

## **BAB III**

### **METODOLOGI PENELITIAN**

#### **A. Metodologi Penelitian**

Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif deskriptif dengan tujuan untuk memberikan gambaran mengenai kebutuhan dukungan sosial family caregiver pada pasien kanker payudara di RSUD Al-Ihsan. Pengumpulan data dilakukan dalam satu rentang waktu tertentu (cross-sectional), tanpa mengkaji hubungan sebab-akibat atau keterkaitan antar variabel yang diteliti.

#### **B. Variabel Penelitian**

##### **1. Definisi konseptual**

Dukungan sosial dipahami sebagai bentuk bantuan yang diberikan oleh individu lain dengan tujuan untuk meningkatkan kesejahteraan fisik maupun psikologis seseorang. Dukungan ini dapat berupa:

- i. Dukungan emosional, seperti empati, perhatian, dan rasa peduli yang mampu meningkatkan kondisi psikologis pasien.
- ii. Dukungan instrumental, yaitu bantuan konkret seperti tenaga, materi, atau tindakan langsung dalam merawat pasien.
- iii. Dukungan informasional, berupa penyediaan informasi yang relevan dan bermanfaat terkait kondisi penyakit dan perawatannya.
- iv. Dukungan penilaian,
- v. yaitu umpan balik atau saran yang dapat membantu pasien dalam mempertimbangkan dan mengambil keputusan selama proses perawatan.

## 2. Definisi Operasional

| Variabel        | Definisi Operasional   | Alat ukur   | Hasil ukur  | Skala data |
|-----------------|--|---|---|------------|
| Dukungan Sosial | kebutuhan pasien kanker payudara terhadap Dukungan sosial yang diberikan oleh keluarga inti berupa dukungan emosional, instrumental, informational | Instrumen MSPSS, terdiri dari 12 pertanyaan, menggunakan skala Likert 5 poin, yaitu:<br>1= tidak membutuhkan sama sekali<br>2= kurang membutuhkan<br>3= cukup membutuhkan<br>4= membutuhkan<br>5= sangat membutuhkan<br><br>Cara pengukuran total skor jawaban dibagi jumlah pertanyaan | Kategori<br>Kebutuhan rendah<br>1,00 – 2,33<br>Kebutuhan sedang<br>2,34 – 3,67<br>Kebutuhan tinggi<br>3,68 – 5,00 | Ordinal    |

**Tabel 3.1 Definisi operasional**

### A. Tempat dan waktu penelitian

Penelitian dilakukan di RSUD Al-ihsan Jawa Barat dengan waktu pelaksanaan dilakukan pada bulan Mei 2025

### B. Populasi dan Sampel

#### 1. populasi

Populasi pada penelitian ini yaitu seluruh pasien kanker payudara yang ada di RSUD Al-ihsan

#### 2. Sampel

Penelitian ini menggunakan rumus Slovin untuk menentukan jumlah sampel. Rumus yang digunakan sebagai berikut:

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

### Keterangan

n = Jumlah sampel yang di perlukan

N = Jumlah populasi

e = Tingkat kesalahan ( sampling error)

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

$$n = \frac{2190}{1 + (2190 \times 0,1^2)}$$

$$n = \frac{2190}{1 + (22)}$$

$$n = \frac{2190}{23}$$

$$n = 76$$

### A. Teknik sampling :

Penelitian ini menggunakan metode purposive sampling, yakni teknik pengambilan sampel berdasarkan pertimbangan atau kriteria khusus yang telah ditentukan oleh peneliti sesuai dengan tujuan studi. Adapun kriteria sampel terdiri dari:

### Kriteria inklusi :

- a. Pasien yang telah terdiagnosis kanker payudara dan memiliki pendamping keluarga (family caregiver).
- b. Pasien yang didampingi atau memiliki keterlibatan caregiver selama masa pengobatan.

- c. Pasien dalam keadaan sadar dan mampu mengisi kuesioner.
- d. Pasien yang bersedia menjadi responden penelitian.

**Kriteria eksklusi :**

- a. Pasien dalam kondisi kritis.
- b. Pasien yang sedang menjalani prosedur kemoterapi saat pengumpulan data berlangsung.

