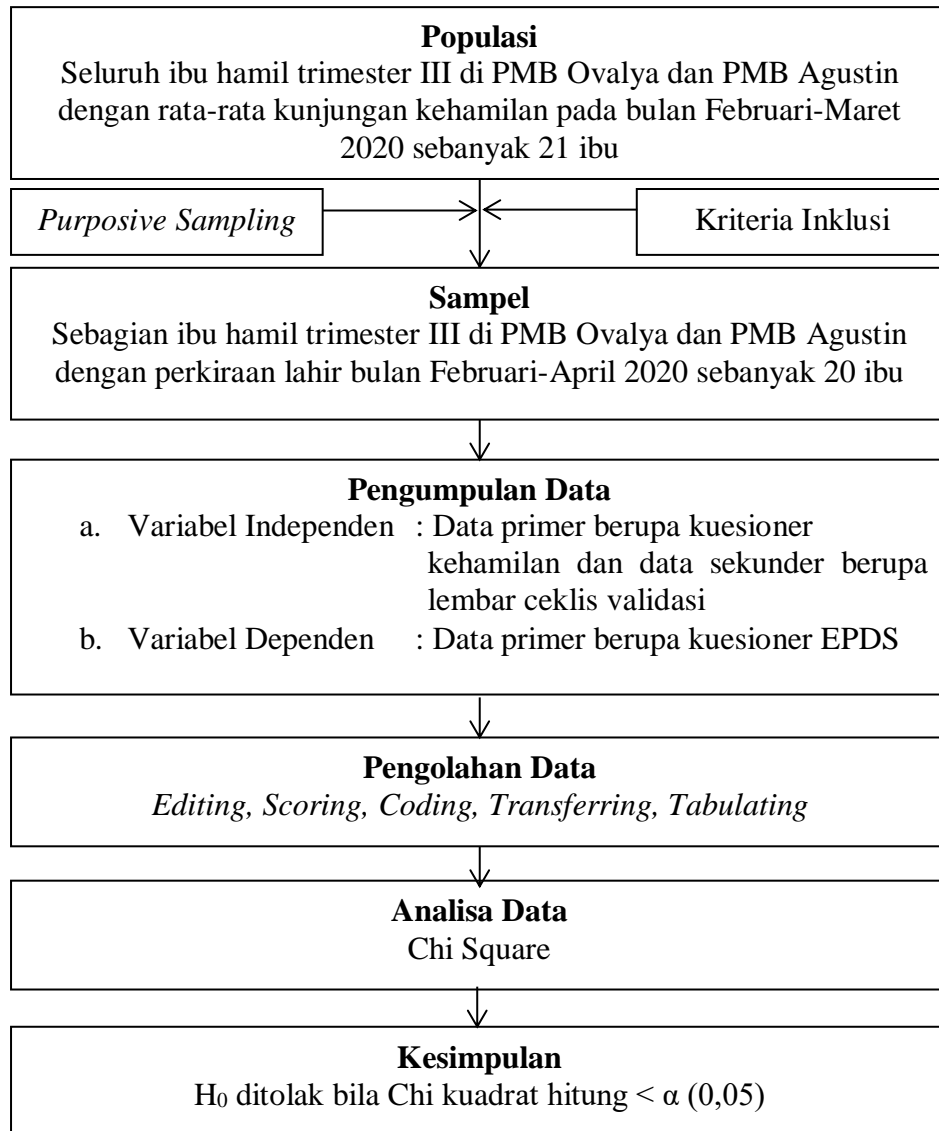
3.1 Desain Penelitian

Desain penelitian yang digunakan adalah Kohort Prospektif. Pada penelitian ini subyek yang memenuhi kriteria dibagi dalam dua kelompok yaitu kelompok paparan dan kelompok tanpa paparan. Kelompok dengan paparan yaitu ibu hamil trimester III yang hamil remaja, dan kelompok tidak terkena paparan yaitu ibu hamil trimester III yang tidak hamil remaja. Kedua kelompok ini kemudian diobservasi akibat paparan yaitu depresi postpartum.



