BAB 3

METODE PENELITIAN

Pada bab ini akan dijelaskan tentang metode penelitian yang meliputi desain penelitian, kerangka kerja, populasi sampel dan sampling, variable penelitian, definisi operasional, pengumpulan data dan analisa data, dan etik penelitian.

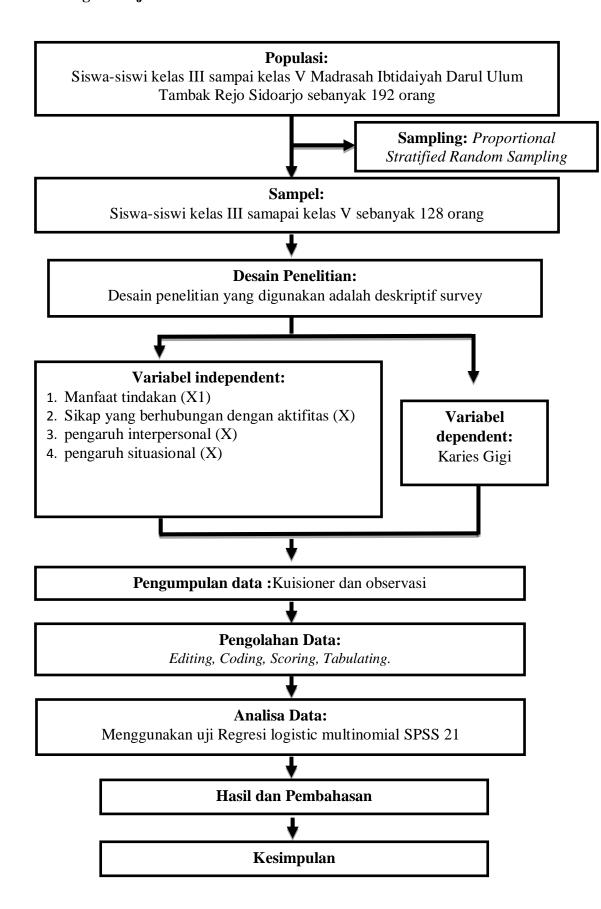
3.1 Desain Penelitian

Desain penelitian adalah suatu yang sangat penting dalam penelitian yang memungkinkan pemaksimalan kontrol tujuan dibuat desain adalah untuk keperluan pengujian hipotesis untuk menjawab pertanyaan penelitian dan sebagai alat untuk mengontrol dan mengendalikan berbagai variabel yang berpengaruh dalam penelitian (Nursalam, 2003).

Penelitian ini menggunakan rancangan penelitian deskriptif survey dimana rancangan ini digunakan untuk menyediakan informasi yang berhubungan dengan prevalensi, distribusi, dan hubungan antar variable dalam suatu populasi (Nursalam,2013).

Dalam penelitian ini peneliti akan menganalisis faktor yang berhubungan dengan kejadian karies gigi pada anak usia sekolah menggunakan pendekatan teori model promosi kesehatan di Madrasah Ibtidaiyah Darul Ulum Tambak Rejo, Waru, Sidoarjo.

3.2 Kerangka Kerja



Gambar 3.1 Kerangka kerja faktor yang berhubungan dengan kejadian karies gigi

pada anak usia sekolah dengan pendekatan teori model promosi kesehatan di

MIDU Tambak rejo, Sidoarjo

3.3 Populasi, Sampel, dan Sampling

3.3.1 Populasi

Populasi dalam penelitian adalah subjek (misalnya: manusia;klien) yang memenuhi kriteria yang telah ditetapkan (Nursalam, 2003). Populasi dalam penelitian ini adalah siswa-siswi kelas III sampai kelas V Madrasah Ibtidaiyah Darul Ulum Tambak Rejo, Sidoarjo sebanyak 192 orang. Terdiri dari:

Kelas III-A: 36 Siswa

Kelas III-B: 37 Siswa

Kelas IV-A: 33 Siswa

Kelas IV-B: 32 Siswa

Kelas V-A: 27 Siswa

Kelas V-B: 27 Siswa

3.3.2 Sampel

Sampel merupakan bagian populasi yang akan diteliti atau sebagian jumlah dari karakteristik yang dimiliki oleh populasi (Hidayat, 2010). Pada penelitian ini, sampel adalah Siswa-siswi Madrasah Ibtidaiyah Darul Ulum Tambak Rejo sebanyak 128 orang

