

## **BAB III**

### **METODE PENELITIAN**

#### **3.1 Desain Penelitian**

Desain penelitian yang dilakukan dalam penelitian ini adalah menggunakan desain penelitian deskriptif. Yang mana desain penelitian deskriptif merupakan penelitian untuk memperoleh gambaran fenomena yang terjadi didalam suatu populasi tertentu didalam penelitian ini akan diperoleh dari catatan rekamedis informasi kesehatan.

Metode pendekatan masalah dalam penelitian ini menggunakan metode kuantitatif. Metode kuantitatif, merupakan cara penelitian yang digunakan untuk mengetahui hasil dari pertanyaan penelitian dengan cara mengikuti aturan keilmuan yaitu jelas, rasional dan sistematis dengan data hasil yang diperoleh menggunakan angka-angka serta analisis menggunakan metode statistik (Notoatmodjo, 2010).

Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui gambaran faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian rujukan persalinan di RSUD Majalaya tahun 2020.

#### **3.2 Lokasi Penelitian**

##### **3.2.1 Lokasi**

Penelitian ini dilakukan di RSUD Majalaya yang beralamatkan di Kabupaten Bandung, Provinsi Jawa Barat.

##### **3.2.2 Waktu Penelitian**

Penelitian ini dilaksanakan pada Desember – Januari di RSUD Majalaya selama 5 hari.

#### **3.3 Subjek Penelitian**

##### **3.3.1 Populasi**

Populasi adalah wilayah generalisasi yang terdiri dari obyek atau subyek yang memiliki kualitas dan berkarakteristik tertentu yang ditetapkan oleh peneliti untuk dipelajari dan kemudian mendapat kesimpulan (Sugiyono, 2017). Berdasarkan data dari rekam medis RSUD Majalaya, populasi dalam penelitian ini adalah seluruh ibu

bersalin yang dilakukan rujukan ke RSUD Majalaya pada tahun 2020 sebanyak 458 orang.

### 3.3.2 Sampel

Sampel merupakan bagian dari jumlah dan memiliki karakteristik tersendiri dari populasi tersebut (Sugiyono, 2017). Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini dengan menggunakan teknik *random sampling*. Yang mana teknik *random sampling* ini adalah sebuah metode yang digunakan dengan cara membagi jumlah seluruh anggota populasi dengan jumlah anggota sampel yang dibutuhkan. Untuk menentukan jumlah sampel yang dibutuhkan maka perhitungannya menggunakan rumus slovin sebagai berikut:

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

Keterangan :

n : Jumlah sampel

N : Jumlah populasi

$Nd^2$  : Tingkat Kesalahan dalam penelitian 10% (Sugiono,2017).

Jumlah populasi dalam penelitian ini adalah 458 orang, maka berdasarkan jumlah populasi tersebut jika dihitung menggunakan rumus slovin mendapatkan jumlah sampel sebanyak 82 orang. Kemudian setelah mendapatkan sampel selanjutnya untuk penentuan pemilihan nomor rekamedis dalam sampel maka dilakukan perhitungan jumlah sampel menggunakan rumus distribusi sebagai berikut :

$$K = \frac{N}{n}$$

Keterangan :

K : Sampling interval

N : Jumlah seluruh anggota populasi

n : jumlah sampel yang diinginkan

Hasil perhitungan dengan menggunakan rumus tersebut diperoleh hasil 5,5 dibulatkan menjadi 6. Maka interval dalam pengambilan sampel tersebut adalah dari nomor urut 6, 12, 18 dan seterusnya sampai berjumlah 82 sampel.

### 3.4 Definisi Operasional

**Tabel 3.1 Definisi Operasional**

No	Variabel Penelitian	Sub Variabel Penelitian	Definisi Operasional	Cara Ukur	Hasil Ukur	Skala Data
1.	Faktor Ibu	a. Usia Ibu	Usia ibu adalah dihitung dari sejak dilahirkan sampai saat ini (pada saat dilakukan persalinan rujukan)	Melihat data yang berhubungan dengan Usia ibu yang diperoleh dari Rekam Medis pasien	a. < 20 tahun atau > 35 tahun (Risti) b. 20 – 35 tahun (Tidak Risti)	Nomina 1
		b. Paritas	Jumlah atau banyaknya persalinan yang pernah dialami ibu, baik lahir hidup ataupun lahir mati.	Melihat data yang berhubungan dengan paritas dari diagnosa yang diperoleh dari rekamedis pasien	a. Prmi Gravida b. Multi Gravida c. Grande multipara	Nomina 1
		a. PEB	Timbulnya tekanan darah tinggi disertai racun dalam urin akibat kehamilan,	Melihat data yang berhubungan dengan PEB dari diagnose yang diperoleh dari	a. PEB b. Tidak PEB	Nomina 1

