

BAB IV

METODOLOGI PENELITIAN

4.1 Ruang lingkup penelitian

Ruang lingkup penelitian ini adalah Ilmu Kesehatan Anak dan Ilmu Kesehatan Masyarakat.

4.2 Tempat dan waktu penelitian

Penelitian ini telah dilaksanakan di Puskesmas Rowosari, Semarang pada bulan Mei 2015 sampai bulan Juni 2015.

4.3 Jenis dan rancangan penelitian

Jenis dan rancangan penelitian adalah observasional analitik dengan desain *cross sectional*.

4.4 Populasi dan Subjek Penelitian

4.4.1 Populasi target

Populasi target dari penelitian ini adalah ibu dari anak yang menderita Infeksi Saluran Pernapasan Akut.

4.4.2 Populasi terjangkau

Populasi terjangkau dari penelitian ini adalah ibu dari anak yang menderita Infeksi Saluran Pernapasan Akut yang datang ke puskesmas Rowosari, Semarang pada periode penelitian.

4. 4. 3 Subjek penelitian

Ibu dari anak yang menderita ISPA yang datang ke puskesmas Rowosari, Semarang pada periode penelitian, dan memenuhi kriteria sebagai berikut:

4.4.3.1 Kriteria Inklusi

- 1) Ibu dari anak berusia 6 bulan hingga 5 tahun yang menderita ISPA dan datang ke puskesmas Rowosari, Semarang.
- 2) Ibu tinggal serumah dengan anak.

4.4.3.2 Kriteria Eksklusi

- 1) Ibu pasien yang berprofesi sebagai tenaga medis ataupun paramedic seperti dokter, bidan, perawat.
- 2) Telah diketahui anaknya menderita penyakit berat seperti penyakit jantung bawaan, kelainan kongenital dan sindroma tertentu.
- 3) Ibu pasien yang tidak berkenan mengisi kuesioner penelitian ini.

4. 4. 4 Cara sampling

Pemilihan subjek penelitian dilakukan dengan *consecutive sampling*, yaitu berdasarkan kedatangan subjek penelitian di Puskesmas Rowosari, Semarang. Pengambilan sampel diberhentikan ketika jumlah sampel yang dibutuhkan sudah terpenuhi. Subyek yang didapatkan pada penelitian ini adalah 108 responden.

4. 4. 5 Besar sampel

Sesuai dengan rancangan penelitian yaitu *cross sectional*, besar sampel dihitung dengan rumus besar sampel untuk proporsi tunggal. Besarnya proporsi ibu yang dapat melakukan pengelolaan awal ISPA pada anak dengan baik masih belum diketahui, sehingga diperkirakan besarnya adalah 50% (P= 0,5) maka Q= 1-P = 1-0,5 =0,5. Besarnya ketepatan relatif ditetapkan oleh peneliti sebesar 10% (d=0,1). Besarnya $Z\alpha = 1,96$ untuk $\alpha = 0,05$. Perhitungan besar sampel adalah sebagai berikut:

$$\begin{aligned} n &= \frac{(Z \alpha)^2 \times P \times Q}{d^2} \\ &= \frac{(1,96)^2 \times 0,5 \times 0,5}{(0,1)^2} \\ &= 96 \end{aligned}$$

Berdasarkan perhitungan diatas minimal dibutuhkan 96 orang ibu yang memiliki anak yang menderita ISPA sebagai subjek penelitian. Dalam rangka mengantisipasi adanya *drop out* maka subjek penelitian ditambah 10 % dari subjek minimal menjadi 105 subjek.

4.5 Variabel penelitian

4.5.1 Variabel bebas

Variabel bebas pada penelitian ini adalah tingkat pengetahuan ibu.

4.5.2 Variabel tergantung

Variabel tergantung pada penelitian ini adalah pengelolaan awal Infeksi Saluran Pernapasan Akut pada anak.