Dalam penelitian in, peneliti menentukan sampel menurut Zainuddin (Aziz, A.H, 2010):

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

Keterangan:

n = Jumlah sampel

N = Populasi penelitian

$$Z = 1,96$$

$$P = 0.5$$

$$q = 0.5$$

$$d = 0.05$$

Berdasarkan Rumus di atas, sampel dalam penelitian ini adalah:

$$n = \frac{N.Z2.P.q}{d2(N-1)+Z2.P.q}$$

$$= \frac{192 \times (1,96)^2 \times 0.5 \times 0,5}{(0,05)^2 \times (192-1) + (1,96)2 \times 0.5 \times 0,5}$$

$$= \frac{192 \times 3,8416 \times 0,25}{(0,0025 \times 191) + (3,8416 \times 0,25)}$$

$$= \frac{184,3968}{1,4379}$$

$$= 128.2403$$

$$= 128$$

Jumlah sampel sebanyak 128 responden

Jumlah sampel yang diambil proporsi dengan jumlah populasi yang ada pada masing-masing kelas tersebut dengan rumus menurut Umar dalam Sukidin dan Mundir (2005).

$$n = fi \times Sn$$

Keterangan:

n = Jumlah sampel peruangan

fi = Jumlah populasi ruangan

Jumlah populasi seluruh ruangan yang telah ditentukan

Sn = Jumlah sampel seluruh ruangan yang telah ditentukan

Berdasarkan rumus diatas maka jumlah sampel untuk masingmasing kelas adalah sebagai berikut:

Tabel 3.1 Perhitungan sampel menggunakan teknik *proportional* stratified random sampling.

No	Kelas	Jumlah Populasi	Jumlah Sampel
1.	III-A	36	$\frac{36}{192}$ x 128 = 24
2.	III-B	37	$\frac{37}{192}$ x 128 = 25
3.	IV-A	33	$\frac{33}{192}$ x 128 = 22
4.	IV-B	32	$\frac{32}{192}$ x 128 = 21
5.	V-A	27	$\frac{27}{192}$ x 128 = 18
6.	V-B	27	$\frac{27}{192}$ x 128 = 18
Jumlah		192	128

Kriteria inklusi adalah karakteristik umum subyek penelitian dari populasi terget yang terjangkau dan akan diteliti (Nursalam, 2008). Kriteria inklusi dalam penelitian ini adalah:

- 1. Siswa-siswi kelas III sampai kelas V MI Darul Ulum Tambak Rejo
- 2. Siswa-siswi yang bersedia menjadi responden

Selain kriteria inklusi, terdapat juga kriteria eksklusi yaitu menghilangkan /mengeluarkan subyek yang tidak memenuhi kriteria inklusi dari studi karena berbagai sebab (Nursalam, 2008). Kriteria eksklusi dalam penelitian ini adalah:

1. Siswa-siswi yang tidak masuk sekolah

3.3.3 Teknik Sampling

Teknik sampling merupakan suatu proses dalam menyeleksi sampel yang digunakan dalam penelitian dari populasi yang ada, sehingga jumlah sampel akan mewakili dari keseluruhan populasi yang ada (Hidayat, 2010). Sampling adalah proses menyeleksi porsi dari populasi untuk dapat mewakili populasi (Nursalam, 2013).

Cara pengambilan sampel dalam penelitian ini adalah menggunakan *Probability Sampling* dengan system *Proportional Stratified Random Sampling*. *Proportional Stratified Random Sampling* merupakan pengambilan sampel yang dilakukan jika jumlah unit dalam stratanya jumlahnya tidak sama (Aziz, A.H,2010). Pengambilan sampel dengan cara peneliti menentukan populasi yaitu siswa-siswi kelas III-V Madrasah Ibtidaiyah Darul Ulum Tambak Rejo dengan jumlah 192 orang. Kemudian semua populasi dari tiap kelas tersebut diberi nomor urut dan diundi sebanyak jumlah sampel. Hasil dari sampling akan diambil sebagai sampel yaitu sebanyak 128 orang, yang terdiri dari Kelas III-A sebanyak 24 Siswa, Kelas III-B sebanyak 25 Siswa, Kelas IV-A sebanyak 22 Siswa, Kelas IV-B sebanyak 21 Siswa, Kelas V-A sebanyak 18 Siswa dan Kelas V-B sebanyak 18 Siswa.

