

BAB III

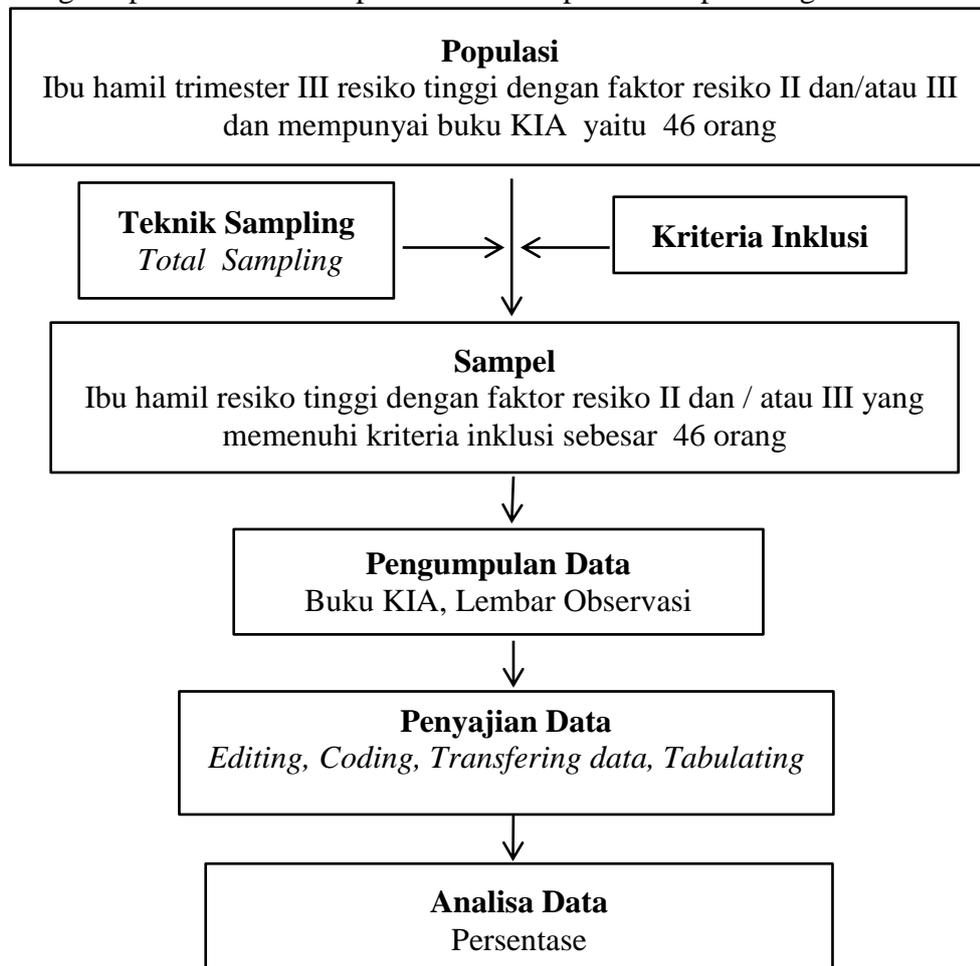
METODE PENELITIAN

3.1 Desain Penelitian

Desain penelitian ini menggunakan penelitian deskriptif yang menggambarkan kelengkapan pengisian catatan kesehatan ibu hamil pada buku KIA.

3.2 Kerangka Operasional

Kerangka operasional dalam penelitian ini dapat dilihat pada bagan berikut:



Gambar 3.1 Kerangka Operasional Kelengkapan Pengisian Catatan Kesehatan Ibu Hamil Risiko Tinggi Pada Buku KIA

3.3 Populasi, Sampel dan Teknik Sampling

3.3.1 Populasi

Populasi dalam penelitian ini adalah semua Ibu hamil trimester III risiko tinggi yang mempunyai buku KIA yang terdiri dari 46 orang.

3.3.2 Sampel

Sampel dalam penelitian ini adalah Ibu hamil risiko tinggi yang memenuhi kriteria inklusi yaitu sebanyak 46 orang.

