

## **BAB III**

### **METODOLOGI PENELITIAN**

#### **A. Jenis Penelitian**

Jenis penelitian ini adalah penelitian kuantitatif yang menggunakan metode analitik *cross sectional*. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui ada atau tidaknya hubungan antara pengetahuan dan dukungan keluarga dengan mobilisasi dini pada pasien post operasi *sectio caesarea*.

#### **B. Desain Penelitian**

Penelitian ini menggunakan desain penelitian analitik dengan pendekatan *cross sectional* yang bertujuan untuk membuktikan bahwa ada hubungan antara pengetahuan dan dukungan keluarga terhadap mobilisasi dini pada pasien post operasi *sectio caesarea* di RSIA Restu Bunda Kota Bandar Lampung Tahun 2024.

#### **C. Tempat dan Waktu Penelitian**

##### 1. Tempat

Penelitian telah dilaksanakan di RSIA Restu Bunda Kota Bandar Lampung.

##### 2. Waktu

Penelitian telah dilaksanakan pada tanggal 19 Februari – 19 Maret tahun 2024.

#### **D. Populasi dan Sampel**

##### 1. Populasi penelitian

Populasi penelitian ini pasien post operasi *sectio caesarea* di RSIA Restu Bunda Kota Bandar Lampung dengan jumlah rata-rata perbulannya sebanyak 50.

## 2. Sampel penelitian

Teknik yang digunakan dalam penelitian ini adalah teknik *Accidental Sampling*. Besaran sampel pada penelitian ini sebanyak 40 responden.

Kriteria sampel pada penelitian ini yaitu :

### a. Kriteria Inklusi

- 1) Pasien post *sectio caesarea* 6-24 jam pertama
- 2) Pasien dengan kesadaran penuh

### b. Kriteria Eklusi

- 1) Pasien post *sectio caesarea* < 6 jam dan > 24 jam

Berdasarkan data pasien post operasi *sectio caesarea* di RSIA Restu Bunda rata-rata 50 pasien perbulan. Menentukan besar sampel pada penelitian ini menggunakan rumus *Lemeshow*, Sebagai berikut :

$$n = \frac{Z^2_{1-\alpha/2} p (1-p) N}{d^2(N-1) + Z^2_{1-\alpha/2} p (1-p)}$$

$$n = \frac{1,96 \cdot 0,5 \cdot (1-0,5) \cdot 50}{(0,05)^2 \cdot (50-1) + 1,96 \cdot 0,5 (1-0,5)}$$

$$n = \frac{24,5}{0,6125}$$

$$n = 40$$

Keterangan:

n = Besaran sampel

N= Besaran populasi

$Z_{2 \ 1-\alpha/2}$  = Standar deviasi normal pada derajat kepercayaan (kemaknaan 95% adalah 1,96)

P = Proporsi sifat populasi misalnya prevalensi. Bila tidak diketahui gunakan (50% atau 0,5)

d = Tingkat penyimpangan yang diinginkan (0,05 atau 0,01)

Pada perhitungan sampel di atas jumlah responden pada penelitian ini adalah 40 responden.

### E. Variabel Penelitian

Variabel dalam penelitian ini terdiri dari dua yaitu variabel bebas (*independent*) dan variabel terikat (*dependent*).

1. Variabel bebas (*Independen*)

Variabel independen pada penelitian ini adalah pengetahuan dan dukungan keluarga.

2. Variabel terikat (*Dependen*)

Variabel dependen dalam penelitian ini adalah mobilisasi dini

### F. Definisi Operasional

Tabel 3. 1  
Definisi Operasional Variabel Penelitian

Variabel	Definisi Operasional	Cara Ukur	Alat Ukur	Hasil Ukur	Skala Data
<b>Variabel Bebas/Independen</b>					
Dukungan Keluarga.	Bantuan dan motivasi yang didapatkan responden responden baik dari suami, orang tua, dan anggota keluarga lainnya. Bantuan yang diberikan berupa dukungan emosional, dukungan fasilitas, dan dukungan informasi/pengetahuan.	Kuesioner	Kuesioner	1= dukungan keluarga baik jika skor 20-36  2= dukungan Keluarga kurang baik jika skor 1-19	Ordinal
Pengetahuan	Informasi yang diketahui responden dalam mengukur seberapa paham responden terhadap pelaksanaan mobilisasi dini <i>post operasi sectio caesarea</i> .	Instrumen Tes	Instrumen Tes	1=Pengetahuan baik jika skor > 50%  2=Pengetahuan kurang baik jika skor <50%	Ordinal

Variabel Terikat/ <i>Dependen</i>					
Mobilisasi Dini	Kegiatan atau aktivitas yang dapat dilakukan responden secara bertahap (6 jam, 10 jam, 24 jam, 48 jam) setelah operasi.	lembar Observasi	Lembar Observasi	1 =Mobilisasi mandiri jika skor $\leq 2$  2 =Mobilisasi tidak mandiri jika skor $\geq 3$	Ordinal

## G. Teknik Pengumpulan Data

### 1. Instrumen Penelitian

Instrumen yang digunakan dalam penelitian ini dengan menggunakan alat ukur yaitu lembar kuesioner, lembar instrumen test, lembar observasi.

