

## **BAB IV :**

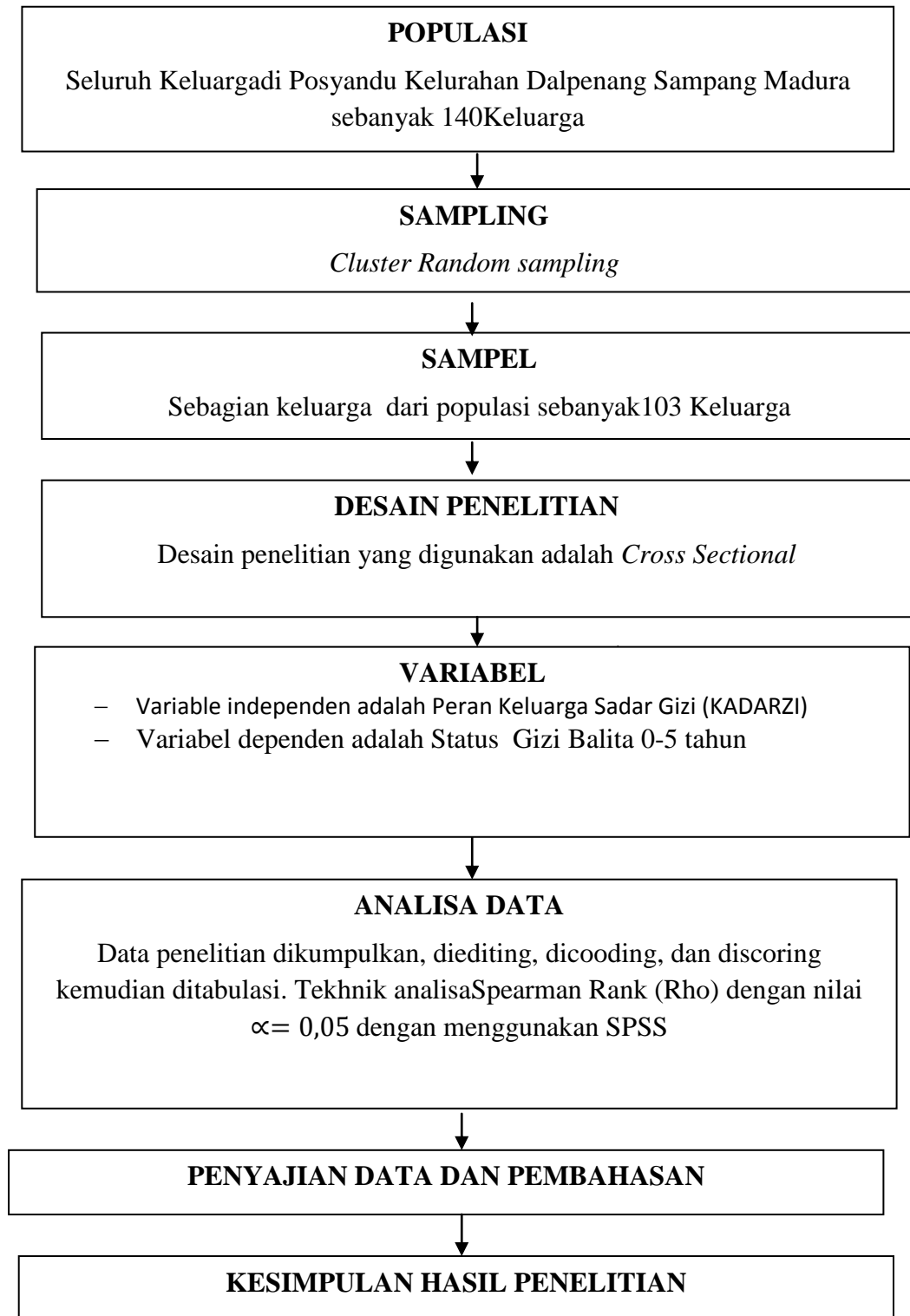
### **METODE PENELITIAN**

Pada Bab ini akan di uraikan desain penelitian, kerangka kerja , identifikasi variabel, defenisi operasional, desain sampling, pengumpulan data, etika penelitian, dan keterbatasan

#### **4.1 Desain Penelitian**

Desain penelitian adalah bentuk rancangan yang digunakan dalam melakukan prosedur penelitian (Alimul H, 2003), sesuatu yang sangat penting dalam penelitian yang memungkinkan permaksimalan kontrol beberapa faktor yang bisa mempengaruhi akurasi suatu hasil. Dari tujuan di atas peneliti menggunakan desain penelitian *Analitik Cross Sectional* yaitu rancangan penelitian dengan melakukan pengukuran dan pengamatan pada saat bersamaan, atau melakukan pemeriksaan status paparan dan status penyakit pada titik yang sama (Alimul H, 2010)

