

BAB III

METODE PENELITIAN

A. Rancangan Penelitian

Penelitian ini menggunakan metode penelitian kuantitatif *non-experiment* yaitu penelitian yang dilakukan tanpa melakukan intervensi terhadap subjek penelitian/masyarakat. Desain penelitian yang digunakan adalah deskriptif, yaitu suatu metode penelitian yang dilakukan dengan tujuan untuk mendeskripsikan atau menguraikan tentang suatu keadaan obyektif dalam suatu komunitas atau masyarakat (Notoatmodjo, 2012). Pemilihan desain penelitian deskriptif untuk menjawab pertanyaan penelitian yaitu bagaimana pengetahuan perawat akan kanker payudara di Wilayah Kerja Puskesmas Kabupaten Bantul.

B. Lokasi Dan Waktu

1. Lokasi Penelitian

Penelitian ini dilakukan di wilayah kerja Puskesmas Kabupaten Bantul yang meliputi Puskesmas Pandak 1, Puskemas Pajangan dan Puskesmas Jetis 1.

2. Waktu Penelitian

Penelitian ini dilaksanakan pada tanggal 10 November 2016 - 16 September 2017. Pengambilan data dilaksanakan pada tanggal 28 Agustus – 12 September 2017.

C. Populasi Dan Sampel

Populasi adalah wilayah generalisasi yang terdiri atas obyek atau subyek yang mempunyai kualitas dan karakteristik tertentu yang ditetapkan oleh peneliti dan dipelajari lalu ditarik kesimpulannya (Sugiyono, 2010). Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh perawat puskesmas dengan status tetap yang bekerja di wilayah kerja Puskesmas Kabupaten Bantul, Jumlah populasi di Puskesmas Pandak 1 Bantul, Yogyakarta sebanyak 8 orang, Puskesmas

Pajangan sebanyak 9 orang, dan Puskesmas Jetis I sebanyak 8 orang. Sehingga total populasi keseluruhan sebanyak 25 responden.

Sampel merupakan bagian dari jumlah dan karakteristik yang dimiliki oleh populasi (Sugiyono, 2010). Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini adalah *total sampling*. Total sampling adalah teknik pengambilan sampel dimana besar sampel sama dengan populasi (Sugiyono, 2007). Sampel yang diambil dari penelitian ini adalah 25 responden.

D. Variabel Penelitian

Variabel adalah segala sesuatu yang berbentuk apa saja yang ditetapkan oleh peneliti untuk dipelajari sehingga diperoleh informasi tentang hal tersebut, kemudian ditarik kesimpulannya (Sugiyono, 2012). Variabel dalam penelitian ini adalah pengetahuan perawat akan kanker payudara.

E. Definisi Operasional

Definisi operasional adalah definisi berdasarkan karakteristik yang diamati dari sesuatu yang didefinisikan tersebut. Karakteristik yang dapat diamati (diukur) itulah yang merupakan kunci definisi operasional. Dapat diamati artinya atau memungkinkan peneliti untuk melakukan observasi atau pengukuran secara cermat terhadap suatu objek atau fenomena yang kemudian dapat diulangi lagi oleh orang lain (Notoatmodjo, 2012).

Tabel 3.1 Definisi Operasional

No.	Variabel	Definisi Operasional	Skala	Penilaian
1.	Pengetahuan Perawat Akan Kanker Payudara	Pengetahuan perawat yang bekerja di wilayah Puskesmas Kabupaten Bantul akan kanker payudara yang meliputi : a) Pengertian kanker payudara b) Tanda dan gejala kanker payudara	Ordinal	1) Pengetahuan tinggi $\geq 50\%$ 2) Pengetahuan rendah $< 50\%$ (Notoatmodjo,2012)

No	Variabel	Definisi Operasional	Skala	Penilaian
		c) Faktor risiko kanker payudara		
		d) Pengobatan kanker payudara		
		e) Pencegahan kanker payudara		
		f) Stadium kanker payudara		