**E. Teknik Pengumpulan Data**

Pengumpulan data dilakukan dengan menggunakan kuesioner yang diberikan langsung kepada pasien kanker payudara. Responden diminta untuk mengisi kuesioner secara mandiri. Namun, apabila diperlukan, peneliti siap memberikan bantuan dalam proses pengisian agar data tetap akurat dan lengkap.

**F. Validitas dan Reliabilitas**

Uji validitas dilakukan pada 30 pasien rawat inap pascaoperasi kanker payudara di RSUD Al-Ihsan. Hasil pengujian menunjukkan bahwa seluruh item dalam kuesioner memiliki nilai *r-hitung* lebih besar dari *r-tabel* (0,361;  $n = 30$ ;  $\alpha = 0,05$ ), yang berarti setiap butir pertanyaan dinyatakan valid menurut kriteria Sugiyono (2017). Data hasil uji validitas selengkapnya disajikan pada Lampiran 2.

Selanjutnya, pengujian reliabilitas dilakukan untuk mengukur konsistensi instrumen. Dengan menggunakan software SPSS versi 25, diperoleh nilai Cronbach's Alpha sebesar 0,870, yang menurut Sugiyono (2017), termasuk kategori sangat reliabel karena melebihi nilai minimum sebesar 0,60. Artinya, instrumen yang digunakan konsisten dan layak dipakai dalam penelitian ini. Detail perhitungan reliabilitas tercantum pada Lampiran 3.

## **G. Teknik Analisis Data**

Data dianalisis dengan pendekatan statistik deskriptif guna menggambarkan kebutuhan dukungan sosial pasien kanker payudara dari family caregiver di RSUD Al-Ihsan, berdasarkan jawaban responden dalam kuesioner.

Analisis univariat digunakan untuk menggambarkan karakteristik responden. Mayoritas responden merupakan perempuan dewasa yang telah menikah dan sebagian besar telah terdiagnosis kanker lebih dari satu tahun. Responden menjalani berbagai metode pengobatan seperti kemoterapi, radioterapi, dan operasi. Dalam proses pengobatan, hampir seluruh responden datang didampingi anggota keluarga yang memberikan dukungan, baik fisik maupun emosional.

Langkah-langkah analisis data meliputi:

1. Pemeriksaan data (editing): Memeriksa kelengkapan dan konsistensi pengisian kuesioner oleh responden.
2. Pemberian kode (coding): Mengkode data berdasarkan kategori pada kuesioner agar mudah dianalisis.
3. Tabulasi data: Menyusun data ke dalam tabel agar analisis menjadi lebih sistematis.
4. Analisis statistik deskriptif: Menggunakan distribusi frekuensi, persentase, nilai rata-rata, dan standar deviasi (jika diperlukan) untuk menjelaskan profil responden serta kebutuhan dukungan sosial yang diterima dari caregiver.

## H. Instrumen penelitian

### Pengembang Instrumen

Instrumen utama dalam penelitian ini mengadaptasi Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS) yang dikembangkan oleh Zimet et al. (1988). Namun, instrumen ini telah dimodifikasi agar sesuai dengan teori dukungan sosial menurut House (1981) yang mencakup empat jenis dukungan: emosional, instrumental, informasional, dan penilaian. MSPSS versi asli memiliki 12 item yang menilai dukungan dari keluarga, teman, dan pasangan. Dalam penelitian ini, item-item tersebut disesuaikan agar fokus pada peran family caregiver, dengan total 12 pernyataan yang masing-masing mewakili kategori dukungan menurut House. Semua item disusun menggunakan skala Likert 5 poin, mulai dari sangat tidak setuju hingga sangat setuju.

### Kisi- kisi instrumen

Tabel 3.2 kisi- kisi instrumen

| Jenis dukungan         | Definisi  | Contoh butir pertanyaan   |
|------------------------|---|---|
| Dukungan Emosional     | Perasaan empati, perhatian, dan kenyamanan dari family caregiver  | Saya merasa didukung secara emosional oleh keluarga saya ketika menghadapi penyakit ini.          |
| Dukungan Instrumental  | Bantuan nyata atau materi dari family caregiver, seperti perawatan fisik atau bantuan keuangan          | Keluarga saya membantu dalam memenuhi kebutuhan sehari-hari, seperti memasak atau mengurus rumah. |
| Dukungan Informasional | Pemberian saran, informasi medis, atau edukasi terkait kondisi pasien.                                  | Keluarga saya memberikan informasi yang membantu saya memahami penyakit dan pengobatan saya.      |
| Dukungan Penilaian     | Umpan balik, dorongan, dan penguatan dari family caregiver untuk meningkatkan rasa percaya diri pasien. | Keluarga saya memberi saya semangat dan dorongan untuk tetap optimis dalam menjalani pengobatan.  |

