

## **BAB III**

### **METODE PENELITIAN**

#### **A. Desain Penelitian**

Penelitian ini menggunakan metode penelitian *deskriptif*, Penelitian deskriptif merupakan penelitian yang dilakukan untuk mengetahui nilai masing – masing variabel, baik satu variabel atau lebih tanpa membuat hubungan atau perbandingan dengan variabel yang lain. (Sujarweni 2015, 16). Variabel tersebut dapat menggambarkan secara sistematis dan akurat mengenai populasi atau mengenai bidang tertentu. Penelitian *deskriptif* ini berusaha untuk mengetahui mengenai gambaran dukungan keluarga pada ibu hamil trimester 3 di Puskesmas Kragan 2.

Metode penelitian menggunakan pendekatan *cross sectional* dengan tipe desain *survey*. Pendekatan *cross sectional* adalah penelitian yang dilakukan dengan mengambil waktu tertentu yang relative pendek dan di tempat tertentu. (Sujarweni 2015, 19). *Survey* adalah penelitian yang dilakukan untuk mengumpulkan informasi yang dilakukan dengan cara menyusun daftar pertanyaan yang diajukan kepada responden. Dalam penelitian *survey* digunakan untuk meneliti gejala suatu kelompok atau perilaku individu. Penggalan data dapat dilakukan melalui kuesioner dan wawancara. (Sujarweni, 13). Metode penelitian ini dilakukan untuk mengambil data dalam satu kali penelitian, yaitu dengan cara setiap responden diberikan kuesioner dukungan hanya satu kali.

## **B. Lokasi Penelitian**

### 1. Tempat penelitian

Tempat penelitian dilakukan di Puskesmas Kragan II Kabupaten Rembang.

### 2. Waktu penelitian

Waktu penelitian direncanakan mulai tanggal 12 Oktober – 30 November 2021.

## **C. Subyek Penelitian**

### 1. Populasi

Populasi adalah wilayah generalisasi yang terdiri atas subyek atau obyek yang mempunyai kuantitas, kualitas dan karakteristik tertentu yang diterapkan oleh peneliti untuk dipelajari dan ditarik kesimpulannya (Sugiyono, 2015). Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh ibu hamil Trimester III yang melakukan pemeriksaan kehamilan di Puskesmas Kragan II pada bulan November tahun 2021 didapatkan jumlah keseluruhan populasi pada penelitian ini yaitu sebanyak 40 responden.

### 2. Sampel

Sampel adalah sebagian yang diambil dari keseluruhan obyek yang diteliti dan dianggap mewakili / menggambarkan seluruh populasinya (Notoatmojo, 2015). Teknik pengambilan sampel yang digunakan dalam penelitian ini adalah menggunakan teknik *total sampling* yaitu teknik penentuan sampel dengan mengambil seluruh anggota populasi sebagai responden atau sampel. Alasan mengambil *total sampling* karena jumlah populasi yang kurang dari 100 seluruh populasi dijadikan sampel penelitian

semuanya. (sugiyono, 2019). Dan didapatkan jumlah *total sampling* yaitu sebanyak 40 responden ibu hamil.

#### D. Definisi Operasional

Definisi operasional merupakan unsur penelitian yang menentukan variabel dan mengukur suatu variabel, sehingga akan membantu peneliti lain yang menggunakan variabel yang sama (Setiadi, 2007 dalam Erin Adelina, 2014).