			setelah umur kehamilan 20 minggu berdasarkan diagnosa kebidanan di rekam medis .	Rekam Medis Pasien		
		b. KPD	pecahnya pembungkus air ketuban secara langsung sebelum usia kehamilan 37 minggu dan sebelum terjadinya proses persalinan berdasarkan diagnose kebidanan pada rekam medis .	Melihat data yang berhubungan dengan KPD berdasarkan diagnosa yang diperoleh dari rekam medis pasien	a. KPD b. Tidak KPD	Nomina 1
2.	Janin	a. Kelainan Letak	Kondisi janin dengan posisi terbawah selain kepala	Melihat data yang berhubungan dengan kelainan letak yang diperoleh berdasarkan diagnosa dari rekam medis pasien	a. Sungsang b. Lintang	Nomina 1
		b. Gemeli	Terdapatnya dua janin atau lebih	Melihat data yang berhubungan	a. Gemeli	Nomina 1

		dalam kandungan dengan waktu kehamilan yang sama .	dengan Gemeli yang diperoleh berdasarkan diagnose dari rekam medis pasien	b. Tidak Gemeli	
--	--	--	---	-----------------	--

### 3.5 Pengumpulan Data

Proses pengumpulan data adalah langkah paling strategis dalam penelitian. Tujuan dalam penelitian ini adalah untuk memperoleh data sekunder (Sugiyono,2017).Data sekunder adalah data yang dikumpulkan oleh peneliti yang diperoleh dari orang lain atau data yang diperoleh secara tidak langsung (Notoatmodjo,2012).

Alat pengumpulan data dalam penelitian ini adalah data dari rekamedik. Data rekamedik dalam penelitian ini digunakan untuk pengumpulan data penelitian tentang faktor apa saja yang mempengaruhi kejadian rujukkan persalinan di RSUD Majalaya Tahun 2020. Penelitian dilakukan selama 5 hari terhitung dari tanggal 31 Desember 2021 kemudian dilanjutkan dari tanggal 03 Januari 2022 – 06 Januari 2022.

### 3.6 Langkah-langkah Pengumpulan Data

1. Tahap Persiapan Penelitian :
  - a. Analisa permasalahan yang akan di lakukan penelitian.
  - b. Pemilihan lahan penelitian.
  - c. Mengajukan permohonan izin penelitian ke pihak RSUD Majalaya.
  - d. Melakukan Uji Etik Penelitian ke Universitas Padjadjaran Bandung
  - e. Mengajukan permohonan izin penelitian ke bagian Kesatuan Bangsa dan Politik (KESBANGPOL) Kabupaten Bandung.
  
2. Tahap Pelaksanaan Penelitian:
  - a. Setelah mendapatkan Izin penelitian dari pihak RSUD Majalaya.

- b. Menerima hasil Uji Etik penelitian dari Universitas Padjadjaran Bandung.
  - c. Mendapat surat balasan dari pihak Kesbangpol Kabupaten Bandung.
  - d. Selanjutnya peneliti melakukan penelitian ke ruangan Alamanda RSUD MAjalaya (Ruang bersalin) untuk mendapatkan jumlah persalinan rujukan yang diterima di RSUD Majalaya dengan hasil terdapat 1.795 kasus.
  - e. Setelah mendapatkan total jumlah persalinan selanjutnya peneliti memilah kasus paling tinggi dari jumlah rujukan tersebut.
  - f. Setelah mendapatkan jumlah kasus selanjutnya peneliti melakukan penelitian ke ruang rekam medik pasien (RM).
  - g. Setelah melakukan penelitian selanjutnya melakukan pengolahan data
3. Tahap Akhir dari Penelitian :
- a. Melakukan penyusunan laporan akhir.
  - b. Bimbingan penyusunan laporan akhir
  - c. Sidang / pemaparan hasil penelitian
  - d. Perbaikan hasil siding

### **3.7 Pengolahan Data**

#### *1. Editing*

*Editing* atau penyuntingan data adalah tahapan dimana data hasil yang telah dikumpulkan. Hasil dari pencatatan data sekunder yang diperoleh dari laporan observasi (Rekam Medik) dilakukan penyuntingan (*editing*) atau pengecekan terlebih dahulu. Setiap data yang dinilai diantaranya data faktor ibu dan janin yang mempunyai pengaruh terjadinya rujukkan persalinan preeklampsi, KPD, kelainan letak dan gemelli.

#### *2. Coding*

Setelah semua data disunting dan diperiksa keberanannya maka selanjtnya dilakukan pengkodean (*coding*), yaitu mengubah data berbentuk kalimat atau huruf menjadi data angka atau bilangan, datayang berbentuk kategori faktor ibu dan janin yang mempengaruhi terjadinya rujukkan persalinan seperti preeklampsi, KPD, kelainan letak dan gemeli diberi koding misalnya 1 dan yang tidak memiliki faktor tersebut diberi koding 2

Gunanya dalam pengkodean ini untuk memudahkan dalam menganalisis di perangkat computer SPSS.

