

BAB III

METODE PENELITIAN

A. Desain Penelitian

Jenis penelitian ini adalah penelitian kuantitatif dengan desain penelitian deskriptif. Desain ini dipilih dengan tujuan utama untuk menciptakan gambaran atau mendeskripsikan keadaan secara objektif dengan melihat dari gambaran peristiwa yang terjadi (Notoatmojo, 2014)

Pendekatan yang digunakan adalah pendekatan Survei. Pengumpulan data hanya dilakukan pada saat survei dengan menggunakan kuesioner sebagai alat pengumpulan data.

B. Lokasi dan Waktu Penelitian

Penelitian ini akan dilakukan di RSJD Dr. Amino Gondohutomo Provinsi Jawa Tengah. Penelitian dilakukan pada Unit rawat inap psikiatri. Ruang rawat inap yang menjadi tempat penelitian antara lain Ruang Arimbi, Ruang Brotojoyo, Ruang Citro Anggodo, Ruang Dewaruci, Ruang Endotenoyo, Ruang Gatotkaca, Hudowo, Srikandi, RIPD, dan UPIP. Penelitian ini dilaksanakan pada bulan Desember 2023.

C. Subjek Penelitian

1. Populasi

Populasi yang telah diteliti dalam penelitian ini adalah perawat pelaksana bangsal rawat inap psikiatri yang masa kerjanya sudah lebih dari 2 tahun di RSJD DR. Amino Gondohutomo Provinsi Jawa Tengah yakni sebanyak 130 orang.

2. Sampel

Sampel yang telah diteliti dalam penelitian ini sejumlah 98 perawat pelaksana di unit Rawat Inap Psikiatri RSJD Dr. Amino Gondohutomo Provinsi Jawa Tengah. Berdasarkan rumus Slovin menentukan besarnya sampel suatu penelitian dengan jumlah populasi < 1000 menggunakan rumus :

$$n = \frac{N}{1 + N (d^2)}$$

Keterangan :

n : Jumlah Sampel

N : Jumlah Populasi

d : Tingkat Signifikansi (5%)

$$n = \frac{130}{1 + 130 (0,05^2)}$$

$$n = \frac{130}{1 + 130 (0,0025)}$$

$$n = \frac{130}{1 + 0,32}$$

$$n = \frac{130}{1,32}$$

$$n = 98 \text{ Responden}$$

Tabel 3. 1 Jumlah Sampel Perawat di Ruang Rawat Inap Psikiatri RSJD Dr. Amino Gondohutomo Jawa Tengah

No	Nama Ruangan	Σ Perawat	Σ Sampel
1	Arimbi	15	15/130x98 = 12
2	Brotojoyo	12	12/130x98 = 9
3	Citro Anggodo	10	10/130x98 = 8
4	Dewa Ruci	14	14/130x98 = 10
5	Endro Tenoyo	15	15/130x98 = 12
6	Gatotkoco	12	12/130x98 = 9
7	Hudowo	14	14/130x98 = 10
8	Srikandi	12	12/130x98 = 9
9	RIPD	12	12/130x98 = 9
10	UPIP	14	14/130x98 = 10
Total		130	98

3. Teknik Sampling

Sampel pada penelitian ini adalah perawat pelaksana bangsal rawat inap psikiatri di RSJD DR. Amino Gondohutomo Provinsi Jawa Tengah. Teknik sampel pada penelitian ini adalah *Purposive sampling*, Pengambilan sampel berdasarkan jumlah perawat pelaksana dari tiap

ruang rawat inap yang dijadikan tempat penelitian. Perawat pelaksana yang menjadi responden dipilih berdasarkan lamanya masa kerja di RSJD Dr. Amino Gondohutomo yakni minimal 2 tahun. Proses pemilihan responden menggunakan kriteria inklusi dan eksklusi sebagai berikut :

a. Kriteria Inklusi

Kriteria Inklusi pada penelitian ini ialah :

- 1) Perawat yang memiliki masa kerja lebih dari 2 tahun
- 2) Bekerja di unit rawat inap psikiatri
- 3) Tugas pokok dan fungsinya sebagai perawat pelaksana

b. Kriteria Eksklusi

Kriteria eksklusi pada penelitian ini ialah :

- 1) Perawat yang memiliki masa kerja dibawah 2 tahun
- 2) Perawat yang sedang cuti / libur saat pengambilan data
- 3) Perawat yang tidak bekerja di unit rawat inap psikiatri seperti IGD atau ICU.