3.4 Identifikasi Variabel Penelitian

3.4.1 Variabel Independen (bebas)

Variabel independen adalah variabel yang memengaruhi atau nilainya menentukan variabel yang lain (Nursalam, 2013). Variabel independen dalam penelitian ini adalah faktor yang berhubungan dengan kejadian karies gigi menggunakan pendekatan teori model promosi kesehatan yaitu manfaat tindakan, hambatan tindakan, kemampuan diri, sikap yang berhubungan dengan aktifitas, pengaruh interpersonal, pengaruh situasional. Namun karena keterbatasan kemampuan dan waktu dalam kesempatan ini peneliti hanya meneliti empat faktor saja, yaitu manfaat tindakan, sikap yang berhubungan dengan aktifitas, pengaruh interpersonal, pengaruh situasional.

3.4.2 Variabel Dependen (terikat)

Variabel dependen adalah variabel yang dipengaruhi nilainya ditentukan oleh variabel lain (Nursalam, 2013). Variabel dependen dari penelitian ini adalah karies gigi

3.5 Definisi Operasional

Definisi operasional adalah definisi berdasarkan karakteristik yang diamati dari sesuatu yang didefinisikan tersebut (Nursalam, 2013).

Tabel 3.2 Definsi operasional analisa faktor yang berhubungan dengan kejadian karies gigi menggunakan pendekatan teori model promosi kesehatan.

No	Variabel	Definisi Operasional	Indikator	Alat Ukur	Skala	Skor		
Vari	Variabel Independen							
	Manfaat Tindakan	Persepsi hasil positif dari menggosok gigi, menghindari makanan manis, dan memeriksak an gigi	1. Manfaat menggosok gigi sebelum tidur 2. Manfaat menggosok gigi 2 kali sehari 3. Manfaat menghindari makanan manis 4. Manfaat memeriksaan gigi	Kuisioner	Ordinal	Pernyataan positif dengan ya nilai 1 dan tidak nilai 0 Baik : 76- 100% Cukup : 56- 75% Kurang: <56%		
	Sikap yang berhubungan dengan aktivitas	Reaksi emosional berupa positif atau negative mengenai pencegahan karies gigi	1. setuju bahwa menggosok gigi setelah makan coklat atau permen itu baik bagi gigi saya 2. setuju bahwa menggosok gigi 2 kali sehari itu baik bagi gigi saya 3. setuju bahwa mengurangi makan makanan manis itu baik bagi gigi saya 4. setuju bahwa rutin memeriksaka	Kuisioner	Ordinal	Pernyataan positif dengan ya nilai 1 dan tidak nilai 0 Baik : 76- 100% Cukup : 56- 75% Kurang: <56%		

		n gigi baik bagi gigi 5. setuju menggosok gigi sebelum tidur baik baik bagi gigi			
Pengaruh Interpersonal	Motivasi, sikap, contoh tindakan yang bersumber pada orang lain terutama keluarga.	1. ayah dan ibu menggosok gigi sebelum tidur 2. mendapat kan pujian setelah menggosok gigi	Kuisioner	Ordinal	Pernyataan positif dengan ya nilai 1 dan tidak nilai 0 Baik : 76- 100% Cukup : 56- 75% Kurang: <56%
		3. orang tua mengajak anak untuk menggosok gigi			
		4. orang tua melarang makan makanan manis			
		5. mengajak ke dokter gigi			
		6. Teman_tema n sering membicaraka n tentang sudah menggosok gigi atau belum			
Pengaruh Situasional	Situasi atau lingkungan yang dapat mempengaru hi terjadinya	1. Di sekolah terdapat poster untuk mencegah karies gigi	Kuisioner	Ordinal	Pernyataan positif dengan ya nilai 1 dan tidak nilai 0 Pernyataan