Tabel 3.1 Definisi Operasional

Variabel	Definisi Operasional	Cara Ukur	Alat Ukur	Hasil Ukur	Skala ukur
Variable tunggal / dependen: Dukungan keluarga	Dukungan keluarga adalah bantuan yang dapat diberikan kepada anggota keluarga lain berupa barang, jasa, informasi dan nasihat yang membuat penerima dukungan akan merasa disayang, dihargai, dan tenteram	a. Favourable: Selalu skor: 4 Sering skor: 3 Kadang-kadang skor: 2 Tidak pernah skor: 1 b. Unfavourable: Selalu skor: 1 Sering skor: 2 Kadang-kadang skor: 3 Tidak pernah: 4	Kuisisioner yang terdiri 15 pertanyaan yang terbagi menjadi 2 kategori yaitu: a. Pertanyaan favourable b. Pertanyaan unfavourable	Dukungan Keluarga a. Tidak mendukung $\leq$ median = 55.5000 b. Mendukung jika $\geq$ median = 55.5000	Nominal
<b>Sub variable</b> a. Dukungan emosional	Dukungan emosional adalah keluarga sebagai tempat yang aman dan damai untuk istirahat serta membantu penguasaan terhadap emosi. Dukungan emosional melibatkan ekspresi empati, perhatian, pemberian	a. Favourable: Selalu skor: 4 Sering skor: 3 Kadang-kadang skor: 2 Tidak pernah skor: 1 b. Unfavourable: Selalu skor: 1 Sering skor: 2 Kadang-kadang skor: 3	c. Pertanyaan favourable terletak pada item no 1, 2, 4 d. Pertanyaan unfavourable terletak pada item no 3	a. Tidak mendukung $\leq$ median = 15.0000 b. Mendukung jika $\geq$ median = 15.0000	Nominal

	semangat, kehangatan pribadi, cinta, atau bantuan emosional		Tidak pernah: 4			
b. Dukungan instrumental	Dukungan instrumental adalah keluarga merupakan sumber pertolongan praktis dan konkrit, diantaranya adalah dalam hal kebutuhan keuangan, makan, minum, dan istirahat	a.	Favourable: Selalu skor: 4 Sering skor: 3 Kadang-kadang skor: 2 Tidak pernah skor: 1	a. Pertanyaan favourable terletak pada item no 5, 6, 8 b. Pertanyaan unfavourable terletak pada item no 7	a. Tidak mendukung $\leq$ mean = 13.9500 b. Mendukung jika $\geq$ mean = 13.9500	Nominal
c. Dukungan informasional	Dukungan informasional adalah keluarga berfungsi sebagai pemberi informasi, dimana keluarga menjelaskan tentang pemberian saran, informasi yang digunakan mengungkapkan suatu masalah.	a.	Favourable: Selalu skor: 4 Sering skor: 3 Kadang-kadang skor: 2 Tidak pernah skor: 1	a. Pertanyaan favourable terletak pada item no 9, 10, 11 b. Pertanyaan unfavourable : -	a. Tidak mendukung $\leq$ median = 10.5000 b. Mendukung jika $\geq$ median = 10.5000	Nominal
d. Dukungan penilaian	Dukungan penilaian adalah keluarga bertindak membimbing dan menengahi pemecahan masalah, diantaranya memberikan support, penghargaan, dan perhatian	a.	Favourable: Selalu skor: 4 Sering skor: 3 Kadang-kadang skor: 2 Tidak pernah skor: 1	a. Pertanyaan favourable terletak pada item no 12, 15 b. Pertanyaan unfavourable terletak pada item no 13, 14	a. Tidak mendukung $\leq$ median = 15.0000 b. Mendukung jika $\geq$ median = 15.0000 c.	Nominal
		b.	Unfavourable: Selalu skor: 1 Sering skor: 2 Kadang-kadang skor: 3 Tidak pernah: 4			
		b.	Unfavourable: Selalu skor: 1 Sering skor: 2 Kadang-kadang skor: 3 Tidak pernah: 4			

---

Kadang-  
kadang skor:  
3  
Tidak pernah:  
4

---

## **A. Pengumpulan Data**

### **1. Jenis atau Sumber Data**

#### **a. Data Primer**

Data primer merupakan data yang diperoleh dari responden dengan panel, hasil wawancara, kuesioner merupakan kelompok fokus (Sujarweni, 2020). Dalam penelitian ini, peneliti mendapatkan data dari responden secara langsung. Pengumpulan data dilaksanakan dengan membagikan kuesioner kepada responden tentang dukungan keluarga pada ibu hamil Trimester III di Puskesmas Kragan 2.