## 4.2 Kerangka Kerja



Gambar 4.1 Kerangka kerja hubungan peran keluarga sadar gizi teradap status gizi balita 0- 5 tahun

### 4.3 Populasi, Sampel, dan Sampling

#### 4.3.1 Populasi

Populasi adalah keseluruhan dari obyek penelitian atau obyek yang diteliti (Notoatmodjo, 2005), atau obyek yang memenuhi kriteria yang telah ditetapkan (Nursalam, 2003). Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh keluarga di Posyandu Kelurahan Dalpenang Sampang Madura

#### 4.3.2 Sampel

Sampel adalah sebagian yang diambil dari keseluruhan obyek yang diteliti dan dianggap mewakili seluruh populasi (Notoatmodjo, 2005). Pada penelitian ini sampel di tentukan berdasarkan Kriteria inklusi yaitu Kriteria Sampel yang di masukkan atau layak di teliti (Nursalam & Pariani, 2001)

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot q}{d^2 (N - 1) + Z^2 \cdot P \cdot q}$$

$$n = \frac{(140)(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(0,05)^2(140 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = \frac{(140)(3,8416)(0,25)}{(0,0025)(139) + (3,8416)(0,25)}$$

$$n = \frac{134,456}{0,3475 + 0,9604}$$

$$n = \frac{134,456}{1,3079} = 102,802967 = 103$$

Dimana  $n$  : Jumlah sample

$P$  : Estimator Proporsi Populasi

$q$  :  $1-p$

$Z_{\alpha^2}$ : Harga Kurva Normal yang tergantung pada alpha

$N$  : Jumlah Uni Populasi

Maka hasil sampel yang didapat adalah 103 Keluarga.

Jumlah sampel yang di ambil proposi dengan jumlah populasi yang ada masing-masing cluster / Pos Posyandu tersebut dengan rumus menurut ( Umar Sadikin dan Mundir,2005)

$$n = f_i \cdot S_n$$

Keterangan :  $n$  = Jumlah sampel ruangan

$S_n$  = Jumlah Sampel seluruh ruangan yang telah di tentukan

$$f_i = \frac{\text{Jumlah Populasi Perumahan}}{\text{Jumlah Populasi ruangan yang telah di tentukan}}$$

Berdasarkan rumus di atas maka jumlah sampel masing-masing cluster adalah sebagai berikut :

No	Cluster / Pos Posyandu	Jumlah Populasi	Jumlah Sampel
1	Posyandu Suhadak	30	22
2	Posyandu Sedap Malam	20	15
3	Posyandu Harapan	20	14

4	Posyandu Batu Indah	30	22
5	Posyandu Teratai	20	15
6	Posyandu Pengarangan	20	15
	<b>Jumlah</b>	<b>140</b>	<b>103</b>

Tabel 4.1 Metode pengambilan simple (Sampling) hubungan peran keluarga sadar gizi terhadap status gizi balita 0-5 tahun di posyandu Kelurahan Dalpenang Sampang Madura

#### 4.3.2.1 Kriteria inklusi

Kriteria inklusi pada penelitian ini adalah

1. Keluarga yang tinggal menetap di kelurahan Dalpenang
2. Keluarga yang memilikianak balita 0-5 tahun
3. Keluarga yang yang hadir saat dilakukan penelitian di posyandu Kelurahan Dalpenang
4. Keluarga yang bersedia menjadi responden

#### 4.3.2.2 Kriteria Eksklusi

Kriteria eksklusi adalah karakteristik yang dapat mengeluarkan atau menghilangkan subyek yang tidak memenuhi kriteria inklusi dari suatu studi karena berbagai sebab (Nursalam, 2003). Kriteria eksklusi dalam penelitian ini adalah:

1. Keluarga yang memiliki balita yang cacat dan memiliki penyakit penyerta
2. Keluarga yang menolak untuk dilakuakan penelitian

#### **4.3.4 Sampling**

Sampling adalah proses menyeleksi porsi dari populasi untuk mewakili populasi. Teknik sampling merupakan cara-cara yang ditempuh dalam pengambilan sampel, agar memperoleh sampel yang benar-benar sesuai dengan keseluruhan subjek penelitian (Nursalam, 2003). Pada penelitian ini, teknik sampling yang digunakan yaitu *Cluster Random Sampling*.

