

## **BAB III**

### **METODOLOGI PENELITIAN**

#### **A. Jenis Penelitian**

Jenis penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif, dalam penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara faktor-faktor seperti nutrisi, mobilisasi dan anemia pada penyembuhan luka pasien post operasi *sectio caesarea* di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024.

#### **B. Desain Penelitian**

Desain penelitian yang digunakan pada penelitian ini adalah *cross-sectional*. Dalam penelitian ini, peneliti akan melakukan observasi pada penyembuhan luka operasi *sectio caesarea* dengan memperhatikan status nutrisi, penyakit penyerta anemia serta mobilisasi dini.

#### **C. Tempat dan Waktu Penelitian**

Penelitian telah dilakukan di RSUD Dr. H Abdul Moeloek Provinsi Lampung pada tanggal 19 Maret- 2 April tahun 2024.

#### **D. Populasi dan Sampel**

##### **1. Populasi Penelitian**

Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh pasien post operasi *sectio caesarea* pada bulan November-Desember 2023 yang berjumlah 60 Responden di RSUD Dr. H Abdul Moeloek Provinsi Lampung

##### **2. Sampel Penelitian**

Sampel penelitian ini dihitung menggunakan rumus *lameshow* dan didapatkan hasil sebanyak 42 responden.

Teknik penambilan sampel pada penelitian ini menggunakan metode *purposive sampling*. Kriteria sample dalam penelitian ini adalah:

a. Kriteria Inklusi

- 1) Pasien post operasi *sectio caesarea* (Operasi *sectio caesarea* pertama ataupun yang pernah memiliki riwayat *sectio caesarea* dikelahiran sebelumnya) 24 jam.
- 2) Pasien dengan umur 18-45 Tahun.
- 3) Pasien dengan kondisi sadar, dapat berkomunikasi, mengenal tempat dan waktu.
- 4) Pasien yang dibersedia menjadi responden.

b. Kriteria Eksklusi

- 1) Pasien dengan diabetes melitus.
- 2) Pasien dengan penyakit kongenital.
- 3) Pasien dengan masalah psikologis dimasa prenatal.
- 4) Pasien yang tidak bersedia menjadi responden.

c. Besar Sample

Berdasarkan jumlah populasi pasien *sectio caesarea* di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung. Maka rumus yang dapat digunakan dalam perhitungan besar sampel yang akan diambil menggunakan rumus Lameshow:

$$n = \frac{Z^2_{1-\alpha/2} P(1-P)N}{d^2(N-1) + Z^2_{1-\alpha/2} P(1-P)}$$

$$n = \frac{1,96 \cdot 0,5 \cdot (1-0,5) \cdot 60}{(0,05)^2(60-1) + 1,96 \cdot 0,5 \cdot (1-0,5)}$$

$$n = \frac{144,55}{2,94 + 0,49}$$

$$n = \frac{144,55}{3,43}$$

$n = 42,14$  dibulatkan menjadi 42

$n = 42$  responden

Keterangan :

$n$  : Besarnya sampel

- N : Besarnya populasi
- $Z^2_{1-\alpha/2}$  : Standar deviasi normal pada derajat kepercayaan (kemaknaan 95% adalah 1,96)
- P : Proporsi sifat populasi misalnya prevalensi.  
Bila tidak diketahui maka gunakan 0,5 (50%)
- d : Tingkat penyimpangan yang diinginkan 0,05 atau 0,1

Berdasarkan hasil perhitungan sample tersebut didapatkan sebanyak 42 responden.

### E. Variabel Penelitian

Dalam penelitian ini variabel yang digunakan adalah variabel bebas dan terikat.

1. Variabel bebas (*independent*) dalam penelitian ini adalah mobilisasi dini, status nutrisi dan penyakit penyerta anemia.
2. Variabel terikat (*dependent*) pada penelitian ini adalah penyembuhan luka.

### F. Definisi Operasional

tabel 3 .1 Definisi Operasional Faktor Penyembuhan Luka

No.	Variabel	Definisi Operasional	Cara Ukur	Alat Ukur	Hasil Ukur	Skala Ukur
<i>Variable Dependent</i>						
1.	Penyembuhan Luka	Proses pemulihan luka insisi operasi <i>sectio caesarea</i> secara dengan penyembuhan luka primer. Penyembuhan luka ini diobservasi pada 7 hari pertama	Observasi	Lembar observasi penyembuhan luka	2=Penyembuhan luka baik (jika skor $\geq 5$ ) 1=Penyembuhan tidak baik (jika skor $<5$ )	Ordinal

