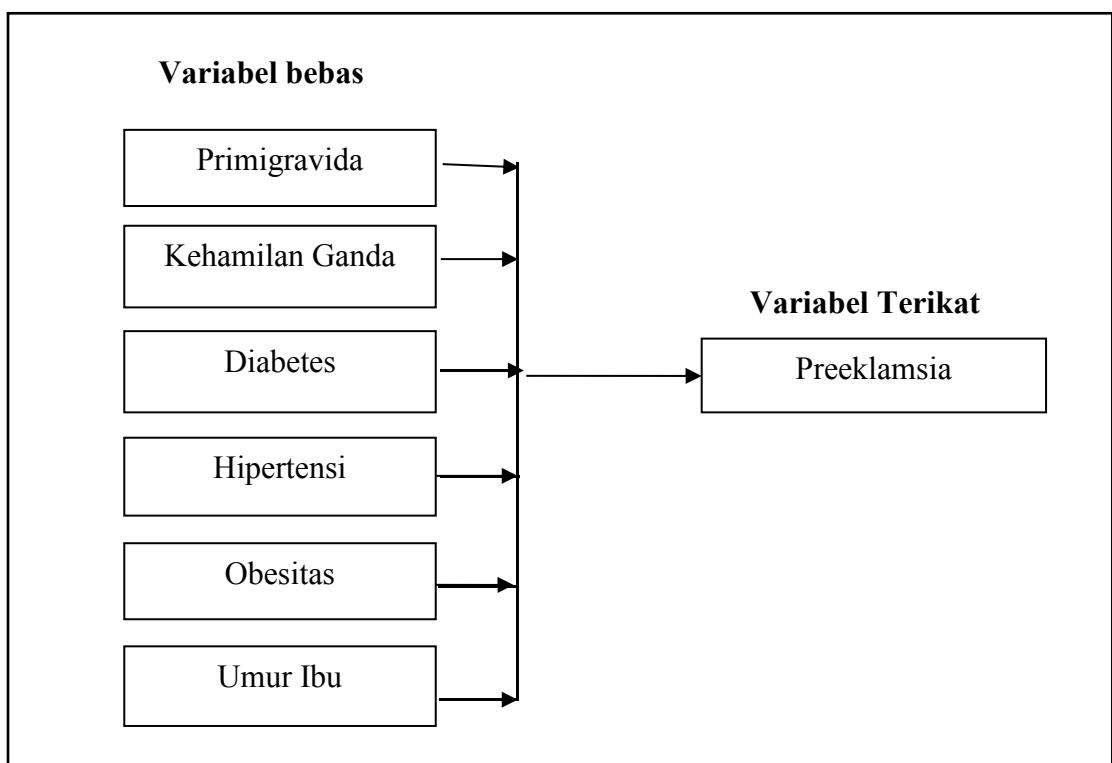


BAB III

METODOLOGI PENELITIAN

A. Kerangka Konsep



Bagan 3. 1 Kerangka Konsep

Sumber : Mc Chart dan Mainne (1992) dimodifikasi oleh Astuti (2015)

B. Hipotesis

1. Hipotesis Mayor

Berdasar dugaan sementara Hipotesis asosiatif (H_a) mayor yang diajukan adalah ada faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian preeklamsia dengan kejadian preeklamsia di Puskesmas Godong 1 Kabupaten Grobogan tahun 2021.

2. Hipotesis Minor

Berdasar dugaan sementara Hipotesis asosiatif (Ha) minor yang diajukan adalah sebagai berikut:

- a. Ada hubungan antara primigravida dengan kejadian Preeklamsia pada ibu hamil di Puskesmas Godong 1 Kabupaten Grobogan tahun 2021.
- b. Ada hubungan antara kejadian Kehamilan Ganda dengan kejadian Preeklamsia pada ibu hamil di Puskesmas Godong 1 Kabupaten Grobogan tahun 2021.
- c. Ada hubungan antara Diabetes dengan kejadian Preeklamsia pada ibu hamil di Puskesmas Godong 1 Kabupaten Grobogan tahun 2020.
- d. Ada hubungan antara riwayat hipertensi dengan kejadian preeklamsia pada ibu hamil di Puskesmas Godong 1 Kabupaten Grobogan tahun 2021.
- e. Ada hubungan antara obesitas dengan kejadian Preeklamsia pada ibu hamil di Puskesmas Godong 1 Kabupaten Grobogan tahun 2021.
- f. Ada hubungan antara umur ibu saat hamil dengan kejadian Preeklamsia pada ibu hamil di Puskesmas Godong 1 Kabupaten Grobogan tahun 2021.

