

BAB III

METODOLOGI PENELITIAN

A. Desain Penelitian

Desain penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah deskriptif observasional dengan pendekatan survei, dilakukan untuk melakukan pengamatan terhadap fenomena kegiatan kepatuhan Pencegahan dan Pengendalian Infeksi pada perawat di RSUD Kesesi Kabupaten Pekalongan.

B. Lokasi dan Waktu Penelitian

Penelitian ini dilakukan di RSUD Kesesi Kabupaten Pekalongan pada bulan September 2023 hingga Januari 2024.

C. Subjek Penelitian

1. Populasi

Populasi penelitian ini seluruh perawat di RSUD Kesesi Kabupaten Pekalongan sejumlah 52 perawat.

2. Sampel

Sampel penelitian ini adalah perawat di RSUD Kesesi Kabupaten Pekalongan yang bersedia menjadi responden sebanyak 52 orang.

3. Teknik sampling

Teknik yang digunakan untuk menentukan sampel dalam penelitian ini adalah teknik total sampling, yaitu teknik penentuan sampel dengan memperhatikan pertimbangan yang ditetapkan peneliti (Hardani, dkk.,

2020). Adapun kriteria inklusi dan eksklusi sampel dalam penelitian ini adalah sebagai berikut:

a. Kriteria inklusi

- 1) Perawat pelaksana yang memberikan pelayanan kepada pasien di RSUD Kesesi Kabupaten Pekalongan
- 2) Perawat pelaksana yang bekerja di RSUD Kesesi
- 3) Bersedia menjadi responden

b. Kriteria eksklusi

- 1) Perawat yang sedang studi lanjut
- 2) Perawat yang sedang mengikuti pelatihan PPI

D. Definisi Operasional

Tabel 3. 1. Definisi Operasional

Variabel	Definisi operasional	Alat ukur	Hasil ukur	Skala ukur
Kepatuhan Pencegahan dan pengendalian infeksi pada perawat	Perilaku perawat yang sesuai dengan aturan yang ditetapkan dalam menerapkan pencegahan dan pengendalian infeksi nosocomial di rumah sakit meliputi: 1. Perilaku cuci tangan 2. Pemakaian alat pelindung diri 3. Dekontaminasi Peralatan Perawatan Pasien 4. Pengolahan limbah medis 5. Penatalaksanaan linen 6. Penempatan pasien 7. Pengendalian lingkungan 8. Perlindungan petugas kesehatan	Lembar observasi kepatuhan perawat yang terdiri dari 10 butir pertanyaan dengan pilihan jawaban ya dan tidak	Hasil pengukuran dikategorikan menjadi: 1. Tidak patuh: skor 0-9 2. Patuh: skor 10	Ordinal

Variabel	Definisi operasional	Alat ukur	Hasil ukur	Skala ukur
	9. Penerapan kebersihan pernapasan/etika batuk dan bersin			
	10. Praktik menyuntik yang aman			

E. Pengumpulan Data

1. Jenis pengumpulan data

Jenis data yang dikumpulkan dibagi menjadi 2 yakni sebagai berikut

- a. Data primer adalah data yang diperoleh dari sumber primer melalui prosedur dan teknik pengumpulan data berupa wawancara atau penyelesaian instrumen pengukuran yang dirancang khusus untuk tujuan tersebut. Data primer penelitian ini adalah formulir observasi kepatuhan pencegahan dan pengendalian infeksi yang telah diisi oleh perawat.
- b. Data sekunder adalah data yang diperoleh dari sumber tidak langsung yang biasanya berupa data, dokumentasi dan arsip-arsip resmi. Data sekunder yang digunakan dalam penelitian ini meliputi data karakteristik perawat di RSUD Kesesi Kabupaten Pekalongan yang diperoleh dari bagian umum/tata usaha RSUD Kesesi Kabupaten Pekalongan.

2. Instrumen penelitian

Instrumen penelitian ini menggunakan lembar observasi kepatuhan pencegahan dan pengendalian infeksi pada perawat sesuai dengan pedoman yang diterbitkan Kementerian Kesehatan melalui Permenkes no

27 tahun 2017 tentang pedoman pencegahan dan pengendalian infeksi di fasilitas pelayanan kesehatan.

3. Prosedur pengumpulan data

Langkah pengumpulan data dalam penelitian ini adalah

a. Prosedur administrasi

- 1) Peneliti meminta surat studi pendahuluan dari Universitas Ngudi Waluyo .
- 2) Peneliti mengajukan surat studi pendahuluan yang ditujukan pada Direktur RSUD Kesesi Kabupaten Pekalongan.
- 3) Peneliti mengurus surat *ethical clearance* di Universitas Ngudi Waluyo setelah mendapat persetujuan dari dosen pembimbing tanggal 18 Januari 2024.
- 4) Peneliti mengurus surat permohonan ijin penelitian dari Universitas Ngudi Waluyo ke RSUD Kesesi Kabupaten Pekalongan.

b. Prosedur penelitian

- 1) Peneliti meminta ijin penelitian kepada Direktur RSUD Kesesi Kabupaten Pekalongan tanggal 19 Januari 2024.
- 2) Setelah mendapatkan ijin, peneliti segera mengumpulkan calon responden tanggal 19 Januari 2024.
- 3) Peneliti melakukan sosialisasi terkait dengan penjelasan penelitian, tujuan penelitian, manfaat penelitian dan prosedur penelitian tanggal 20 Januari 2024.

