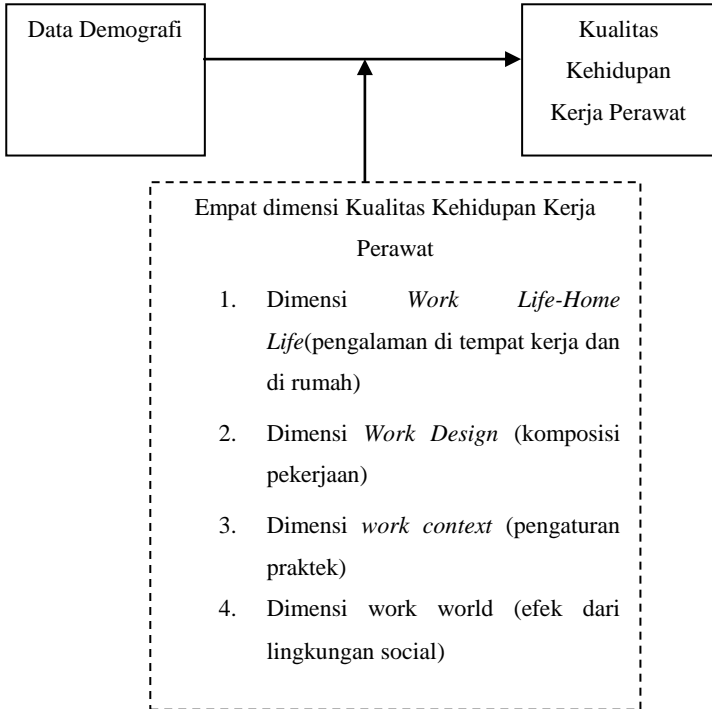


## BAB III METODE PENELITIAN

### 3.1 Kerangka Konsep

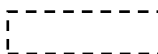


**Gambar 3.1 Kerangka Konsep**

Keterangan:



Diteliti



Tidak diteliti

**Anggun Permatasari, 2018**

**GAMBARAN KUALITAS KEHIDUPAN KERJA PERAWAT DI RAWAT INAP  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KELAS B KABUPATEN SUBANG**

Universitas Pendidikan Indonesia | repository.upi.edu |  
perpustakaan.upi.edu

—————> Berpengaruh

### 3.2 Desain Penelitian

Desain yang digunakan dalam penelitian ini berupa deskriptif kuantitatif. Penelitian deskriptif dilakukan dengan tujuan untuk mendiskripsikan atau menggambarkan fakta-fakta mengenai populasi secara sistematis, dan akurat. Pada penelitian deskriptif fakta-fakta hasil penelitian disajikan apa adanya (menurut Rinaldi, Buku Metodologi Penelitian dan Statistik KEMENKES RI, 2017 ). Dalam penelitian ini penulis akan mendiskripsikan gambaran kualitas kehidupan kerja perawat ruang rawat inap di RSUD Kelas B Kabupaten Subang.

### 3.3 Tempat dan Waktu Penelitian

Responden yang terlibat dalam penelitian ini adalah perawat pelaksana di ruang rawat inap RSUD Kelas B Kabupaten Subang.

#### 3.3.1 Waktu

Penelitian ini dilaksanakan dari minggu kedua bulan Mei dan pembahasan BAB empat dan lima di minggu ketiga bulan Mei.

#### 3.3.2 Lokasi Penelitian

Penelitian berada dilingkup ruang rawat inap RSUD Kelas B Kabupaten Subang Kabupaten Subang.

### 3.4 Populasi dan Sampel

Penentuan hasil penelitian berdasarkan populasi dan sample yang tepat dan sesuai dengan topik yang akan diteliti.

#### 3.4.1 Populasi

Populasi yang akan diteliti dalam penelitian ini merupakan perawat ruang rawat inap dengan jumlah 197 perawat.

#### 3.4.2 Sampel

Sampel adalah bagian dari jumlah populasi, sehingga kesimpulan yang didapatkan dapat diberlakukan untuk populasi. Teknik sampling yang akan digunakan berupa teknik *stratified random sampling* dan diambil secara proporsional.