		setelah operasi.				
<i>Variable Independent</i>						
2.	Mobilisasi Dini	Tindakan yang dilakukan untuk membantu pasien pasca operasi untuk mulai bergerak dan beraktivitas kembali sesegera mungkin setelah operasi terjadi disarankan 24 jam pasca operasi pasien sudah dapat berjalan.	Mengisi lembar kuesioner mobilisasi dini	Lembar kuesioner mobilisasi dini	2= mobilisasi dini baik (jika skor $\geq 5$ ) 1= mobilisasi dini tidak baik (jika skor $< 5$ )	Ordinal
3	Status Nutrisi	Status gizi dapat dilihat seimbang atau tidak dengan melihat indeks massa tubuh pasien dengan cara diukur melalui pengukuran berat badan dan tinggi badan (IMT).	Observasi	Lembar observasi IMT ( <i>checklist</i> )	2= Baik, IMT Normal (Jika IMT $> 18,5 - 25,0$ ) 1= Tidak baik, IMT berlebih, kurang (Jika IMT $> 25,0$ atau $< 18,5$ )	Ordinal
4	Anemia	Kadar hemoglobin dibawah rentang normal pasien pasca operasi <i>sectio caesarea</i> . yaitu Hb $< 10$ g/dl	Observasi	Lembar observasi ( <i>checklist</i> )	2= Tidak Anemia, Hb Normal (jika Kadar Hb $\geq 11$ ) 1= Anemia (jika kadar Hb $< 10$ )	Ordinal

## G. Teknik Pengumpulan Data

### 1. Instrument Pengumpulan Data

Penelitian ini menggunakan instrumen yaitu lembar observasi dan kuesioner.

#### a. Lembar Observasi Penyembuhan luka

Instrumen yang digunakan untuk mengukur proses penyembuhan luka dengan memperhatikan indikator penyembuhan luka yaitu kalor, dolor, rubor, tumor, tidak ada *purulent*/darah, , luka kering, yang bersumber dari (Pujiana et al., 2022). Lembar observasi penyembuhan luka ini dibuat menggunakan skala *guttman* yang memberikan jawaban tegas “Ya” diberikan skor 1 dan kategorik “Tidak” diberi skor 0.

#### b. Mobilisasi Dini

Instrumen yang digunakan untuk mengukur mobilisasi dini yaitu Lembar kuesioner mobilisasi dini yang bersumber dari Sutanto (2019) dengan menggunakan jawaban “iya” dan “tidak” dengan jumlah 7 pertanyaan, untuk pernyataan “Ya” diberikan skor 1 jika “Tidak” diberikan skor 0.

#### c. Status Nutrisi

Instrumen yang digunakan untuk mengukur status nutrisi yaitu lembar observasi IMT yang bersumber dari (Dartiwen et al., 2020) dengan memberi *ceklist* disalah satu kolom.

#### d. Anemia

Instrumen yang digunakan untuk mengukur anemia yaitu lembar observasi yang bersumber dari (Pujiana et al., 2022) dengan cara memberi *ceklist* disalah satu kolom.

### 2. Alat dan Bahan Penelitian

Alat-alat yang digunakan untuk mengumpulkan data:

#### a. Lembar *informed consent*

#### b. Lembar kuesioner

- c. Lembar observasi
- d. Timbangan berat badan dan pengukur tinggi badan
- e. GCU Hb dan Stik Hb

### **3. Teknik Pengumpulan Data**

Pada penelitian ini, pengumpulan data dilakukan dengan cara yaitu peneliti mengisi lembar observasi penyembuhan luka dengan melihat secara langsung kondisi pasien pada saat 72 jam setelah selesai operasi yang mana pasien dirawat di ruang rawat inap dan pada hari ke-3 dengan mengobservasi keadaan luka post *sectio caesarea*. Pada hari ke-7 dengan mengobservasi keadaan luka post operasi pasien saat pengontrolan luka kembali di rumah atau dipoli.

### **4. Tahapan pelaksanaan penelitian**

- a. Langkah-langkah persiapan penelitian
  - 1) Menyusun proposal penelitian
  - 2) Mendapatkan izin penelitian secara akademis untuk dilakukan penelitian di RSUD Dr. Abdul Moeloek Provinsi Lampung tahun 2024
  - 3) Mempersiapkan rencana penelitian dan alat yang diperlukan dalam penelitian
  - 4) Menentukan waktu dan lokasi pelaksanaan penelitian.
- b. Pelaksanaan penelitian
  - 1) Langkah prosedur administrasi dan memperoleh izin penelitian no. 420/0556/VII.01/10.26/III/2024 dan laik etik No. 144/KEPK-RSUDAM/III/2024 dari pihak RSAM.
  - 2) Penelitian ini telah dilakukan di RSUD Dr. H Abdul Moeloek Provinsi Lampung di Ruang Delima (Ruang Kebidanan dan Kesehatan Reproduksi Wanita) pada bulan Maret-April, dengan sampel penelitian 42 responden.