4.5.3 Variabel perancu

Variabel perancu pada penelitian ini adalah tingkat pendidikan ibu, tingkat ekonomi ibu dan klasifikasi ISPA

4.6 Definisi operasional

Tabel 5. Definisi Operasional Penelitian

No	Variabel	Skala
1.	<p>Pengetahuan Ibu tentang ISPA</p> <p>Kuesioner tingkat pengetahuan ibu dibagi menjadi 3 kategori utama yang terdiri dari:</p> <p>1. Definisi ISPA meliputi</p> <ul style="list-style-type: none"> • definisi • onset waktu • epidemiologi, • etiologi, • penularan ISPA • faktor resiko ISPA • cara pencegahan ISPA <p>2. Diagnosis ISPA</p> <p>3. Terapi ISPA.</p> <p>Diukur dengan skoring jawaban pertanyaan-pertanyaan sekitar pengetahuan yang dirangkum di dalam kuesioner.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tinggi • Rendah 	Nominal

<p>2. Pengelolaan awal ISPA pada anak Tindakan yang dilakukan ibu dalam upaya untuk mengelola ISPA pada anak, yang dinilai dari</p> <ul style="list-style-type: none"> • pengelolaan terhadap tanda dan gejala ISPA • kewaspadaan ibu terhadap kondisi ISPA anak yang membahayakan • upaya pengelolaan awal ISPA • upaya mencari bantuan ke tenaga kesehatan setempat . <p>Diukur dengan skoring jawaban pertanyaan-pertanyaan sekitar pengetahuan yang dirangkum di dalam kuesioner.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Baik • Kurang baik 	Nominal
<p>3. Tingkat Pendidikan Ibu Merupakan tingginya pendidikan formal yang telah ditempuh ibu hingga saat wawancara</p> <p>Diukur dengan menjawab pertanyaan yang ada pada karakteristik responden dalam kuesioner seputar tingkat pendidikan ibu berdasarkan ijazah terakhir yang dimiliki.</p> <p>Pendidikan Tinggi : SMA / sederajat-Perguruan tinggi Pendidikan Rendah : ≤ SMP / sederajat</p>	Nominal
<p>4. Status Ekonomi Keluarga Merupakan kondisi ekonomi keluarga dan mencerminkan tingkat kesejahteraan keluarga Diukur dengan menjawab pertanyaan yang ada pada karakteristik responden dalam kuesioner sesuai dengan penghasilan rata rata tiap bulan.</p> <p>Dikategorikan berdasarkan tinggi rendahnya penghasilan terhadap UMR tahun 2015</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cukup : Diatas UMR , jika besar penghasilan yang dicantumkan >Rp 1.685.000 • Kurang : Dibawah UMR, jika besar penghasilan yang dicantumkan ≤ Rp 1.685.000 	Nominal

4.7 Cara Pengambilan data

4.7.1 Alat penelitian

Alat penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah daftar pertanyaan (kuisisioner) yang telah diuji validitas dan reliabilitasnya. Uji validitas dilakukan dengan menggunakan metode *expert validity*. Kuisisioner dikonsultasikan kepada tiga ahli yang berkompeten. Masing-masing item diberi nilai +1 apabila setuju, +0 apabila ragu-ragu, dan -1 apabila tidak setuju. Item pertanyaan dimasukkan ke dalam daftar kuisisioner apabila rata-rata penilaian $\geq 0,5$. Uji reliabilitas kuisisioner diuji dengan uji reliabilitas *cronbach alfa*.