#### **b. Data Sekunder**

Data sekunder yang didapatkan dari Ruang Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) Puskesmas Kragan 2 yaitu berupa data ibu hamil yang melakukan kunjungan *antenatal care* selama bulan November dengan didapatkan sebanyak 40 ibu hamil yang melakukan kunjungan ANC di Puskesmas Kragan 2 selama bulan November.

### **2. Alat Pengumpulan Data**

Alat pengumpulan data (*instrumen*) dalam penelitian ini adalah dengan kuesioner. Alat pengumpulan data adalah suatu alat yang digunakan untuk mengukur fenomena alam maupun sosial yang diamati (Sugiyono, 2015).

#### **a. Instrument Penelitian**

##### **1) Dukungan keluarga**

Kuesioner dukungan keluarga berjumlah 15 pertanyaan yang terdiri dari dukungan emosional, dukungan penilaian, dukungan

instrumental, dan dukungan informasi terhadap kecemasan ibu hamil trimester III. Skala pengukuran yang digunakan pada kuisioner dukungan suami ini adalah skala likert dengan 4 jawaban yaitu Selalu (SL), Sering (SR), Kadang kadang (KD), Tidak pernah (TP). Jawaban pertanyaan dari kuisioner dukungan suami tersusun menjadi pernyataan yang di sajikan dalam kalimat pernyataan *favourable*, yakni jika isinya mendukung, memihak, atau menunjukkan ciri adanya atribut yang diukur dan *unfavourable* yakni jika isinya tidak mendukung atau jika menggambarkan atribut yang di ukur (Azwar, 2011).

Menurut Sugiyono (2010) skoring dimulai dari skor satu sampai empat, untuk pernyataan *favourable* yaitu:

- Jawaban selalu (SL) mendapatkan skor 4
- Jawaban sering (SR) mendapatkan skor 3
- Jawaban jarang (JR) mendapatkan skor 2
- Jawaban tidak pernah (TP) mendapatkan skor 1

Sedangkan untuk pernyataan *unfavourable* yaitu :

- Jawaban tidak pernah (TP) mendapatkan skor 4
- Jawaban jarang (JR) mendapatkan skor 3
- Jawaban sering (SR) mendapatkan skor 2
- Jawaban selalu (SL) mendapatkan skor 1

Acuan hitung hasil pengukuran menggunakan nilai rata- rata atau mean. Dengan katagori mendukung: skor  $\geq$  nilai mean dan kurang

mendukung < nilai mean dengan jumlah pernyataan 15 buah dengan pilihan jawaban nilai tertinggi 100 dan terendah 15.

Tabel 3.2 Kisi-kisi kuesioner dukungan keluarga

No	Indikator	No item	Jumlah
1	Dukungan emosional	1, 2, 3, 4	4
2	Dukungan instrumental	5, 6, 7, 8	4
3	Dukungan informasi	9, 10, 11	3
4	Dukungan penilaian	12, 13, 14, 15	4
	Total		15

b. Uji validitas dukungan keluarga

Validitas adalah suatu indeks yang menunjukkan alat ukur tersebut benar- benar mengukur apa yang di ukur (Juliansyah, 2011). Validitas dilakukan dengan membandingkan angka korelasi *product moment* ( $r$  hitung) dengan  $r$  table dengan tingkat kepercayaan 95% dan kesalahan 5% (0,05). Adapun kevalidan kuesioner ini diujicobakan di Desa Narukan dengan jumlah responden sebanyak 15 ibu hamil trimester III. Uji validitas dapat dilihat dengan menggunakan koefisien korelasi *product moment*, dimana pertanyaan dinyatakan valid dengan ketentuan bila  $r$  alpha >  $r$  table maka alat penelitian valid / handal. Adapun hasil kevalidan dukungan keluarga pada ibu hamil di Desa Narukan Kecamatan Kragan Kabupaten Rembang. Peneliti mengambil di Desa Narukan dikarenakan desa Narukan merupakan salah satu wilayah di Puskesmas Kragan 2 dengan jumlah ibu hamil yang cukup banyak. Dan didapatkan hasil uji validitas dari 18 pertanyaan pada 15 responden dengan  $r_{tabel}$  (0,514) didapatkan 15 pernyataan  $r_{hitung}$  > 0,514 sehingga dinyatakan valid. Sedangkan 3 pernyataan yaitu pernyataan



no 1, 10, dan 14 yang tidak diikutsertakan atau di hilangkan karena sudah terwakili dengan kuisisioner yang lain.