F. Instrumen Penelitian

1) Alat pengumpulan data

Instrument penelitian ini adalah suatu alat yang dapat digunakan untuk memperoleh data, mengolah dan menginterpretasikan informasi yang diperoleh dari para responden yang dilakukan dengan menggunakan pola ukur yang sama (Siregar, 2013). Kuesioner adalah sejumlah pertanyaan tertulis yang digunakan untuk memperoleh informasi dari responden dalam arti laporan tentang pribadinya atau hal-hal yang diketahui (Arikunto, 2010). Pada penelitian ini pengumpulan data menggunakan kuesioner tertutup. Cara pengisiannya adalah responden memberi tanda silang (x) pada pilihan yang dianggap benar. Kuesioner ini digunakan untuk mengetahui pengetahuan perawat akan kanker payudara yang terdiri dari 15 item pertanyaan untuk mengetahui karakteristik pengetahuan responden tentang kanker payudara, tanda dan gejala kanker payudara, faktor resiko kanker payudara, stadium kanker payudara, pengobatan kanker payudara, dan pencegahan kanker payudara.

Tabel 3.2 Kisi-Kisi Kuesioner Pengetahuan Perawat

No	Komponen	No.Soaal	Kunci jawaban	Jumlah
1	Definisi	1	D	1
		7	B	1
2	Tanda dan Gejala	6	C	1
		2	C	1
3	Faktor Resiko	3	A	1
		4	D	1
		5	B	1
4	Pengobatan	10	A	1
		11	C	1
5	Pencegahan	8	D	1
		9	C	1
		12	D	1
		13	B	1
6	Stadium	14	A	1
		15	C	1

2) Metode pengumpulan data

Metode pengumpulan data merupakan suatu hal paling penting dalam penelitian, karena merupakan strategi atau cara yang digunakan oleh peneliti untuk mengumpulkan data yang diperlukan dalam suatu penelitian. Dalam penelitian ini menggunakan metode pengumpulan data primer.

Data primer merupakan data yang diperoleh langsung dari subyek penelitian dengan menggunakan alat pengukuran atau alat pengambilan data langsung pada subyek sebagai sumber informasi yang dicari. Dalam penelitian ini data primer diperoleh secara langsung dari responden atau seluruh perawat yang aktif bekerja di Wilayah Kerja Puskesmas Kabupaten Bantul dan jawaban diperoleh dari pertanyaan yang disediakan melalui kuesioner.

G. Uji Validitas dan Reliabilitas

1) Validitas

Validitas adalah suatu ukuran yang menunjukkan tingkatan-tingkatan kevalidan atau kesahihan suatu instrumen. Uji validasi suatu instrument dilakukan untuk mengukur sejauh mana yang valid atau sah

(Arikunto, 2013). Dalam penelitian ini uji validitas yang digunakan adalah uji validitas isi. Uji validitas ini dilakukan pada tanggal 1 September 2017 kepada dosen expert yaitu Ibu Ike Wuri Winahyu Sari S.Kep.,Ns.,M.Kep di bidang keperawatan medikal bedah. Hasil uji validitas ini dikatakan layak dengan rata-rata skor ≥ 75 . Hasil yang didapatkan dari uji validitas dengan *expert* ini adalah 75.

2) Reliabilitas

Reliabilitas adalah indeks yang menunjukkan sejauh mana suatu alat pengukuran yang dapat dipercaya atau dapat diandalkan (Notoatmodjo, 2012), sedangkan menurut (Sugiyono, 2016) reliabilitas adalah pengetahuan yang menunjukkan sejauh apa alat yang diukur tersebut dapat dipercaya.

H. Analisis data

1) Metode Pengolahan Data

Pengolahan data pada penelitian ini dilakukan dengan menggunakan program komputer dan secara manual, dikutip dari buku Arikunto (2010), langkah-langkah dalam pengolahan data meliputi :

a) *Editing (Penyutinan)*

Dalam proses editing data akan diperoleh adalah hanya data yang benar-benar diperlukan dan obyektif (Notoatmodjo, 2012). Hasil pengamatan dari lapangan dilakukan penilaian dan pengecekan semua data yang ada untuk menggambarkan atau mendeskripsikan dan mencapai tujuan penelitian.

b) *Coding (pengkodean)*

Setelah semua selesai melakukan pengeditan dan penyutinan dari hasil pengumpulan data, selanjutnya melakukan peng”kodean” atau “coding”, yakni mengubah data berbentuk kalimat atau huruf menjadi data angka atau bilangan.