D. Definisi Operasional

Tabel 3. 2 Definisi Operasional

Variabel	Definisi	Alat Ukur	Hasil Ukur	Skala
	Operasional			Ukur
Kepatuhan	Tindakan atau	Lembar assesmen	a. Patuh :	Ordinal

Intervensi	strategi yang	monitoring resiko	Skor 30 - 60
Resiko	diimplementasi	jatuh yang berjumlah	b.Tidak patuh :
Jatuh	kan oleh tim	15 butir pernyataan	Skor 0 – 30
	perawat atau	dengan skoring:	
	tenaga	Selalu Dilakukan : 4,	
	kesehatan	Sering Dilakukan : 3	
	untuk	Jarang Dilakukan : 2	
	mengurangi	Kadang dilakukan :1	
	risiko jatuh	Tidak Pernah	
	pada pasien.	Dilakukan : 0	

E. Pengumpulan Data

1) Jenis Pengumpulan Data

a. Data Primer

Pengumpulan data primer dilakukan dengan menggunakan pedoman kuesioner yang telah diisi oleh responden.

b. Data Sekunder

Sumber data sekunder pada penelitian ini ialah data jumlah populasi perawat rawat inap bangsal psikiatri yang didapatkan dari laporan Tim Komite Keperawatan RSJD Dr. Amino Gondohutomo Provinsi Jawa Tengah.

2) Teknik Pengumpulan Data

a. Tahap Persiapan

1. Pada bulan Oktober 2023 peneliti meminta surat studi pendahuluan dari Universitas Ngudi Waluyo.
2. Surat Studi pendahuluan diserahkan ke Bagian TU yang kemudian akan ditandatangani oleh Direktur RSJD Dr Amino Gondohutomo
3. Setelah mendapat surat balasan dari RSJD Dr Amino Gondohutomo, Peneliti mengurus surat *ethical clearance* di Universits Ngudi Waluyo.

b. Tahap Pelaksanaan

1. Peneliti meminta ijin kepada kepala Instalansi Rawat Inap psikiatri RSJD Dr Amino Gondohutomo.
2. Setelah mendapat ijin, peneliti mencari sampel sesuai kriteria inklusi.
3. Peneliti melakukan sosialisasi terkait dengan pengisian Kuesioner penelitian dan meminta sampel menandatangani *informed consent* tanpa paksaan.
4. Peneliti memberi kuesioner dan memberi informasi petunjuk dalam melakukan pengisian kuesioner.

c. Tahap Akhir

1. Peneliti mengumpulkan kuesioner yang telah diisi responden.

2. Peneliti memasukkan dan mengolah hasil tersebut sebagai data analisa yang akan dijadikan kesimpulan dalam penelitian.

3) Instrument Penelitian

Instrumen yang digunakan untuk mengumpulkan data ialah lembar kuesioner kepatuhan perawat dalam melakukan intervensi resiko jatuh. Penulis mengadopsi kuesioner dari Tim IKP RSJD Dr. Amino Gondohutomo Jawa Tengah tentang Lembar Monitoring Kepatuhan Petugas dalam melakukan Intervensi Pencegahan Resiko Jatuh sesuai SOP yang berlaku di RSJD Dr. Amino Gondohutomo Provinsi Jawa Tengah. Penilaian kuesioner menggunakan skala likert, yaitu selalu dilakukan (4), sering dilakukan (3), kadang dilakukan (2), jarang dilakukan (1), tidak pernah dilakukan (0).