#### a. Instrumen tes pengetahuan

Instrumen tes pengetahuan mobilisasi dini pada pasien post operasi *sectio caesarea* dengan jumlah pertanyaan 10. Instrumen tes tersebut diambil dari (Rahmawati, 2020) disediakan dengan jawaban skala ordinal. Pemberian skor berupa Benar = 1 dan Salah = 0.

Tabel 3.2 Kisi-kisi Instrumen Tes Pengetahuan

No	Topik	Nomor butir soal		Jumlah
		Pertanyaan Positif	Pertanyaan Negatif	
	Tahapan mobilisasi dini	3,4,5,6,7	-	5
	Manfaat / tujuan mobilisasi dini	1,2,9	8,10	5

#### b. Kuesioner dukungan keluarga

Kuesioner yang digunakan adalah kuesioner dukungan keluarga Nursalam, 2013. Kuesioner dukungan keluarga terdiri dari 12

pertanyaan, Skala pengukuran yang digunakan menggunakan skala *Likert* dengan masing-masing pertanyaan diberi skor antara 1-3, yang artinya yaitu :

1 = Tidak pernah

2 = Kadang-kadang

3 = Sering

Masing-masing skor dari 12 pertanyaan tersebut dijumlahkan dan hasil penjumlahan tersebut dapat diketahui dukungan keluarga dengan kategori :

Dukungan keluarga baik : 20-36

Dukungan keluarga kurang baik : 1-19

Tabel 3.3 Kisi-kisi Kuesioner Dukungan Keluarga

No	Dimensi	Nomor butir soal		Jumlah
		Pertanyaan Positif	Pertanyaan Negatif	
1.	Dukungan emosional & penghargaan	1,2,3,4	-	4
2.	Dukungan instrumental	5,6,7,8	-	4
3.	Dukungan informasi	9,10,11,12	-	4

c. Lembar observasi mobilisasi dini

Pengumpulan data pelaksanaan mobilisasi menggunakan lembar observasi Eldawati FKUI, 2011. Lembar observasi mobilisasi mengukur 5 aktivitas mobilisasi dengan penilaian :

0 = Independen/mandiri

1 = Diawasi

2 = Dibantu minimal

3 = Sedang/hanya di kursi

4 = Dibantu maksimal

5 = Tidak berdaya

Masing-masing skor tersebut dijumlahkan dan hasil penjumlahan tersebut dapat diketahui tingkat mobilisasi dinyatakan dalam tindakan :

Mampu mobilisasi mandiri: skor  $\leq 2$

Tidak mampu mobilisasi mandiri : skor  $\geq 3$

## 2. Uji validitas dan reabilitas instrumen

Instrumen yang digunakan untuk mengukur tingkat pengetahuan responden dalam penelitian ini menggunakan instrumen tes yang terdiri dari 10 pertanyaan dengan setiap jawaban yang benar dinilai 1 dan jawaban yang salah dinilai 0. Instrumen tes ini mengutip penelitian Rahmawati (2020).

Kuesioner dukungan keluarga menggunakan kuesioner Nursalam, 2013 dengan hasil uji validitas  $r$  tabel sebesar 0,514 dan hasil uji reabilitas 0,757. Dengan kesimpulan kuesioner dukungan keluarga Nursalam, 2013 valid dan reabilitas tinggi.

Lembar observasi mobilisasi oleh Eldawati FKUI, 2011 yang telah dilakukan di ruang bedah RSUD dr. Abdul Aziz Singkawang Tahun 2018, dikatakan valid dan reliabel.

## 3. Alat dan bahan penelitian

Alat dan bahan dalam penelitian ini yaitu lembar kuesioner, lembar observasi, lembar instrumen tes dan lembar *informed consent*.

## 4. Teknik pengumpulan data

Dalam teknik pengumpulan data penelitian ini dimulai dengan peneliti menentukan calon responden yang sesuai dengan kriteria yang ditetapkan kemudian mendatangi responden memperkenalkan diri dan memberikan penjelasan mengenai prosedur yang akan dilakukan, jika responden bersedia maka responden diminta untuk menandatangani

*informed consent* dan mengisi lembar kuesioner, instrumen tes untuk diisi oleh responden.