Gambar 3.1 Skema Kohort Prospektif

3.2 Kerangka Operasional



Gambar 3.2 Bagan Kerangka Operasional Hubungan Kehamilan Remaja Dengan Kejadian Depresi Postpartum

3.3 Populasi, Sampel, Sampling

3.3.1 Populasi

Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh ibu hamil trimester III di PMB Ovalya dan PMB Agustin dengan rata-rata kunjungan kehamilan pada bulan Februari-Maret 2020 sebanyak 21 ibu.

3.3.2 Sampel

Sampel dalam penelitian ini adalah sebagian ibu hamil trimester III di PMB Ovalya dan PMB Agustin dengan perkiraan lahir bulan Februari-April 2020. Penetapan jumlah sampel menggunakan rumus Slovin

$$n = \frac{N}{1 + Ne^2}$$

Dimana:

n : jumlah sampel minimal

N : besar populasi

E : derajat kesalahan (0,05)

Berdasarkan rumus diatas, maka didapatkan hasil penghitungan jumlah sampel sebagai berikut :

$$n = \frac{21}{1 + 21(0,05^2)}$$

$$n = \frac{21}{1 + 0,0525}$$

$$n = \frac{21}{1,0525}$$

$$n = 19,95249406$$

Sehingga sampel yang digunakan dalam penelitian ini sebanyak 20 ibu. Dalam penelitian ini didapatkan kelompok paparan berjumlah 13 responden dan kelompok tanpa paparan 7 responden.

3.3.3 Sampling

Teknik pengambilan sampel menggunakan *nonprobability sampling* yang pengambilan sampel dilakukan secara nonrandom. Peneliti menggunakan metode *purposive sampling* dalam penelitian ini. Dalam menentukan responden dalam kelompok paparan maupun tanpa paparan, peneliti mengelompokkan responden berdasarkan kunjungan kehamilan ibu di PMB.

3.4 Kriteria Sampel

Kriteria inklusi dalam penelitian ini yaitu :

- a. Ibu hamil trimester III yang memeriksakan kehamilannya di PMB Ovalya dan PMB Agustin
- b. Primipara
- c. Menikah
- d. Mau berpartisipasi dalam penelitian

Kriteria eksklusi dalam penelitian ini, yaitu:

- a. Ibu dengan gangguan kejiwaan
- b. Ibu dengan riwayat penyakit selama hamil (eclampsia, hipertensi, penyakit tiroid, kencing manis, dan gagal jantung)
- c. Ibu dengan riwayat depresi selama kehamilan

3.5 Variabel Penelitian

Variabel dalam penelitian ini meliputi:

- a. Variabel independen atau variabel bebas yang memengaruhi variabel terikat. Pada penelitian ini variabel bebasnya adalah kehamilan remaja.
- b. Variabel dependen atau variabel terikat yang dipengaruhi variabel bebas. Pada penelitian ini variabel terikatnya adalah kejadian depresi postpartum.

3.6 Definisi Operasional Variabel

Tabel 3.6 Definisi Operasional Variabel

Variabel	Definisi Operasional	Alat Ukur	Skala	Kategori
Kehamilan Remaja	Kehamilan saat ibu berusia <20 tahun saat pengambilan data, didapatkan dengan menghitung tanggal pengkajian dan tanggal lahir ibu	Kuesioner Kehamilan dan Ceklis Validasi	Nominal	1. Hamil Remaja (<20 tahun) 2. Tidak Hamil Remaja (\geq 20 tahun)
Depresi Postpartum	Resiko depresi ibu nifas primipara yang diukur 7 hari setelah melahirkan, dinilai menggunakan kuesioner berdasarkan apa yang dirasakan ibu selama 7 hari terakhir	Kuesioner EPDS	Ordinal	1. Normal (0-9) 2. Resiko Depresi Postpartum (\geq 10)

3.7 Lokasi dan Waktu Penelitian

Penelitian ini dilakukan di PMB Ovalya yang berlokasi di Jalan Abdul Manan Wijaya, Kecamatan Pujon, Kabupaten Malang, Jawa Timur dan PMB

Agustin di Jalan Abdul Manan Wijaya, Kecamatan Pujon, Kabupaten Malang, Jawa Timur. Penelitian dimulai pada Juli 2019-Juli 2020 dan waktu pengambilan data pada 23 Februari 2020-28 April 2020.

