

## **BAB III**

### **METODE PENELITIAN**

#### **A. Desain Karya Tulis Ilmiah**

Metode yang digunakan dalam penelitian ini menggunakan penelitian kuantitatif dengan jenis penelitian deskriptif menggunakan rancangan penelitian *cross sectional* yaitu pengumpulan data dalam satu kali pada satu waktu (Sugiyono, 2018). Rancangan penelitian ini bertujuan untuk mengetahui dan mendeskripsikan tingkat kepuasan donor sukarela terhadap pelayanan donor darah di UDD PMI Kabupaten Sleman.

#### **B. Lokasi dan Waktu Kegiatan**

1. Lokasi Penelitian

Penelitian ini dilaksanakan di UDD PMI Kabupaten Sleman.

2. Waktu Penelitian

Penelitian dilaksanakan pada bulan September 2020.

#### **C. Populasi dan Sampel**

1. Populasi

Populasi merupakan suatu kumpulan yang menunjukkan pada sekelompok objek yang menjadi sasaran penelitian. Sasaran penelitian ini bisa berupa manusia atau bukan manusia, seperti wilayah geografis, penyakit dan penyebabnya, program kesehatan, gejala suatu penyakit, dan lainnya. Dalam suatu penelitian populasi harus dibatasi atau mewakili seluruh populasi (Notoatmodjo, 2018). Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh pendonor sukarela yang mendonorkan darahnya di UDD PMI Kabupaten Sleman. Pendonor sukarela yang mendonorkan darahnya di UDD PMI Kabupaten Sleman pada bulan Maret 2020 sebanyak 130 pendonor sukarela yang datang langsung ke UDD PMI Kabupaten Sleman.

## 2. Sampel

Sampel adalah objek yang diteliti dan mewakili seluruh populasi. Dalam pengambilan sampel penelitian ini digunakan Dalam penelitian ini peneliti mengambil sampel dengan menggunakan teknik *sampling insidental*, penentuan sampel berdasarkan kebetulan, yaitu siapa saja yang secara kebetulan / insidental bertemu dengan peneliti dapat digunakans sebagai sampel, bila mana orang yang ditemui cocok sebagai sumber data (Sugiyono, 2018). Besar atau kecilnya sampel bukan ukuran untuk menentukan apakah sampel tersebut representatif atau tidak. Teknik pengambilan sampel sangat penting, karena jika salah mengambil sampel maka hasilnya pun akan jauh dari kebenaran atau menyimpang (Notoatmodjo, 2018).

Adapun kriteria inklusi dan kriteria eksklusi adalah sebagai berikut :

### a. Kriteria Inklusi

Kriteria inklusi adalah dimana subjek penelitian dapat mewakili dalam sampel penelitian yang memenuhi syarat sebagai sampel (notoatmojo)

Kriteria inklusi sebagai berikut :

- 1) Pendonor yang lolos dan sudah pernah mendonorkan darahnya di UDD PMI Kabupaten Sleman
- 2) Sehat jasmani dan rohani
- 3) Berdomisili di wilayah sleman
- 4) Bersedia menjadi responden

### b. Kriteria eksklusi

Kriteria eksklusi adalah kriteria dimana subjek penelitian tidak dapat mewakili sampel karena tidak memenuhi syarat sebagai sampel penelitian (notatmojo) Kriteria eksklusi ini adalah pendonor pertama mendonoran darahnya di UDDPMIKabupaten Sleman dan tidak lolos Seleksi Donor.