c. Uji reliabilitas Dukungan Keluarga

Uji reliabilitas adalah indeks yang menunjukkan sejauh mana suatu alat ukur dapat dipercaya atau dapat diandalkan dan tetap konsisten bila dilakukan dua kali atau lebih terhadap gejala yang sama, dengan menggunakan alat ukur yang sama. Penghitungan uji reliabilitas dilakukan hanya pada pernyataan yang telah memiliki atau memenuhi uji validitas (Juliansyah, 2011).

Setelah semua pernyataan sudah valid, analisis selanjutnya uji reliabilitas pada variabel bebas dukungan keluarga dengan *cronbach's alpha*. Dasar pengambilan keputusan untuk uji reliabilitas Cronbachs alpha menurut Wiratna Sujarweni (2014) tahun 2014 adalah kuesioner dikatakan reliabel jika nilai *Cronbach's alpha* nya  $> 0,6$ , begitu pula sebaliknya.

Berdasarkan hasil perhitungan, *alpha Cronbach* dalam uji reliabilitas untuk kuisisioner dukungan keluarga didapatkan hasil  $> 0,6$ . Maka dapat disimpulkan bahwa alat ukur untuk dukungan keluarga adalah reliabel.

d. Etika penelitian

Dalam penelitian ada hal yang sangat penting untuk menjadi pertimbangan penelitian yaitu "*ethical principles*". Etika penelitian adalah hal mutlak yang harus dipatuhi oleh peneliti dalam melakukan

suatu penelitian baik dalam bidang kesehatan, keperawatan, kebidanan, kedokteran dan lain – lain. Adapun beberapa etika yang dijadikan landasan dalam penelitian adalah :

1) *Anonymity* (Tanpa Nama)

Peneliti menggunakan subjek dalam penelitian dengan cara tidak memberikan atau mencantumkan nama responden pada lembar alat ukur dan hanya menulis kode pada lembar pengumpulan data.

2) *Justice*

Peneliti memperlakukan responden secara adil baik sebelum, selama dan sesudah penelitian tanpa adanya paksaan atau diskriminasi.

3) *Confidentially*

Peneliti menjamin rahasia terhadap semua informasi, data yang telah didapat dan dikumpulkan dari semua pihak, termasuk responden. Hasil ditampilkan tidak boleh mencemarkan nama baik dan telah dirahasiakan identitasnya.

4) *Informed Consent*

Merupakan suatu bentuk persetujuan antar peneliti dan responden dengan memberikan lembar persetujuan sebelum melakukan penelitian.

5) *Nonmaleficence*

Penelitian ini tidak membahayakan partisipan dan peneliti telah berusaha melindungi partisipan dari bahaya ketidaknyamanan

(protection from discomfort). Peneliti menjelaskan tujuan, manfaat, dari penggunaan data penelitian sehingga dapat dialami oleh partisipan dan bersedia menandatangani surat ketersediaan berpartisipasi atau Informed Consent.

6) *Beneficence*

Peneliti melaksanakan penelitian sesuai dengan prosedur penelitian guna mendapatkan hasil yang bermanfaat semaksimal mungkin bagi subyek penelitian dan dapat digeneralisasikan di tingkat populasi.

e. Langkah – langkah atau prosedur pengambilan data

Langkah – langkah atau prosedur pengambilan data dalam penelitian ini adalah :

