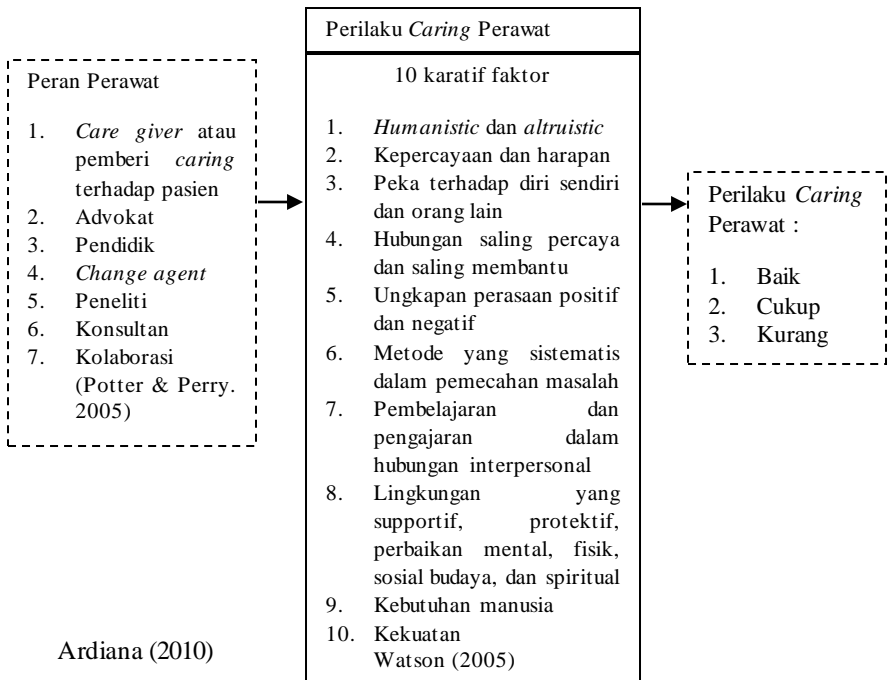


BAB III

METODE PENELITIAN

3.1 Kerangka Konsep

Menurut Watson (2005) perilaku *caring* adalah sebuah pertanggungjawaban hubungan antara perawat dengan klien, bagaimana perawat membantu partisipasi klien, membantu memperoleh pengetahuan pasien, dan meningkatkan kesehatan pasien, dalam upaya meningkatkan kesehatan pasien seorang perawat harus memiliki perilaku *caring*. Untuk mengetahui perilaku *caring* perawat maka dapat diukur 10 karatif faktor menurut Watson (2005).



Ardiana (2010)

Keterangan : : diteliti → : diteliti
Muhamad Depriyansyah, 2018

GAMBARAN PERILAKU CARING PERAWAT DI PUSKESMAS DENGAN RAWAT INAP DI KABUPATEN BANDUNG

[] : tidak diteliti

3.1 Gambar Kerangka Konsep

Muhamad Depriyansyah, 2018

*GAMBARAN PERILAKU CARING PERAWAT DI PUSKESMAS DENGAN RAWAT
INAP DI KABUPATEN BANDUNG*

Universitas Pendidikan Indonesia | repository.upi.edu |

perpustakaan.upi.edu

3.2 Desain Penelitian

Penelitian ini merupakan penelitian non eksperimen yang menggunakan desain penelitian deskriptif kuantitatif. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pelaksanaan perilaku *caring* perawat puskesmas dengan rawat inap di Kabupaten Bandung.

3.3 Tempat dan waktu penelitian

Puskesmas dengan rawat inap di Kabupaten Bandung terdapat di 5 wilayah yaitu UPT Puskesmas Banjaran DTP UPT Puskesmas Ciparay DTP, UPT Puskesmas Rancaekek DPT, UPT Puskesmas Pangalengan DTP, dan UPT Puskesmas Cicalengka DTP (Lapta Kabupaten Bandung, 2015). Peneliti dalam penelitian ini mengambil tempat penelitian hanya di 2 tempat, yaitu UPT Puskesmas DTP Banjaran dan UPT Puskesmas DTP Ciparay karena menurut hasil studi pendahuluan peneliti terhadap pasien yang sedang melakukan perawatan didapatkan hasil bahwa pelayanan keperawatan di UPT Puskesmas DTP Banjaran dan UPT Puskesmas DTP Ciparay masih kurang. Adapaun untuk waktu dari penelitian ini memakan waktu dua minggu yaitu pada tanggal 26 April 2018 sampai dengan tanggal 10 Mei 2018.