Sampel dalam penelitian ini dihitung menggunakan rumus Yamane dan Isaac Michael yang tercantum dalam buku (Sugiyono, 2018), rumusnya sebagai berikut:

$$n = \frac{N}{1 + [N \times (e)^2]}$$

Keterangan:

n = Jumlah sampel yang diperlukan

N= Jumlah populasi

e = Tingkat kesalahan sampel (10%)

$$n = \frac{130}{1 + 130 \times 0,01}$$

$$n = \frac{130}{1 + 1,3}$$

n = 56 pendonor sukarela

UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI YOGYAKARTA  
PERPUSTAKAAN

## D. Variabel

Variabel yang diteliti adalah Tingkat kepuasan pendonor darah sukarela

## E. Definisi Operasional

**Tabel 3.1 Definisi Operasional**

No	Variabel	Devisini	Alat Ukur	Hasil Ukur	Skala
1	Umur	Sampai ulang tahun terakhir	Kuesioner	Remaja 17-25 tahun Dewasa 26-45 tahun Lansia 46-65 Tahun	Ordinal
2	Pekerjaan	Kegiatan yang menghasilkan uang atau barang	Kuesioner	Bekerja Tidak bekerja	Nominal
3	Pendidikan	Pendidikan Formal	Kuesioner	SMP SMA Perguruan Tinggi	Ordinal
4	Penghasilan	Penghasilan dibandingkan UMR per bulan	Kuesioner	≤Rp 1.3300.000 ≥Rp 1.3300.000	Ordinal
5	Tingkat kepuasan Pendonor	Kondisi pencapaian rasa puas/senang pendonor terhadap pelayanan yang diterima	Kuesioner	Sangat Puas Puas Kurang Puas Tidak Puas	Ordinal

## F. Alat dan Metode pengumpulan Data

Alat yang digunakan untuk mengevaluasi kepuasan pendonor sukarela yaitu instrumen kepuasan milik twiki (2006) yang dimodifikasi oleh peneliti sesuai dengan pertanyaan tentang kepuasan pendonor darah terhadap pelayanan donor darah. Dalam kuesioner yang peneliti gunakan memberi pilihan untuk menjawab pernyataan yaitu Sangat Setuju (ST), Setuju (s), Kurang Setuju (KS), dan Tidak Setuju (TS). Untuk mengukur sikap itu sendiri dalam penelitian ini menggunakan kuesioner dengan 10 instrumen pertanyaan yang mengandung unsur pelayanan, yaitu prosedur pelayanan, persyaratan pelayanan, kejelasan memberikan informasi petugas pelayanan, kedisiplinan petugas tentang jadwal pelayanan, tanggung jawab petugas dalam memberikan pelayanan, kemampuan petugas pelayanan, kecepatan pelayanan, keadilan mendapatkan pelayanan, kesopanan petugas dan keramahan petugas, kepastian jadwal Pelayanan terhadap ketepatan pelaksanaan jadwal waktu pelayanan. Setiap Komponen terdiri atas 1 pertanyaan, kecuali kesopanan dan keramahan dibuat dalam dua pertanyaan. Responden hanya cukup memberikan tanda (√) pada kolom yang tersedia. Pertanyaan akan dibagi menjadi pernyataan *favorable* dan pernyataan *unfavorable*.

**Tabel 3.2 Kisi-kisi kuesioner kepuasan pendonor**

<b>No.</b>	<b>Pertanyaan Kepuasan Pendonor</b>	<b>Kategori</b>
1.	kemudahan prosedur pelayanan di unit ini	<i>Favorable</i>
2.	kesesuaian persyaratan pelayanan dengan jenis pelayanannya	<i>Favorable</i>
3.	kejelasan dan kepastian petugas yang melayani	<i>Unfavorable</i>
4.	kedisiplinan petugas dalam memberikan pelayanan	<i>Favorable</i>
5.	tanggung jawab petugas dalam memberikan pelayanan	<i>Unfavorable</i>
6.	kemampuan petugas dalam memberikan pelayanan	<i>Unfavorable</i>
7.	kecepatan pelayanan di unit ini	<i>Favorable</i>
8.	Keadilan untuk mendapatkan pelayanan	<i>Unfavorable</i>
9.	kesopanan dan keramahan petugas dalam memberikan pelayanan	<i>Favorable</i>
10	Kepastian jadwal pelayanan	<i>Favorable</i>

