

BAB III

METODOLOGI PENELITIAN

A. Jenis penelitian

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif kuantitatif. Penelitian deskriptif bertujuan untuk memberikan gambaran sistematis, faktual, dan akurat mengenai fakta-fakta atau fenomena tertentu. Dalam konteks ini, penelitian bertujuan untuk menggambarkan tingkat pengetahuan dan penerapan triage oleh perawat di Instalasi Gawat Darurat (IGD) RSUD Aminah Kota Blitar.

B. Waktu dan tempat penelitian

1. Waktu Penelitian

Penelitian dilakukan pada 01 Februari 2025.

2. Tempat Penelitian

Penelitian dilakukan di Instalasi Gawat Darurat RSUD Aminah Kota Blitar.

C. Populasi dan Sampel

1. Populasi

Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh perawat yang bekerja di Instalasi Gawat Darurat RSUD Aminah Kota Blitar. Populasi ini dipilih karena perawat di IGD memiliki tanggung jawab langsung dalam melakukan triage, yang merupakan salah satu prosedur penting dalam pelayanan kesehatan darurat.

2. Sampel dan Besar Sampel

Sampel penelitian ditentukan menggunakan teknik total sampling. Teknik ini digunakan karena jumlah populasi yang relatif kecil dan seluruh anggota populasi memenuhi kriteria inklusi untuk dijadikan sampel. Dengan menggunakan total sampling sebanyak 18 perawat. Besar sampel sesuai dengan jumlah total perawat yang bertugas di IGD RSUD Aminah Kota Blitar selama periode penelitian.

D. Cara Pengumpulan Data

1. Data Primer

Data primer dalam penelitian ini diperoleh langsung dari responden melalui penyebaran kuesioner. Kuesioner ini dirancang untuk mengukur :

- a. Pengetahuan tentang triage : Kuesioner mencakup pertanyaan tentang konsep, tujuan, dan prinsip-prinsip triage.
- b. Penerapan triage : Kuesioner berisi pertanyaan yang menggambarkan pengalaman dan praktik perawat dalam melakukan triage di IGD.

Proses pengumpulan data dilakukan dengan langkah-langkah berikut :

- a. Peneliti mendistribusikan kuesioner kepada perawat yang bersedia menjadi responden.
- b. Peneliti memberikan penjelasan singkat mengenai isi dan tujuan kuesioner sebelum responden mengisi.
- c. Data dikumpulkan setelah kuesioner selesai diisi oleh responden.

2. Data Sekunder

Data sekunder diperoleh melalui dokumen-dokumen resmi dari RSUD Aminah Kota Blitar, seperti :

a. Data jumlah perawat di IGD

Untuk menentukan jumlah populasi dan sampel penelitian. Profil rumah sakit: Sebagai informasi tambahan terkait karakteristik lingkungan kerja di IGD.

b. Laporan pelatihan triage

Untuk mengetahui pelatihan yang telah diberikan kepada perawat.

Data ini digunakan untuk melengkapi dan memberikan konteks terhadap data primer.

E. Alat Pengumpulan Data

Alat pengumpulan data yang digunakan adalah kuesioner terstruktur yang terdiri dari dua bagian utama :

1. Pengetahuan tentang Triage

Berisi pertanyaan pilihan ganda yang mengukur tingkat pemahaman perawat tentang konsep dasar, tujuan, dan prinsip triage. Contoh: "Apa tujuan utama dari triage di IGD?" dengan opsi jawaban yang mengarah pada pengetahuan spesifik.

2. Penerapan Triage

Berisi pertanyaan tentang tindakan perawat dalam melakukan triage di IGD, seperti frekuensi, metode, dan kepatuhan terhadap protokol yang berlaku. Jika diperlukan, data ini dapat dilengkapi dengan observasi lapangan untuk memvalidasi informasi yang diperoleh dari kuesioner.

Prosedur kerja : Peneliti memberikan kuesioner kepada perawat di IGD secara langsung. Setiap responden diberi waktu yang cukup untuk mengisi kuesioner. Kuesioner yang telah diisi dikumpulkan untuk diolah lebih lanjut.

F. Prosedur Pengumpulan Data

Prosedur pengumpulan data dilakukan melalui tahapan berikut :

1. Pengajuan Izin Penelitian

Peneliti mengajukan izin kepada pihak manajemen RSUD Aminah Kota Blitar untuk melaksanakan penelitian.

2. Pendekatan kepada Responden

Peneliti mendekati responden secara langsung dan memberikan penjelasan mengenai tujuan, manfaat, dan prosedur penelitian. Responden yang setuju berpartisipasi diminta untuk menandatangani informed consent.