3.8 Alat Pengumpulan Data

Alat pengumpulan data pada penelitian ini yaitu: kuesioner kehamilan untuk mengetahui usia ibu saat hamil, lembar ceklis validasi kehamilan ibu dengan menggunakan buku KIA dan kartu identitas, serta kuesioner EPDS untuk mengetahui resiko depresi postpartum pada ibu.

3.9 Metode Pengumpulan Data

Pengumpulan data dilakukan menggunakan cara kuesioner. Pengumpulan data yang dilakukan melalui pengisian lembar kuesioner kehamilan dengan melakukan validasi dan dicatat pada lembar ceklis validasi, serta pengisian kuesioner EPDS dilakukan setelah ibu melahirkan. Prosedur pengumpulan data sebagai berikut:

3.9.1 Tahap Persiapan

- a. Mengurus ijin pelaksanaan penelitian kepada pihak terkait.
- b. Melakukan studi pendahuluan untuk mengetahui angka kejadian kehamilan remaja dan kejadian depresi postpartum di PMB Ovalya dan PMB Agustin.
- c. Menyiapkan instrumen dan perlengkapan penelitian seperti kuesioner kehamilan, ceklis validasi, kuesioner EPDS, *informed consent*, penjelasan sebelum persetujuan penelitian dan permohonan menjadi responden.

- d. Mengurus *ethical clearance* telah terbit dengan nomor 705/KEPK-POLKESMA/2020 tanggal 4 Maret 2020

3.9.2 Tahap Pelaksanaan

- a. Mengambil sampel dengan teknik *purposive sampling* pada ibu hamil trimester III. Sebelum penelitian melakukan wawancara singkat untuk menyeleksi calon responden.
- b. Menjelaskan tujuan, manfaat, serta pelaksanaan kepada calon responden, jika calon responden setuju diikuti dengan penandatanganan *informed consent*.
- c. Pada kelompok paparan dan tanpa paparan, diberikan kuesioner data umum, dan kuesioner kehamilan.
- d. Melakukan validasi data dengan melihat HPHT pada buku KIA ibu serta mencocokkan tanggal lahir ibu pada kuesioner kehamilan dengan kartu identitas ibu.
- e. Meminta ibu untuk memberi kabar pada peneliti jika ibu telah melahirkan.
- f. Melakukan pengambilan data untuk penilaian tingkat resiko depresi 7 hari setelah ibu melahirkan dengan menggunakan kuesioner EPDS
- g. Mencatat hasil dan mengumpulkan data untuk selanjutnya diolah.

3.10 Metode Pengolahan Data

Setelah data terkumpul, peneliti mengolah data dan kemudian data tersebut diproses sebagai berikut:

3.10.1 Editing

Pada tahap ini peneliti memeriksa kembali semua data yang telah diperoleh seperti kelengkapan jawaban responden pada lembar kuesioner, baik kuesioner kehamilan, maupun kuesioner EPDS. Pada tahap ini data sudah diisi dengan lengkap oleh responden.

3.10.2 Scoring

Scoring dilakukan peneliti untuk memberi nilai pada masing-masing pertanyaan pada kuesioner EPDS yang telah terisi. Skor didapat dari hasil menjumlah nilai dari 10 soal yang telah dijawab responden pada kuesioner tersebut (skor EPDS), nilai akhirnya akan menunjukkan ada atau tidaknya resiko depresi postpartum. *Scoring* untuk jawaban pertanyaan nomor 1,2,3,6,7,8,9,10:

- a. Item (a) diberi nilai 3
- b. Item (b) diberi nilai 2
- c. Item (c) diberi nilai 1
- d. Item (d) diberi nilai 0

Scoring untuk jawaban pertanyaan nomor 4 dan 5:

- a. Item (a) diberi nilai 0
- b. Item (b) diberi nilai 1
- c. Item (c) diberi nilai 2
- d. Item (d) diberi nilai 3

3.10.3 Coding

Pada tahap ini peneliti memberikan tanda atau kode-kode tertentu berupa huruf dan angka pada setiap lembar data penelitian untuk menjaga kerahasiaan responden sekaligus mempermudah dalam melakukan tabulasi dan analisa.