3.3.3 Teknik Sampling

Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini menggunakan *total sampling* yaitu sejumlah 46 orang berdasarkan kriteria inklusi.

3.4 Kriteria Sampel

3.4.1 Kriteria Inklusi

- 1) Ibu hamil yang berdomisili di wilayah Puskesmas Wagir
- 2) Ibu hamil kunjungan ANC minimal 4x
- 3) Ibu hamil yang bersedia menjadi responden

3.5 Variabel Penelitian

Dalam penelitian ini terdapat satu variabel yaitu kelengkapan dalam pengisian catatan kesehatan ibu hamil risiko tinggi pada buku KIA.

3.6 Definisi Operasional

Tabel 3.1 Definisi Operasional Kelengkapan Pengisian Catatan Kesehatan Ibu Hamil Risiko Tinggi Pada Buku KIA

Variabel	Definisi Operasional	Alat Ukur	Kategori
Variabel bebas: Kelengkapan pengisian catatan kesehatan ibu hamil pada buku KIA	Semua dokumentasi pengisian catatan kesehatan ibu hamil sesuai petunjuk teknis (juknis) pada buku KIA meliputi : a. Umur b. HPHT c. LILA d. Riwayat Penyakit diderita ibu e. Jarak Anak f. Keluhan Sekarang g. Tekanan Darah h. Berat Badan i. Umur Kehamilan j. Tinggi Fundus Uteri k. Letak Janin Kep/Su/Li l. Denyut Jantung Janin m. Kaki Bengkak n. Hasil Laboratorium o. Tindakan p. Nasihat q. Keterangan r. Kapan Harus Kembali	Buku KIA Kamera Lembar observasi	a. Lengkap (apabila semua data hasil pemeriksaan terisi lengkap) b. Tidak lengkap (apabila 1 saja kolom tidak terisi)

3.7 Lokasi dan Waktu Penelitian

3.7.1 Lokasi Penelitian

Penelitian ini dilaksanakan di Puskesmas Wagir di Kecamatan Wagir, Kabupaten Malang.

3.7.2 Waktu Penelitian

Pada penelitian ini pengambilan data dilaksanakan pada bulan November 2018.

3.8 Instrument Penelitian atau Alat Pengumpulan Data

- a. Buku KIA
- b. Lembar observasi

3.9 Proses Pengambilan Data

Proses pengambilan data dalam penelitian ini adalah melalui beberapa tahapan yaitu persiapan, pelaksanaan.

- a. Pada tahap persiapan:

Peneliti mengurus perijinan untuk melakukan penelitian dari Poltekkes Kemenkes Malang, Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang, Dinas Kesehatan Kabupaten Malang dan Puskesmas Wagir. Peneliti melakukan penelitian sesuai dengan populasi dengan fotocopy buku KIA kemudian direkap dilembar observasi.

- b. Pada tahap pelaksanaan, meliputi:

- 1) Peneliti datang ke Puskesmas.
- 2) Peneliti menyeleksi calon responden menurut kriteria inklusi.
- 3) Peneliti memberikan penjelasan tentang penelitian yang di lakukan, meliputi: tujuan dari penelitian, prosedur pengambilan data, kerahasiaan.

- 4) Peneliti meminta kesediaan subyek secara sukarela bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.
- 5) Peneliti meminta *informed consent* kepada calon responden yang bersedia berpartisipasi dalam penelitian.
- 6) Peneliti merekap keseluruhan catatan kesehatan ibu hamil pada buku KIA ibu hamil dan kemudian di catat pada lembar observasi pengumpulan data peneliti.

3.10 Metode Pengolahan Data

Pengolahan data dalam penelitian ini meliputi beberapa proses, diantaranya adalah:

3.10.1 *Editing*

Peneliti memeriksa kembali semua data yang telah diperoleh melalui instrument pengumpulan data yaitu lembar observasi dengan memastikan identitas responden dan semua data pada lembar observasi sudah terisi lengkap.