4) Etika Penelitian

a. Informed Consent

Peneliti memberikan informasi kepada responden mengenai tujuan penelitian yang dilakukan, terdapat hak atas kebebasan berpartisipasi atau menolak menjawab. Hal yang sama berlaku untuk para peneliti menunjukkan bahwa data diperoleh dari responden digunakan untuk pengembangan ilmu pengetahuan.

b. Anonymity

Peneliti tidak mencantumkan nama responden, namun hanya menulis kode nomer responden. Peneliti menuliskan nomor responden berdasarkan urutan pengumpulan kuesioner responden.

c. Confidentiality

Peneliti menjamin kerahasiaan semua informasi yang diberikan responden dan disimpan untuk tujuan penelitian saja. Peneliti tidak memberikan data penelitian kepada pihak lain. Data hasil pengamatan disimpan penulis dengan baik sebagai dokumentasi penelitian. Setelah data kuesioner selesai diolah, maka lembar kuesioner yang telah diisi dan terdapat identitas responden, akan dibakar guna menjaga kerahasiaan responden.

d. Non malefeciency

Peneliti dalam penelitian ini tidak menggunakan tindakan yang mungkin dilakukan menyakiti atau menyebabkan penderitaan kepada responden karena membantu dalam proses penelitian.

e. Veracity

Hasil pengisian kuesioner merupakan hasil yang sesuai dengan realita yang dilakukan responden, didasarkan pada kejujuran tanpa rekayasa.

f. Beneficiency

Peneliti dalam penelitian ini mempertimbangkan keuntungan dan kerugian yang bisa ditimbulkan bagi responden. Keuntungan yang diperoleh bagi responden adalah responden dapat mengukur tingkat kepatuhan dalam memonitoring pasien resiko jatuh.

F. Pengolahan Data

1) Editing

Editing ialah proses crosscheck pada lembar kuesioner kepatuhan monitoring resiko jatuh dan checklist insiden keselamatan pasien yang sudah lengkap dan terisi. Editing yang penulis lakukan pada beberapa hasil kuesioner yang diisi oleh responden dalam menilai kepatuhan monitoring resiko jatuh. Seluruh data telah terisi dengan tepat sesuai apa yang peneliti maksud.

2) Scoring

Scoring ialah proses memberikan poin pada hasil jawaban kuesioner responden guna mempermudah proses pengolahan data. Skoring pada 15 butir pernyataan kuesioner yang telah disesuaikan dengan SOP monitoring resiko jatuh di RSJD Dr. Amino Gondohutomo Provinsi Jawa Tengah.

4 : Selalu dilakukan

3 : Sering dilakukan

2 : Kadang dilakukan

1 : Jarang dilakukan

0 : Tidak pernah dilakukan

3) Coding

Coding ialah proses merubah data kedalam bentuk yang lebih ringkas. Masing-masing variabel diberikan kode terhadap data yang

diperoleh dan telah diperiksa kelengkapannya. Coding pada penelitian ini ialah :

Kepatuhan Monitoring Resiko Jatuh

Patuh : Skor 30-60 atau di beri Nilai 1

Tidak Patuh : Skor 0-29 atau diberi Nilai 2

d. Tabulating

Tabulating ialah proses memasukkan data penelitian kedalam tabel sesuai kriteria yang telah ditentukan. Peneliti menggunakan MS. Excel untuk memindahkan data penelitian ke aplikasi pengolahan data SPSS.

e. Entry Data

Entry Data ialah proses memasukkan data kedalam kategori tertentu untuk selanjutnya dilakukan analisis data.

f. Cleaning

Cleaning ialah proses pengecekan kembali data dari lembar kuesioner kepatuhan monitoring resiko jatuh dan checklist insiden keselamatan pasien yang masuk. Peneliti melakukan crossmatch atau pencocokan data kepatuhan monitoring responden.

G. Analisis Data

1. Analisis Univariat

Setelah data diolah, kemudian dilanjutkan dengan melakukan Analisis menggunakan teknik deskriptif dengan Uji analisis Univariat. Hasil yang didapatkan ialah untuk mengetahui karakteristik Usia, Jenis

Kelamin, Tingkat Pendidikan, Masa Kerja, dan Gambaran Kepatuhan perawat dalam melakukan Intervensi Resiko Jatuh di RSJD Dr Amino Gondohutomo Jawa Tengah, kemudian data di proses menggunakan aplikasi SPSS. Analisis Univariat dilakukan menggunakan rumus :

$$P = \frac{f}{n} \times 100 \%$$

Keterangan :

P = Persentase yang ingin dicari

F = Frekuensi Subjek dan Karakteristik Tertentu

N = Jumlah Sampel