

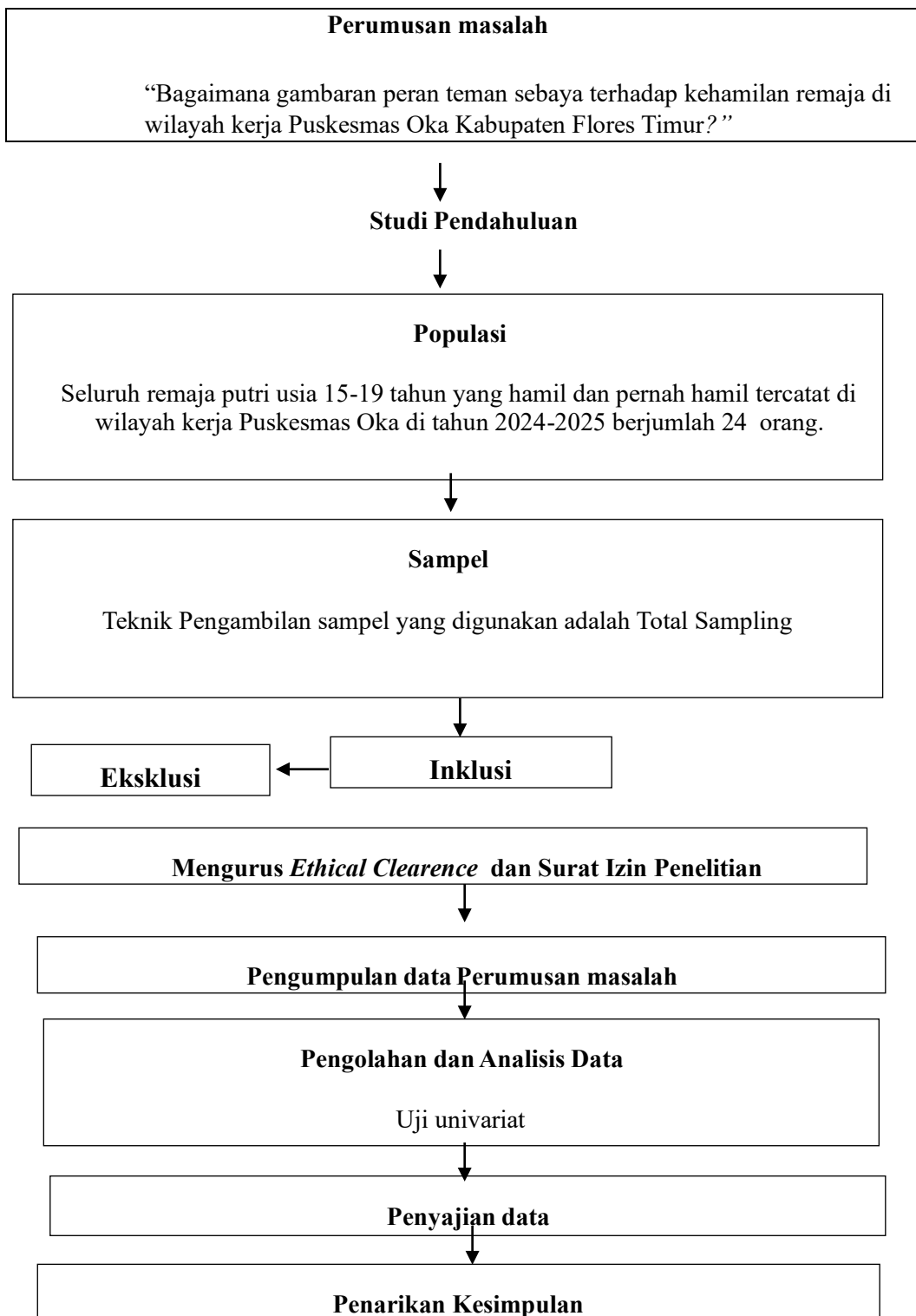
BAB IV

METODE PENELITIAN

A. Jenis Penelitian

Penelitian ini merupakan penelitian desain deskriptif kuantitatif dengan pendekatan *cross-sectional* (potong lintang). Penelitian deskriptif bertujuan untuk menggambarkan atau mendeskripsikan suatu fenomena secara sistematis, faktual, dan akurat berdasarkan fakta-fakta yang ditemukan di lapangan. Dalam penelitian ini, peneliti berupaya mendeskripsikan secara komprehensif gambaran peran teman sebaya dalam lima dimensi terhadap kehamilan remaja tanpa melakukan manipulasi variabel atau menguji hubungan kausal.