	atau	2. Ayah dan			negative
	pencegahan	ibu			dengan ya
	karies gigi	menyediakan			nilai 0 dan
	1101100 8181	sikat gigi			tidak nilai 1
		khusus untuk			Baik : 76-
		saya			100%
					Cukup : 56-
		3. Ajakan			75%
		dari teman			Kurang:
		untuk membeli			<56%
		coklat atau			
		permen			
		1			
		4. Disekolah			
		disediakan			
		tempat untuk			
		menggosok			
		gigi			
		5. Orang Tua			
		tidak			
		membawa ke			
		dokter gigi			
		karena			
		keterbatasan			
		waktu dan			
		biaya			
		6. Saat			
		sedang sedih			
		atau marah			
		malas			
		menggosok			
		gigi			
		7. saat			
		banyak			
		aktivitas			
		malas			
		menggosok			
		gigi			
Variabel Depende	n				
Karies Gigi	Penyakit	1.	Odontogra	Interval	Sangat
	jaringan	demineralisas	m		Rendah :0,0 –
	keras gigi,	i jaringan			1,1
	yaitu email,	keras gigi			Rendah:1,2 –
	dentil, dan				2,6

	sementum	2. kerusakan		Sedang :2,7 –
	yang	bahan		4,4
	menyebabka	organiknya		Tinggi:4,5 –
	n rusaknya			6,5
	gigi.			Sangat
				Tinggi:>6,6

3.6 Pengumpulan dan Pengolahan Data

3.6.1 Instrumen

Instrumen yang digunakan dalam penelitian ini untuk variable dependen instrument yang digunakan adalah lembar pemeriksaan gigi odontogram. Sedangkan untuk variable independen menggunakan kuisioner serta formulir *Informed Consent*. Peneliti membuat sendiri alat pengumpulan data yaitu kuesioner yang terdiri dari 4 komponen dengan jumlah 23 pernyataan. 4 komponen tersebut ialah manfaat tindakan yang berisi 5 pernyataan positif, Sikap yang berhubungan dengan aktivitas berisi 5 pernyataan positif, faktor interpersonal terdiri dari 6 pernyataan positif, dan faktor situasional berisi 4 pernyataan positif dan 3 pernyataan negative.

Hasil uji kuesioner dilaksanakan diluar sampel penelitian. Selanjutnya uji validitasnya menggunakan korelasi product moment yang dihasilkan lebih besar dari r table 0,374 dengan jumlah sampel N = 30 dan signifikannya 5%. Hasil uji validitas menyatakan bahwa nilai rata-rata rxy = 0,975, karena nilai rxy > dari 0,374 maka kuesioner tersebut dinyatakan valid. Sedangkan reabilitas dengan sig = 0,05 pada kuesioner yang telah diujikan pada 30 orang subjek adalah 0.975, dengan r table 0.374 maka reabiltas = 0,975 > dari r table 0,374. Maka reabilitas didalam kuesioner tersebut dinyatakan Valid.

3.6.2 Waktu dan Tempat Penelitian

Penelitian ini dilakukan di Madrasah Ibtidaiyah Darul Ulum Tambak Rejo, Waru, Sidoarjo mulai tanggal 23-24 Agustus 2017.

3.6.3 Prosedur Pengumpulan Data

Metode pengumpulan data merupakan cara penelitian mengumpulkan data dalam penelitian (Hidayat, 2007). mendapatkan izin dari kepala sekolah MI Darul Ulum Tambak Rejo, peneliti dengan dokter gigi melakukan pemeriksaan karies gigi pada siswa siswi kelas III sampai kelas V. Untuk pengumpulan data dari variable independen siswa siswi tiap kelas diberi nomor urut kemudian dilakukan pengundian, yang nomor urutnya keluar di bagikan lembar persetujuan dan kuisioner. Responden harus menandatangani lembar persetujuan untuk menjadi responden. Bila responden tidak menyetujui, maka lembar persetujuan dan kuisioner dikembalikan kepada peneliti. Setelah itu peneleti memberikan penjelasan mengenai cara mengisi angket/kuisioner tersebut. Kuisioner terdiri dari bagian dimana tiap bagiannya terdiri dari 5 pernyataan. Pengisian kuisioner dengan memberi tanda centang ($\sqrt{}$) pada pilihan jawaban yang dipilih oleh responden.

Jika ada pernyataan yang kurang dimengerti oleh responden, responden dipersilahkan bertanya dan peneliti menjelaskan kepada responden samapi responden mengerti.

Setelah kuisioner selesai diisi, peneliti mengecek dan mengklarifikasi pada responden bila mungkin ada pernyataan yang mungkin terlewat atau belum terjawab pada saat mengumpulkan.

3.6.4 Pengolahan Data

Langkah-langkah pengumpulan data:

1. Editing

Merupakan upaya untuk memeriksa kembali kebenaran data yang diperoleh atau dikumpulkan. Editing dapat dilakukan pada tahap pengupulan data atau setelah data tekumpul (Hidayat, 2010).

