

BAB III

METODE PENELITIAN

A. Desain Penelitian

Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif dengan metode deskriptif analitik yaitu metode yang berfungsi untuk mendeskripsikan atau memberikan gambaran suatu objek yang diteliti melalui data atau sample yang telah dikumpulkan. Tujuan penelitian ini untuk melihat gambaran kualitas hidup pasien kemoterapi di Rumah Sakit Ken Saras.

B. Lokasi dan Waktu Penelitian

Pengambilan data di Rumah Sakit Ken Sara Ruang Emerald (Ruang Kemoterapi) pada 1 juli – 10 agustus 2024

C. Subyek Penelitian

1. Populasi

Populasi dalam penelitian ini adalah semua pasien Rumah sakit Ken Saras yang sedang menjalani program kemoterapi. Pasien kemoterapi 3 bulan terakhir 67 pasien.

2. Sampel

Pasien Rumah Sakit Ken Saras yang menjalankan program kemoterapi selama 3 bulan terakhir yaitu 67 pasien, teknik sampling yang digunakan dalam penelitian ini adalah purposive sampling dengan kriteria inklusi semua pasien kemoterapi di Rumah Sakit Ken Saras, pasien compos metis setelah dilakukan program pengobatan kemoterapi dan kriteria eksklusi tidak dapat diajak komunikasi. Reponden yang memenuhi kriteria adalah 62 pasien.

D. Variabel Penelitian

Dalam penelitian ini tidak ada variabel independen melainkan hanya variabel dependen atau terikat yaitu kualitas hidup pasien kemoterapi di Rumah Sakit Ken Saras.

E. Definisi Operasional

Tabel 3. 1 Definisi Operasional

Variabel	Definisi	Alat ukur	Indikator	Skala	Skor
Dependen Kualitas hidup	Pandangan seseorang terhadap kondisi mereka dalam kehidupan yang sesuai dengan budaya dan kepercayaan yang dapat diterima oleh individu yang berkaitan dengan tujuan harapan dan kepedulian mereka	Kuisi oner WHOQ OL- BREF	Domain kesehatan fisik (kehidupan sehari – hari, rasa sakit, kelelahan)	Ordinal	Sangat buruk = 0-20 Buruk = 21-40 Sedang 41-60 Baik = 61-80 Sangat baik 81-100
Kualitas hidup		Kuesione r WHOQ OL	Domain psikologi (bentuk & tampilan tubuh, perasaan negatif & positif, penghargaan & spiritualitas	Ordinal	Sangat buruk = 0-20 Buruk = 21-40 Sedang 41-60 Baik =

		agama)		61-80 Sangat baik 81-100
Kualitas hidup	Kuesioner WHOQOL	Domain sosial (hubungan pribadi, dukungan sosial, aktivitas seksual)	Ordinal	Sangat buruk = 0-20 Buruk = 21-40 Sedang 41-60 Baik = 61-80 Sangat baik 81-100
Kualitas Hidup	Kuesioner WHOQOL	Domain lingkungan(sumber daya keuangan, kenyamanan fisik, kualitas lingkungan rumah, mendapat keterampilan,)	Ordinal	Sangat buruk = 0-20 Buruk = 21-40 Sedang 41-60 Baik = 61-80 Sangat baik 81-100
Kualitas Hidup	Kuesioner WHOQOL	Kualitas hidup pasien kemoterapi di Rumah Sakit Ken Saras	Ordinal	Buruk =20-40 Cukup buruk =41-60 Cukup baik = 61-80 Baik = 81-100

F. Instrumen Pengumpulan Data

1. Instrumen / Alat Penelitian

a. Data demografi

Data demografi meliputi nama, umur, jenis kelamin.

b. Lembar kuesioner

Penelitian ini menggunakan instrumen berupa lembar kuesioner baku yang diadopsi dari WHOQOL –BREF, kuesioner ini untuk mengukur kualitas hidup yang terdiri dari 4 domain. Semua total ada 26 pertanyaan dengan jawaban tertutup yaitu :