#### Kriteria Sampel

- 1) Kriteria Inklusi
  - a) Perawat pelaksana di ruang rawat inap

### Anggun Permatasari, 2018

**GAMBARAN KUALITAS KEHIDUPAN KERJA PERAWAT DI RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KELAS B KABUPATEN SUBANG**

Universitas Pendidikan Indonesia | repository.upi.edu |  
perpustakaan.upi.edu

## b) Pegawai tetap/kontrak

Untuk mengetahui ukuran sampel yang didapat berdasarkan rumus Slovin:

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

keterangan:

$n$  : jumlah sampel

$N$  : jumlah populasi

$d$  : batas toleransi kesalahan (*error tolerance*) 5%

Perhitungan sampel:

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

$$n = \frac{197}{1+197(0.05^2)}$$

$$n = \frac{197}{1+197(0.0025)}$$

$$n = \frac{197}{1+0.5}$$

$$n = \frac{197}{1.5}$$

$$n = 131.3$$

$$n = 131 \text{ orang perawat}$$

Menurut Sugiono (2011) dalam menentukan proporsi sampel dengan rumus:

$$x = \frac{X}{N} \times n$$

$x$  : besar sample dalam ruangan

$X$  : jumlah sampel dalam ruangan

$N$  : Jumlah sampel populasi

$n$  : ukuran sampel

**Anggun Permatasari, 2018**

**GAMBARAN KUALITAS KEHIDUPAN KERJA PERAWAT DI RAWAT INAP  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KELAS B KABUPATEN SUBANG**

Universitas Pendidikan Indonesia | repository.upi.edu |  
perpustakaan.upi.edu

**Tabel 3.1 Jumlah Proporsi Sampel Perawat**

No	Ruangan	Jumlah Perawat	Proporsi Sampel	Jumlah sampel
1	Mawar	17	17 / 197 * 131	11
2	Tulip	17	17 / 197 * 131	11
3	Kemuning	14	14 / 197 * 131	9
4	Aster	13	13 / 197 * 131	9
5	Anggrek	19	19 / 197 * 131	13
6	Perinatologi	16	16 / 197 * 131	11
7	Dahlia	23	23 / 197 * 131	15
8	Bougenville	16	16 / 197 * 131	11
9	Teratai atas	16	16 / 197 * 131	11
10	Teratai bawah	12	12 / 197 * 131	8
11	Asoka atas	17	17 / 197 * 131	11
12	Asoka bawah	17	17 / 197 * 131	11
		Total Populasi 197	Total Sampel 131	

Sumber: Data Primer

### 3.5 Definisi Operasional

**Tabel 3.2 Definisi Operasional**

Nama Variabel	Definisi Operasional	Alat Ukur	Cara pengukuran	Skala	Hasil Ukur
Gambaran kualitas kehidupan kerja perawat	Persepsi atau penilaian perawat mengenai seluruh dimensi yang mempengaruhi kualitas kehidupan kerjanya yang berhubungan dengan pengalaman	Kuisisioner QNWL (Brookss dan Anderson 1765)	Responden mengisi kuisisioner dengan 42 pertanyaan	Interval	Jika hasil keluaran lebih tinggi dari rentang nilai dan nilai tengah <i>QNWL</i> skala Brooks

Anggun Permatasari, 2018

*GAMBARAN KUALITAS KEHIDUPAN KERJA PERAWAT DI RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KELAS B KABUPATEN SUBANG*

Universitas Pendidikan Indonesia | repository.upi.edu | perpustakaan.upi.edu

	dalam bekerja dalam rangka mencapai tujuan organisasi.				maka QNWL dikatakan baik, demikian pula sebaliknya
Dimensi <i>Work Life-Home</i> (pengalaman di tempat kerja dan di rumah)	Persepsi perawat mengenai keseimbangan antara menjalani pekerjaan dengan pemenuhan kebutuhan aktivitas keluarga Total pertanyaan dengan pernyataan positif dengan kemungkinan jawaban, yaitu: STS = Sangat tidak setuju (nilai 1) KS = kurang setuju (nilai 2) S = setuju (nilai 3) SS = sangat setuju (nilai 4) dan 1 pernyataan negatif dengan 4 kemungkinan jawaban, yaitu: STS = Sangat tidak setuju (nilai 4) KS = kurang setuju (nilai 3) S = setuju (nilai 2) SS = sangat setuju (nilai 1).	Kuisisioner QNWL (Brookss dan Anderson 1765)	Mengukur seluruh variabel dimensi <i>Work Life-Home</i>	Interval	Skor berada pada rentang 7 s.d 28
Dimensi	Persepsi perawat	Kuisisioner	Dengan	interval	Skor