3.4 Populasi dan Sampel Penelitian

3.4.1 Populasi Penelitian

Menurut data kunjungan pasien bulan Februari, Maret dan April 2018 di UPT Puskesmas Banjaran DTP adalah sebesar 202 kunjungan, sedangkan data kunjungan pasien pada bulan Maret 2018 di UPT Puskesmas Ciparay DTP adalah sebanyak 117 kunjungan.

3.4.2 Sampel Penelitian

Sampel pada penelitian ini adalah pasien yang sedang menjalani rawat inap di UPT Puskesmas Banjaran DTP dan UPT Puskesmas Ciparay DTP dalam rentan waktu dua minggu yaitu pada tanggal 26 April 2018 sampai dengan tanggal 10 Mei 2018 dan didapatkan sampel penelitian sebanyak 20 responden.

Muhamad Depriyansyah, 2018

GAMBARAN PERILAKU CARING PERAWAT DI PUSKESMAS DENGAN RAWAT INAP DI KABUPATEN BANDUNG

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

3.4.3 Teknik Pengambilan Sampel

Teknik pengambilan sampel pada penelitian adalah menggunakan metode pengambilan sampel secara *Accidental sampling*. *Accidental sampling* yaitu teknik pengambilan sampel secara aksidental (*accidental*) dengan mengambil kasus atau responden yang kebetulan ada atau tersedia di suatu tempat sesuai dengan konteks penelitian (Notoatmojo, 2012). Jumlah sampel yang digunakan dalam penelitian ini adalah dengan menetapkan waktu, karena data kunjungan pasien bersifat fluktuatif atau tidak menentu. Adapun waktu penelitian yakni pada tanggal 26 April 2018 sampai dengan tanggal 10 Mei 2018 dan sedang menjalani rawat inap di UPT Puskesmas Banjaran DTP dan UPT Puskesmas Ciparay DTP.

3.4.4 Kriteria Sampel

Adapun kriteria dalam penelitian ini adalah kriteria inklusi, kriteria inklusi responden dalam penelitian ini adalah sebagai berikut:

- a. Pasien dalam keadaan sadar dan mampu berkomunikasi;
- b. Pasien mampu membaca dan menulis;
- c. Pasien yang dirawat minimal 1x24jam;
- d. Pasien yang bersedia menjadi responden;
- e. Pasien dalam rentang usia 17 – 45 tahun.

Adapun kriteria eksklusi dalam penelitian ini adalah pasien yang tidak dapat mendengar dan berbicara, dan pasien yang sedang dirawat pada ruangan isolasi.

3.5 Definisi Operasional

Definisi operasional dalam penelitian ini terdiri dari satu variabel yaitu perilaku *caring* perawat. Definisi operasional dalam penelitian ini dapat dilihat pada tabel 3.1

Muhamad Depriyansyah, 2018

GAMBARAN PERILAKU CARING PERAWAT DI PUSKESMAS DENGAN RAWAT INAP DI KABUPATEN BANDUNG

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

Muhamad Depriyansyah, 2018

*GAMBARAN PERILAKU CARING PERAWAT DI PUSKESMAS DENGAN RAWAT
INAP DI KABUPATEN BANDUNG*

Universitas Pendidikan Indonesia | repository.upi.edu |

perpustakaan.upi.edu

Tabel 3.1 Definisi Operasional

No	Variabel	Definisi	Indikator	Alat Ukur	Hasil	Skala
1	Perilaku <i>caring perawat</i>	Persepsi pasien terhadap perilaku perawat dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sistem nilai humanistik dan altruistik 2. Kepercayaan dan harapan 3. Kepekaan terhadap diri sendiri dan orang lain 4. Hubungan saling percaya dan membantu 5. Ungkapan perasaan positif dan negatif 6. Metode sistematis dalam pemecahan masalah 7. Pembelajaran dan pengajaran dalam hubungan interpersonal 8. Lingkungan yang suportif dan protektif 9. Pemenuhan kebutuhan dasar 10. Kekuatan eksistensial dan fenomenologikal 	Kuisisioner perilaku <i>caring</i> perawat yang dikembangkan oleh Duffy (1990) dan dimodifikasi oleh Ardiana (2010) terdiri dai 41 butir pertanyaan.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perilaku <i>caring</i> perawat kurang, jika skor < 127.25. 2. Perilaku <i>caring</i> perawat cukup, jika skor 127.26 – 133.75. 3. Perilaku <i>caring</i> baik jika skor > 133.76 	Ordinal

Muhamad Depriyansyah, 2018

GAMBARAN PERILAKU CARING PERAWAT DI PUSKESMAS DENGAN RAWAT INAP DI KABUPATEN BANDUNG

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

3.6 Instrumen Penelitian

Alat pengumpulan data (*instrument*) yang digunakan pada penelitian ini adalah lembar kuisisioner yang berisi beberapa item pertanyaan sesuai dengan indikator yang telah ditentukan.