- nilai 1 : Sangat buruk / sangat tidak memuaskan / tidak sama sekali / selalu.
- Nilai 2 : buruk / tidak memuaskan / sedikit / sangat sering.
- Nilai 3 : biasa – biasa saja / dalam jumlah sedang / sedang / cukup sering.
- Nilai 4 : baik / memuaskan sangat sering / sering sekali / jarang.
- Nilai 5 : sangat baik / sangat memuaskan / tidak sama sekali / sepenuhnya dialami / tidak pernah.

c. Lembar transformasi

Setelah dilakukan skoring masing – masing domain kemudian akan dilakukan transformasi data (lembar transformasi data terlampir). Skala ukur pada variabel ini adalah ordinal, Adapun skor pada kuisisioner ini dikategorikan menjadi 5 kriteria :

- Sangat buruk = 0- 20
- Buruk = 21 – 40
- Sedang = 41 – 60

- Baik = 61 – 80
- Sangat baik = 81 – 100

2. Uji validitas dan Uji Rehabilitas

Instrumen ini tidak memerlukan uji validitas dan uji rehabilitas dikarenakan sudah mengunakan instrumen berupa kuesioner baku yaitu WHOQOL-BREF ada 4 domain meliputi domain fisik terdiri dari 7 pertanyaan (No 3, 4, 10, 15, 16, 17 dan 18) domain psikologi ada 6 pertanyaan (No 5, 6, 7, 11, 19 dan 26) ,domain hubungan sosial ada 3 pertanyaan (No 20, 21, 22) dan domai lingkungan terdiri dari 8 pertanyaan (No 8, 9, 12, 13, 14, 23, 24 dan 25), Sedangkan pertanyaan no 1 tentang kualitas hidup secara menyeluruh dan no 2 tentang kesehtan secara umum. Semua total ada 26 pertanyaan dengan jawaban tertutup.

G. Proses Pengumpulan Data

Prosedur pengumpulan data sebagai berikut :

1. Peneliti mengajukan permohonan surat penelitian ke Universitas Ngudi waluyo , meliputi permohonan ijin studi pendahuluan, permohonan ijin penelitian dan ambil data surat *etchical clearance*, setelah mendapat persetujuan dari kampus.
2. Peneliti mengajukan surat permohonan kepada tempat yang akan dilakukan penelitian yaitu Rumah Sakit Ken Saras, setelah peneliti mendapat ijin studi pendahuluan, ijin penelitian dan ambil data dari Rumah Sakit Ken Sara.
3. Penelitian dilakukan di Rumah Sakit Ken Saras ruang Emerald, setelah pasien selesai kemoterapi dengan kriteria inklusi: pasien dewasa, pasien dalam keadaan tenang dan dapat diajak komunikasi.
4. Pasien diberi penjelasan mengenai tujuan, cara menjawab kuesioner serta *informed concent*, apabila pasien bersedia pasien akan diminta untuk mengisi kuesioner, jika

ada pasien yang kurang paham dengan pertanyaan dan membutuhkan pendampingan dalam mengisi peneliti akan membantu. Penelitian ini dilakukan selama 40 hari dalam sehari peneliti dapat meneliti 10-17 responden dalam penelitian ini tidak ada asisten penelitian.

5. Peneliti melakukan pengecekan kuesioner, diharapkan semua jawaban terjawab.
6. Penelitian selesai dilanjutkan dengan penghitungan skor dan melakukan transformasi data.
7. Peneliti mengelola data tersebut menggunakan SPSS untuk dianalisa.

H. Etika Penelitian

Penelitian dilakukan di Rumah Sakit Ken Saras ruang Emerald dengan menerapkan etik :

1. Lembar persetujuan (*Informed Consent*)

Peneliti memberikan *informed consent* yaitu menjelaskan tentang tujuan penelitian dan memberikan kebebasan apakah setuju ataupun menolak.

