

BAB III

METODE PENELITIAN

A. Desain Penelitian

Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah desain penelitian diskriptif analitik. Penelitian diskriptif analitik adalah penelitian yang menghubungkan variabel bebas dan variabel independent (Notoadmojo, 2010). Variabel bebas dalam penelitian ini adalah pengetahuan ibu *post section caesaria* di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Selogiri dan Variabel terikatnya adalah Penatalaksanaan mobilisasi dini pada ibu *Sectio Caesaria* di Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri tahun 2020.

B. Waktu dan Tempat Penelitian

Penelitian ini dilakukan pada bulan 20 September sampai dengan bulan 20 Oktober 2020 pada pasien *post sectio caesaria* yang bertempat di ruang Mina, Arofah, dan Multazam Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri Wonogiri.

C. Populasi, Sampel, dan Teknik Sampling Penelitian.

1. Populasi

Populasi adalah wilayah generalisasi yang terdiri atas obyek atau subyek yang mempunyai kualitas dan karekteristik tertentu yang di tetapkan oleh peneliti dan kemudian di tarik kesimpulannya (Natsir, 2011: 187). Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh ibu dengan *sectio caesaria* di RS Muhammadiyah Selogiri periode 1 juli sampai 30 Agustus 2020 sebanyak 92 responden.

2. Sampel

Sampel penelitian merupakan objek yang diteliti dan dianggap mewakili seluruh populasi penelitian (Notoatmodjo, 2018). Sampel pada penelitian ini adalah ibu dengan *post sectio caesaria* di RS

Muhammadiyah yang memenuhi kriteria eklusi dan inklusi. Besar sampel minimal diperoleh dengan rumus Slovin yaitu:

$$\begin{aligned}
 n &= \frac{N}{1 + N (e)^2} \\
 n &= \frac{92}{1 + 92 (0,05)^2} \\
 &= \frac{92}{1 + 92 (0,0025)} \\
 &= \frac{92}{1,2325} \\
 &= 74,65 \\
 &= 75 \text{ pasien.}
 \end{aligned}$$

Keterangan :

- N : Besar populasi (menggunakan data pasien *Post sectio caesaria* pada bulan september 2020).
- e : Presentase kelonggaran ketelitian kesalahan pengambilan sampel yang masih bisa ditolerir; e=0,05 (dengan derajat kepercayaan 95%, maka tingkat kesalahan adalah 5%).
- n : Besar sampel.

3. Teknik Sampling

Sampel penelitian ini adalah ibu dengan *post sectio caesaria* di RS Muhammadiyah yang memenuhi kriteria eklusi dan inklusi. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian adalah *purposive sampling*. *Purposive sampling* yaitu teknik penentuan sampel dengan pertimbangan tertentu.

Kriteria inklusi :

- a. Pasien ibu *post sectio caesaria* yang bersedia menjadi responden pada hari ke 0, hari pertama, dan hari kedua.
- b. Pasien ibu *post sectio caesaria* yang bersedia menjadi responden pada riwayat *post sectio caesaria* anak pertama, dan riwayat persalinan *post sectio caesaria* pada anak ke dua.

Kriteria eklusi :

- a. Responden *post sectio caesaria* dengan indikasi pre eklamsi berat (PEB), dan penyakit jantung, serta indikasi lain yang mengharuskan ibu dipasangkan alat - alat yang tidak memungkinkan mobilisasi dini.
- b. Pasien ODC (One Day Care).

D. Variabel Penelitian

Variabel penelitian ini terdiri dari :

1. Variabel independent (variabel bebas / hubungan)

Variabel dependen dalam penelitian ini adalah pengetahuan ibu.

2. Variabel dependent (terikat).

Variabel dependen dalam penelitian ini adalah penatalaksanaan mobilisasi dini pada ibu *post sectio caesaria*.

E. Definisi Operasional

Tabel 3.1 Definisi Operasional

No	Variabel	Definisi operasional	Alat ukur	Hasil	Skala
1	Tingkat pengetahuan	Pengetahuan yaitu merupakan hasil tahu dan ini terjadi setelah orang melakukan pengindraan suatu objek tertentu. Pengindraan terjadi melalui pasca indra manusia, yakni indra penglihatan, pendengaran, penciuman, rasa, dan raba. Sebagian besar pengetahuan manusia diperoleh melalui mata dan telinga.	Kuisisioner	1. Baik = 76-100%. 2. Cukup = 56-75%. 3. Kurang = < 56%. (Arikunto,2010)	Ordinal
2	Penatalaksanaan mobilisasi dini	Penatalaksanaan mobilisasi merupakan pergerakan	• Observasi pelaksanaan	Dilakukan Sama dengan skor 13-24. Tidak dilakukan: skore	Nominal