3. Penyebaran Kuesioner

Kuesioner disebarkan kepada responden yang telah memenuhi kriteria inklusi. Peneliti memberikan panduan singkat terkait pengisian kuesioner jika diperlukan.

4. Pengumpulan Data

Data kuesioner yang telah diisi oleh responden dikumpulkan oleh peneliti.

5. Pengolahan Data

Data dari kuesioner dikodekan, diinput ke perangkat lunak analisis data, dan disiapkan untuk tahap analisis.

G. Definisi Operasional

Definisi operasional dalam penelitian ini adalah :

Tabel 1 Definisi Operasional

No.	Variabel	Definisi Operasional	Indikator	Alat Ukur	Skala	Skoring
1.	Pengetahuan Triage	Tingkat pemahaman perawat tentang konsep, tujuan, dan prinsip triage di IGD.	Tingkat pemahaman perawat tentang triage : 1. Konsep triage 2. Tujuan triage 3. Prinsip-prinsip triage	Kuesioner	Ordinal	Setiap pertanyaan yang dijawab oleh responden akan di jumlah dan dikategorikan menjadi 3 yaitu : 1. Tinggi : 76-100 % 2. Sedang : 56-75 % 3. Rendah : < 55 %
2.	Penerapan Triage	Proses yang dilakukan perawat dalam mengklasifikasikan pasien berdasarkan tingkat kegawatdaruratannya.	1. Frekuensi pelaksanaan triage 2. Kepatuhan terhadap standar prosedur triage. 3. Ketepatan klasifikasi pasien berdasarkan tingkat kegawatdaruratannya (merah, kuning, hijau).	Observasi	Ordinal	Kategori simpulan jawaban dari pertanyaan penerapan triage dibagi menjadi 2 yaitu : 1. >80% sesuai SOP:Penerapan baik 2. 60-79% sesuai SOP:Penerapan sedang 3. <60% sesuai SOP: Penerapan kurang

H. Cara Pengolahan dan Analisis Data

1. Pengolahan Data

a. Editing

Tahapan awal dari pengolahan data yang dilakukan dengan memeriksa hasil kuesioner yang telah dilakukan oleh peneliti.

b. Koding

Data dari kuesioner yang telah diisi responden dikodekan untuk mempermudah penginputan ke perangkat lunak analisis statistik, seperti SPSS atau Excel.

c. Data Entry

Memasukkan data yang sudah tersedia ke dalam komputer.

d. Cek Data

Setelah data diinput, dilakukan pengecekan ulang untuk memastikan tidak ada kesalahan input (data cleaning).

e. *Scoring*

Data disusun sesuai kebutuhan analisis, misalnya dengan pengelompokan berdasarkan kategori tinggi, sedang, dan rendah.

2. Analisis Data

Analisis univariat ini bertujuan untuk menggambarkan distribusi frekuensi dan proporsi dari setiap variabel. Hasil analisis mencakup distribusi pengetahuan dan penerapan triage perawat di IGD. Data disajikan dalam bentuk tabel distribusi frekuensi dan diagram jika diperlukan untuk mempermudah interpretasi.

I. Etika Penelitian

Etika penelitian memiliki empat dasar yaitu menghormati harkat & martabat manusia, menghormati privasi responden penelitian, keadilan dan inklusivitas serta memperhitungkan manfaat yang akan diperhitungkan (Suprajitno, 2016). Masalah etika penelitian yang harus diperhatikan adalah, sebagai berikut :

1. Persetujuan Responden

Sebelum partisipasi, responden diberikan informasi lengkap mengenai tujuan, manfaat, prosedur, dan hak-hak mereka dalam penelitian.

Responden menandatangani formulir informed consent sebagai bukti persetujuan.

2. Kerahasiaan

Data pribadi responden disimpan secara aman dan hanya digunakan untuk tujuan penelitian. Tidak ada informasi yang memungkinkan identifikasi individu yang dicantumkan dalam laporan penelitian.

3. Anonimitas

Identitas responden dirahasiakan sepenuhnya untuk menjaga privasi.

Data hanya disajikan dalam bentuk agregat atau statistik.

4. Keamanan

Penelitian dilakukan sesuai dengan prosedur yang tidak membahayakan fisik maupun psikologis responden. Responden dapat mengundurkan diri kapan saja tanpa konsekuensi apapun.

5. Kejujuran

Penelitian dilakukan secara transparan, objektif, dan jujur. Tidak ada manipulasi data atau hasil untuk mendukung hipotesis tertentu.