2. Tanpa Nama (*anonymity*)

Penelitian dilakukan dengan memberikan kuesioner dan pasien tidak perlu mencantumkan nama tetapi hanya inisial saja.

3. Kerahasiaan (*confidentiality*)

Peneliti menjamin kerahasiaan data yang diperoleh saat proses penelitian data yang didapat akan disimpan dan hanya digunakan untuk kepentingan pendidikan tidak untuk dipublikasikan secara personal serta pengolahan data menggunakan inisial.

4. Kebaikan (*Beneficence*)

Selama proses penelitian, peneliti akan mengutamakan kebaikan bagi pasien tidak merugikan, dengan cara tidak mengganggu pengobatan, istirahat pasien serta memberikan *informed consent*.

I. Pengolahan Data

Peneliti melakukan pengolahan data sesuai Teori Notoatmoji dalam Widodo, Ladyani, Asrianto, Rusdi, Khairunnisa, Lestari, Devrianya, Wijayanti, Hidayat, Dalfian, Nurcahyati, Sjahriani, Armi, Widya, & Rogayah (2023), sebagai berikut :

1. *Editing*

Editing adalah proses mengecek dan memperbaiki data, peneliti akan memeriksa data kemudian jika ada kesalahan dalam penulisan akan diperbaiki ini dilakukan setelah data kuesioner terkumpul.

2. *Scoring*

Scoring adalah menilai jumlah masing – masing dari jawaban responden dengan demikian responden harus mengisi seluruh jawaban.

a. Pemberian nilai untuk domain fisik.

- Sangat buruk = 1
- Buruk = 2
- Sedang = 3
- Baik = 4
- Sangat baik = 5

b. Pemberian nilai untuk domain psikologi.

- Sangat buruk = 1
- Buruk = 2
- Sedang = 3
- Baik = 4
- Sangat baik = 5

c. Pemberian nilai untuk domain hubungan sosial.

- Sangat buruk = 1
- Buruk = 2
- Sedang = 3
- Baik = 4
- Sangat baik = 5

d. Pemberian nilai untuk domain lingkungan.

- Sangat buruk = 1
- Buruk = 2
- Sedang = 3
- Baik = 4
- Sangat baik = 5

e. Tranformasi data

Transformasi data dilakukan secara manual sesuai tabel transformasi (terlampir)

f. Katagori skor pada kuesiner.

- Sangat buruk = 21- 20
- Buruk = 21 – 40
- Sedang = 41 – 60
- Baik = 61 – 80
- Sangat baik = 81 – 100

3. Coding

Coding yaitu tahap memberikan kode pada data yang digunakan untuk mempermudah dalam pengolahan data.

a. *Coding* pemberian nilai.

- Kode 1 = Sangat buruk
- Kode 2 = buruk
- Kode 3 = sedang
- Kode 4 = baik
- Kode 5 = sangat baik

b. *Coding* pemberian skor dalam masing – masing domain

- Kode 1 = sangat buruk (0-20)
- Kode 2 = buruk (21-40)
- Kode 3 = sedang (41-60)
- Kode 4 = baik (61-80)
- Kode 5 = sangat baik (81-100)

4. *Tabulating*

Tabulating adalah memasukan data menurut kriteria tertentu ke dalam tabel guna mempermudah dalam membacanya.

5. *Entering*

Entering adalah memasukan data yang telah diperoleh ke dalam sistem SPSS untuk diproses.

6. *Clearing*

Clearing adalah pengecekan data yang sudah dimasukan dalam sistem SPSS ada atau tidaknya kesalahan sehingga dapat diperbaiki.

J. Analisa Data

Penelitian ini hanya menggunakan analisa univariat, analisa univariat disajikan dalam tabel distribusi frekuensi dalam bentuk persen yaitu untuk menggambarkan kualitas hidup pasien kemoterapi dengan 4 domain yaitu : kesehatan fisik, psikologi, sosial dan lingkungan.