3.6.1 Kuesioner

Kuisisioner yang digunakan dalam penelitian ini adalah kuisisioner *caring assesment tool* (CAT) yang dikembangkan oleh Duffy (1990) dan dimodifikasi oleh Ardiana (2010) berdasarkan 10 faktor karatif *caring* menurut Watson. Jenis pertanyaan yang digunakan dalam kuisisioner ini menggunakan skala *likert*. Skala *likert* adalah skala yang digunakan untuk mengukur sikap, pendapat, dan persepsi orang atau kelompok tentang fenomena sosial yang terjadi di sekitar masyarakat. Selain itu, skala *likert* merupakan skala psikometrik yang umum digunakan dalam kuisisioner (Sugiyono, 2015). Pilihan jawaban dalam kuisisioner penelitian ini berdasarkan pertanyaan *favorable* dinilai menggunakan skala *likert* dengan 4 jawaban yaitu tidak pernah = 1, jarang = 2, sering = 3, dan selalu = 4. Sedangkan jawaban untuk pertanyaan *unfavorable* juga menggunakan skala *likert* dengan 4 jawaban yaitu tidak pernah = 4, jarang = 3, sering = 2, dan selalu = 1. Standar nilai pada kuisisioner ini yaitu, perilaku *caring* perawat baik bila nilai >133.76, perilaku *caring* perawat cukup bila nilai 127.26-133.75, dan perilaku *caring* perawat buruk bila nilai <127.25. Kisi-kisi kuisisioner dapat dilihat pada tabel 3.2

Muhamad Depriyansyah, 2018

**GAMBARAN PERILAKU CARING PERAWAT DI PUSKESMAS DENGAN RAWAT
INAP DI KABUPATEN BANDUNG**

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

Muhamad Depriyansyah, 2018

*GAMBARAN PERILAKU CARING PERAWAT DI PUSKESMAS DENGAN RAWAT
INAP DI KABUPATEN BANDUNG*

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

Tabel 3.2 kisi-kisi kuesioner

Variabel	Indikator	<i>Favorable</i>	<i>Unfavorable</i>	Jumlah butir soal	%
Perilaku <i>Caring</i> perawat	1. Sistem nilai humanistic dan altruistic	1, 12, 15, 23	8	5	12
	2. Kepercayaan dan harapan	9, 13, 28	-	3	7
	3. Kepekaan terhaap diri sendiri dan orang lain	2, 27, 31	36, 40	5	12
	4. Hubungan saling percaya dan membantu	14, 16, 30	10, 41, 8	6	15
	5. Ungkapan perasaan positif dan negative	17	25	2	5
	6. Metode sistematis dalam pemecahan masalah	3, 6, 11	-	3	7
	7. Pembelajaran dan pengajaran dalam hubungan interpersonal	21, 22	7, 39	4	11
	8. Lingkungan yang suportif dan protektif	18, 20, 26	24, 37	5	12
	9. Pemenuhan kebutuhan dasar	4, 19, 29, 32	35	5	12
	10. Kekuatan eksistensial dan	5, 33	38	3	7

Muhamad Depriyansyah, 2018

GAMBARAN PERILAKU CARING PERAWAT DI PUSKESMAS DENGAN RAWAT INAP DI KABUPATEN BANDUNG

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

fenomenologi
kal

Total	29	12	41	100
Ardiana (2010)				

3.6.2 Uji validitas dan reliabilitas

Uji validitas tidak dilakukan karena instrument merupakan instrument baku yang mengacu pada 10 faktor karatif menurut Watson (2004). Adapun nilai R pada instrument ini dengan rentan 0,111-0,707 dan nilai *Cronbach Alpha* 0,917.