1. Alur Penelitian



Gambar 3.2 Alur Penelitian

C. Tempat dan Waktu Penelitian

1. Tempat Penelitian

Penelitian ini telah dilaksanakan di wilayah kerja Puskesmas Oka

2. Waktu Penelitian

Penelitian ini telah dilaksanakan pada bulan Februari sampai dengan bulan Mei 2026.

D. Populasi dan Sampel

1. Unit populasi

Unit populasi adalah satuan atau elemen terkecil dari populasi yang menjadi objek pengamatan atau penelitian. Unit populasi dalam penelitian ini adalah seluruh remaja berusia 15-19 tahun yang berdomisili dan tercatat dalam wilayah kerja Puskesmas Oka Kabupaten Flores Timur.

2. Populasi Target

Pradana (2024) memaparkan bahwa populasi merupakan wilayah generalisasi yang terdiri atas obyek atau subyek yang mempunyai kualitas dan karakteristik tertentu yang ditetapkan oleh peneliti untuk dipelajari dan kemudian ditarik kesimpulannya. Populasi yang digunakan dalam penelitianpun cukup beragam. Populasi target pada penelitian ini adalah seluruh remaja usia 15-19 tahun yang sedang hamil dan yang pernah hamil di tahun 2025 sebanyak 24 orang.

3. Sampel

Sampel adalah bagian dari sejumlah karakteristik yang dimiliki oleh populasi yang digunakan untuk penelitian (Notoatmodjo, 2018). Teknik pengambilan sampel yang digunakan adalah Total Sampling, sehingga jumlah sampel dalam usulan penelitian ini adalah 24 responden.

Kriteria pemilihan sampel adalah sebagai berikut:

a. Kriteria Inklusi:

- 1) Remaja berusia 15-19 tahun yang sedang hamil atau memiliki riwayat kehamilan dalam 3 tahun terakhir. (tercatat di Puskesmas atau pengakuan) yang berdomisili di wilayah kerja Puskesmas Oka Kabupaten Flores Timur
- 2) Bersedia menjadi responden dan menandatangani lembar *informed consent*
- 3) Mampu membaca, menulis, dan berkomunikasi dengan baik dalam Bahasa Indonesia maupun Bahasa lokal
- 4) Berada di wilayah penelitian pada saat pengumpulan data dilakukan

b. Kriteria Eksklusi:

- 1) Remaja yang sedang mengalami sakit atau gangguan yang memengaruhi kemampuan berkomunikasi
- 2) Remaja yang tidak hadir pada saat pengumpulan data meskipun telah dijadwalkan (tidak hadir 3 kali kunjungan)

2. Jumlah dan besar sampel

Teknik pengambilan sampel yang digunakan adalah Total Sampling. Total sampling adalah teknik penentuan sampel bila semua anggota populasi digunakan sebagai sampel karena jumlah populasi relatif kecil yaitu kurang dari 100 orang.

Berdasarkan teknik pengambilan sampel tersebut, maka jumlah dan besar sampel dalam penelitian ini adalah sebanyak 24 responden

3. Teknik Pengambilan Sampel

Teknik sampling adalah teknik yang dilakukan untuk menentukan sampel. jadi, sebuah penelitian yang baik haruslah memperhatikan dan menggunakan sebuah teknik dalam menetapkan sampel yang akan diambil sebagai subjek penelitian (Pradana, 2024) teknik sampling adalah cara untuk menentukan sampel yang jumlahnya sesuai dengan ukuran sampel yang akan dijadikan sumber data sebenarnya, dengan memperhatikan sifat-sifat dan penyebaran populasi agar diperoleh sampel yang representatif.

Pemilihan sampel dilakukan dengan teknik *Total sampling* yaitu seluruh anggota populasi yang memenuhi kriteria. Teknik ini digunakan karena jumlah populasi terjangkau dan memungkinkan untuk dilakukan pengambilan data secara menyeluruh.

