BAB III

METODE PENELITIAN

3.1 Jenis dan Desain Penelitian

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan pendekatan observasional analitik dan desain *case control*. Observasional analitik berfokus pada hubungan antara variabel, sementara *case control* membandingkan dua kelompok (kelompok kasus dan kelompok kontrol) untuk menilai proporsi kejadian berdasarkan paparan yang ada atau tidak ada. Rancangan penelitian ini bersifat retrospektif, yaitu dengan meninjau kejadian-kejadian di masa lalu terkait dengan penyakit yang sedang diteliti.

3.2 Waktu dan Lokasi Penelitian

Penelitian ini dilakukan pada bulan Mei 2024 yang berlokasi di UPTD Rumah Sakit Khusus Paru Sumatera Utara yang beralamat di Jalan Setia Budi, Pasar 2 No. 84, Tanjung Sari, Kecamatan Medan Selayang, Kota Medan, Sumatera Utara.

3.3 Populasi dan Sampel Penelitian

3.3.1 Populasi Penelitian

Populasi adalah objek penelitian atau keseluruhan subjek penelitian.

Populasi dalam penelitian ini terdiri dari populasi kasus yaitu seluruh pasien yang mengalami PPOK pada tahun 2023 sebanyak 1.111 orang yang tercatat

di UPTD Rumah Sakit Khusus Paru Sumatera Utara. Sedangkan, populasi kontrol yaitu seluruh keluarga pasien yang sehat terdiri dari ayah, ibu, suami/isti, dan anak.

3.3.2 Sampel Penelitian

Sampel adalah sebagian dari keseluruhan populasi yang ditentukan berdasarkan kriteria sampel penelitian, yang dibedakan sebagai berikut:

Tabel 3.5 Kriteria Inklusi dan Eksklusi pada Kelompok Kasus dan Kontrol

	Kelompok	Kasus		Kelompok Kontrol			
	Kriteria Inklusi	Kriteria Ek <mark>skl</mark> usi		Kriteria Inklusi	Kriteria Eksklusi		
1.	Individu yang	1. Individu yang	1.	Individu yang tidak	1. Individu yang		
	didiagnosa menderita	menderita		pernah menderita	bukan seorang		
	Penyakit Paru	penyakit		Penyakit Paru	pasien di		
	Obstruktif Kronik	pernapasan		Obstruktif Kronik	UPTD Rumah		
	(PPOK) pada tahun	selain Penyakit		(PPOK) pada tahun	Sakit Khusus		
	2023 sesuai dengan	Paru Obstruktif		2023 sesuai dengan	Paru Sumatera		
	rekam medik di	Kronik (PPOK)	ÎΑ	rekam medik di	Utara		
	UPTD Rumah Sakit	2. Individu yang		UPTD Rumah	2. Individu yang		
	Khusus Paru	didiagnosa	1 1	Sakit Khusus Paru	didiagnosa		
	Sumatera Utara.	PPOK tetapi		Sumatera Utara.	PPOK tetapi		
2.	Individu berusia (>	sudah	2.	Individu berusia (>	sudah		
	40 tahun).	meninggal.		40 tahun).	meninggal.		
3.	Individu bersedia		3.	Keluarga pasien.			
	menjadi responden		4.	Individu bersedia			
	penelitian ini.			menjadi responden			
				penelitian ini.			

3.3.3 Besar Sampel

Untuk mengetahui minimal jumlah sampel dilakukan perhitungan mennggunakan rumus Sampling Analitik Kategorik Tidak Berpasangan sebagai berikut:

$$n1 = n2 = \left(\frac{Z\alpha\sqrt{2PQ} + Z\beta\sqrt{P1Q1 + P2Q2}}{P1 - P2}\right)^{2}$$

Keterangan:

 n_1 = Jumlah responden dengan diagnosis PPOK sebagai kasus

 n_2 = Jumlah responden yang tidak didiagnosis PPOK sebagai control

α = Kesalahan tipe 1, ditetapkan 5%

 $Z\alpha$ = Nilai standar α 5% yaitu 1.96

β = Kesalahan tipe 2, ditetapkan 20%

 $Z\beta$ = Nilai standar β 20 % yaitu 0.84

 P_1 = Proporsi kelompok 1 (eksposur positif, kasus)

