

## **BAB III**

### **METODOLOGI PENELITIAN**

#### **3.1 Ruang Lingkup Penelitian**

Penelitian ini terkait dengan bidang disiplin ilmu onkologi, khususnya radio onkologi.

##### **3.1.1 Ruang Lingkup Tempat**

Penelitian ini dilakukan di Unit Radioterapi, Instalasi Radiologi RSUP Dr. Kariadi Semarang.

##### **3.1.2 Ruang Lingkup Waktu**

Pengumpulan data dilakukan setelah ijin terbit hingga memenuhi jumlah sampel.

#### **3.2 Jenis dan Desain Penelitian**

Jenis penelitian ini adalah penelitian kuantitatif dengan menggunakan desain deskriptif dengan pendekatan *cross sectional*. Penelitian deskriptif adalah suatu penelitian yang dilakukan dengan tujuan untuk mendeskripsikan mengenai suatu fenomena yang ditemukan. Metode *cross sectional* yaitu penelitian yang dilakukan hanya pada satu waktu.

### **3.3 Populasi dan Sampel**

#### **3.3.1 Populasi Target**

Populasi target pada penelitian ini adalah seluruh pasien kanker yang menjalani radioterapi.

#### **3.3.2 Populasi Terjangkau**

Populasi target pada penelitian ini adalah seluruh pasien kanker yang menjalani radioterapi di Bagian Radioterapi Tindakan Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Kariadi Semarang.

#### **3.3.3 Sampel**

Sampel pada penelitian ini adalah seluruh pasien kanker yang menjalani radioterapi di Bagian Radioterapi Tindakan Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Kariadi Semarang yang memenuhi kriteria inklusi dan tidak memenuhi kriteria eksklusi.

#### **3.3.4 Kriteria Inklusi**

- 1) Usia > 17 tahun.
- 2) Terdiagnosis kanker.
- 3) Sedang menjalani radioterapi kanker.
- 4) Bersedia mengikuti penelitian.

### 3.3.5 Kriteria Eksklusi

- 1) Tidak mampu untuk diwawancarai.
- 2) Memiliki gangguan neurologis, demensia, depresi atau sesak nafas hebat.

### 3.3.6 Cara Sampling

Pada penelitian ini pengambilan sampel dilakukan dengan *consecutive sampling*, dimana setiap responden yang memenuhi kriteria inklusi dan tidak memenuhi kriteria eksklusi akan dilakukan pengambilan data hingga besar sampel terpenuhi.

### 3.3.7 Besar Sampel

Penentuan besar sampel dengan menggunakan rumus Estimasi Proporsi Populasi dengan Ketepatan Absolut adalah sebagai berikut<sup>28</sup>:

$$n = \frac{(Z_{1-a})^2 P (1 - P)}{d^2}$$

$Z_{1-a}$  = Level kepercayaan dipakai 95% maka  $Z_{1-a} = 1,96$

$P$  = Proporsi kategori dipakai 0,5 (karena belum ada data proporsi sebelumnya)

$1 - P$  =  $1 - 0,5 = 0,5$

$d$  = Ketepatan absolut dipakai 0,1

$$n = \frac{(Z1 - a)^2 P (1 - P)}{d^2} = \frac{(1,96^2) \cdot 0,5 \cdot 0,5}{0,1^2} = 97$$

### 3.4 Variabel Penelitian

- 1) Penggunaan TCAM pada pasien kanker yang dilakukan radioterapi.
- 2) Karakteristik demografis pasien kanker pengguna TCAM yang dilakukan radioterapi.
- 3) Gambaran penggunaan TCAM pada pasien kanker yang dilakukan radioterapi.

### 3.5 Definisi Operasional

**Tabel 2.** Definisi Operasional

No	Variabel	Unit	Skala
1.	Usia Usia subjek penelitian adalah usia saat pengisian kuesioner yang dihitung berdasarkan tanggal kelahiran. Usia dinyatakan dalam tahun penuh.	Tahun	Rasio
2.	Jenis Kelamin Penggolongan jenis kelamin subjek penelitian. Dikelompokkan menjadi: 1. Laki-laki 2. Perempuan		Nominal
3.	Pendidikan Tingkat pendidikan terakhir yang telah dilalui oleh subjek penelitian. Dikelompokkan menjadi: 1. Tidak tamat SD/ sederajat 2. Tamat SD/ sederajat 3. Tamat SMP/ sederajat 4. Tamat SMA/ sederajat 5. Tamat sarjana/ diploma		Nominal