5. Prosedur pelaksanaan riset

a. Langkah persiapan penelitian

Persiapan penelitian diawali dengan penyusunan proposal penelitian kemudian setelah proposal disetujui dilakukan kaji etik penelitian (No.151/KEPK-TJK/II/2024). Selanjutnya pengurusan izin penelitian baik secara akademik maupun dari pihak RSIA Restu Bunda Kota Bandar Lampung. Setelah mendapatkan izin, dilakukan persiapan alat yang diperlukan dalam penelitian, menentukan waktu penelitian.

b. Langkah pelaksanaan penelitian

Penelitian diawali dengan penentuan responden yang sesuai dengan kriteria, kemudian diberikan penjelasan mengenai penelitian yang akan dilakukan bila responden bersedia menjadi subjek penelitian ini responden menandatangani *informed consent*. Setelah responden setuju, diberikan edukasi tentang mobilisasi dini. Selanjutnya diberikan instrumen tes dan kuesioner dukungan keluarga untuk diisi oleh responden. Setelah data terkumpul, peneliti memeriksa kelengkapan data yang telah diperoleh. Kemudian data yang telah terkumpul diproses menggunakan komputer untuk dilakukan analisa statistik. Setelah analisa statistik selesai kemudian dibuat pembahasan dan kesimpulan yang disusun ke dalam laporan hasil penelitian.

## H. Pengolahan Data

Pengolahan data pada penelitian ini dilakukan melalui komputer, dengan tahapan sebagai berikut :

1. *Editing* (Penyunting Data)

Peneliti melakukan pengecekan dan perbaikan pada jawaban kuesioner, apakah jawaban lengkap atau tidak.

2. *Coding* (Pemberian Kode)

Peneliti mengubah data dan bentuk kalimat atau huruf menjadi data berbentuk angka atau bilangan. Pengkodean yang dilakukan pada responden yaitu :

a. Pengetahuan

Kode 1 = Pengetahuan baik

Kode 2 = Pengetahuan kurang baik

b. Dukungan Keluarga

Kode 1 = Dukungan keluarga baik

Kode 2 = Dukungan keluarga kurang baik

c. Mobilisasi Dini

Kode 1 = Mobilisasi mandiri

Kode 2 = Mobilisasi tidak mandiri

3. *Entry Data* (Memasukkan Data)

Memasukkan data dilakukan dengan cara manual yang dimasukkan kedalam program komputer, yaitu program *excel* dan *spss*.

4. *Cleaning* (Pembersihan Data)

Mengecek kembali data yang telah di *entry*, untuk memastikan ada data yang *missing* atau tidak.

## I. Etika Penelitian

Penelitian ini dilakukan berdasarkan prinsip etika penelitian sebagai berikut:

1. Persetujuan Riset (*Informed Consent*)

Peneliti telah memberi informasi kepada responden tentang hak-hak dan tanggung jawab mereka dalam suatu penelitian dan



mendokumentasikan sifat kesepakatan dengan cara menandatangani lembar *informed consent*.

2. Kerahasiaan (*Confidentiality*)

Peneliti akan menjaga kerahasiaan data yang diperoleh dari responden dan tidak menyampaikan kepada orang lain, identitas responden dibuat kode. Selama proses pengolahan data, analisis dan publikasi identitas responden tidak diketahui oleh orang lain.

3. Kejujuran (*Veracity*)

Peneliti mengatakan bahwa penelitian ini selain meningkatkan pelayanan keperawatan juga untuk kepentingan studi peneliti.

4. Tidak Merugikan (*Non Maleficience*)

Penelitian ini menimbulkan beberapa ketidaknyamanan tetapi tidak merugikan responden, dalam melakukan penelitian ini tidak akan mempengaruhi pekerjaan responden.

5. Keadilan (*Justice*)

Menghormati martabat responden penelitian, bahwa memperhatikan hak-hak responden, seperti hak tidak mau menjadi responden ataupun tidak mau mengisi kuesioner.

## **J. Analisa Data**

1. Analisis univariat (analisa deskriptif)

Analisis univariat dalam penelitian ini digunakan untuk mengetahui distribusi frekuensi pengetahuan dan dukungan keluarga pada pasien *post operasi sectio caesarea* di RSIA Restu Bunda provinsi lampung tahun 2024.

## 2. Analisis bivariat

Analisa bivariat pada penelitian ini menggunakan uji statistik *Chi-Square* yang dilakukan untuk mengetahui adanya hubungan pengetahuan dan dukungan keluarga terhadap mobilisasi dini pada pasien post operasi *sectio caesarea*. sebagai berikut :

- a. Probabilitas  $p\text{-value} \leq (0,05)$  artinya bermakna atau signifikan, yaitu ada hubungan yang bermakna antara variabel independen dan dependen atau hipotesis ( $H_0$ ) ditolak.
- b. Probabilitas  $p\text{-value} > (0,05)$  artinya tidak bermakna atau signifikan, yaitu tidak ada hubungan yang bermakna antara variabel independen dan dependen atau hipotesis ( $H_0$ ) diterima