### 3. Data Entri

Data Entri adalah kegiatan memasukkan data yang telah dikumpulkan kedalam master tabel atau database computer dengan memasukan kode yang telah ditentukan, kemudian membuat distribusi frekuensi sederhana atau dengan membuat tabel kontingensi.

### 4. *Perocessing*

*Processing* adalah proses setelah semua data telah diperiksa kembali dan telah diberikan kode kemudian di olah menggunakan SPSS untuk mentukan hasil dari penelitian.

### 5. *Cleaning Data*

*Cleaning Data* adalah kegiatan pengecekan ulang data yang sudah di entri apakah sudah betul atau ada kesalahan pada saat memasukan data

### 6. Pemindahan Data

Ialah cara yang dilakukan untuk pemindahan data dalam master tabel

### 7. Tabulasi

Tabulasi merupakan proses peralihan data yang berada didalam master tabel untuk dijadikan tabel distribusi frekuensi.

## 3.8 Analisis Data

Analisa data merupakan proses untuk memperoleh informasi yang bermanfaat bagi peneliti bertujuan untuk menemukan jawaban dari pertanyaan-pertanyaan peneliti. Analisa data dalam penelitian ini adalah analisa dataunivariate yang dilakukan terhadap setiap variabel dari hasil penelitian sehingga memperoleh distribusi dan presentase dari tiap variabel (Notoatmodjo,2017).

Selanjutnya hasil perhitungan tersebut di interpretasikan dengan menggunakan kriteria sebagai berikut :

0 % : Tidak ada seorang pun dari responden

- 1 – 26 % : Sebagian kecil dari responden
- 27 – 49 % : Hampir setengahnya dari responden
- 50 % : Setengahnya dari responden
- 51 – 75 % : Sebagian besar dari responden
- 76 – 99 % : Hampir seluruh responden
- 100 : Seluruh responden

### 3.9 Etika Penelitian

Etika penelitian merupakan peraturan yang membantu untuk merumuskan pedoman etis yang lebih kuat dan norma-norma baru yang dibutuhkan karena adanya perubahan yang dinamis dalam suatu penelitian.

#### 1. Prinsip Etika Penelitian

##### a. Menghormati atau menghargai subjek (*Respect for person*)

Menghormati atau menghargai orang perlu mempertimbangkan secara mendalam terhadap kemungkinan bahaya dan penyalahgunaan penelitian terhadap subjek penelitian yang rentan terhadap bahaya penelitian maka perlu dipelindungi.

##### b. Manfaat (*Beneficence*)

Dalam penelitian ini diharapkan dapat menghasilkan manfaat yang sebesar-besarnya dan mengurangi kerugian atau risiko bagi subjek penelitian.

##### c. Tidak membahayakan subjek penelitian (*Non Maleficence*)

Bagi peneliti sangatlah penting memperkirakan kemungkinan-kemungkinan apa yang akan terjadi dalam penelitian sehingga dapat mencegah risiko yang membahayakan bagi subjek penelitian.

##### d. Keadilan (*Justice*)

Perlu memperhatikan bahwa penelitian seimbang antara manfaat dan risikonya.

#### 2. Persetujuan setelah penjelasan

##### a. Deskripsi tentang penelitian

Deskripsi penelitian merupakan uraian singkat tentang latar belakang penelitian, tujuan penelitian dan sasaran penelitian. Hal ini penting dilakukan untuk memberikan informasi singkat kepada calon subjek penelitian.

b. Risiko dan ketidak nyamanan

Risiko dalam penelitian ini adalah kemungkinan hal buruk yang terjadi selama penelitian yang mengakibatkan ketidak nyamanan bagi subjek penelitian.

c. Manfaat (*Potential benefits*)

Manfaat penelitian harus berimbang dengan risiko.

d. Alternatif prosedur

Jika resiko telah diperkirakan, peneliti juga harus mempersiapkan alternative prosedur dan pengobatan jika risiko tersebut terjadi.

e. Jaminan kerahasiaan

Informasi yang diberikan oleh subjek merupakan kerahasiaan yang harus dijaga oleh peneliti.

f. Kompensasi

Kompensasi merupakan timbal balik yang diberikan oleh peneliti kepada subjek penelitian karena telah berpartisipasi dalam penelitian.

g. Kontak

Kontak disini menjelaskan nama penanggung jawab penelitian beserta kontak yang dapat dihubungi (biasanya berupa nomor telepon). Kontak diperlukan jika subjek membutuhkan konfirmasi terkait penelitian.

h. Partisipasi sukarela

Partisipasi sukarela diuraikan dengan pernyataan bahwa tidak ada paksaan atau dorongan dari pihak manapun untuk berpartisipasi dalam penelitian.