E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data

1. Jenis Data

Jenis data dalam penelitian ini adalah data primer. Data primer diperoleh langsung dari wawancara menggunakan kuesioner untuk mengidentifikasi peran teman sebaya. Data sekunder diperoleh dari catatan register dan laporan bulanan Puskesmas Oka (data kehamilan remaja, cakupan program PKPR); data kependudukan Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil Kabupaten Flores Timur; laporan Profil Kesehatan Kabupaten Flores Timur

2. Teknik Pengumpulan Data

Pengumpulan data dilakukan oleh peneliti dengan bantuan 2 orang enumerator profesi bidan yang sebelumnya sudah diberikan penjelasan mengenai teknis pelaksanaan penelitian. Pengumpulan data akan dimulai dari:

Adapun langkah-langkah dalam pengumpulan data yaitu:

- a) Memproses perijinan penelitian di tingkat Kabupaten Flores Timur dan lokasi penelitian dengan mendapatkan surat rekomendasi melaksanakan penelitian pada tanggal 10 Maret 2026 dengan nomor DPMPTSP.500.16.7.4./SKP/2026
 - b. Memproses *etical clearance* di PoltekNIK Kesehatan Denpasar pada tanggal 14 Maret 2026 dan memperoleh persetujuan etik pada tanggal 26 Maret 2026 dengan nomor : DP.04.02/F.XXIV.26/ 324 / 2026
 - a. Menyampaikan ijin penelitian ke Puskesmas Oka.
 - b. Memberikan pengarahan kepada enumerator tentang teknis pelaksanaan penelitian, yaitu pemberian penjelasan kepada responden terkait tujuan dan manfaat penelitian, pengisian formulir *informed consent* sebagai bukti persetujuan menjadi responden dan cara mengisi kuesioner penelitian
 - c. Memberikan formulir persetujuan setelah penjelasan (*informed consent*) kepada calon responden.
 - d. Melakukan pengumpulan data menggunakan Kuisioener
 - e. Memberikan bingkisan sebagai bentuk terima kasih karena sudah bersedia menjadi responden penelitian.
3. Instrumen Pengumpulan Data
- a. Bentuk Instrumen
Instrumen utama yang digunakan dalam penelitian ini adalah kuesioner terstruktur yang terdiri dari dua bagian:

- a) Bagian I: Data demografi responden, meliputi: usia, tingkat pendidikan, status pernikahan, pekerjaan orang tua, kondisi tempat tinggal (bersama orang tua/wali), dan jarak tempat tinggal ke puskesmas.
- b) Bagian II: Kuesioner Peran Teman Sebaya, terdiri dari 40 item pernyataan yang dibagi ke dalam 5 sub-skala (masing-masing 8 item), menggunakan skala Likert 4 poin (1=Sangat Tidak Setuju, 2=Tidak Setuju, 3=Setuju, 4=Sangat Setuju). Total skor minimum 40 dan maksimum 160. Kuesioner dalam penelitian ini dikembangkan sendiri oleh peneliti berdasarkan teori peran teman sebaya menurut (Sarwono, 2016) yang terdiri dari lima subskala yaitu peran teman sebaya sebagai sumber informasi, pembentuk norma, pemberi tekanan sosial, agen dukungan sosial, dan agen peer education. Sebelum digunakan dalam penelitian, kuesioner ini telah dilakukan uji validitas dan reliabilitas terlebih dahulu.

a. Validitas Instrumen

Validitas merupakan pengukuran sebuah instrumen yang diharapkan mampu mengukur apa yang seharusnya diukur menurut situasi dan kondisi tertentu (Notoatmodjo, 2018). Uji validitas instrumen dilakukan di Puskesmas Nagi Kecamatan Larantuka Kabupaten Flores Timur dengan karakteristik responden yang sama, yaitu remaja yang sedang hamil dan pernah hamil, tetapi bukan merupakan lokasi penelitian utama, guna menghindari bias penelitian.

diketahui bahwa seluruh butir pernyataan pada variabel peran teman sebaya terhadap kehamilan remaja (40 butir pertanyaan) memiliki nilai r hitung yang lebih besar dari r tabel (0,361), dengan nilai r hitung berkisar antara 0,491 hingga 0,854. Dengan demikian, seluruh 40 butir pernyataan dinyatakan valid dan layak digunakan sebagai instrumen penelitian

b. Uji reliabilitas instrument

Setelah mengukur validitas, peneliti perlu mengukur realibilitas instrumen. Uji reliabilitas dalam penelitian ini menggunakan metode *Cronbach's Alpha* dengan bantuan program SPSS. Suatu instrumen dikatakan reliabel apabila nilai *Cronbach's Alpha* $\geq 0,600$ (Sugiyono, 2019). Hasil uji reliabilitas instrumen variabel peran teman sebaya terhadap kehamilan remaja diperoleh nilai *Cronbach's Alpha* sebesar 0,736. Karena nilai tersebut lebih besar dari 0,600, maka instrumen penelitian ini dinyatakan reliabel dan dapat digunakan untuk pengambilan data penelitian.

c. Penilaian ahli (*Expert Judgement*)

Adalah proses perolehan pendapat, wawasan, atau keputusan teknis dari individu atau kelompok yang memiliki keahlian khusus, pengalaman, atau pengetahuan mendalam dibidang tertentu. Penilaian ahli (*expert judgement*) akan dilakukan oleh Dosen Pembimbing.