No	Variabel	Unit	Skala
4.	Pekerjaan Jenis pekerjaan n subjek penelitian secara rutin dan menghasilkan penghasilan untuk memenuhi kebutuhan hidup. Dikelompokkan menjadi: 1. Pegawai swasta 2. Wiraswasta 3. Pensiun 4. Tidak bekerja 5. Lainnya		Nominal
5.	Kota asal Kota asal subyek. Dikelompokkan menjadi: 1. Kota semarang 2. Luar kota semarang 3. Luar provinsi jawa tengah 4. Luar pulau jawa		Ordinal
6.	Tempat tinggal Tempat tinggal subyek. Dikelompokkan menjadi: 1. Kota semarang 2. Luar kota semarang 3. Luar provinsi jawa tengah 4. Luar pulau jawa		Ordinal
7.	Penghasilan Besarnya penghasilan keluarga dalam satu bulan dibandingkan dengan UMR Jawa Tengah (Rp 1.367.000,00). Dikelompokkan menjadi: 1. < UMR 2. >= UMR		Ordinal
8.	Kepemilikan asuransi kesehatan Kepemilikan asuransi kesehatan oleh subjek penelitian. Dikelompokkan menjadi: 1. Memiliki 2. Tidak memiliki		Nominal
9.	Jenis asuransi kesehatan Jenis asuransi kesehatan yang dimiliki oleh subjek penelitian jika memiliki asuransi kesehatan. Dikelompokkan menjadi: 1. BPJS 2. Lainnya, sebutkan.		Nominal

No	Variabel	Unit	Skala
10.	Diagnosis kanker Diagnosis kanker subjek penelitian. Dikelompokkan menjadi: 1. Kanker leher rahim 2. Payudara 3. Nasofaring 4. Paru-paru 5. Lainnya, sebutkan.		Nominal
11.	Metastais 1. Ada 2. Tidak ada		Nominal
12.	Waktu sejak terdiagnosis kanker 1. $\leq 6$ bulan 2. $> 6$ bulan		Nominal
13.	Terapi konvensional untuk kanker yang telah digunakan 1. Kemoterapi 2. Radioterapi 3. Bedah 4. Lainnya, sebutkan.		Nominal
14.	Penggunaan TCAM 1. Ya 2. Tidak		Nominal
15.	Waktu pertama kali menggunakan TCAM 1. Sebelum terdiagnosis kanker 2. Setelah terdiagnosis kanker		Nominal

No	Variabel	Unit	Skala
16.	<p>Jenis TCAM yang digunakan oleh subjek penelitian saat ini. Dikelompokkan menjadi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diet               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Vegetarian, menghindari daging merah</li> <li>b. Makrobiotik</li> <li>c. Minuman khusus (teh hijau, jahe, pawpaw)</li> <li>d. Kedelai atau produk isoflavin</li> <li>e. Lainnya, sebutkan.</li> </ol> </li> <li>2. Vitamins, mineral, minyak atau herbal               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Vitamin A</li> <li>b. Vitamin C</li> <li>c. Vitamin D dan/atau calcium</li> <li>d. Vitamin E</li> <li>e. Seng atau tembaga</li> <li>f. Selenium</li> <li>g. Vitamin lainnya termasuk multivitamin dan megavitamin</li> <li>h. Antioksidan</li> <li>i. Tablet/jus cranberry</li> <li>j. Jahe</li> <li>k. Minyak ikan</li> <li>l. Minyak lainnya</li> <li>m. <i>Black cohosh</i></li> <li>n. Kartilago hiu atau kartilago lainnya</li> <li>o. Glukosamin</li> <li>p. Melatonin</li> <li>q. Arag</li> <li>r. Mistletoe, laetril, atau essiac</li> <li>s. Campuran khusus (suplemen prostat, dll.)</li> <li>t. Obat herbal lainnya, sebutkan.</li> </ol> </li> <li>3. Spiritual               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Penyembuhan spiritual (oleh orang lain)</li> </ol> </li> <li>4. Terapi psikologikal               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pekerja sosial</li> <li>b. Psikolog atau psikiatris</li> <li>c. <i>Support group</i></li> <li>d. Lainnya, sebutkan.</li> </ol> </li> </ol>		Nominal