### **G. Validitas dan Reabilitas**

#### 1. Uji Validitas

Uji validitas data merupakan indeks yang menunjukkan alat ukur itu benar-benar mengukur apa yang diukur (Notoatmodjo, 2018). Dalam penelitian ini Kuesioner yang digunakan mengadopsi milik penelitian Twiki (2016) dalam Penelitian sebelumnya savida (2017) dengan judul penelitian Tingkat kepuasan pasien terhadap pelayanan rekam medis rawat jalan di uskesmas Gamping Sleman Yogyakarta dengan hasil uji valid. Hasil uji validitas instrumen menunjukkan bahwa korelasi antara semua item (pertanyaan) dengan skor total (rxy) lebih besar dari rtabel baik dengan signifikansi 1%, sehingga seluruh item pertanyaan dapat digunakan. Hasil uji validitas instrumen menunjukkan bahwa korelasi antara semua item (pertanyaan) dengan skor total (rxy) lebih besar dari rtabel baik dengan signifikansi 1%.

#### 2. Uji Reliabilitas

Uji Reliabilitas merupakan indeks yang menunjukkan sejauh mana suatu alat pengukur dapat dipercaya atau diandalkan (Notoatmodjo, 2018). Dalam penelitian ini kuesioner telah diuji reliabilitas bersamaan dengan uji validitas milik penelitian Twiki (2016) dalam Penelitian sebelumnya savirda (2017) dengan hasil analisis pada kuesioner tingkat kepuasan didapatkan hasil 0,735 yang berarti kuesioner reliabel atau dapat digunakan. agar dapat menentukan kuesioner reliabel atau dapat digunakan sebagai instrumen penelitian.

## H. Metode Pengolahan dan Analisis Data

### 1. Teknik Pengolahan Data

Data yang telah dikumpulkan (data mentah) kemudian diolah melalui suatu proses untuk memperoleh ringkasan data (jumlah, persentasi, dan sebagainya) menggunakan cara atau rumus tertentu (Sugiyono, 2018). pengolahan data dengan langkah-langkah berikut :

#### a. Edit Data (*editing*)

Data yang sudah ada diamati dengan mengoreksi kelengkapan dan kejelasan kuesioner. Peneliti melakukan *editing* pada kuesioner yang telah diisi agar tidak didapatkan kuesioner yang rusak atau kesalahan dalam pengisian.

#### b. Pemberian skor (*Scoring*)

Pengukuran variabel tingkat kepuasan pendonor berdasarkan lima dimensi kepuasan pada penelitian ini menggunakan *likert* yang mengadopsi milik Suandi (2019), yang memungkinkan pendonor menjawab dalam berbagai tingkatan Sangat Setuju (SS), Setuju (S), Kurang Setuju (KS), dan Tidak Setuju (TS). Skor yang akan diberikan pada pertanyaan-pertanyaan favorable antara lain Sangat Setuju (SS) = 4, Setuju (S) = 3, Kurang Setuju (KS) = 2, dan Tidak Setuju (TS) = 1. Sedangkan untuk pertanyaan-pertanyaan unfavorable berlaku sebaliknya Sangat Setuju (SS) = 1, Setuju (S) = 2, Kurang Setuju (KS) = 3, dan Tidak Setuju (TS) = 4. Skor ini menunjukkan tingkat kepuasan pendonor sukarela.