#### **4.4 Variabel penelitian dan Definisi operasional**

Variabel adalah suatu ukuran atau ciri yang dimiliki oleh anggota suatu kelompok yang berbeda dengan yang dimiliki oleh kelompok tersebut (Nursalam, 2003). Pada penelitian dibedakan menjadi dua variabel, yaitu variabel independen dan variabel dependen:

##### **4.4.1 Variabel Independen**

Variabel independen adalah variabel yang nilainya menentukan variabel lain. Variabel independen biasanya dimanipulasi, diamati, dan diukur untuk diketahui hubungannya dengan atau pengaruhnya terhadap variabel lain (Nursalam, 2003). Variabel dalam penelitian ini yaitu Peran Keluarga Sadar Gizi (KADARZI)

##### **4.4.2 Variabel Dependen**

Variabel dependen adalah variabel yang nilainya ditentukan oleh variabel lain. Dengan kata lain, variabel terikat adalah faktor yang diamati dan diukur untuk menentukan ada tidaknya hubungan atau pengaruh dari variabel lain

(Nursalam,2003). Variabel dependen pada penelitian ini yaitu, Status Gizi Balita 0-5 tahun

#### **4.4.3 Definisi Operasional**

Definisi Operasional adalah variabel secara operasional dan berdasarkan yang diamati, memungkinkan peneliti untuk melakukan pengukuran secara cermat terhadap suatu objek atau fenomena (Alimul, 2003). Definisi operasional dalam penelitian ini yaitu:

#### **4.5 Orsinilitas**

Bahwa Penelitian ini memiliki kesamaan dengan penelitian sebelumnya yaitu *Hubungan Peran Keluarga dalam perawatan kesehatan terhadap Status Gizi Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Mojo Kecamatan Gubeng Surabaya* oleh Andi Mahardika 2010 dalam pengambilan Peran Keluarga yang merujuk pada Teori Friedman 1998 yaitu Motivasi, educator dan Fasilitator. Perbedaan antara penelitian kami adalah terletak pada Masalah, tujuan dan objek yang kami teliti. Masalah yang kami angkat adalah masalah yang menjadi masalah bangsa Indonesia yang sangat penting dan utama yaitu masalah Gizi Buruk dan Kurang pada balita usia 0-5 tahun. Perbedaan dengan penelitian sebelumnya adalah tujuan dari penelitian, bahwa penelitian ini untuk mempelajari Peran Keluarga Sadar Gizi dalam menaggulangi Balita yang mengalami gizi buruk dan kurang.

#### **4.6 Pengumpulan data dan pengolahan data**

##### **4.6.1 Metode pengumpulan data**

Metode pengumpulan data merupakan cara peneliti mengumpulkan

data dalam penelitian (Alimul, 2007). Setelah mendapat izin dari institusi pendidikan, Kepala Bakesbang Samapang, Kepala puskesmas Banyuanyar dan Kepala Posyandu Kelurahan Dalpenang Sampang peneliti ikut serta dalam kegiatan Posyandu Kelurahan Dalpenang sesuai jadwal yang telah ditentukan. Peneliti melakukan pendekatan dengan cara memperkenalkan identitas, mengemukakan maksud dan tujuan dengan di bantu oleh tenaga kesehatan yang ada di posyandu tersebut. Lalu peneliti menyebarkan kusioner untuk di isi oleh keluarga balita. Di saat yang sama peneliti mengukur BB dan TB

#### **4.6.1.1 Instrumen penelitian**

Instrumen penelitian adalah alat-alat yang digunakan untuk mengumpulkan data (Notoatmodjo, 2005). Instrumen dalam penelitian ini adalah kusioner yang disebarkan dan diisi oleh responden. Serta pengukuran Gizi Balita dengan menggunakan Z SCORE WHO-2005

#### **4.6.1.2 Waktu dan lokasi penelitian**

Penelitian akan dilakukan di Polindes Kelurahan Dalpenang Sampang Madura waktu pelaksanaan pengumpulan data bulan Mei 2011