<p>atau adanya kegiatan yang dilakukan ibu setelah beberapa jam melahirkan dengan persalinan caesaria. Secara bertahap pada 6 jam pertama ibu istirahat tirah baring, mobilisasi dini yang bisa di lakukan adalah menggerakna lengan, tangan, menggerakkan ujung jari kaki, dan memutar pergelangan jari kaki, mengangkat tumit, menegakkan otot betis serta menekuk dan menggeser otot kaki.</p>	<p>bilisasi dini sesuai dengan SPO mobilisasi dini</p>	<p>1-12 (dr. Resita).</p>
---	--	--------------------------------

F. Instrumen Penelitian

Intrumen penelitian ini menggunakan kuisisioner. Kuisisioner yang digunakan merupakan kuisisioner tertutup atau *closedended* dengan variasi *dischotomus choise* yang terdiri dari masing – masing pertanyaan sehubungan dengan pengetahuan ibu Kuisisioner pengetahuan menggunakan alternatif “dilakukan” dan tidak “dilakukan”.

Kuisisioner Pengetahuan

Tabel 3.2 Kuisisioner Pengtahuan.

No	Indikator	No Item Pernyataan		Jumlah
		Favorable	Unfavorable	
1	Pengetahuan	1,2,3,4,5,6,,8,9,10,11,12,13,15,16,17,18,19,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31	7,14,20	31

Tabel 3.3 Kisi- kisi instrumen penatalaksanaan mobilisasi.

No	Indikator	No Item Pernyataan	Jumlah
1	6 jam setelah operasi.	1,2,3,4,5	5
2	6–10 jam setelah operasi	6	1
3	12-24 jam post oresasi	7,8,9	3
4	>24 jam setelah operasi	10,11,12	3

G. Uji Validitas dan Reabilitas

1. Uji Validitas

Validiatas adalah suatu ukuran yang menunjukkan kevalid dan suatu instrumen penelitian. Uji validitas yaitu prosedur pengujian dimana untuk melihat apakah alat ukur atau instrumen yang digunakan dalam kuisisioner penelitian dapat mengukur dengan cermat butir – butir pertanyaan valid atau gugur. (Arikunto, 2010). Pada penelitian ini uji validitas yang digunakan yaitu uji korelasi “ *Product moment* ” dari persen sebagai berikut.

$$r_{xy} = \frac{N \sum XY - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{\{N \sum X^2 - (\sum X)^2\} \{N \sum Y^2 - (\sum Y)^2\}}}$$

Keterangan :

- r_{xy} : Koefisian validitas
- N : Banyaknya Subyek
- X : Nilai pembanding
- Y : Nilai dari instrument yang akan dicari validitasnya.

Keputusan Uji :

Bila r hitung (r person) e “ r tabel : artinya pernyataan valid.

Bila r hitung (r person) < r tabel : artinya pernyataan tersebut tidak valid.

Berdasarkan hasil uji validitas yang dilakukan di Rumah Sakit Fitri Candra pada tanggal 18 Juli 2020 dengan jumlah respondent adalah 30 orang.

Bedasarkan hasil uji validitas dari kuesioner pengetahuan di dapatkan hasil bahwa dari 31 pertanyaan adalah valid, karena nilai hasil uji

validitas $> 0,361$. Karena berdasarkan tabel dari produk moment jika uji validitas pasien 30 sampel maka dikatakan valid jika hasilnya melebihi nilai tabel 0,361.

2. Uji Reliabilitas

Pengujian reliabilitas bertujuan untuk mengetahui bahwa instrumen yang diajukan dapat dipercaya atau dapat diandalkan. Uji reliabilitas untuk variabel pengetahuan ibu (soal bentuk obyektif dengan nilai 1 dan 2). Adapun pengujian tehnik koefisien reabilitas dengan rumus sebagai berikut

$$r_{11} = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \sum_{S_i} S_i \right)$$

Keterangan :

r_{11} : koefisien reliabilitas

$\sum S_i$: Jumlah varian skor tiap- tiap item

S_i : Variasi total

k : Jumlah

Uji reliabilitas yang hasilnya akan dibandingkan dengan r tabel pada N item soal yang valid, jika r hitung \geq r tabel maka dinyatakan reliabel atau dapat dipercaya. Hasil nilai reliabilitas dari 30 sampel ini adalah sebagai berikut:

Nilai Reliabilitas	Jumlah Item Pertanyaan
0,985	30

Sumber: Data Primer 2020

Berdasarkan hasil uji reliabilitas diatas menunjukkan angka 0,985 yang artinya tingkat reliabilitasnya sangat kuat karena mendekati angka 1. Semakin mendekati angka 1 maka nilai reliabilitasnya sangat kuat.