Tabel 3.10.2 Coding data penelitian

No	Unit Data	Kriteria	Kode
1	Kode Responden	a. Responden R1 b. Responden R2, dst	1 2
2	Pendidikan Terakhir Ibu	a. SD b. SMP c. SMA d. Perguruan Tinggi	1 2 3 4
3	Pekerjaan	a. Ibu bekerja b. Ibu tidak bekerja	1 2
4	Penghasilan Keluarga	a. Sesuai UMK b. Dibawah UMK	1 2
5	Kehamilan yang diinginkan	a. Ya b. Tidak	1 2
6	Persalinan dengan komplikasi	a. Normal b. Dengan Komplikasi	1 2
7	Kriteria Kehamilan Remaja	a. Hamil Remaja b. Tidak Hamil Remaja	1 2
8	Kriteria Depresi Postpartum	a. Normal b. Resiko Depresi Postpartum	1 2

3.10.4 Transferring

Peneliti memindahkan data yang telah diperoleh pada tabel rekapitulasi (*mastersheet*) yang telah dibuat.

3.10.5 Tabulating

Data yang dikumpulkan kemudian dimasukkan dalam tabel distribusi frekuensi sebagai langkah awal pengolahan data. Setelah itu disajikan dalam bentuk persentase.

3.11 Analisa Data**3.11.1 Analisis Univariat**

a. Data Umum

Analisa univariat digunakan untuk mendeskripsikan setiap variabel yang diteliti dalam penelitian, yaitu dengan melihat distribusi data. Data umum meliputi pendidikan ibu, pekerjaan, penghasilan keluarga, kehamilan yang diinginkan, dan proses persalinan yang akan ditampilkan dalam bentuk persentase dengan aturan rumus:

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

Keterangan

P : presentase

F : frekuensi responden

N : jumlah responden

Menurut Arikunto (2014) ketentuan dalam interpretasi data pada hasil penelitian diberi indicator sebagai berikut:

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

b. Data Khusus

Analisa data ini dilakukan pada variabel dan pada umumnya dalam analisa ini hanya menghasilkan distribusi dan presentase dari masing-masing variabel. Analisa univariate dalam penelitian ini adalah kehamilan remaja dan depresi postpartum.

3.11.2 Analisis Bivariat

Dalam penelitian ini analisa data diolah menggunakan computer. Analisa data dilakukan dengan uji hipotesa menggunakan rumus chi square, yaitu:

$$c^2 = \sum \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

Keterangan:

c^2 = nilai chi square

O_i = frekuensi yang diobservasi

E_i = frekuensi harapan

3.12 Etika Penelitian

Sebelum melakukan penelitian, peneliti mengajukan ijin penelitian pada Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, dan IBI selaku organisasi profesi.

3.12.1 Pengajuan *Ethical Clearence*

Peneliti mengajukan proposal untuk diuji oleh bagian Kode Etik Penelitian Poltekkes Kemenkes Malang

3.12.2 *Informed Consent* (Lembar Persetujuan Menjadi responden)

Lembar penelitian diberikan pada subyek yang akan diteliti. Peneliti menjelaskan maksud dan tujuan dari penelitian yang dilakukan, serta dampak yang mungkin ditimbulkan. Semua responden dalam penelitian ini setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dan mereka bersedia menandatangani lembar persetujuan.

3.12.3 *Anonimity* (Tanpa Nama)

Anonimity dilakukan untuk menjaga kerahasiaan dan privasi responden. Peneliti tidak mencantumkan nama terang pada lembar kuesioner dan hanya mencantumkan kode.

3.12.4 *Confidentiality* (Kerahasiaan)

Kerahasiaan informasi dijamin oleh peneliti, hanya kelompok data yang diperlukan saja yang akan dilaporkan sebagai hasil penelitian.

.