- 4) Setelah calon responden memahami dan menyetujui berpartisipasi pada penelitian ini, maka peneliti meminta calon responden menandatangani lembar *informed consent* yang telah disediakan.
- 5) Selanjutnya peneliti melakukan observasi kegiatan PPI pada perawat sesuai dengan lembar observasi yang disusun.
- 6) Peneliti mengecek kembali kelengkapan hasil observasi untuk selanjutnya dianalisis.

F. Etika Penelitian

1. Informed Consent (Lembar Persetujuan)

Merupakan bentuk persetujuan berupa tanda tangan untuk suatu tindakan atau keikutsertaan setelah diberikan informasi tentang tujuan, manfaat penelitian dan kesediaan menjadi responden penelitian. Setelah mendapatkan tanda tangan persetujuan, peneliti menjelaskan mengenai prosedur pengisian data.

2. Anonymity (Tanpa Nama)

Setelah mendapat izin menjadi responden, peneliti tidak akan menuliskan nama responden pada lembar pendataan dan akan menuliskan nomor data atau inisial responden pada setiap lembar pembukuan untuk menjaga kerahasiaan responden, yang dilakukan hanyalah memberikan inisial nama dan asal ruangan responden sehingga dapat digunakan untuk konfirmasi data.

3. *Confidentiality* (Kerahasiaan)

Peneliti akan menjaga kerahasiaan data responden dan tanggapan responden terhadap pernyataan yang dibuat atau dikumpulkan dengan tidak mengungkapkannya kepada pihak yang tidak berkepentingan. Setelah data terkumpul, peneliti memusnahkan dengan cara membakar lembar observasi yang telah diisi guna mengurangi data tersebar dan digunakan oleh orang lain.

4. *Non maleficence*

Karena penelitian ini hanya menggunakan lembar observasi untuk pengumpulan data, maka tidak ada dampak negatif yang dirasakan responden selama proses penelitian baik secara langsung maupun tidak langsung, namun dalam proses penelitian memungkinkan responden merasa lelah untuk mengisi item pertanyaan, hal tersebut dapat diatasi dengan memberikan waktu tambahan.

5. *Beneficence*

Penelitian ini dilakukan yang memberikan manfaat untuk responden yaitu pengukuran penerapan pencegahan dan pengendalian infeksi di fasilitas pelayanan kesehatan.

G. Pengolahan Data

1. *Editing*

Peneliti melakukan pemeriksaan kelengkapan isian data responden dan data pengisian kuesioner segera setelah lembar kuesioner dikumpulkan kepada peneliti.

2. *Skoring*

Peneliti memberikan skor pada setiap jawaban kuesioner PPI dengan ketentuan jawaban ya diberikan skor 1 dan jawaban tidak diberikan skor 0.

3. *Coding*

Peneliti memberikan koding hasil pengukuran kepatuhan pencegahan dan pengendalian infeksi pada perawat sebagai berikut:

- a. Kepatuhan PPI pada perawat kategori tidak patuh: skor 0-9 diberikan kode 0
- b. Kepatuhan PPI pada perawat kategori patuh: skor 10, diberikan kode 1

4. *Processing atau data entry*

Memasukkan data dari jawaban masing-masing responden dalam bentuk kode angka dimasukkan dalam table excel dan program SPSS versi 16.

5. *Cleaning*

Peneliti melakukan pengecekan kembali atau mendeteksi data jika kemungkinan ada salah kode ketidaklengkapan dan kemudian melakukan koreksi.

6. Tabulasi

Peneliti melakukan analisis data hasil penelitian dan membuat tabel data sesuai dengan tujuan peneliti dalam penelitian ini berisi karakteristik responden dan jawaban responden terdiri dari table distribusi frekuensi dan table distribusi rerata.

H. Analisis Data

Data yang sudah diolah kemudian dilakukan analisis secara bertahap sesuai tujuan penelitian, meliputi analisis univariat. Analisis univariat bertujuan untuk menjelaskan atau mendeskripsikan karakteristik setiap variabel penelitian (Notoatmodjo, 2018). Analisis univariat dilakukan untuk melihat gambaran kepatuhan pencegahan dan pengendalian infeksi pada perawat di RSUD Kesesi Kabupaten Pekalongan. Analisis data univariat disajikan dalam bentuk tabel distribusi frekuensi dan persentase.