

BAB III

METODE PENELITIAN

A. Rancangan Penelitian

Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan pendekatan waktu (metode *cross sectional*). Pada penelitian ini akan dilakukan survey dengan menggunakan kuesioner untuk mendapatkan Perilaku Tenaga Kesehatan Terhadap Pelaksanaan Hand Hygiene Di RS PKU Muhammadiyah Bantul Yogyakarta

Desain penelitian observasional analitik yaitu desain penelitian dimana peneliti hanya mengamati fenomena atau objek penelitian tanpa memberikan perlakuan tertentu dan peneliti mencoba menarik kesimpulan atau melihat pengaruh dari fenomena atau objek yang diteliti (Notoatmodjo, 2012).

B. Tempat dan Waktu Penelitian

Penelitian ini akan dilakukan RS PKU Muhammadiyah Bantul Yogyakarta

C. Variabel Penelitian

1. Variabel Terikat (*Dependent*)

Variabel terikat disebut juga *variabel dependent* atau variabel yang dipengaruhi atau menjadi akibat karena adanya variabel bebas

(Nasir, dkk, 2011). Variabel terikat dalam penelitian ini adalah pelaksanaan hand hygiene.

2. Variabel Bebas (*Independent*)

Variabel bebas disebut juga variabel Independent, variabel resiko, atau variabel yang mempengaruhi variabel terikat (Nasir, dkk, 2011). Variabel bebas dalam penelitian ini adalah pengetahuan dan ketersediaan fasilitas han hygiene.

Meliputi :

- a. Faktor Presdisposisi yaitu : pengetahuan
- b. Faktor Pendukung : fasilitas dan kebijakan RS

D. Definisi Operasional Penelitian

Tabel 3. 1 Tabel Definisi Operasional Penelitian

No	Variabel	Definisi Operasional	Cara Ukur	Alat Ukur	Pengukuran Hasil Ukur	Skala Ukur
1	Pengetahuan	Pemahaman terkait hand haygine oleh petugas kesehatan	kuesioner	kuesioner	Pengetahuan perawat : 1. Baik jika nilai > median 2. Kurang \leq median	Nominal
2	Fasilitas dan kebijakan RS untuk mencuci tangan	Segala saranan untuk mendukung pelaksanaan cuci tangan dan Aturan yang dimiliki RS PKU Muhammadiyah Gamping dalam pelaksanaan cuci tangan (hand hygiene) (hand hygiene)	kuesioner	kuesioner	Fasilitas : 1. Baik jika nilai > median 2. Kurang \leq median	Nominal
3	Pelaksanaan hand hygiene	Tindakan cuci tangan yang dilakukan sesuai dengan langkah dan moment cuci tangan dengan tepat dan benar	ceklist	ceklist	1. Baik jika nilai ≥ 75 2. Kurang <75	Nominal

E. Populasi Dan Sampel

1. Populasi

Populasi penelitian ini adalah staff perawat di Rumah Sakit Umum PKU Muhammadiyah Bantul. Populasi adalah keseluruhan

objek penelitian (Notoatmojo, 2005). Populasi dalam penelitian ini adalah Seluruh staff perawat bangsal rawat inap Nifas dan Anak di RSUD PKU Muh Bantul tahun 2017 yang berjumlah 43 perawat.

2. Sampel

Pengambilan sampel pada penelitian ini menggunakan teknik *total sampling* yaitu sampel dalam penelitian ini adalah seluruh staff perawat pada saat penelitian dilakukan, dengan menurut Kriteria Inklusi sebagai berikut:

- a. Responden adalah staff perawat yang bekerja di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Bantul.
- b. Responden adalah staff perawat yang bersedia dijadikan responden di bangsal rawat inap dan ada saat proses pengambilan data.
- c. Ukuran Sampel

Dalam penelitian ini staff perawat dari rawat inap yang terdiri dari hasil yang didapatkan adalah 40 perawat yang jaga di bangsal nifas dan anak, dikarenakan 3 responden tidak hadir saat pengambilan data.