4.7.2 Jenis data

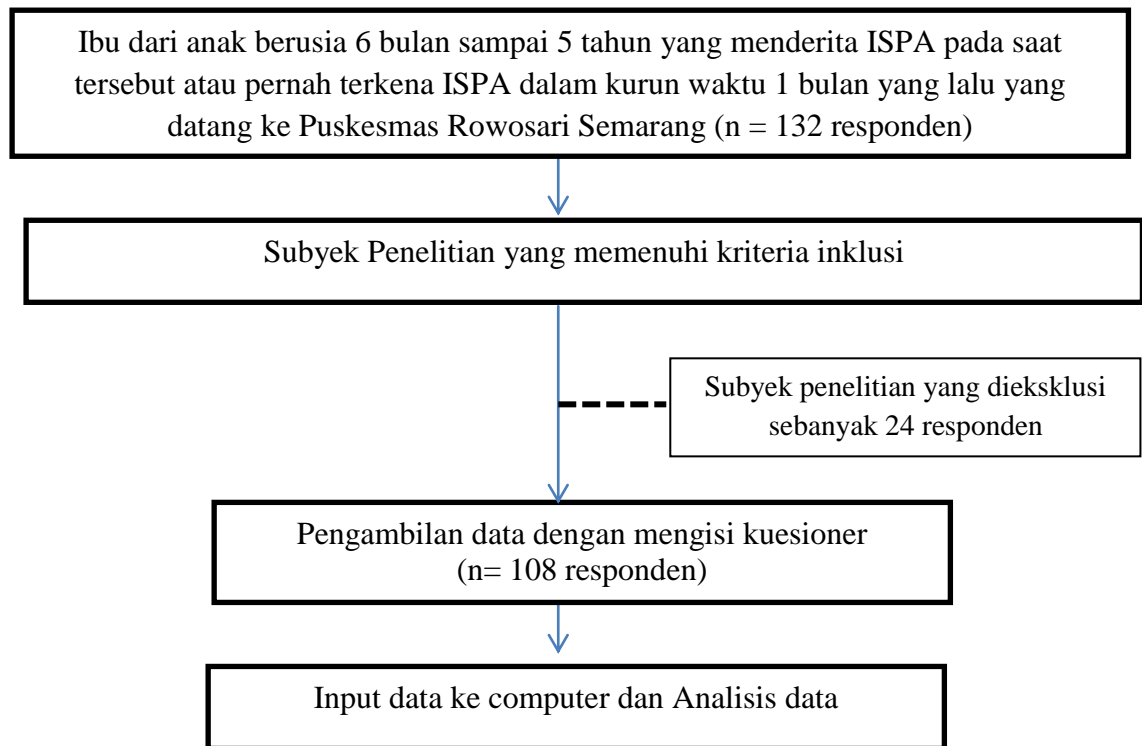
Data yang dikumpulkan dalam penelitian ini adalah data primer yang dikumpulkan langsung dari subjek penelitian. Data primer yang dikumpulkan adalah data karakteristik responden, data mengenai pengetahuan ibu mengenai ISPA pada anak, dan data mengenai pengelolaan ISPA pada anak. Data karakteristik responden meliputi identitas ibu dan anak, tingkat pendidikan ibu, pekerjaan ibu, dan status ekonomi keluarga.

4.7.3 Cara kerja

Penelitian ini dilakukan pada bulan Mei 2015 dengan mencari sampel penelitian yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi secara *consecutive sampling*. Sampel yang bersedia mengikuti penelitian dibuktikan dengan kesanggupannya menandatangani *informed consent*. Kuisisioner dibacakan langsung kepada responden dan diberikan penjelasan secara lisan mengenai setiap butir pertanyaan. Pencarian data dihentikan setelah jumlah sampel yang

dibutuhkan sudah terpenuhi kemudian dilakukan input ke komputer untuk pengolahan dan analisis data.

4.8 Alur penelitian



Gambar 3. Bagan alur penelitian

4.9 Analisis data

Data yang diperoleh dilakukan pemeriksaan kebenaran, editing, dikoding, ditabulasi, dan dimasukkan ke dalam komputer. Analisis data meliputi analisa data deskriptif dan uji hipotesis. Pada analisis deskriptif, data yang berskala kontinyu seperti umur responden dinyatakan sebagai rerata dan simpang baku. Sedangkan data yang berskala kategorial seperti pengetahuan ibu dan pengelolaan awal ISPA pada anak akan dinyatakan sebagai distribusi frekuensi dan persentase.

Uji hipotesis dilakukan menggunakan uji *Chi square* (χ^2). Uji ini dipilih karena variabel bebas dan variabel terikat berskala kategorial. Apabila $p \leq 0,05$ maka dianggap bermakna.

Analisis data dilakukan dengan menggunakan program komputer.

4. 10 Etika Penelitian

Penelitian ini telah mendapatkan *ethical clearance* dari Komisi Etik Penelitian Kesehatan FK UNDIP dengan no. EC 74/EC/FK-RSDK/2015 dan ijin dari Puskesmas Rowosari Semarang. Subjek penelitian telah diberi penjelasan mengenai maksud, tujuan dan manfaat dari penelitian ini. Subjek yang bersedia mengikuti penelitian ini telah diminta untuk menandatangani *informed consent*. Subjek berhak menolak untuk diikutsertakan tanpa ada konsekuensi apapun. Identitas subjek penelitian dirahasiakan dengan baik oleh peneliti. Subjek juga berhak untuk keluar dari penelitian sesuai dengan keinginannya. Subjek penelitian diberi imbalan sesuai kemampuan peneliti. Biaya penelitian ditanggung oleh peneliti.

4.11 Jadwal Penelitian

Tabel 6. Jadwal Penelitian

No.	Jenis Kegiatan	Bulan						
		12	1	2	3	4	5	6
1.	Judul Penelitian							
2.	Bab I							
3.	Bab II							
4.	Bab III							
5.	Bab IV							
6.	Daftar Pustaka							
7.	Ujian Proposal							
8.	Penelitian							
9.	Pengolahan Data							
10.	Ujian Hasil							