- 1) Mengurus surat perizinan penelitian, yang akan diberikan oleh tempat penelitian (Puskesmas)
- 2) Selama bulan November, peneliti datang ke Puskesmas (Ruang KIA) Peneliti bertemu dengan ibu hamil Trimester 3 yang melakukan kunjungan *antenatal care* di Puskesmas Kragan 2. Peneliti memberikan beberapa penjelasan kepada calon responden dan jika bersedia menjadi responden, maka akan diberikan *inform consent* untuk diisi sebagai bukti persetujuan bahwa responden tersebut telah bersedia untuk mengisi kuesioner penelitian. Setiap hari peneliti mendapatkan 1 – 3 pasien,

- 3) Calon responden yang bersedia menjadi responden, diwajibkan untuk menjawab semua pertanyaan yang ada di dalam angket yang telah diberikan oleh peneliti. Setelah semua pertanyaan dijawab, maka angket tersebut diserahkan kepada peneliti. Peneliti mengecek kembali apakah kuesioner sudah benar-benar di isi oleh responden atau tidak. Jika kuesioner sudah di isi dengan lengkap, maka responden bisa melanjutkan pemeriksaan. Jika kuesioner masih ada yang kurang lengkap, maka peneliti mendampingi responden untuk melengkapi kuesioner yang masih kurang tersebut.
- 4) Setelah selesai melakukan penelitian, peneliti baru bisa mengolah dan menginput data.
- 5) Setelah peneliti mengolah data, peneliti membuat hasil serta pembahasan mengenai data yang sudah diolah.

### **3. Metode Pengumpulan Data**

Metode pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini yaitu survei, yang merupakan suatu metode pengumpulan data yang menggunakan instrumen kuesioner atau wawancara untuk mendapatkan tanggapan dari responden yang disampel.

Pengumpulan data di dapatkan dari ibu hamil trimester III yang memeriksakan kehamilannya di Puskesmas Kragan II. Peneliti menjelaskan terlebih dahulu kepada ibu hamil sebelum memberikan kuesioner. Setelah diberi penjelasan ibu hamil trimester III tersebut

diberikan kuisisioner, sebelum meminta mengisi kuisisioner terlebih dahulu peneliti menjelaskan terkait tujuan, manfaat, judul serta kerahasiaan responden. Jika setelah mendapat penjelasan ibu bersedia menjadi responden, maka selanjutnya peneliti memberikan lembar *informed consent* untuk ditanda tangani responden sebelum melakukan pengisian kuisisioner, lalu ibu hamil mengisi kuisisioner tersebut.

Selanjutnya, kuisisioner yang di isi responden di cek kembali kelengkapan datanya. Jika terdapat kuisisioner yang kurang lengkap, maka peneliti mempersilahkan untu melengkapinya. Setelah pengisian kuisisioner sudah lengkap, kemudian peneliti mengumpulkan kuisisioner dan mengucapkan terimakasih kepada responden.

## **B. Pengolahan Data (sesuai kebutuhan)**

Data yang telah terkumpul, selanjutnya diolah dengan menggunakan langkah-langkah berikut:

### a. *Editing* ( Penyuntingan )

Memeriksa kelengkapan data, memperjelas serta melakukan pengolahan terhadap data yang dikumpulkan. Apabila belum lengkap maka dilakukan pengambilan data ulang.

### a. *Scoring*

Tahap ini dilakukan setelah ditetapkan kode jawaban atau hasil observasi sehingga setiap jawaban responden atau hasil observasi dapat diberikan skor. Sikap diukur dengan *Likert Scale* yang terdiri dari pertanyaan *favourable*, jika responden menjawab selalu skor 4, sering skor 3, kadang-

kadang skor 2, tidak pernah skor 1. Pertanyaan *unfavourable*, jika responden menjawab Selalu skor 1, Sering skor 2, Kadang- kadang skor 3, Tidak pernah skor 4 (Sugiyono, 2010).

f. *Coding* (Pengkodean)

Menyederhanakan data yang terkumpul dengan cara memberikan kode atau symbol tertentu. Kegunaan *coding* yaitu untuk mempermudah pada saat analisi data dan juga pada saat *entry* data (Notoatmodjo, 2010).