F. Etika Penelitian

Penelitian ini menjunjung tinggi prinsip etika penelitian yang merupakan standar etika dalam melakukan penelitian sebagaimana dikemukakan oleh Setiawan (2011) sebagai berikut:

Persetujuan bahwa penelitian yang dilakukan tidak membahayakan responden yaitu :

1. *Informed Consent* (petunjuk penelitian)

Lembar persetujuan ini diberikan kepada responden yang akan diteliti yang memenuhi kriteria inklusi dan disertai dengan judul penelitian dan manfaat penelitian, bila responden menolak peneliti harus menghormati.

2. *Anonymity* (tanpa nama)

Untuk menjaga kerahasiaan responden, peneliti tidak akan mencantumkan nama responden, tetapi lembar tersebut diberi kode.

3. *Confidentiality* (kerahasiaan)

Informasi yang diberikan responden serta data yang terkumpul dijamin kerahasiaannya oleh peneliti, hal ini tidak dipublikasikan atau diberikan kepada orang lain tanpa seijin responden.

G. Instrumen Penelitian

1. Metode Pengumpulan Data Penelitian

Data terkait diperoleh dari staff perawat dan data lainnya dari sumber yang terkait dengan data primer yang dapat lebih mempertajam analisis.

Jenis-jenis data yang dibutuhkan dalam penelitian ini adalah :

a. Data Primer

Metode yang dipakai untuk mengumpulkan data primer melalui:

- 1) Pengisian kuesioner penelitian dilakukan oleh staff perawat.
- 2) Melakukan pengamatan yang dilakukan oleh observer.
- 3) Data yang dikumpulkan berupa data primer yaitu studi lapangan berupa pengisian kuesioner dan pengamatan.

b. Data sekunder

Data sekunder dapat diperoleh misalnya dengan menyalin atau mengutip data dari literatur atau dokumen – dokumen yang berkaitan dengan penelitian.

2. Data Penelitian

Data utama yang digunakan peneliti adalah yang langsung terkait dengan pelaksanaan wawancara mendalam, peneliti menggunakan antara lain: Kuesioner penelitian.

H. Prosedur Penelitian

1 Tahap persiapan

Pada tahap ini dilakukan studi literatur, penyusunan proposal, seminar proposal, dan pengajuan ijin penelitian di lokasi penelitian.

- a. Studi literatur dilakukan dengan cara mengkaji hasil-hasil penelitian yang relevan, dan mengkaji konsep-konsep yang terkait dengan studi kelayakan pendirian rumah sakit.
- b. Penyusunan proposal dilakukan secara bertahap melalui proses konsultasi dan bimbingan dari orang yang dipandang ahli, dalam hal ini adalah dosen pembimbing.
- c. Seminar proposal dilakukan dengan maksud untuk menguji kesiapan penelitian serta mendapatkan masukan dari para ahli (dosen) sebelum proses penelitian dilaksanakan.
- d. Setelah dilakukan perbaikan proposal, peneliti mengajukan ijin penelitian kepada pihak-pihak terkait.

2 Tahap pelaksanaan

Pengumpulan data dari responden terpilih dilakukan melalui wawancara langsung dengan responden. Sedangkan tingkat kepatuhan akan dilakukan pengamatan secara langsung oleh pengamat eksternal untuk mengurangi subjektivitas terhadap responden yang diamati

- a. Karyawan diberi penjelasan mengenai kusioner yang tidak berpengaruh pada konduite karyawan yang masih bekerja. Populasi dijelaskan pula tentang cara pengisian kusioner (dalam hal ini peneliti dibantu oleh seseorang yang sebelumnya sudah mendapat pelatihan dari peneliti).
- b. Kusioner dibagikan dengan mendatangi langsung staff keperawatan yang bekerja di bangsal nifas dan anak di RS PKU Muhammadiyah Bantul
- c. Pengambilan data pelaksanaan hand hygiene menggunakan ceklit pengamatan dimana Observasi yang dilakukan kepada responden adalah 10 kesempatan. Kemudian dari 10 kesempatan tersebut dikategorikan pelaksanaanya baik jika responden melakukan praktik hand hygiene sesuai indikasi dan dikatakan kurang baik jika hanya melakukan ≤ 5 . Dalam proses penelitiannya akan dibantu asisten peneliti yaitu kepala bangsal dari ruang nifas , supaya mengurangi bias dalam proses pengamatan tindakan hand hygiene.