#### c. Pemberian Kode (*coding*)

Data dibedakan menurut kategorinya dan diberi bobot nilai selanjutnya dibuat kategori kepuasan pendonor berdasarkan nilai bobotnya, meliputi perhitungan sederhana sebagai berikut:

- 1) Menetapkan nilai tertinggi yaitu jumlah pernyataan dikalikan skor 4
- 2) Menetapkan nilai terendah yaitu jumlah pernyataan dikalikan skor 1
- 3) Menentukan range, dengan cara nilai tertinggi dikurangi nilai terendah
- 4) Range dibagi 4 kategori untuk lebar kelas (interval) dari kategori nilai yang akan dibuat, dengan klasifikasi nilai dan kategori variabel tingkat kepuasan donor sukarela berdasarkan masing-masing dimensi. Pembagian range mengadopsi pada penelitian sebelumnya oleh Suandi (2019) yang terbagi sebagai berikut:

**Tabel 3.3 klasifikasi Nilai Skor dan Kategori Tingkat Kepuasan Pasien**

Klasifikasi Nilai Skor	Kategori Tingkat Kepuasan Pendorong sukarela
1-10	Tidak puas
11-20	Kurang puas
21-30	Puas
31-40	Sangat puas

d. Analisis Data

Analisis data dilakukan untuk menganalisis variabel yang ada secara kuantitatif dengan menghitung distribusi frekuensi (Notoatmodjo, 2018). Analisis data terhadap tingkat kepuasan pendonor dan faktor yang mempengaruhi meliputi umur, pendidikan, pekerjaan, dan penghasilan.

### I. Etika Penelitian

Menurut buku pedoman (Notoatmodjo, 2018) etika penelitian meliputi:

1. Persetujuan (*informed consent*)

Setiap orang dapat menjadi bagian dalam penelitian dan mengisi persetujuan untuk menjadi responden yang sudah diberikan oleh peneliti. Jika responden setuju maka responden harus menandatangani persetujuan penelitian, jika tidak bersedia tidak di paksa.

2. Tanpa Nama (*Anonymity*)

Untuk menjamin kerahasiaan objek penelitian, maka dalam lembar persetujuan maupun dalam lembar kuesioner tidak mencantumkan nama dan identitas responden. Peneliti hanya mencantumkan inisial nama responden dan umur pada waktu pengambilan data dilakukan.

3. Kerahasiaan (*confidentially*)

Semua informasi yang telah dikumpulkan dijamin kerahasiaannya oleh peneliti, hanya kelompok data tertentu yang akan dilaporkan pada hasil penelitian. Hal ini agar responden merasa nyaman, percaya, dan memberikan informasi yang sebenarnya.

## J. Rencana Pelaksanaan Karya Tulis Ilmiah

Rencana pelaksanaan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini berisi tentang hal-hal yang dilakukan peneliti, dimulai dari tahap persiapan sampai penyusunan hasil karya tulis ilmiah:

### 1. Persiapan Penelitian

Tahap yang dilakukan untuk pengajuan proposal:

- a. Pengajuan judul Karya Tulis Ilmiah (KTI).
- b. Mengajukan persetujuan judul ke PPPM.
- c. Mengajukan perizinan untuk studi pendahuluan di UDD PMI Kabupaten Sleman.
- d. Menyusun proposal penelitian mulai Februari 2020.
- e. Ujian proposal penelitian pada bulan juni 2020.
- f. Revisi proposal penelitian pada bulan juni 2020

### 2. Pelaksanaan Penelitian

- a. Mengurus surat *ethical clearance* dan izin penelitian.
- b. Peneliti akan melakukan penelitian di UDD PMI Kabupaten Sleman.
- c. Peneliti mendapatkan surat disposisi dari Dekan Fakultas Kesehatan Unjani Yogyakarta.
- d. Peneliti memberikan surat kepada UDD PMI Kabupaten Sleman.
- e. Kuesioner yang sudah terisi diperiksa kelengkapannya.
- f. Setelah data lengkap, kuesioner dikumpulkan.
- g. Data diolah dan dianalisis menggunakan SPSS.

### 3. Penyusunan Laporan Penelitian

- a. Penyusunan laporan hasil pada BAB IV yang berisi hasil dan pembahasan dan BAB V berisi kesimpulan dan saran.
- b. Ujian hasil penelitian.
- c. Revisi laporan penelitian.
- d. Menyerahkan KTI kepada Prodi, PPPM, dan Perpustakaan.