C. Definisi Operasional

Definisi operasional dari variabel bebas dan variabel terikat adalah sebagai berikut:

Tabel 3. 1 Definisi Operasional

No	Variabel	Definisi Operasional	Kategori	Skala	Instrumen
1	Primigravida	Kehamilan yang pertama dialami ibu.	1. Primigravida (kehamilan yang pertama) 2. Multigravida (bukan kehamilan yang pertama)	Nominal	Kuisiner
2	Kejadian Kehamilan ganda	Kehamilan kembar atau kehamilan dengan dua janin atau lebih pada ibu hamil yang tercatat dalam laporan Program KIA di Puskesmas Godong 1 Grobogan	1. Kehamilan ganda (kehamilan kembar) 2. Kehamilan tunggal (kehamilan dengan 1 janin)	Nominal	Kuisiner

3	Diabetes	Kelebihan kadar gula darah pada ibu hamil yang tercatat dalam laporan Program KIA di Puskesmas Godong 1 Grobogan dengan kriteria dianggap diabetes jika $>200\text{mg/dl}$ atau glukosa darah puasa $\geq 126\text{mg/dl}$ DavidOffedov(2002:581)	1. Diabetes melitus 2. Tidak diabetes melitus	Nominal	Kuisioner
4	Riwayat Hipertensi	Peningkatan tekanan darah sistole $\geq 140\text{mmHg}$, dan diastole $\geq 90\text{mmHg}$ yang terjadi pada ibu sebelum kehamilannya atau pada kehamilan < 20 minggu	1. Hipertensi (tekanan darah $\geq 140\text{mmHg}$) 2. Tidak hipertensi (tekanan darah $\leq 140\text{mmHg}$)	Nominal	Kuisioner

5	Obesitas	Kegemukan atau kelebihan berat badan yang terjadi pada saat kehamilan dengan kriteria: Obesitas ($>15\text{kg}$) Tidak obesitas (10-15 kg) Faras Handayani (2005)	1. Obesitas 2. Tidak obesitas	Nominal	Kuisi r
6	Umur Ibu saat hamil	Umur ibu saat hamil yang dilihat pada laporan Program KIA di Puskesmas Godong 1 Grobogan	1. Tidak Berisiko (20-35tahun) 2. Berisiko (<20tahun dan >35 tahun)	Nominal	Kuisio ner
7	Preeklamsia	kenaikan tekanan darah $\geq 140/90\text{ mmHg}$ disertai proteinuria dan udema yang terjadi pada ibu hamil setelah usia 20	1. Preeklamsia 2. Tidak preeklamsia	Nominal	Kuisione r

		minggu kehamilan. Hanifa Wiknjosastro (2005)			
--	--	----------------------------------------------------	--	--	--

D. Jenis dan Rancangan Penelitian

Penelitian ini menggunakan desain penelitian deskriptif dengan menggunakan metode cross sectional. Pengukuran *cross sectional* merupakan suatu penelitian yang mempelajari hubungan antara faktor risiko (independen) dengan faktor efek (dependen), dimana melakukan observasi atau pengukuran variabel sekali dan sekaligus pada waktu yang sama (Riyanto, 2019b).

E. Populasi dan Sampel Penelitian

1. Populasi

Populasi adalah keseluruhan dari subjek penelitian yang diambil. Populasi yang diambil dalam penelitian ini adalah seluruh ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas Godong 1 pada bulan November-Desember 2021 yaitu sebesar 85 ibu hamil.

2. Sampel

Sampel adalah sebagian dari populasi yang diharapkan dapat mewakili atau representatif populasi (Riyanto, 2019).

Tehnik pengambilan sampel pada penelitian ini menggunakan *purposive sampling* yaitu metodologi pengambilan sampel secara acak

dimana kelompok sampel ditargetkan memiliki atribut-atribut tertentu.