- 3) Penelitian melakukan identifikasi pasien yang memenuhi kriteria inklusi, kemudian menjelaskan kepada pasien yang memenuhi kriteria mengenai tujuan penelitian dan prosedur penelitian yang akan dilakukan.
- 4) Peneliti mengobservasi pasien meliputi, penyembuhan luka post *sectio caesarea*, hasil lab kadar hemoglobin, indeks massa tubuh (IMT) serta memberikan kuesioner mobilisasi dini pada pasien.
- 5) Setelah data terkumpul peneliti memeriksa kembali kelengkapan data yang telah diperoleh
- 6) Peneliti memproses data yang sudah diperoleh dengan menggunakan bantuan komputer.
- 7) Setelah analisis statistis selesai, peneliti membuat pembahasan dan kesimpulan dari data yang telah disusun dalam laporan hasil penelitian.

## H. Pengolahan Data

Pengolahan data pada penelitian ini menggunakan komputer, dengan tahapan sebagai berikut:

### 1. *Editing* (Penyuntingan Data)

Peneliti melakukan pengecekan dan perbaikan pada jawaban kuesioner dan lembar observasi *ceklist*, apakah jawaban lengkap atau tidak.

### 2. *Coding* (Pemberian Kode)

#### a. Penyembuhan Luka

Kode 1 = Penyembuhan luka tidak baik.

Kode 2 = Penyembuhan luka baik.

#### b. Status Nutrisi

Kode 1 = Status Nutrisi tidak baik (*overweight/underweight*).

Kode 2 = Status Nutrisi baik.

#### c. Anemia

Kode 1 = Anemia.

Kode 2 = Tidak Anemia (Normal).

d. Mobilisasi Dini

Kode 1 = Mobilisasi dini tidak baik.

Kode 2 = Mobilisasi dini baik.

3. *Entry Data* (Memasukan Data)

Memasukan data dilakukan dengan cara manual yang dimasukkan kedalam program komputer, yaitu program *excel* dan SPSS.

4. *Cleaning* (Pembersihan Data)

Mengecek kembali data yang telah di *entry*, untuk memastikan ada data yang *missing* atau tidak.

## I. Etika Penelitian

Penelitian ini telah dilakukan kaji etik di KEPK RSUD Dr. H Abdul Moeloek Provinsi Lampung. Kaji etik berlaku pada 19 Maret 2024 sampai dengan 19 Maret 2025 dengan nomor etik No. 144/KEPK-RSUDAM/III/2024. Secara garis besar, dalam melaksanakan penelitian peneliti menerapkan beberapa prinsip yaitu menghormati harkat dan martabat manusia, menghormati privasi atau menghargai subjek, memberikan manfaat, tidak membahayakan subjek penelitian dan keadilan.

## J. Teknik Analisa Data

Analisis data dibagi menjadi 2, yaitu:

a. Analisa Univariat

Analisis yang akan digunakan pada penelitian ini yaitu membuat tabel distribusi frekuensi penyembuhan luka, status nutrisi, anemia dan mobilisasi dini. Apabila telah dilakukan analisis univariat, akan diketahui distribusi setiap variabel dan dapat dilanjutkan analisis bivariat. Analisis Univariat pada penelitian ini dilakukan dengan bantuan program komputer.

b. Analisa Bivariat

Dalam analisis bivariat peneliti menggunakan uji korelasi dengan pendekatan *Chi-Square* apabila data ditemukan tidak berhubungan untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan penyembuhan luka pada pasien post operasi *sectio caesarea*.

Berdasarkan hasil penelitian statistik dapat dilihat kemaknaan hubungan antara 3 variabel, yaitu :

- 1)  $P (p\text{-value}) \leq (0,05)$  maka hipotesis nol ( $H_0$ ) ditolak artinya “Ada hubungan antara faktor status nutrisi, anemia dan mobilisasi dini dengan penyembuhan luka pada pasien post operasi *sectio caesarea* di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024.”
- 2)  $P (p\text{-value}) \geq (0,05)$  hipotesis nol ( $H_0$ ) diterima artinya “Tidak ada hubungan antara faktor status nutrisi, anemia dan mobilisasi dini dengan penyembuhan luka pada pasien post operasi *sectio caesarea* di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung Tahun 2024.”