F. Pengolahan dan Analisis Data

1. Pengolahan Data

Setelah data diperoleh, kemudian dilakukan pengolahan dan pengkajian data dengan langkah-langkah sebagai berikut :

a. *editing* (Penyuntingan Data)

Tujuan: Memeriksa kelengkapan dan kejelasan data yang terkumpul

Kegiatan:

- 1) Memeriksa kelengkapan identitas responden
- 2) Memeriksa kelengkapan jawaban kuesioner
- 3) Memeriksa kejelasan tulisan/jawaban
- 4) Memastikan tidak ada jawaban yang ganda 5) Memastikan semua item terjawab

a. *Coding* (Pemberian Kode)

Coding merupakan kegiatan untuk mengklasifikasikan jawaban-jawaban dari responden dalam bentuk kode numerik (angka) terhadap data yang terdiri dari beberapa kategori sehingga mempermudah saat analisa data dan mempercepat saat entri data di komputer. Semua variabel diberi kode sebagai berikut:

- 1) Peran Teman Sebaya Sebagai Sumber Informasi
 - a) Baik : kode (3)
 - b) Cukup : kode (2)
 - c) Kurang : kode (1)
 - 2) Peran Teman Sebaya Sebagai Pembentuk Norma
 - a) Positif : kode (2)
 - b) Negatif : kode (1)
 - 3) Peran Teman Sebaya Sebagai Pemberi Tekanan Sosial
 - a) Tinggi : kode (3)
 - b) Sedang : kode (2)
 - c) Kurang : kode (1)
 - 3) Peran Teman Sebaya Sebagai Agen Dukungan Sosial
 - a) Positif : kode (2)
 - b) Negatif : kode (1)
 - 5) Peran Teman Sebaya Sebagai Agen *Peer Education*
 - a) Baik : kode (3)
 - b) Cukup : kode (2)
 - c) Kurang : kode (1)
- b. *Entry Data* (Memasukkan Data)

Tujuan: Memasukkan data yang sudah dikoding ke *software* pengolah data

c. *Processing* (Pemrosesan Data)

d. Menghitung Total Skor Peran Teman Sebaya

e. Mengkategorikan Peran Teman Sebaya

f. *Cleaning* (Pembersihan Data)

2. Analisis Data

a) Analisis Univariat

Analisis data menggunakan analisis univariat. Untuk data kategorik, analisis dilakukan dengan menghitung distribusi frekuensi dan persentase. Untuk data kontinu (skor total kuesioner), dilakukan analisis deskriptif meliputi nilai mean, median, standar deviasi, nilai minimum, dan nilai maksimum. Hasil analisis disajikan dalam bentuk tabel distribusi frekuensi.

G. Etika Penelitian

Penelitian ini memperhatikan prinsip etika penelitian, meliputi:

1. *Informed Consent* (Persetujuan)

Responden akan diberikan penjelasan lengkap tentang tujuan, manfaat, dan prosedur penelitian. Responden yang bersedia berpartisipasi akan menandatangani lembar persetujuan

2. *Anonymity* (Tanpa Nama)

Peneliti tidak mencantumkan nama responden pada lembar pengumpulan data, hanya menggunakan kode atau inisial untuk menjaga kerahasiaan identitas responden.

3. Confidentialit (Kerahasiaan)

Semua informasi yang diperoleh dari responden dijamin kerahasiaanya. Hanya data tertentu yang dilaporkan sebagai hasil penelitian.

4. *Beneficience* (Manfaat)

Penelitian ini diharapkan memberikan manfaat bagi peningkatan kinerja bidan dalam pengisian buku KIA dan deteksi dini risiko kehamilan.

5. *Non -maleficience* (Tidak Merugikan)

Penelitian ini tidak akan merugikan responden baik secara fisik, psikologis, maupun sosial.

6. *Justice* (Keadilan)

Pemilihan responden dilakukan secara adil tanpa diskriminasi berdasarkan suku, agama, rasa atau status sosial ekonomi