

## **BAB III**

### **METODE PENELITIAN**

#### **3.1 Metode Penelitian**

Penelitian ini merupakan studi deskriptif dalam bentuk uji akurasi untuk mengetahui perbandingan *pediatric appendicitis risk calculator* (pARC) dengan *pediatric appendicitis score* (PAS) terhadap apendisitis anak di RS Mohammad Hoesin Palembang periode 2022-2024.

#### **3.2 Tempat dan Waktu Penelitian**

##### **3.2.1 Tempat penelitian**

Penelitian dilakukan RS Mohammad Hoesin Palembang.

##### **3.2.2 Waktu penelitian**

Penelitian dilakukan pada bulan November 2024-Desember 2024

#### **3.3 Populasi dan Sampel Penelitian**

##### **3.3.1 Populasi penelitian**

Populasi penelitian ini adalah rekam medis Oktober 2022 sampai Oktober 2024 pada pasien yang didiagnosis curiga apendisitis anak di RS Mohammad Hoesin Palembang.

##### **3.3.2 Sampel penelitian**

Sampel penelitian diambil dengan cara consecutive total sampling, yaitu memasukan subjek yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi dalam penelitian sampai kurun waktu tertentu dan jumlah subjek yang diperlukan terpenuhi.

### **Kriteria Inklusi**

- Pasien curiga apendisitis anak yang dirawat di RS Mohammad Hoesin Palembang.
- Pasien berusia diatas 5 tahun sampai kurang dari 18 tahun.

### **Kriteria Eksklusi**

- Terdapat riwayat trauma di abdomen dalam kurun waktu 7 hari sebelum onset gejala muncul dengan disertai jejas hematom dan bukti pencitraan.
- Sedang hamil.
- Riwayat operasi di area abdominal sebelumnya termasuk apendektomi.
- Terdapat penyakit kronik seperti *inflammatory bowel disease*, pankreatitis, gangguan darah seperti anemia sel sabit, *cystic fibrosis*, dan kondisi lain yang mempengaruhi riwayat perjalanan penyakit maupun pemeriksaan fisik.
- Pemeriksaan laboratorium tidak adekuat untuk penilaian kedua skoring.
- Rekam medis tidak lengkap.

Besar sampel penelitian ditentukan dengan rumus sebagai berikut:<sup>32</sup>

$$n = \frac{Z\alpha^2 Sen (1 - Sen)}{d^2 P}$$

$$n = \frac{1,96^2 0,99 (1 - 0,99)}{0,1^2 0,99}$$

$$n = 3,8416 = 4$$

Keterangan :

N : Jumlah sampel

Z $\alpha$  : 1,96 (derivat baku alfa yang menunjukkan konversi dari luas daerah dibawah kurva normal pada tingkat kepercayaan tertentu terhadap

standar deviasi, nilai  $Z\alpha$  yang ditetapkan pada penelitian diagnostik dengan keluaran sensitifitas ialah sebesar 1,96)

Sen : Sensifisitas (ditentukan 99%)

d : limit dari error atau presisi absolut 10%

P : Proporsi 99% (kepustakaan)

Total sampel sebanyak 4 orang

Dikarenakan sampel tidak memenuhi batas sampel minimal sebanyak 30 sampel, maka digunakan batas sampel minimal sebanyak 30 orang.

#### **3.4.1 Variabel Penelitian**

Variabel yang diteliti pada penelitian ini adalah pARC dan PAS. Sosiodemografi juga diteliti meliputi usia, jenis kelamin, dan penyakit penyerta

### **3.5 Cara Kerja dan Teknik Pengumpulan Data**

#### 1. Persiapan sebelum penelitian

Izin tertulis dari komite medik RS Mohammad Hoesin Palembang

#### 2. Pengumpulan data

- Data diambil dari dan rekam medik RS Mohammad Hoesin Palembang dan register pasien yang dimiliki peneliti untuk kasus yang terjadi pada 1 Oktober 2022 sampai 30 Oktober 2024.
- Metode peneltian menggunakan data retrospektif uji diagnostik dengan variabel PAS dan pARC serta variabel baku berupa kejadian appendisitis anak, dengan variabel sosiodemografi usia, jenis kelamin, serta komorbid pasien.

### 3.5 Definisi Operasional

**Tabel 3.1 Definisi operasional**

No.	Variabel	Definisi operasional	Alat/ukur	cara ukur	Skala ukur	Hasil ukur
1	<i>Pediatric appendicitis Score (PAS)</i>	Skor yang dihitung menurut skoring PAS	Skor PAS		Ordinal	<4 = Low Risk PAS 4-6 = Equivocal PAS ≥7 = High Risk PAS
2	<i>Pediatric appendicitis Risk calculator (pARC)</i>	Skor yang dihitung menurut skoring pARC	Skor pARC		Ordinal	≤5% = ultra-low 6-15% = low 16-25% = low-moderate 26-50% = moderate, admit for observation if ultrasound equivocal 51-75% = moderate, CT if ultrasound equivocal 76-90% = moderate-high >90% = high
3	Apendisitis anak	Pasien anak yang ditegakkan diagnosis apendisitis dan dilakukan operasi	Rekam medis		Nominal	0 = tidak 1 = ya
4	Usia	Usia penderita saat masuk RS dinyatakan dalam tahun	Rekam medis		Numerik	Dalam tahun
5	Jenis kelamin	Jenis kelamin penderita sesuai tercantum dalam rekam medis	Rekam medis		Nominal	1 = Laki-laki 2 = Perempuan
6	Komorbid	Penyakit penyerta yang dialami pasien sesuai tercantum dalam rekam medis	Rekam medis		Nominal	0 = tidak 1 = ya Detail penyakit komorbid

### 3.6 Parameter Keberhasilan Penelitian

Parameter keberhasilan yang digunakan pada penelitian ini adalah didapatkannya nilai sensitivitas, spesifisitas dan akurasi *pediatric appendicitis risk calculator* (pARC) dengan *pediatric appendicitis score* (PAS) dalam mendiagnosis apendisisis anak di Rumah Sakit (RS) Mohammad Hoesin Palembang

### 3.8 Analisis Data

#### 3.8.1 Analisis Univariat

Hasil penelitian akan dianalisis secara univariat, bivariat dengan menggunakan perangkat lunak (*software*) SPSS. Analisis univariat dilakukan untuk memperoleh gambaran distribusi frekuensi masing-masing variabel yang diteliti.

#### 3.8.2 Analisis Bivariat

Analisis bivariat dilakukan untuk menguji akurasi variabel prediktor terhadap variabel baku dengan menentukan nilai sensitivitas, spesifisitas, nilai duga positif (NDP), nilai duga negatif (NDN).

**Tabel 3.2 Rencana tabel 2x2**

		PAS	
		Apendisisis (+)	Apendisisis (-)
pRAC	Apendisisis (+)	a	b
	Apendisisis (-)	c	d

$$Akurasi \text{ (Uji Kappa)} = \frac{a + d}{a + b + c + d}$$

$$sensitivitas = \frac{a}{a + c} \times 100\%$$

$$spesifisitas = \frac{d}{b + d} \times 100\%$$

$$NDP = \frac{a}{a + b} \times 100\%$$

$$NDN = \frac{d}{c + d} \times 100\%$$

### 3.9 Alur Penelitian