Pada penelitian ini untuk penilaian dari kuisisioner dukungan keluarga dikategorikan menjadi 2 kelompok:

- 1) Tidak mendukung : 1
- 2) Mendukung : 2

g. *Data Entry* (Memasukkan Data)

Kegiatan memasukkan data dari hasil penelitian ke dalam program analisa perangkat komputer berdasarkan kriteria yang telah ada. Data yang dimasukkan kedalam kategori yang telah ditetapkan dan diberi kode untuk memudahkan pengolahan data.

h. *Tabulating* (Tabulasi Data)

Mengolah data dan menghitung semua jawaban yang ada. Dari data mentah dilakukan penyesuaian data yang merupakan pengorganisasian data sedemikian rupa agar dengan mudah dapat dijumlah, disusun dan ditata untuk disajikan dan di Analisa (Sulistyaningsingsih, 2011).

## C. Analisis Data

### 1. Uji normalitas data

Uji normalitas data adalah pengujian yang harus dilakukan sebelum melakukan pengujian hipotesis. Uji normalitas digunakan untuk mengetahui distribusi suatu data yang bertujuan untuk mengetahui apakah nilai residual berdistribusi normal atau tidak. Jika analisis menggunakan metode parametrik, maka persyaratan normalitas yang harus terpenuhi yaitu data berasal dari distribusi yang normal. Jika data tidak berdistribusi normal, atau ordinal maka metode yang digunakan adalah statistic non parametrik. Uji statistika normalitas yang dapat digunakan diantaranya *Chi-Square*, *Kolmogorov Smirnov*, *Lilliefors*, *Shapiro Wilk*, *Jaque Bera* (Ghozali, 2018).

Uji normalitas data yang digunakan dalam penelitian ini adalah uji *Shapiro Wilk* karena jumlah responden  $\leq 50$  orang dan dasar pengambilan keputusan yang digunakan yaitu jika nilai signifikansi  $>0,05$  maka nilai residual berdistribusi normal. Jika nilai signifikansi  $< 0,05$  maka nilai residual tidak berdistribusi normal.

Tabel 3.3 *cut of point* dukungan keluarga

Descriptive			Statistic	Std. Error
DUKUNGAN_ KELUARGA	Mean		53.6000	.81319
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	51.9552	
		Upper Bound	55.2448	
	5% Trimmed Mean		53.9167	
	Median		55.5000	
	Variance		26.451	
	Std. Deviation		5.14308	
	Minimum		39.00	
	Maximum		60.00	
	Range		21.0.3500	
	Interquartile Range		6.00	
	Skewness		-1.000	.374
	Kurtosis			.733

Tabel.3.4 Uji Shapiro-Wilk

	Test of Normality					
	Kolmogrov-smirnov			Shapiro-wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
DUKUNGAN KELUARGA	.180	40	.002	.896	40	.001

Berdasarkan hasil uji normalitas diketahui nilai signifikansi  $0,001 < 0,05$  maka dapat disimpulkan bahwa nilai residual berdistribusi tidak normal. Karena distribusi data tidak normal, maka tidak bisa menggunakan mean sebagai *cut of point*, tetapi menggunakan median sebagai *cut of point*. Hasil uji normalitas pada dukungan keluarga didapatkan data berdistribusi tidak normal sehingga *cut off point* menggunakan median yaitu 55.5000. Jika nilai  $> 55.5000$  maka dukungan keluarga dikategorikan baik, akan tetapi jika nilai  $< 55,5000$  maka dukungan keluarga dikategorikan kurang baik.



## **2. Analisis statistik descriptive**

Analisis statistik deskriptif adalah analisis statistik yang digunakan dalam menganalisis data dengan cara mendeskripsikan atau menggambarkan data yang telah terkumpul. Menurut Ghozali (2018) analisis ini bertujuan untuk memberikan gambaran atau mendeskripsikan data dalam variabel yang dilihat dari nilai rata-rata (*mean*), *maximum*, dan *minimum* dan standar deviasi. Statistik deskriptif adalah statistik yang digunakan dalam mendeskripsikan data menjadi informasi yang lebih jelas serta mudah dipahami.