## **I. Prosedur Penelitian**

### **1. Tahap Persiapan**

Penelitian ini diawali dengan memperoleh persetujuan etik dari Komite Etik Penelitian yang berwenang untuk memastikan kepatuhan terhadap standar etika penelitian. Setelah itu, peneliti mengurus perizinan penelitian di RSUD Al-Ihsan agar dapat mengakses pasien kanker payudara yang menjadi responden penelitian.

Pada tahap ini, peneliti juga menyiapkan instrumen penelitian berupa kuesioner yang telah melalui proses validasi untuk mengukur kebutuhan dukungan sosial pasien kanker payudara dari family caregiver.

### **2. Tahap Pelaksanaan**

a. Melakukan pengecekan data sekunder yang tersedia di rumah sakit guna mengidentifikasi jumlah pasien kanker payudara yang sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi.

b. Menyeleksi pasien yang memenuhi kriteria sebagai responden serta memberikan informasi mengenai tujuan penelitian sebelum meminta persetujuan mereka melalui informed consent.

c. Menyebarkan kuesioner kepada pasien kanker payudara yang bersedia berpartisipasi dalam penelitian.

d. Memeriksa kelengkapan kuesioner yang telah diisi untuk memastikan tidak ada data yang hilang atau tidak sesuai.

e. Mengkategorikan jawaban yang memiliki kesamaan makna untuk mempermudah analisis data.

### 3. Tahap Akhir

Data yang telah dikumpulkan akan diperiksa kembali sebelum dilakukan analisis menggunakan IBM SPSS Statistics Version 23. Analisis dilakukan untuk menggambarkan kebutuhan dukungan sosial yang diperlukan oleh pasien kanker payudara dari family caregiver. Hasil penelitian kemudian disusun dalam laporan yang berisi pembahasan serta kesimpulan dari temuan penelitian.

## **J. Etika Penelitian**

### a. Persetujuan Melalui *Informed Consent*

Sebelum responden ikut serta dalam penelitian, peneliti akan memberikan penjelasan terlebih dahulu mengenai maksud, manfaat, serta prosedur penelitian secara menyeluruh. Setelah responden memahami informasi yang diberikan, mereka akan diminta untuk memberikan persetujuan secara sukarela sebagai tanda kesediaan mengikuti penelitian ini.

### b. Asas *Beneficence* dan *Nonmaleficence*

Penelitian ini dirancang agar memberikan manfaat bagi responden sekaligus meminimalkan potensi dampak negatif. Tidak terdapat risiko fisik dalam pelaksanaan penelitian, namun partisipasi dapat menyebabkan penggunaan waktu atau kuota internet responden. Meski tidak ada kompensasi dalam bentuk uang, peneliti akan memberikan souvenir sebagai bentuk apresiasi atas partisipasi mereka.

### c. Asas Keadilan (*Justice*)

Seluruh responden akan diperlakukan secara adil, tanpa adanya perlakuan diskriminatif berdasarkan ras, jenis kelamin, suku, agama, atau latar belakang lainnya. Setiap individu memiliki kesempatan yang setara untuk berpartisipasi dan mengisi kuesioner dalam penelitian ini.

d. Penghargaan atas Hak Otonomi (*Respect for Autonomy*)

Setiap responden diberikan kebebasan untuk memilih apakah mereka ingin ikut serta atau tidak dalam penelitian. Jika sewaktu-waktu merasa tidak nyaman atau ingin berhenti, responden berhak mengundurkan diri tanpa akan menerima dampak atau konsekuensi apa pun.

e. Perlindungan Privasi dan Kerahasiaan Data

Peneliti menjamin kerahasiaan identitas responden dengan tidak mencantumkan nama asli dalam laporan. Data akan disimpan secara aman menggunakan sistem proteksi, dan hanya peneliti yang memiliki akses terhadap informasi tersebut. Semua informasi yang diberikan tidak akan disalahgunakan ataupun digunakan untuk tujuan yang merugikan pihak responden.