3.10.2 *Coding*

Data-data yang telah didapat kemudian diberi kode sesuai dengan kategori yang telah disediakan. pengolahan dan analisis data menggunakan komputer (Hidayat, 2012).

Tabel 3.2 *Coding Data Penelitian*

No	Unit Data	Kriteria	Kode
1	Responden	a. Responden 1	R1
		b. Responden 2	R2
		c. Responden 3	R3
		d. Responden n	Rn
2	Umur	a. < 20 tahun	1
		b. 20-35 tahun	2
		c. > 35 tahun	3
3	LILA	a. < 23,5 cm	1
		b. > 23,5 cm	2
4	Penyakit	a. Tidak Ada	0
		b. Hipertensi	1
		c. Diabetes	2
		d. Anemia	3
		e. PMS (HbsAg, HIV)	4
5	Jarak Anak	a. < 2 tahun	1
		b. 2- 9 tahun	2
		c. \geq 10 tahun	3
6	Pengisian Catatan Kesehatan Ibu Hamil Pada Buku KIA	a. Lengkap	1
		b. Tidak Lengkap	2

3.10.3 *Tranfering data*

Memindahkan data yang ada ke dalam *master sheet* untuk mempermudah perhitungan data yang diperoleh.

3.10.4 *Tabulating*

Dalam proses ini peneliti memasukkan data disajikan dalam bentuk tabel distribusi frekuensi yang dihitung dengan persentase menggunakan rumus :

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

Keterangan :

P : Prosentase

f : Jumlah item KSPR

n : jumlah skor maksimal

Hasil presentase pengolahan kemudian diinterpretasikan dengan menggunakan skala.

100 % : Lengkap

< 100 % : Tidak lengkap

3.11 Analisa Data

Analisis univariat digunakan untuk mendeskripsikan variabel penelitian yang dipaparkan dalam distribusi frekuensi, serta narasi untuk mengetahui masing-masing variabel yang diteliti. Analisis Univariat dalam penelitian ini adalah kelengkapan pengisian catatan kesehatan ibu hamil risiko tinggi pada buku KIA.

3.12 Etika Penelitian

Masalah etika penelitian adalah masalah yang sangat penting mengingat penelitian ini berhubungan langsung dengan manusia. Untuk itu sebelum melakukan penelitian, peneliti mengajukan permohonan ijin kepada Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Malang, setelah disetujui

peneliti melanjutkan ijin kepada pihak-pihak terkait untuk mendapatkan persetujuan pengambilan data.

Selanjutnya peneliti melakukan pendekatan kepada responden dengan menekankan etika sebagai berikut:

3.12.1 *Informed consent* (Lembar Persetujuan)

Informed consent merupakan bentuk persetujuan antara peneliti dan responden penelitian, dengan memberikan lembar persetujuan sebelum penelitian dilakukan. Tujuan *Informed consent* adalah agar responden mengerti maksud, tujuan penelitian serta mengetahui dampaknya. Semua responden menyetujui, maka responden menandatangani lembar persetujuan. Beberapa informasi yang harus ada dalam lembar persetujuan tersebut adalah partisipasi responden, tujuan dilakukan tindakan, jenis data yang diperlukan, komitmen, prosedur pelaksanaan, serta kerahasiaan.

3.12.2 *Anonimity* (Tanpa Nama)

Masalah etika memberikan jaminan dalam penggunaan subjek penelitian dengan cara tidak memberikan atau tidak mencantumkan nama responden pada lembar observasi pada lembar pengumpulan data atau hasil penelitian yang didapatkan.

3.12.3 *Confidentiality* (Kerahasiaan)

Peneliti akan memberikan jaminan kerahasiaan untuk setiap data dan informasi yang diperoleh dari responden. Semua informasi yang telah dikumpulkan dijamin kerahasiaannya oleh peneliti dan data yang disajikan sesuai dengan tujuan peneliti.

3.12.4 *Ethical Clearance* (Komisi Etik)

Penelitian ini nantinya diharapkan dapat memenuhi persyaratan etik dan disetujui untuk dilaksanakan penelitian dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam komisi etik Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Malang.