### Anggun Permatasari, 2018

#### GAMBARAN KUALITAS KEHIDUPAN KERJA PERAWAT DI RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KELAS B KABUPATEN SUBANG

<i>Work Design</i> (komposisi pekerjaan)	menegnai pekerjaan apa yang menjadi tanggung jawabnya dan harus dilakukan selama beekrja Total 10 pertanyaan dengan 4 kemungkinan jawaban, yaitu: 7 pernyataan positif dengan 4 kemungkinan jawaban, yaitu: STS = Sangat tidak setuju (nilai 1) KS = kurang setuju (nilai 2) S = setuju (nilai 3) SS = sangat setuju (nilai 4) dan 3 pernyataan negatif dengan 4 kemungkinan jawaban, yaitu: STS = Sangat tidak setuju (nilai 4) KS = kurang setuju (nilai 3) S = setuju (nilai 2) SS = sangat setuju (nilai 1).	QNWL (Brookss dan Anderson 1765)	mengukur seluruh variabel dimensi <i>Work Design</i> (komposisi pekerjaan)		berada pada rentang 10 s.d 40
Dimensi <i>work context</i> (pengaturan praktek)	Persepsi perawat menegnai proses manajemen rumah sakit dalam memberikan kebijakan, hubungan antara sejawat dan keamanan	Kuisisioner QNWL (Brookss dan Anderson 1765)	Dengan mengukur seluruh variabel dimensi <i>work context</i> (pengaturan praktek)	Interval	Skor berada pada rentang 20 s.d 80

### Anggun Permatasari, 2018

#### GAMBARAN KUALITAS KEHIDUPAN KERJA PERAWAT DI RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KELAS B KABUPATEN SUBANG

	lingkungan kerja untuk keselamatan perawat dan pasien Total 20 pertanyaan dengan 4 kemungkinan jawaban, yaitu: STS = Sangat tidak setuju (nilai 1) KS = kurang setuju (nilai 2) S = setuju (nilai 3) SS = sangat setuju (nilai 4)				
Dimensi work world (efek dari lingkungan social)	Persepsi perawat mengenai tanggapan masyarakat terhadap profesi perawat Total 5 pertanyaan dengan 4 kemungkinan jawaban, yaitu: STS = Sangat tidak setuju (nilai 1) KS = kurang setuju (nilai 2) S = setuju (nilai 3) SS = sangat setuju (nilai 4)	Kuisisioner QNWL (Brookss dan Anderso, 1765)	Dengan mengukur seluruh variabel dimensi work world (efek dari lingkungan social)	Interval	Skor berada pada rentang 5 s.d 20

Sumber: Data Sekunder QNWL oleh Puspita (2017)

### 3.6 Instrumen Penelitian

Instrumen penelitian yang akan digunakan dalam penelitian ini berupa kuisisioner. Kuisisioner yang digunakan dalam penelitian ini adalah **Anggun Permatasari, 2018**

*GAMBARAN KUALITAS KEHIDUPAN KERJA PERAWAT DI RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KELAS B KABUPATEN SUBANG*

Universitas Pendidikan Indonesia | repository.upi.edu | perpustakaan.upi.edu

pernyataan kualitas kehidupan kerja perawat berdasarkan empat dimensi.

Kuisisioner yang telah di modifikasi oleh Puspita (2017) berjumlah 42 pertanyaan dengan hasil uji validitas dan realibilitas berupa alfa *cronbach*=0.938. Kuisisioner terdiri dari empat pilihan jawaban. Dengan skala Brooks, yaitu nilai tengah dan rentang nilai *Quality of Nursing Work Life (QNWL)* skala Brooks. Terdapat dua macam pernyataan, yaitu 38 pernyataan positif dan 4 pernyataan negatif. Jika hasil keluaran lebih tinggi dari rentang nilai dan nilai tengah *QNWL* skala Brooks maka *QNWL* dikatakan baik, demikian pula sebaliknya (Brooks & Anderson, 1765).