2. Coding

Merupakan kegiatan pemberian kode numerik (angka) tehadap data yang terdiri dari beberapa kategori (Hidayat, 2010).

a. Manfaat tindakan menggunakan kuisioner yang terdiri dari pernyataan dengan kriteria:

Ya = 1

Tidak = 2

 b. Sikap yang berhubungan dengan aktivitas menggunakan kuisioner yang terdiri dari pernyataan dengan kriteria:

Ya = 1

Tidak = 2

c. Faktor interpersonal menggunakan kuisioner yang terdiri dari pernyataan dengan kriteria:

Ya = 1

Tidak = 2

d. Faktor Situasional menggunakan kuisioner yang terdiri dari pernyataan dengan kriteria:

Ya = 1

Tidak = 2

- e. Pada kuesioner faktor, jika informasi yang didokumentasikan Baik=3, Cukup=2, Kurang=1
- f. Tingkat keparahan karies gigi menggunakan lembar observasi dengan kriteria:

Sangat Rendah =1

Rendah =2

Sedang =3

Tinggi =4

Sangat Tinggi =5

3. Scoring

Merupakan pemberian skor tehadap item-item yang perlu diberi skor (Hidayat, 2010).

Pernyataan positif dengan ya nilai 1 dan tidak nilai 0

Pernyataan negative dengan ya nilai 0 dan tidak nilai 1

Kriteria penilaian: $\frac{\text{Jumlah skor}}{\text{Nilai total}} \times 100\%$

Kemudian hasil perhitungan prosentase dimasukkan dalam kriteria penilaian dan ditabulasikan (Dewi,2010).

76-100% = baik

56-75% = cukup

<56% = kurang

4. Tabulating

Dalam *tabulating* ini dilakukan penyusunan data perhitungan data dari hasil *coding* untuk kemudian disajikan dalam bentuk tabel dan dilakukan

evaluasi (Hidayat, 2010). Data yang diperoleh mulai dari awal hingga akhir penelitian disusun sedemikian rupa sehingga mudah untuk dijumlah, disusun dan disajikan dalam bentuk table.

3.6.5 Analisa Data

Peneliti melakukan analisa umum dengan analisa deskriptif yang dilakukan untuk menggambarkan setiap variabel yang akan diteliti dengan cara membuat tabel frekuensi. Untuk mengetahui faktor manakah yang paling berhubungan dengan kejadian karies gigi di Madrasah Ibtidaiyah Darul Ulum Tambak Rejo digunakan analisa data dengan uji regresi logistic multinomial.

3.7 Etik Penelitian

3.7.1 Lembar peresetujuan menjadi responden

Lembar persetujuan ini diberikan dan dijelaskan kepada responden yang akan diteliti yang mana telah memenuhi kriteria inklusi dan kriteria eksklusi. Responden diberikan kebebasan dalam menentukan apakah bersedia atau tidak untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Apabila responden setuju untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini, maka responden harus menandatangani lembar persetujuan sebagai subjek yang akan diteliti.

3.7.2 Anonimity (tanpa nama)

Menjaga kerahasiaan identitas responden, peneliti tidak mencantumkan nama responden pada lembar pengumpulan data atau kuesioner. Pada penelitian ini identitas responden diberi nomor responden.

3.7.3 Kerahasiaan (Confidentiality)

Kerahasiaan informasi yang telah dikumpulkan dari responden serta berkas-berkas penting dijamin kerahasiannya. Hanya data tertentu saja yang disajikan dan dilaporkan pada hasil riset.

3.7.4 Justice

Pada saat dilakukan penelitian, tanpa membeda-bedakan responden dan perlakuan yang diberikan. Saat penelitian responden diperlakukan sama, dengan menemui responden dan membagikan kuisioner beserta penjelasannya.

3.8 Keterbatasan Penelitian

- Komponen Health Promotion Model yang digunakan hanya 4 komponen dikarenakan keterbatasan kemampuan dan waktu penelitian.
- 2. Kuisioner yang digunakan oleh peneliti merupakan kuisioner yang disusun sendiri oleh peneliti karena peneliti belum menemukan kuisioner baku terkait dengan *health promotion model*. Kuisioner yang disusun peneliti telah dilakukan uji validitas dan reliabilitas, namun masih terdapat kekurangan.