1) Usia

1 = < 30 tahun

2 = 30-45 tahun

2 = 46-55 tahun

2) Jenis Kelamin

1 = Laki-laki

2 = Perempuan

3) Jenjang pendidikan keperawatan terakhir

1 = DIII Keperawatan

2 = S1/Ners

4) Lama bekerja

1 = < 5 tahun

2 = \geq 10 tahun

5) Pernah bertugas melayani pasien kanker payudara

1 = Ya

2 = Tidak

6) Sumber informasi tentang kanker payudara

1 = Seminar

2 = Internet

3 = Televisi

c) *Entry Data*

Memasukan data berdasarkan variabel yang diteliti di masing-masing data yang didapat dari responden ke dalam program komputer.

d) *Cleaning*

Cleaning adalah memeriksa kembali data yang telah masuk dalam komputer. Pemeriksaan tetap diperlukan dan harus dilakukan meskipun dalam memasukan data telah menggunakan atau memperhatikan kaidah-kaidah yang benar.

e) *Tabulating*

Tabulating dilakukan ketika masing-masing data sudah diberi kode, kemudian untuk memudahkan dalam pengelolaannya, dibuat tabel-tabel sesuai tujuan penelitian.

2) Analisis Data

Statistik deskriptif bertujuan untuk menjelaskan atau mendeskripsikan karakteristik setiap variabel penelitian. Bentuk statistik deskriptif tergantung dari jenis datanya (Notoatmodjo, 2012). Statistik deskriptif yang akan dipaparkan dalam bentuk presentase dan analisis dalam bentuk data nominal adalah :

- a. Rumus persentase yang digunakan menurut Arikunto (2010) sebagai berikut :

$$P = \frac{F}{N} \times 100\%$$

Keterangan :

P = Presentase

N = Jumlah sampel

F = Frekuensi data

- b. Rumus median yang digunakan menurut Mizwar (2010) sebagai berikut :

$$n - 0 / 2$$

$$15 - 0 / 2 = 7,5$$

$$\text{Tinggi} = \geq 7,5$$

$$\text{Rendah} = < 7,5$$

Keterangan : Jumlah frekuensi, dalam hal ini frekuensinya adalah seluruh pertanyaan dari kuesioner pengetahuan kanker payudara berjumlah 15 pertanyaan.

I. Etika Penelitian

Masalah etika penelitian kesehatan (keperawatan) merupakan masalah yang sangat penting dalam penelitian, mengingat penelitian keperawatan

berhubungan langsung dengan manusia. Maka etika yang perlu dan harus diperhatikan menurut (Notoatmodjo, 2012) sebagai berikut :

1) *Informed Consent*

Peneliti meminta persetujuan dari petugas diklat untuk meminta izin mewawancarai seluruh perawat di wilayah kerja Puskesmas Kabupaten Bantul dan mengisi lembar observasi berupa kuesioner serta mendapatkan penjelasan tentang tujuan dan jalannya penelitian. Petugas perawat berhak untuk memberikan data maupun tidak memberikan data sesuai dengan prinsip etik.

2) Menghormati harkat dan martabat manusia (*respect for human dignity*)

Penelitian ini menggunakan data primer, sehingga data yang akan diperoleh harus melalui seluruh perawat yang bekerja di wilayah kerja Puskesmas Kabupaten Bantul berhak mendapatkan informasi tentang penggunaan data yang diberikan dengan mempertimbangkan dampak pada pemilik data (pasien).