 $O_1 = 1-P_1$

 P_2 = Proporsi kelompok 2 (eksposur negatif, kontrol)

 $Q_2 = 1-P_2$ MATERA UTARA MEDAN

 $P = \left(\frac{P1+P2}{2}\right)$

Q = 1-P

Hasil perhitungan minimal sampel pada penelitian terdahulu dapat dilihat dari tabel dibawah ini:

Tabel 3.6 Sampel Minimal Untuk Setiap Variabel

Variabel	P1	P2	n1 = n2	OR	Peneliti (Tahun)
	(%)	(%)			
Jenis Kelamin	86	49	22	6.3	(Wijayasari & Ika Fibriana,
					2016)
Usia	75	50	55	3.0	(Wijayasari & Ika Fibriana,
					2016)
Pekerjaan	86	49	22	6.6	(Kraïm-Leleu et al., 2016)
Kebiasaan merokok	84	48	25	5.6	(Widijadi Imam et al., 2021.)
Riwayat penyakit	92	47	14	12.8	(Wijayasari & Ika Fibriana,
pernapasan (paru)		V.			2016)
Riwayat keluarga (genetik)	88	49	20	7.4	(Widijadi Imam et al., 2021.)

Berdasarkan tabel diatas, maka didapatkan jumlah sampel minimal yang akan digunakan adalah jumlah sampel pada variabel usia dengan jumlah n=55, yaitu 55 kasus dan 55 kontrol.

3.3.4 Teknik Pengambilan Sampel

Dalam penelitian ini, teknik sampling untuk kelompok kasus menggunakan teknik *non-probability sampling*, yaitu *consecutive sampling*. Teknik ini melibatkan pemilihan sampel berdasarkan subjek yang memenuhi kriteria penelitian dan memasukkan mereka ke dalam penelitian hingga jumlah responden yang diinginkan tercapai dalam periode waktu tertentu (Nursalam, 2003). Sementara itu, untuk kelompok kontrol digunakan teknik *purposive sampling*. *Purposive sampling* yaitu pemilihan sampel berdasarkan pertimbangan atau kriteria khusus yang telah ditetapkan.

Tabel 3.7 Teknik Pengambilan Sampel

Case	Control
Mendatangi pasien yang berada di ruang	Peneliti memilih responden dari
tunggu poli PPOK	keluarga pasien.
Mewawancarai pasien di ruang tunggu poli	
PPOK yang memenuhi kriteria inklusi	
pada kelompok kasus dan kontrol	
Mendatangi rekam medik setelah	
mewawancarai pasien di ruang tunggu poli	
PPOK	
Melihat hasil rekam medik pasien PPOK	

3.4 Variabel Penelitian

Dalam penelitian ini, variabel dependen adalah Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK). Sedangkan variabel independen adalah jenis kelamin, usia, pekerjaan, kebiasaan merokok, riwayat penyakit pernapasan (paru), dan faktor keturunan (genetik).

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI 3.5 Definisi Operasional TERA UTARA MEDAN

Tabel 3.8 Definisi Operasional

No	Variabel	Definisi Operasional	Alat Ukur	Skala	Hasil Ukur
				Ukur	
1	Jenis	Identitas responden	Kuesioner	Nominal	1. Laki-laki
	Kelamin	berdasarkan ciri fisik dan biologis			2. Perempuan

2	Usia	Lama hidup responden dari	Kuesioner	Ordinal	1. 61-85 tahun
		saat lahir hingga waktu			2. 51-60 tahun
		penelitian			3. 40-50 tahun
					(Fernández de
					Córdova-Aguirre
					et al., 2015)
3	Pekerjaan				
	1. Jenis	Jenis pekerjaan responden	Kuesioner	Nominal	1. Berisiko
	Pekerjaan	pada bidang usaha atau			Buruh batu
		kegiatan. Aktivitas sehari-			bara
		hari responden dilakukan			• Buruh
		pada jam kerja efek <mark>t</mark> if			pabrik
		setiap hariny <mark>a, yaitu 8 j</mark> am			• Buruh
		per hari sebelum tertular).		bangunan
		PPOK.			 Penambang
		. 1			emas
					 Pencetak
					batu bata
					Tukang las
					• Sopir
		UNIVERSITAS ISI	AM NEGER	I	Petani
		SUMATERA UTA	ARA MI	EDAN	2. Tidak berisiko
					Ibu rumah
					tangga
					Wiraswasta
					 Pedagang
					• PNS
					• Tidak
					bekerja
					(Helmi Niagara,
					2013 dan