H. Pengumpulan Data dan Analisa Data

1. Pengumpulan data

Data yang digunakan didalam penelitian ini adalah menggunakan data primer dan data skunder.

a. Data primer

Data yang langsung diperoleh dari responden melalui kuisisioner yang telah disiapkan oleh peneliti dan dibagikan kepada responden.

b. Data Skunder

Dalam penelitian ini data skunder berupa data jumlah pasien *post sectio caesaria* didapat dari rekam medis RS Muhammadiyah Selogiri.

2. Pengolahan data

Pengolahan data adalah suatu proses dalam memperoleh data ringkasan atau angka ringkasan dengan menggunakan cara - cara atau rumus - rumus tertentu. Menurut Hidayat (2014) cara pengelolaan data adalah sebagai berikut :

a. *Editing*.

Editing adalah upaya memeriksa kembali kebenaran data yang di peroleh atau di kumpulkan. *Editing* dapat dilakukan pada tahap pengumpulan data atau setelah data terkumpul.

b. *Coditing*.

Coditing adalah kegiatan pemberian kode *numerik* (angka) terhadap data yang terdiri atas beberapa katagori. Pemberiankode ini sangat penting bila pengelohandata dan analisa data menggunakan komputer. Biasanya dalam pemberian kode di buat juga daftar kode dan artinya dalam satu buku (*code book*) untuk memudahkan kembali melihat lokasi dan artisuat kode dari suatu variabel.

c. *Entry*.

Data *entry* adalah kegiatan memasukkan data yang teah dikumpulkan dalam master tabel atau data base komputer, kemudian membuat distribusi frekuensi sederhana atau dengan membuat tabel kontigensi.

d. *Tabulating*.

Tabulating adalah membuat tabel- tabel yang berisikan data yang telah diberikan kode sesuai dengan analisis yang di butuhkan. Untuk melakukan tabulasi ini dibutuhkan ketelitian dan kehati- hatian agar tidak terjadi kesalahan khususnya dalam tabulasi silang.

I. Analisa data

Analisa data adalah analisa diskriptif dengan menggambarkan pengetahuan, penatalaksanaan mobilisasi dini.

1. Analisa *Univariat*

Analisa *univariat* di gunakan mengetahui distribusi dan porposi (*presentase*) dari variabel bebas (pengetahuan) terhadap variabel terkait ibu *post sectio caesaria* dengan penatalaksanaan mobilisasi dini.

Dengan rumus :

$$P = \frac{f}{N} \times 100$$

Keterangan :

P = Presentase.

f = frekuensi.

N = Jumlah subjek

100 = Bilangan tetap (Konstanta)

2. Analisa *Bivariat*

Analisa *bivariat* di lakukan bertujuan menguji hubungan variabel bebas dan variabel terikat. Analisa *bivariat* dilakukan dengan :

a. Uji *Chi Squer*

Untuk mengetahui hubungan yang signifknsn antara masing- masing variabel bebas dan variabel terikat. Dasar pengambilan keputusan penerimaan hipotesis penelitian berdasarkan tingkat signifikan (nilai p) dengan program komputer SPSS 16.00 adalah :

1) Jika nilai $p > \alpha 0,05$ maka hipotesis penelitian ditolak.

2) Jika nilai $p < \alpha 0,05$ maka hipotesis penelitian di terima.

Statistik uji shinqer :

$$\chi^2 = \frac{\sum (O_{ij} - E_{ij})^2}{E_{ij}}$$

Keterangan :

χ^2 = Chi kuadrat

O_{ij} = Frekuensi teruji.

E_{ij} = Frekuensi harapan.

Σ = Signa /jumlah.

b. Penyajian Data

Data yang telah di olah dan di analisis, disajikan dalam bentuk tabel distribusi frekuensi disertai dengan penjelasan.

J. Etika Penelitian

Setelah mendapat persetujuan penelitian melakukan penelitian dengan menekankan masalah etika yang meliputi :

1. *Infomen consent*

Lembar persetujuan ini di edarkan sebelum peneliti dilaksanakan agar responden mengetahui maksud dan tujuan penelitian. Jika responden bersedia di teliti mereka harus menandatangani lembar persetujuan tersebut dan jika tidak peneliti harus menghormati hak- hak responden.