3) Menghormati privasi dan kerahasiaan (*respect for privacy and confidentiality*)

Peneliti tidak mencantumkan nama subjek penelitian, namun hanya diberi simbol atau kode seperti nama digunakan inisial, guna menjaga privasi responden. Kerahasiaan data-data yang didapatkan dari responden dijamin oleh peneliti. Pada keadaan khusus seperti forum ilmiah atau pengembangan ilmu baru akan mengungkapkan data yang didapatkan tanpa nama asli subyek penelitian.

4) Memperhitungkan manfaat dan kerugian yang ditimbulkan (*balancing harms and benefits*)

Penelitian ini bermanfaat untuk mengetahui pengetahuan perawat akan kanker payudara, sehingga hasil dari penelitian dapat di manfaatkan sebagai pengembangan ilmu pengetahuan serta dapat mengembangkan mutu pelayanan kesehatan bagi pasien kanker payudara khususnya di wilayah kerja Puskesmas Kabupaten Bantul.

J. Pelaksanaan Penelitian

Adapun tahap kegiatan penelitian dilakukan sebagai berikut :

1) Tahap persiapan

- a. Menentukan masalah penelitian yang didapatkan melalui buku dan jurnal.
- b. Mengajukan judul penelitian.
- c. Mengkonsultasikan dengan pembimbing mengenai judul dan langkah-langkah dalam menyusun proposal.
- d. Mengurus surat ijin untuk studi pendahuluan ke dinas kesehatan kabupaten Bantul dan Puskesmas Pandak 1, Puskesmas Pajangan dan Puskesmas Jetis 1.
- e. Melakukan studi pendahuluan di wilayah kerja Puskesmas Kabupaten Bantul.
- f. Menyusun proposal dengan pembimbing dan melakukan perbaikan yang sudah diperiksa oleh pembimbing.
- g. Melakukan ujian proposal penelitian.
- h. Melakukan perbaikan proposal penelitian sesuai dengan saran yang diberikan oleh penguji dan pembimbing ujian.
- i. Mengurus surat ijin penelitian dari STIKES Jenderal Achmad Yani Yogyakarta ke Puskesmas Pandak 1, Puskesmas Pajangan, dan Puskesmas Jetis 1.
- j. Memberikan surat ijin penelitian kepada setiap kepala puskesmas yang meliputi Puskesmas Pandak 1, Puskesmas Pajangan dan Puskesmas Jetis 1.

2) Tahap pelaksanaan

Penelitian ini dilakukan pada tanggal 14-16 September 2017, di Wilayah Kerja Puskesmas Kabupaten Bantul. Peneliti mengumpulkan data dengan langkah-langkah sebagai berikut :

- a. Calon responden adalah seluruh perawat di Wilayah Kerja Puskesmas Kabupaten Bantul yang meliputi Puskesmas Pandak 1, Puskesmas Pajangan, dan Puskesmas Jetis 1.

- b. Peneliti bertemu dan membuat kontrak waktu dengan calon responden.
 - c. Memberikan *informe* dan *consent* kepada responden dan menjelaskan maksud dan tujuan penelitian.
 - d. Memberikan lembar kuesioner kepada responden untuk diisi. Peneliti menunggu sampai responden selesai mengisi kuesioner.
 - e. Mengecek kelengkapan jawaban yang diberikan oleh responden dan meminta responden untuk melengkapi pernyataan yang belum terisi.
 - f. Setelah pengambilan data selesai peneliti mengumpulkan semua instrument penelitian.
 - g. Tahap pengolahan data dilakukan meliputi *editing*, *scoring*, dan *tabulating*.
 - h. Analisa data menggunakan program komputerisasi.
- 3) Tahap akhir
- Tahap akhir penelitian ini adalah mengolah dan menganalisis data menggunakan program komputerisasi. Selanjutnya yang dilakukan oleh peneliti adalah :
- a. Menyusun laporan akhir meliputi BAB IV yang berisi tentang hasil penelitian dan pembahasan serta BAB V berisi tentang kesimpulan dan saran.
 - b. Penyajian hasil penelitian dilakukan dengan seminar hasil.
 - c. Perbaiki laporan.
 - d. Penjilidan laporan.