3.7 Prosedur Penelitian

a. Tahap Persiapan

Menentukan masalah, merumuskan masalah, studi kepustakaan, studi pendahuluan, mempersiapkan instrument, penyusunan proposal, mengajukan proposal penelitian kepada pembimbing, mengisi form pembuatan izin dari fakultas selanjutnya meminta izin penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung, serta memohon izin penelitian kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung, dan Kepala UPT Puskesmas Ciparay DTP dan UPT Puskesmas Banjaran DTP.

b. Pelaksanaa Penelitian

Melakukan penelitian dengan cara peneliti datang ke ruangan pasien rawat inap, sebelum melakukan penelitian peneliti melakukan kontrak waktu dan memberikan surat *Informed Consent* serta menjelaskan maksud dan tujuan penelitian. Sebelum dilakukan tahap pengisian yang harus diperhatikan adalah persiapan alat tulis yang akan digunakan responden dan siapkan alas untuk mengisi kuesioner agar responden dapat mengisi kuesioner dengan nyaman ketika mengisi kuesioner, ada dua cara yang dilakukan pertama adalah responden mengisi sendiri pernyataan-pernyataan di dalam kuesioner dan kedua adalah pernyataan-pernyataan dibacakan oleh peneliti lalu responden menjawab dengan jawaban yang dianggap sesuai dan di isi oleh peneliti ke lembar kuesioner sesuai dengan jawaban responden.

Muhamad Depriyansyah, 2018

GAMBARAN PERILAKU CARING PERAWAT DI PUSKESMAS DENGAN RAWAT INAP DI KABUPATEN BANDUNG

Universitas Pendidikan Indonesia | repository.upi.edu |

perpustakaan.upi.edu

- c. Teknik Pengumpulan Data
Peneliti memperoleh data langsung dari responden, yaitu pengisian kuesioner dilakukan dengan mendatangi langsung UPT Puskesmas Ciparay DTP dan UPT Puskesmas Banjaran DTP.

Muhamad Depriyansyah, 2018

*GAMBARAN PERILAKU CARING PERAWAT DI PUSKESMAS DENGAN RAWAT
INAP DI KABUPATEN BANDUNG*

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

3.8 Teknik Pengolahan Data dan Analisa Data

3.8.1 *Editing*

Peneliti memeriksa lembar kuesioner yang telah terisi dengan baik dan benar, antara lain; memeriksa kembali kode antara karakteristik responden dan kuesioner perilaku *caring* sesuai, memeriksa kelengkapan jawaban setiap item pertanyaan, dan memvalidasi jawaban yang diberikan responden apabila dalam salah satu item pertanyaan tersebut ditemukan dua jawaban atau tidak diisi oleh responden.

3.8.2 *Scoring*

Peneliti memberi nilai pada pertanyaan yang berkaitan dengan perilaku *caring* perawat di kuesioner.

1. Untuk pertanyaan *favorable* diberikan skor 1= Tidak Pernah, 2= Jarang, 3= Sering, 4= Selalu
2. Untuk pertanyaan *unfavorable* diberikan skor 1= Selalu, 2= Sering, 3= Jarang, 4= Tidak Pernah.

3.8.3 *Coding*

Peneliti merubah data penelitian dalam kuesioner menjadi data berbentuk angka atau skor. Hal ini dilakukan untuk memudahkan peneliti dalam pengolahan data. Koding dalam penelitian ini adalah:

- a. Usia: 1= 17-25, 2= 26-35, 3= 36-45
- b. Jenis Kelamin: 1= Laki – laki, 2= Perempuan
- c. Pendidikan: 1= Tidak Sekolah, 2= SD, 3=SMP, 4= SMA, 5= Perguruan Tinggi.
- d. Lokasi Puskesmas: 1= UPT Puskesmas Banjaran DTP, 2= UPT Puskesmas Ciparay DTP.
- e. Perilaku *Caring* perawat: 1= Baik, 2= Cukup, 3= Kurang.

3.8.4 *Entry*

Data kuesioner yang berisi nilai dari masing-masing indikator penelitian oleh peneliti dimasukkan kedalam program komputer sesuai *coding* dan selanjutnya dianalisis.

3.8.5 *Cleaning*

Muhamad Depriyansyah, 2018

GAMBARAN PERILAKU CARING PERAWAT DI PUSKESMAS DENGAN RAWAT INAP DI KABUPATEN BANDUNG

Universitas Pendidikan Indonesia | repository.upi.edu |

perpustakaan.upi.edu

Peneliti dalam proses ini memeriksa kembali data yang telah dientri kedalam komputer sesuai dengan lembar kuesioner.