					(Khasanah et al.,
					2024)
	2. Masa	Lamanya responden	Kuesioner	Ordinal	1. ≥ 5 tahun
	Kerja	bekerja disuatu tempat			(Berisiko)
		yang diukur dari awal			2. < 5 tahun
		responden tersebut bekerja			(Tidak
		hingga jangka waktu			berisiko)
		tertentu.			(Amalia &
					Novianus, 2022)
4	Kebiasaan Me	rokok			
	1. Status	Prilaku yang terkait dengan	Kuesioner	Nominal	1. Merokok
	Merokok	konsumsi rokok			2. Tidak merokok
	2. Lamanya	Hitungan lamanya waktu	Kuesioner	Ordinal	1. ≥ 20 tahun
	merokok	konsumsi rokok			(Berisiko)
					2. < 20 tahun
					(Tidak
					berisiko)
					3. Tidak merokok
					(Kim et al., 2019)
	3. Lokasi	Orang yang menghirup	Kuesioner	Nominal	1. Luar ruangan
	terpapar	asap rokok orang lain atau	LAM NEGER	I	2. Dalam ruangan
	asap	berada dalam ruangan	ARA MI	EDAN	(Nurwidayanti &
	rokok	tertutup bersama seorang			Wahyuni, 2013)
		perokok			
	4. Lama	Perbedaan usia responden	Kuesioner	Ordinal	1. > 10 tahun
	paparan	pada saat penelitian dengan			(Berisiko
	asap	usia responden pada saat			tinggi)
	rokok	pertama kali terpapar asap			2. ≤ 10 tahun
		rokok secara intensif.			(Berisiko
					rendah)
					(Nurwidayanti &
					Wahyuni, 2013)

5	Riwayat	Penyakit pernapasan y	ang	Kuesioner	Nominal	1.	Memiliki
	Penyakit	pernah diderita oleh					riwayat
	Pernapasan	responden sebelumnya	a			2.	Tidak
	(Paru)						memiliki
							riwayat
6	Faktor	Ada atau tidak ada riv	vayat	Kuesioner	Nominal	1.	Ada Riwayat
	Keturunan	keluarga (ayah/ibu)	yang				keluarga
	(Genetik)	memiliki diagnosa PP	OK				dengan
							diagnosis
			4				PPOK
						2.	Tidak ada
		6	3				Riwayat
							keluarga
							dengan
							diagnosis
		. 1					PPOK
7	PPOK	Seseorang meno	derita	Observasi	Ordinal	1.	PPOK Ringan
		PPOK (penyakit	paru	data		2.	PPOK Sedang
		obstruktif kronik) k	etika	,		3.	PPOK Berat
		penyempitan saluran r	napas			4.	PPOK Sangat
		berlangsung terus-menerus				Berat	
		dan progresif serta terdapat			EDAN	(Pl	DP1, 2023)
	3	respons peradangan k					
		pada saluran napas	dan				
		paru-paru.					

3.6 Teknik Pengumpulan Data

3.6.1 Jenis Data

Jenis data yang digunakan meliputi data primer dan data sekunder. Data primer dikumpulkan langsung dari responden melalui wawancara tatap muka dan penyebaran kuesioner. Variabel yang diperoleh dari data primer meliputi jenis kelamin, usia, pekerjaan, kebiasaan merokok, riwayat penyakit pernapasan, dan faktor keturunan (genetik). Sementara itu, data sekunder diperoleh dari catatan rekam medis di UPTD Rumah Sakit Khusus Paru Sumatera Utara, yang memberikan informasi mengenai data kasus Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) serta hasil spirometri.