3 Tahap penyusunan hasil

Tahap penyusunan hasil terdiri dari pembuatan laporan, dan seminar hasil penelitian

I. Pengolahan Data

Pengolahan data dilakukan secara bertahap yaitu:

- a. Editing, yaitu melakukan pengecekan isian kusioner untuk mengetahui kelengkapan, yaitu semua pertanyaan sudah terisi jawabannya dengan jelas dan lengkap.
- b. Coding, yaitu memindahkan atau merubah data dari kusioner yang berbentuk huruf atau kalimat menjadi data yang berbentuk angka dengan menggunakan kode tertentu pada masing-masing data atau variabel. Kegunaannya adalah untuk mempermudah pada saat analisis data dan juga mempercepat pada saat entry data.
- c. Entry data, yaitu setelah data diedit dan diberi kode, maka data tersebut diproses dengan cara mengentri dari kusioner ke komputer
- d. Cleaning data, data yang telah dimasukkan di komputer di cek kembali untuk mengetahui apakah ada kesalahan yang mungkin dilakukan pada saat memasukkan data ke komputer dengan tabel distribusi frekuensi

J. Pengujian Validitas dan Reliabilitas

Kuesioner akan diuji validitas dan reabilitasnya di bangsal penyakit dalam dimana dengan karakteristik responden yang sama dan masih dalam lingkup lingkungan yang sama yaitu pada tenaga kesehatan sejumlah 15 responden, dengan karakteristik sampel yang hampir sama dengan responden yang diteliti nanti. Apabila ada pernyataan yang gugur yang kemudian dihilangkan atau dihapus.

1. Uji Validitas

Validitas instrumen adalah keadaan yang menggambarkan instrumen tersebut benar-benar mengukur apa yang ingin diukur (Sulistyaningsih, 2010). Hasil penelitian valid bila terdapat kesamaan antara data yang terkumpul dengan data yang sesungguhnya terjadi pada obyek yang diteliti (Sugiyono, 2008). Untuk menguji validitas dapat dilakukan dengan menggunakan teknik *Product Moment* (Sulistyaningsih, 2010) yaitu:

$$r_{xy} = \frac{N(\sum xy) - (\sum x \cdot \sum y)}{\sqrt{\{N\sum x^2 - (\sum x)^2\} \{N\sum y^2 - (\sum y)^2\}}}$$

Keterangan :

r_{xy} : korelasi antara variabel x dan y

N : jumlah kuesioner

x : skor rata-rata dari x

y : skor rata-rata dari y

Setelah diperoleh harga r hitung, selanjutnya untuk dapat diputuskan instrumen valid atau tidak, harga r tersebut dibandingkan dengan r tabel. Dengan taraf kesalahan 5% jika r_{xy} , suatu instrument dinyatakan valid jika r hitung lebih besar dari r tabel. Bila pertanyaan tidak valid maka pertanyaan akan gugur atau direvisi (Notoatmojo, 2010: 167).

2. Uji Realiabilitas

Reliabilitas adalah suatu instrument yang dapat dipercaya dan dapat diandalkan untuk digunakan sebagai alat pengumpulan data, jumlah butir pertanyaan ganjil (Arikunto, 2006:187). Teknik analisis yang digunakan untuk uji kuesioner perilaku adalah *hand hygiene Alfa Cronbach* karena instrumen yang digunakan skornya bukan 1 atau 0 (memiliki skala 1-4) dengan skala ordinal. Teknik analisis terdiri dari beberapa langkah yaitu membuat tabel analisis butir dan mengoreksi angka korelasinya. Rumus yang digunakan sebagai berikut (Arikunto, 2006: 196) :

$$r_l = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{St^2} \right)$$

Keterangan :

r_l = reliabelitas instrumen

$\sum S_i^2$ = jumlah varian butir

k = banyaknya butir soal

St^2 = varian total

Hasil pengujian reabilitas instrument dengan rumus *Alfa Cronbach* dikatakan reliabel jika r hitung yang diperoleh besarnya kurang dari 1 (Arikunto, 2006:196).