3.8.6 Analisa data

Analisis data dilakukan dengan tujuan memperoleh gambaran dari hasil penelitian yang telah dirumuskan dalam tujuan penelitian, membuktikan hipotesis-hipotesis penelitian yang telah dirumuskan, memperoleh kesimpulan secara umum dari penelitian yang merupakan kontribusi dalam pengembangan ilmu yang bersangkutan (Notoatmodjo, 2012). Analisis data yang digunakan pada penelitian ini menggunakan analisis univariat. Analisis univariat dalam penelitian ini digunakan untuk mendeskripsikan hasil penelitian pada setiap data pengukuran. Data dalam penelitian ini terdiri dari 1 jenis data yaitu data dan kategorik. Jenis data kategorik adalah usia, jenis kelamin, pendidikan, lokasi Puskesmas, perilaku *caring* perawat, dan nilai *caring* perawat per indikator. Analisis univariat bergantung pada jenis data, data kategorik menggunakan frekuensi dan presentase (Sugiyono, 2016). Pengkategorian data perilaku *caring* ditentukan berdasarkan *quartiles* karena data berdistribusi tidak normal. Adapun hasil interpretasi data pada tabel menurut Budiman dan Riyanto (2013) adalah sebagai berikut:

- a. 100% = Seluruh
- b. 76-99% = Hampir seluruh
- c. 51-75% = Sebagian Besar
- d. 50% = Setengahnya
- e. 26-49% = Hampir setengahnya
- f. 1-25% = Sebagian kecil
- g. 0% = Tidak satupun

3.9 Etika Penelitian

Muhamad Depriyansyah, 2018

GAMBARAN PERILAKU CARING PERAWAT DI PUSKESMAS DENGAN RAWAT INAP DI KABUPATEN BANDUNG

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

Terdapat berbagai macam etika penelitian. Penelitian ini menggunakan etika penelitian menurut Potter & Perry (2005), antara lain:

a. Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)

Informed consent adalah proses pemberian informasi oleh peneliti kepada subjek penelitian yang meliputi hak dan kewajiban responden selama dilakukan penelitian (Potter & Perry, 2005). Dalam penelitian ini, sebelum peserta menjadi responden dilakukan pemberian informasi kepada responden mengenai tujuan, manfaat, dan dampak dari penelitian ini.

Muhamad Depriyansyah, 2018

**GAMBARAN PERILAKU CARING PERAWAT DI PUSKESMAS DENGAN RAWAT
INAP DI KABUPATEN BANDUNG**

Universitas Pendidikan Indonesia | repository.upi.edu |

perpustakaan.upi.edu

Responden yang bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini secara sadar dan tanpa paksaan menandatangani lembar *informed consent* penelitian.

- b. Tanpa Nama (*Anominity*)
Pada penelitian ini, peneliti tidak menyertakan nama responden secara jelas untuk identitas, penyebutan identitas dalam penelitian ini dilakukan dengan cara menulis huruf depannya saja, contohnya dengan menuliskan nama Tn. X.
- c. Kerahasiaan (*Confidentiality*)
Kerahasiaan merupakan menghindari untuk membicarakan masalah individu kepada individu lain yang secara langsung atau tidak langsung terlibat. *Confidentiality* ini diartikan sebagian atau informasi yang didapatkan dari responden tidak boleh di sebar luaskan ke individu lain dan hanya peneliti yang mengetahuinya (Potter & Perry, 2005). Peneliti menjaga kerahasiaan responden dengan cara tidak menampilkan informasi tentang identitas responden baik nama maupun alamat.
- d. Manfaat dan kerugian (*Balancing Harms and Benefits*)
Dalam penelitian ini, peneliti melaksanakan penelitian sesuai dengan prosedur yang ada agar tidak membahayakan responden dan mendapatkan manfaat yang maksimal.
- e. Keadilan (*justice*)
Dalam penelitian ini, peneliti memperlakukan semua responden secara adil atau sama dengan kata lain tidak melakukan diskriminasi baik status, hak sebagai responden, manfaat yang diperoleh, keanonimitas, dan kerahasiaan.

Muhamad Depriyansyah, 2018

**GAMBARAN PERILAKU CARING PERAWAT DI PUSKESMAS DENGAN RAWAT
INAP DI KABUPATEN BANDUNG**

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