**Anggun Permatasari, 2018**

**GAMBARAN KUALITAS KEHIDUPAN KERJA PERAWAT DI RAWAT INAP  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KELAS B KABUPATEN SUBANG**

Universitas Pendidikan Indonesia | repository.upi.edu |  
perpustakaan.upi.edu



**Tabel 3.3 Kisi-kisi Kuisioner**

No.	Variable/Sub Variabel	Jumlah soal
1.	Variabel <i>Work Life/Home Life</i> (Pengalaman di tempat kerja dan di rumah)	7 soal
2.	Variabel <i>Work Design</i> ( komposisi pekerjaan )	10 soal
3.	Variabel <i>Work conctect</i> (pengaturan praktek)	20 soal
	A. <i>Management and supervision</i> (Manajemen dan pengawasan)	
	B. <i>Co-Workers</i> (Teman sekerja)	
	C. <i>Development Opportunities</i> (Peluang Pengembangan)	
	D. <i>Work Environment</i> (Lingkungan Kerja)	
4.	Variabel <i>Work World</i> (Efek dari lingkungan sosial)	5 soal

Data Sekunder: Kuesioner QNWL Brooks oleh Puspita (2017)

### 3.7 Prosedur Penelitian

Langkah-langkah penelitian terdiri dari sebagai berikut

#### 3.7.1 Tahap persiapan

Kegiatan yang dilakukan pada tahap persiapan antara lain:

- 1) Menentukan judul penelitian. Setelah ditentukan masalah yang akan diteliti yaitu tentang gambaran kualitas kehidupan kerja perawat maka peneliti membuat kesepakatan dengan dosen pembimbing tentang judul masalah yang akan diteliti.
- 2) Setelah mendapatkan kesepakatan mengenai judul penelitian, peneliti kemudian membuat surat permohonan perizinan penelitian kepada PRODI D3 Keperawatan UPI untuk pihak – pihak yang terkait dalam penelitian.
- 3) Peneliti melakukan studi pendahuluan, menyusun proposal penelitian dan instrumen penelitian, kemudian dikonsultasikan dengan dosen pembimbing.
- 4) Penelitian

#### 3.7.2 Pelaksanaan Penelitian

### Anggun Permatasari, 2018

**GAMBARAN KUALITAS KEHIDUPAN KERJA PERAWAT DI RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KELAS B KABUPATEN SUBANG**

Universitas Pendidikan Indonesia | repository.upi.edu |  
perpustakaan.upi.edu

Penelitian ini dilakukan di Rumah Sakit Umum Daerah Ciereng Kabupaten Subang. Sebelum pelaksanaan penelitian, peneliti menghubungi sample yang akan diteliti. Peneliti lalu membuat kontrak waktu dengan responden, menjelaskan maksud dan tujuan diadakannya penelitian, izin persetujuan penelitian dari para responden, dan terakhir pembagian soal tes.

### 3.7.3 Teknik Pengumpulan Data

Peneliti menggunakan data primer yaitu data yang diperoleh langsung dari responden. Pengisian kuisioner dilakukan dengan mendatangi langsung responden yang akan di teliti yang berada di RSUD Kelas B Kabupaten Subang dengan terlebih dahulu mendapatkan izin dari rumah sakit.

## 3.8 Teknik Pengolahan dan Analisa Data

### 3.8.1 Teknik Pengolahan Data

#### 1) *Editing*

Memeriksa data hasil pengumpulan yang berupa daftar pertanyaan untuk memastikan semua *variable* yang diisi responden dengan lengkap, keterbacaan tulisan, relevan, dan konsistensi jawaban.

#### 2) *Coding*

Kegiatan merubah data berbentuk huruf pada kuesioner menjadi bentuk angka/bilangan dalam upaya memudahkan pengolahan/analisis data di komputer dengan menggunakan pengolah data SPSS.

Jenis Kelamin:

Laki-Laki = 1

Perempuan = 2

Status Marital:

Belum Menikah = 1

Menikah = 2

Janda/Duda = 3

Pendidikan:

SPK = 1

D3 Keperawatan = 2

S1 Keperawatan = 3

Pernyataan Positif:

STS = 4

### Anggun Permatasari, 2018

**GAMBARAN KUALITAS KEHIDUPAN KERJA PERAWAT DI RAWAT INAP  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KELAS B KABUPATEN SUBANG**

TS	= 3
S	= 2
SS	= 1
Pernyataan Negatif:	
STS	= 1
TS	= 2
S	= 3
SS	= 4

### 3) *Entry data*

Peneliti akan memasukkan data yang telah dikoding kedalam program komputer.

### 4) *Processing*

Data disusun menggunakan perangkat lunak analisa data *SPSS*. Kemudian dihitung skor yang diperoleh dari responden, lalu emberikan skor, dan data diolah dengan uji statistik.

### 5) *Cleaning Data*

Mengecek kembali data yang sudah di-*entry*, dikhawatirkan terdapat kesalahan. Hasil disesuaikan dengan rumusan masalah penelitian.