Adapun metode yang digunakan untuk penarikan sampel yaitu rumus slovin, sebagai berikut:

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

Keterangan :

n : Jumlah Sampel

N : Jumlah Populasi

e : Batas Toleransi Kesalahan (error tolerance) = 0,05

$$n = \frac{85}{1+(85 \times (0,05^2))}$$

$$n = \frac{85}{1+(85 \times 0,0025)}$$

$$n = \frac{85}{1+0,2125}$$

$$n = \frac{85}{1,2125}$$

$$n = 70$$

Sampel dalam penelitian ini adalah 70 ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas Godong 1 Kabupaten Grobogan dengan memperhatikan kriteria sebagai berikut:

a. Kriteria Inklusi

Pada penelitian ini kriteria inklusi untuk sampel kasus yang telah ditetapkan adalah:

- 1) Ibu hamil trimester II dan trimester III

2) Ibu hamil yang bertempat tinggal di wilayah kerja Puskesmas Godong 1

b. Kriteria Eksklusi

1) Ibu hamil trimester I

2) Ibu hamil yang bertempat tinggal diluar daerah Kecamatan Godong Kabupaten Grobogan

F. Tempat dan Waktu Penelitian

Penelitian ini dilakukan diwilayah kerja Puskesmas Godong 1 Kabupaten Grobogan pada bulan Juni 2022 dengan populasi penelitian ibu hamil pada bulan November-Desember 2021. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian preeklamsia kehamilan diwilayah kerja Puskesmas Godong 1 Kabupaten Grobogan.

G. Instrumen Penelitian

Dalam penelitian, instrumen yang digunakan adalah data dokumentasi yaitu untuk mengetahui data mengenai faktor yang berhubungan dengan kejadian preeklamsia antara lain primigravida, kejadian kehamilan ganda, diabetes, hipertensi, obesitas, dan umur ibu saat hamil dengan melihat catatan Laporan profil KIA di Puskesmas Godong 1 Kabupaten Grobogan.

H. Teknik Pengumpulan Data

Data yang dikumpulkan berupa data primer yang berupa kuesioner sebanyak 5 pertanyaan. Data yang diambil mengenai primigravida, kejadian kehamilan ganda, diabetes, hipertensi, obesitas dan umur dengan melihat data catatan Laporan Profil Program KIA di Puskesmas Godong 1 Kabupaten Grobogan.

I. Teknik analisa Data

Pengolahan data dan tahap-tahap pengolahan data meliputi:

1. Editing

Merupakan kegiatan mengkoreksi data yang telah diperoleh meliputi kelengkapan jawaban, konsistensi serta relevansi jawaban terhadap pertanyaan yang diberikan. Langkah ini bertujuan untuk memeriksa kelengkapan kuesioner, kejelasan arti jawaban pelanggan dalam penggunaan kondom dengan konsistensi jawaban. Bila ada kekurangan atau ketidaksesuaian data dapat dilengkapi dan diperbaiki.

2. Koding

Merupakan kegiatan mengklasifikasi data menurut masing-masing kriteria, setiap kriteria jawaban yang berbeda diberi kode yang berbeda pula sehingga pengolahan data menjadi lebih mudah.

3. Skoring

Merupakan kegiatan pemberian nilai yang berupa angka pada jawaban pertanyaan untuk memperoleh data kuantitatif yang diperlukan dalam pengujian hipotesis.

4. Tabulasi

Kegiatan memasukkan data ke dalam tabel induk dan file komputer, sehingga data yang diinginkan akan tampak secara deskriptif pada tabel tersebut.

J. Analisa Data

1. Univariat

Mendeskripsikan variabel bebas dan variabel terikat yang diteliti meliputi primigravida, kejadian kehamilan ganda, kehamilan dengan diabetes, hipertensi, obesitas dan umur ibu saat hamil sebagai variabel bebas dan preeklamsia sebagai variabel terikat.

2. Bivariat

Analisis data dilakukan untuk menganalisis antara variabel bebas dengan variabel terikat. Uji statistik yang dilakukan adalah dengan menggunakan uji *Chi-square*. Jika tidak memenuhi syarat uji *Chi-square* maka dipakai uji *Fisher* untuk tabel 2x2 sebagai uji alternatifnya.

Rumus uji *Chi-square* :

$$x^2 = \sum \frac{(O-E)^2}{E}$$

Keterangan :

O = frekuensi hasil observasi

E = frekuensi yang diharapkan

Nilai E = (Jumlah sebaris x Jumlah sekolom) / Jumlah data

$$df = (b-1)(k-1)$$