2. *Anonimiti*

Untuk menjaga kerahasiaan identitas respondent, peneliti tidak akan mencantumkan nama subyek pada lembar pengumpulan data yang di isi oleh subjek, lembar tersebut hanya akan diberi kode tertentu.

3. *Confidentiality.*

Kerahasiaan informasi yang telah dikumpulkan dari subyek dijamin kerahasiaannya.

4. *Do not harm*

Meminimalkan kerugian dan memaksimalkan manfaat penelitian yang timbul dalam peneliian ini.

K. Jalannya Penelitian

Adapun rencana jalannya penelitian dengan cara sebagai berikut :

1. Tahap persiapan.

a. Menentukan masalah penelitian

Dalam penelitian ini, peneliti mengambil permasalahan tentang tingkat pengetahuan pelaksanaan mobilisasi dini pada pasien *post sectio caesaria*.

b. Menentukan judul penelitian dan tempat penelitian

Judul yang peneliti ambil dalam penelitian ini adalah “Hubungan tingkat pengetahuan dengan penatalaksanaan mobilisasi dini pada ibu *post sectio caesaria* di Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri.

c. Konsultasi dengan pembimbing I dan pembimbing II mengenai judul dan tempat penelitian.

d. Setelah disetujui oleh kedua pembimbing dilanjutkan meminta surat pengantar study pendahuluan kepada BAU Universitas Sahid Surakarta untuk di ajukan kepada direktur Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri sebelum melakukan studi pendahuluan.

e. Melakukan studi pendahuluan Ke Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri untuk mendapatkan data baik primer maupun sekunder.

f. Peneliti membuat proposal untuk direncanakan peneliti, yang kemudian dijukan kepada pembimbing I dan pembimbing II untuk mendapatkan persetujuan.

g. Setelah proposal mendapat persetujuan dari kedua pembimbing maka peneliti mengadakan sidang proposal pada tanggal 16 Juni 2020.

h. Setelah proposal di setujui dan dinyatakan lulus, kemudian peneliti meminta surat perizinan yang berupa pernyataan sesuai dengan penelitian yang akan dilakukan oleh peneliti.

i. Peneliti mengajukan surat permohonan izin studi penelitian ke Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri.

2. Uji Coba Instrument

Pada tahap ini peneliti mengadakan uji coba instrumen penelitian pada tanggal 18 Juli sampai 2 Agustus 2020 dengan jumlah 30 pasien *post*

sectio caesaria di RS Umum Fitri Candra Wonogiri. Setelah diketahui hasil uji validitas dan reabilitas, maka peneliti dapat melanjutkan tahapan pelaksanaan penelitian selanjutnya.

3. Tahap Pelaksanaan

- a. Peneliti menentukan responden dengan teknik deskriptif analisis yaitu pasien *post sectio caesaria* di Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri.
- b. Peneliti memberi penjelasan mengenai maksud dan tujuan dari penelitian kepada responden.
- c. Peneliti memberikan lembar Informed Consent kepada responden atau keluarga yang mewakili dan memintanya untuk menandatangani lembar tersebut apabila menyetujui sebagai responden.
- d. Peneliti memberikan kuesioner data demografi untuk diisi oleh responden.
- e. Peneliti mengamati pasien *Post Sectio Casaria* dan memberikan lembar kuisisioner tingkat pengetahuan ibu *Post Sectio Caesaria* tentang mobilisasi dini yang berupa pernyataan Benar atau Salah dalam melakukan mobilisasi *post Sectio Caesaria*.
- f. Peneliti mencatat pelaksanaan mobilisasi responden dalam lembar observasi pelaksanaan mobilisasi dini.
- g. Peneliti melakukan pengecekan dan kelengkapan kemudian berpamitan kepada pihak-pihak yang membantu.

4. Tahap akhir

Tahap ini merupakan tahap setelah dilakukan pengumpulan data. Data yang sudah terkumpul diberi nilai, dimasukkan dalam tabulasi nilai. Selanjutnya diolah data dengan program komputer Microsoft Exxel 2016 dan SPSS 16.00 for Windows. Data yang sudah diolah di susun dalam bentuk laporan hasil penelitian, pembahasan, membuat kesimpulan dan saran. Serta menyusun daftar pustaka dan lampiran – lampiran yang diperlukan untuk selanjutnya, didiskusikan dengan pembimbing sampai tahap siap untuk diujikan.