#### **4.6.1.3 Pengolahan data**

Data yang terkumpul dari kusioner yang telah diisi kemudian diperiksa untuk mengetahui kelengkapannya melalui proses editing. Tujuan dari proses ini untuk mengantisipasi kesalahan-kesalahan dari data yang telah dikumpulkan, dan juga memonitor agar tidak terjadi kekosongan dari data yang ditentukan. Selanjutnya data hasil scoring diinterpretasikan dan dikonfirmasi



dalam bentuk distribusi, proporsi, dan prosentase menggunakan rumus :

$$\rho = \frac{\sum f}{n} \times 100\%$$

Keterangan :  $\rho$  = prosentase

$\sum f$  = jumlah jawaban

n = jumlah pertanyaan

Hasil prosentase dari pengelolaan data dikategorikan dengan menggunakan skala :

Kategori 1  $\longrightarrow$  Baik : 76%-100%

Kategori 2  $\longrightarrow$  Cukup : 56%-75%

Kategori 3  $\longrightarrow$  Kurang : < 50% (Arikunto, 2006 : 68)

Proses pengolahan data yang terakhir yaitu tabulasi dengancara memasukkan data kedalam tabel-tabel dan mengatur angka sehingga dapat dihitung jumlah kasus dalam berbagai kategori.

#### **4.7 Analisa data**

Data yang di peroleh dari hasil penelitian dianalisis secara deskriptif dan analitik yang menggambarkan besarnya Peran keluarga sadar gizi dalam bentuk distribusi, frekuensi, dan presentasi. Sedangkan utuk mengetahui apakah ada hubungan Peran Keluarga Sadar Gizi terhadap Status Gizi Keluarga , data di analisis dengan menggunakan Spearman Rank (Rho) dengan nilai  $\alpha = 0,05$ .

Keseluruhan pengelolaan data statistika dilakukan secara komputerisasi dengan menggunakan *Software Product and Service Solution (SPSS)*.

Analisis data dilakukan melalui tahap sebagai berikut:

1. *Editing*

Yaitu Koreksi data yang dilakukan untuk mengetahui kebenaran pengisian, kelengkapan jadwal, dan konsistensi serta relevansi terhadap koisioner

2. *Coding*

Yaitu Pemberian Kode pada data berupa angka yang digunakan untuk mempermudah pengelompokan data

3. *Scoring*

Dasar pemberian nilai data sesuai dengan skor yang telah ditentukan. Dengan menggunakan Uji Statistik Nonparametrik karena

- a. Populasi Tidak diketahui menyebar secara Normal
- b. Variabel Penelitiannya hanya diukur dalam skala nominal (Diklarifikasikan dalam kategori dan dihitung frekuensinya)
- c. Variabel penelitiannya hanya dapat diukur dalam skala ordinal (Disusun dalam tingkatan dan dinyatakan dalam ranking)
- d. Ukuran Sampel kecil atau sampel-sampel penelitiannya kecil dan sifat distribusi populasinya tidak diketahui secara pasti.

#### **4.8 Etika Penelitian**

Sebelum melakukan penelitian, peneliti mengajukan permohonan ijin

kepada Kepala Puskesmas Banyuwang dan bagian penanggung jawab Polindes Kelurahan Dalpenang Sampang Madura untuk mendapatkan persetujuan. Setelah mendapatkan persetujuan, kegiatan pengumpulan data bisa dilakukan dengan menekankan pada masalah etik yaitu:

1. *Informed consent* menjadi responden kepada Orang tua di Posyandu Dalpenang Sampang Madura sesuai sampel, diberikan lembar pernyataan penelitian untuk bersedia menjadi responden penelitian, disertai judul penelitian dan manfaat penelitian. Bila subyek menolak maka peneliti tidak memaksa dan tetap menghormati hak-hak subyek.
2. *Anonimity* (tanpa nama) : untuk keberhasilan, peneliti tidak akan mencantumkan nama responden tetapi lembar tersebut diberi kode tertentu yang hanya diketahui peneliti saja.
3. *Confidentially* : kerahasiaan informasi yang telah dikumpulkan dari responden dijamin oleh peneliti. Data hanya akan disajikan kepada kelompok tertentu yang berhubungan dengan penelitian ini.

#### **4.9 Keterbatasan**

1. Pengumpulan data dengan kuesioner, memungkinkan responden menjawab pertanyaan dengan tidak jujur atau tidak mengerti pertanyaan yang dimaksud sehingga hasilnya kurang mewakili secara kualitatif.
2. Kemampuan peneliti yang baru pertama kali melakukan penelitian, memungkinkan banyak kekurangan dalam penjabaran permasalahan, penulisan serta hasil penelitian.

3. Sampel yang digunakan terbatas pada 240 Keluarga sehingga kurang representatif untuk mewakili seluruh Keluarga di Posyandu Dalpenang Sampang Madura