3.6.2 Alat atau Instrumen Penelitian

Instrumen dalam penelitian ini adalah kuesioner, yang berfungsi sebagai alat untuk mengumpulkan data melalui pertanyaan tertulis atau media yang berisi pernyataan (Sugiyono, 2019). Kuesioner yang digunakan dalam penelitian ini adalah jenis tertutup, di mana responden memilih jawaban dari opsi yang telah disediakan oleh peneliti. Responden memberikan jawaban secara langsung mengenai informasi tentang diri mereka. Adapun instrumen penelitian yang digunakan dalam penelitian ini, sebagai berikut:

- Kuesioner yang digunakan dalam mengukur variabel kebiasaan merokok menggunakan kuesioner yang dimodifikasi dari penelitian Yasin Safitri tahun 2016.
- Kuesioner yang digunakan dalam mengukur variabel riwayat pernyakit pernapasan (paru) menggunakan kuesioner yang dimodifikasi dari penelitian Hendra Tirtana tahun 2009.

3. Observasi data yang digunakan dalam mengukur variabel PPOK diambil dari data rekam medik UPTD Rumah Sakit Khusus Paru Sumatera Utara.

3.6.3 Prosedur Pengumpulan Data

Data dikumpulkan menggunakan kuesioner yang disusun oleh peneliti berdasarkan teori yang relevan. Sebelum mengisi kuesioner, responden diberikan penjelasan singkat tentang tujuan dan maksud penelitian. Mereka bebas untuk mengisi kuesioner dan dapat mengajukan pertanyaan kepada enumerator jika ada hal-hal yang kurang dipahami. Langkah-langkah pengambilan data:

- 1. Responden menandatangani *informed consent* persetujuan ikut serta dalam penelitian.
- 2. Melakukan wawancara terstruktur kepada responden sesuai dengan daftar pertanyaan dari kuesioner yang telah disusun.
- Setelah responden memberikan jawaban atas pertanyaan-pertanyaan yang diajukan, selanjutnya peneliti mencatat semua hasil jawaban pada lembar kuesioner.

3.7 Teknik Pengolahan Data RA UTARA MEDAN

Pengolahan data adalah proses untuk menyusun dan merangkum data mentah menjadi informasi yang berguna dengan menggunakan rumus-rumus tertentu, sehingga memperoleh data atau ringkasan yang dibutuhkan (Setiadi, 2013). Peneliti melakukan beberapa langkah dalam pengolahan data, antara lain:

 Editing, yaitu melakukan pemeriksaan data yang telah terkumpul agar apabila terdapat kesalahan dalam pengumpulan data maka dapat dibenahi atau disempurnakan kembali.

- 2. *Coding*, yaitu membubuhkan tanda terhadap data yang telah diyakini lengkap dan benar sesuai dengan variabelnya masing-masing.
- 3. *Processing*, yaitu proses *peng-entry* atau pemasukan data dari hasil kuesioner ke dalam komputer.
- 4. *Cleaning*, yaitu proses pemeriksaan kembali data yang telah dimasukkan agar mengetahui *missing* data.
- 5. *Tabulating*, adalah tahapan pengumpulan data sedemikian rupa sehingga mudah dihitung, ditata, dan disusun yang kemudian dilakukan analisis dan disajikan.

3.8 Analisis Data

Analisis data adalah proses sistematis untuk mengevaluasi data yang telah dikumpulkan, dengan tujuan untuk mengidentifikasi tren dan hubungan yang ada (Nursalam, 2017). Setelah data dikumpulkan, proses analisis dilakukan menggunakan aplikasi SPSS.

1. Analisis Univariat

Analisis univariat digunakan untuk menggambarkan frekuensi distribusi dari setiap variabel, termasuk variabel independen seperti usia, jenis kelamin, pekerjaan, kebiasaan merokok, riwayat penyakit pernapasan, dan faktor keturunan (genetik), serta variabel dependen yaitu PPOK.

2. Analisis Bivariat

Analisis bivariat digunakan untuk mengidentifikasi hubungan antara variabel independen dan variabel dependen. Untuk mengevaluasi hubungan ini, digunakan uji chi-square. Untuk menguji hipotesis, nilai signifikan ditetapkan pada tingkat kesalahan alpha 5% atau *P-value* <0.05. Jika ditemukan hubungan

signifikan, risiko variabel independen diukur menggunakan nilai Odds Ratio (OR) dalam desain studi kasus kontrol.

3.9 Teknik Penyajian Data

Teknik penyajian data yang digunakan pada penelitian ini adalah dengan menggunakan tabel dan grafik karena tabel dan grafik dapat menyajikan data sebagai rangkuman secara keseluruhan pada hasil penelitian yang sudah dilakukan.