No	Variabel	Unit	Skala
16.	Jenis TCAM 5. Terapi fisik a. Olahraga b. Yoga atau Pilates c. Chiropractor atau osteopath d. Akupuntur e. Tai chi atau chi gong f. Pijat g. Enema h. Termal, magnetik, elektrik atau gelombang mikro 6. <i>Mind and body</i> a. Hipnosis b. Meditasi c. <i>Biofeedback</i> d. Reiki, energy penyembuhan, <i>therapeutic touch</i> e. Terapi aura f. Terapi musik g. Menulis atau membuat catatan harian 7. Lainnya, sebutkan.		Nominal
17.	Sumber informasi mengenai TCAM 1. Keluarga 2. Teman 2. Dokter 3. Pasien lainnya 4. Media massa 5. Lainnya		Nominal
18.	Mendiskusikan dengan dokter tentang penggunaan TCAM 1. Ya 2. Tidak		Nominal



### **3.6 Cara Pengumpulan Data**

#### **3.6.1 Alat**

Instrumen yang digunakan dalam penelitian ini adalah kuesioner untuk mendapatkan data dari responden.

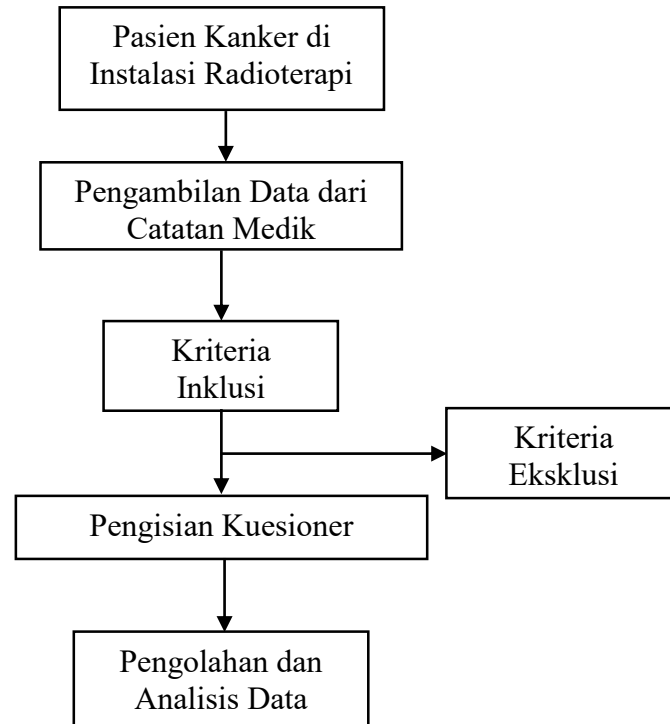
#### **3.6.2 Jenis Data**

Data yang digunakan dalam penelitian ini adalah data primer dari responden yang didapatkan melalui kuesioner dan data sekunder mengenai diagnosis kanker pasien.

#### **3.6.3 Cara Kerja**

Data dikumpulkan dengan cara membagikan kuesioner kepada responden. Kuesioner tersebut akan diisi sendiri oleh responden berdasarkan petunjuk yang ada dan panduan dari peneliti. Kemudian mencari data mengenai diagnosis kanker pasien pada catatan medik pasien.

### 3.7 Alur Penelitian



**Gambar 3.** Alur Penelitian

### **3.8 Analisis Data**

Data yang telah terkumpul selanjutnya diolah dan dianalisis dengan menggunakan komputer. Proses pengolahan data diawali dengan *editing*, yaitu melakukan pengecekan terhadap isian kuesioner. Kemudian melakukan *coding*, yaitu memberikan kode pada setiap jawaban yang berbentuk huruf menjadi angka. Selanjutnya melakukan *data entry*, yaitu memasukkan data ke komputer. Terakhir adalah *cleaning*, yaitu adalah pengecekan kembali apakah data yang dimasukkan ada kesalahan atau tidak.

### **3.9 Etika Penelitian**

Penelitian ini akan dilakukan setelah mendapatkan *Ethical Clearance* dari Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro / RSUP Dr. Kariadi Semarang.