## 3.8.2 Teknik analisis data

Teknik analisis data harus dilakukan secara teliti guna menjawab rumusan masalah penelitian. Data tersebut diolah dengan teknik pengolahan data (Sumantri, 2011). Total dari 42 pernyataan, 38 pernyataan positif dengan 4 kemungkinan jawaban, yaitu: STS = Sangat tidak setuju (nilai 1) KS = kurang setuju (nilai 2) S = setuju (nilai 3) SS = sangat setuju (nilai 4) dan 4 pernyataan negatif dengan 4 kemungkinan jawaban, yaitu: STS = Sangat tidak setuju (nilai 4) KS = kurang setuju (nilai 3) S = setuju (nilai 2) SS = sangat setuju (nilai 1). Rumus yang digunakan untuk presentase adalah sebagai berikut:

$$\text{Mean/rata-rata} = \frac{\sum_{i=1}^n x_i}{n}$$

Keterangan :

$\sum_{i=1}^n x_i$  : jumlah seluruh nilai data

n : jumlah seluruh frekuensi

$$\text{Median/nilai tengah} = \frac{\text{nilai terendah} + \text{nilai tertinggi}}{2}$$

## Anggun Permatasari, 2018

**GAMBARAN KUALITAS KEHIDUPAN KERJA PERAWAT DI RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KELAS B KABUPATEN SUBANG**

**Tabel 3.4 Penilaian QNWL skala Brooks**

No.	Variable/Sub Variabel	Rentang Nilai Skala Brooks	Nilai Tengah Skala Brooks
	QNWL keseluruhan	42-168	105
1.	Dimensi Work life-Home Life	7-28	17.5
2.	Dimensi Work design	10-40	25
3.	Dimensi Work context	20-80	50
4.	Dimensi Work World	5-20	12.5

Data Sekunder: QNWL Brooks oleh Puspita (2017)

Jumlah jawaban dihitung kemudian dikategorikan menurut Brooks, kualitas kehidupan kerja perawat dengan skoring:

- 1) Baik jika hasil keluaran lebih tinggi dari rentang nilai dan nilai tengah *QNWL*
- 2) Kurang jika hasil keluaran lebih rendah dari rentang nilai dan nilai tengah *QNWL*

### 3.9 Etika Penelitian

Berdasarkan buku Metodologi Penelitian dan Statistik yang diterbitkan KEMENKES RI (2017), berikut prinsip etika penelitian:

- 1) Menghormati harkat dan martabat manusia (*respect for human dignity*)

Peneliti perlu mempertimbangkan hak-hak subyek untuk mendapatkan informasi yang terbuka berkaitan dengan jalannya penelitian serta memiliki kebebasan menentukan pilihan dan bebas dari paksaan untuk berpartisipasi dalam kegiatan penelitian

- 2) Menghormati privasi dan kerahasiaan subyek penelitian (*respect for privacy and confidentiality*)

Setiap manusia memiliki hak-hak dasar individu termasuk privasi dan kebebasan individu.

- 3) Keadilan

Semua subjek penelitian harus diperlakukan dengan baik, sehingga terdapat keseimbangan antara manfaat dan risiko yang dihadapi oleh

### Anggun Permatasari, 2018

**GAMBARAN KUALITAS KEHIDUPAN KERJA PERAWAT DI RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KELAS B KABUPATEN SUBANG**

Universitas Pendidikan Indonesia | repository.upi.edu | perpustakaan.upi.edu

subjek penelitian. Jadi harus diperhatikan risiko fisik, mental dan risiko sosial.

- 4) Memperhitungkan manfaat dan kerugian yang ditimbulkan  
Peneliti melaksanakan penelitian sesuai dengan prosedur penelitian guna mendapatkan hasil yang bermanfaat semaksimal mungkin bagi subyek penelitian dan dapat digeneralisasikan di tingkat populasi (*beneficence*). Peneliti meminimalisasi dampak yang merugikan bagi subyek. Apabila intervensi penelitian berpotensi mengakibatkan cedera atau stres tambahan maka subyek dikeluarkan dari kegiatan penelitian untuk mencegah terjadinya cedera.

**Anggun Permatasari, 2018**

**GAMBARAN KUALITAS KEHIDUPAN KERJA PERAWAT DI RAWAT INAP  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KELAS B KABUPATEN SUBANG**

Universitas Pendidikan Indonesia | repository.upi.edu |  
perpustakaan.upi.edu