Uji Validitas dan reliabilitas dilakukan di RS Rachma Husada yang memiliki criteria yang hamper sama dengan RS PKU Bantul, dimana berada dalam satu wilayah yang sama dan karakteristik tenaga kesehatannya yang hamper sama. Setelah dilakukan uji validitas dan reliabilitas pada kuesioner pengetahuan dari 20 kuesioner pengetahuan terdaoat 2 pertanyaan yang gugur namun sudah dapat di wakili oleh pertanyaan lain sehingga total kuesioner yang valid dan reliable untuk pengetahuan sebanyak 18 pertanyaan. Untuk Kuesioner fasilitas dari 12 kuesioner terdapat 2 kuesioner yang tidak memenuhi syarat uji validitas dan reliabilitas sehingga dibuang, kuesioner sudah diwakili oleh pertanyaan lain sehingga total pertanyaan valid dan reliable untuk kuesioner fasilitas sebanyak 10 pertanyaan.

K. Analisis Data

Analisis dilakukan dengan cara:

1. Analisis Data

a. Analisis Univariat

Diperlukan untuk menjelaskan atau mendeskripsikan data secara sederhana. Menurut Notoatmodjo (2010) pada umumnya analisis univariat hanya menghasilkan distribusi frekuensi dan prestasi tiap variabel.

Data yang terkumpul akan dianalisis secara deskriptif yaitu disajikan dalam bentuk tabel berdasarkan frekuensi dan variabel yang diteliti sehingga memperoleh gambaran tentang objek penelitian dalam bentuk persentase masing-masing variabel. Analisa data untuk variabel bebas dan variabel terikat menggunakan persentase yang akan disajikan dalam bentuk dummy tabel distribusi.

b. Analisa Bivariat

Analisis bivariat dilakukan untuk mengetahui hubungan antara variabel bebas dan variabel terikat umur, jenis kelamin, pendidikan, lama kerja, dengan pengetahuan, ketersediaan fasilitas untuk mencuci tangan dan kebijakan rumah sakit dengan perilaku *hand hygiene* perawat di bangsal nifas dan anak RS PKU Muhammdiyah Gamping Sleman. Berdasarkan desain penelitian dan variabel yang digunakan maka uji statistik yang digunakan adalah *Chi-square*. Alasan menggunakan uji *Chi-square* karena data yang terkumpul menggunakan skala data nominal dan nominal. Adapun rumus *Chi-square* yang digunakan yaitu :

$$x^2 = \sum \frac{\sum (f_o - f_h)^2}{f_h}$$

Keterangan:

χ^2 : Chi kuadrat

f_o : frekuensi observasi

f_h : frekuensi yang diharapkan

Teknik analisa *Chi-square* menggunakan derajat kepercayaan 95% dengan α 5% sehingga jika dalam perhitungan statistika nilai P (*p value*) $< 0,05$ menunjukkan ada hubungan antar variabel bebas dan variabel terikat, sedangkan apabila dalam perhitungan statistik nilai P (*p value*) $\geq 0,05$ menunjukkan tidak ada hubungan antar variabel bebas dan variabel terikat. Jika dalam perhitungan *Chi-square* didapatkan nilai *expected count* < 5 maka akan menggunakan *Fisher exact*.

Uji Statistik dilakukan menggunakan *fisher exact's*, yaitu untuk menguji signifikansi hipotesis komparatif dua sampel independen. Dengan melihat data penelitian berbentuk nominal dan ukuran sampel yang kecil yaitu sekitar 40 atau kurang.

c. Analisis multivariate

Menggunakan regresi logistik

L. Rencana Jalannya Penelitian

Penelitian ini akan dilaksanakan melalui tahapan sebagai berikut:

1. Tahap Persiapan

a. Menentukan Masalah

- b. Peneliti melakukan pengajuan judul hingga disetujui oleh dosen pembimbing
 - c. Menentukan tempat dan subyek penelitian
 - d. Mengurus surat izin untuk studi pendahuluan di RS PKU Muhammadiyah Gamping
 - e. Melakukan studi pendahuluan
2. Tahap Pelaksanaan
- a. Peneliti melakukan pengumpulan data dari pengisian kuesioner dan. Data dipilih sesuai dengan kebutuhan peneliti, dicatat dan didokumentasikan secara komputerisasi hingga data cukup.
 - b. Peneliti melakukan pengolahan data secara komputerisasi. Data yang terkumpul diberi kode dan dimasukkan dalam tabel. Setelah itu data dianalisis menggunakan uji statistik *Chi-Square dan multivariat*.
3. Tahap Akhir
- a. Menyusun laporan hasil penelitian
 - b. Penjilidan dan pengumpulan hasil penelitian