

## **BAB 3**

### **METODE PENELITIAN**

Metode penelitian sebagai suatu cara untuk memperoleh kebenaran ilmu pengetahuan atau pemecahan suatu masalah, pada dasarnya menggunakan metode ilmiah (Notoatmodjo, 2005). Pada bab ini akan diuraikan tentang metode penelitian yang digunakan dalam penelitian meliputi desain/ rancangan penelitian, kerangka kerja (*frame work*) identifikasi variabel, definisi operasional, desain sampling, pengumpulan dan analisa data, etika penelitian, keterbatasan, waktu dan tempat penelitian.

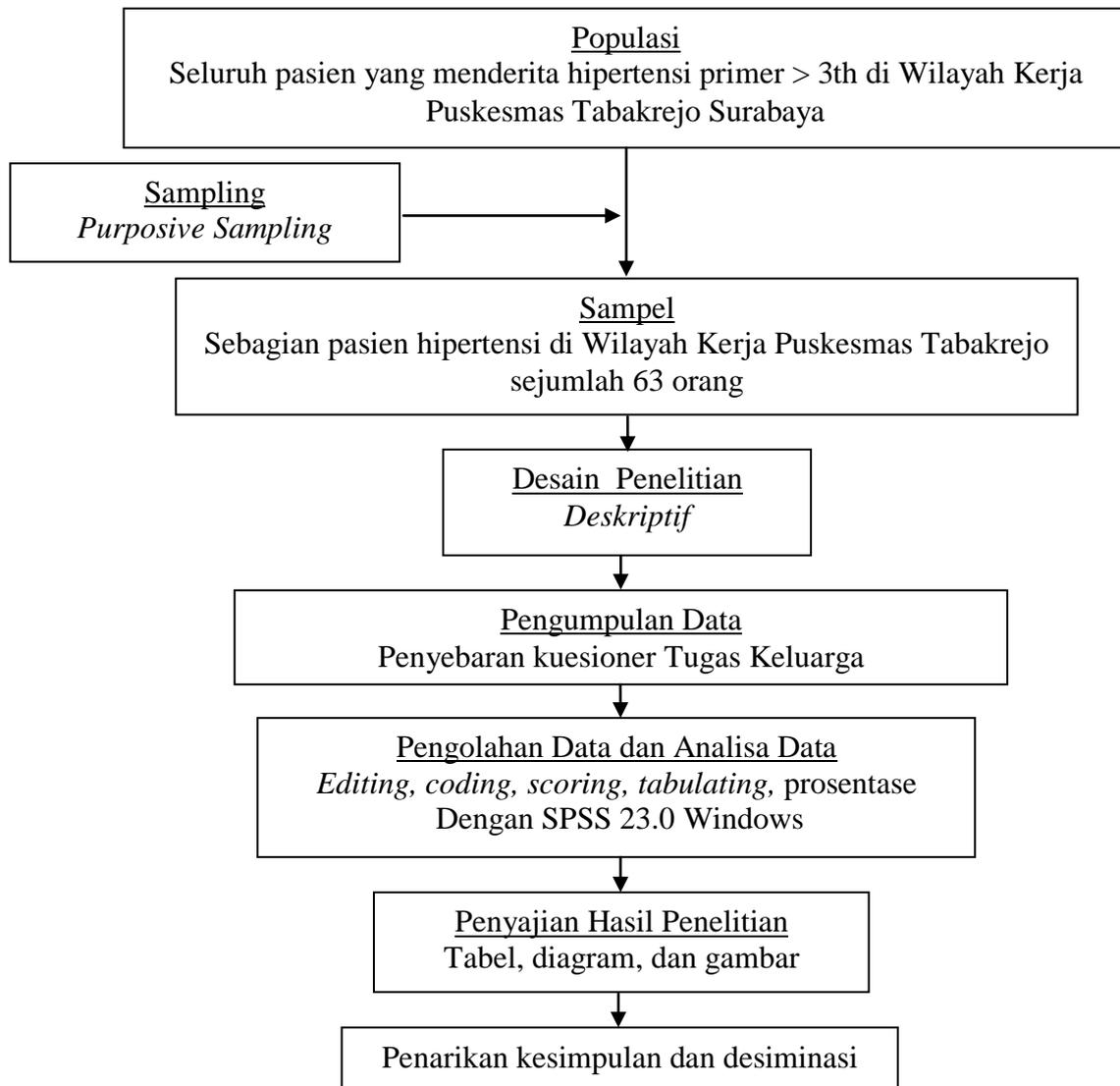
#### **3.1 Desain/Rancangan Penelitian**

Desain penelitian adalah rencana atau rancangan yang di buat oleh peneliti sebagai ancar-ancar kegiatan yang akan di laksanakan (Arikunto, 2006). Dalam penelitian ini jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif dengan pendekatan kuantitatif. Metode Penelitian Kuantitatif, sebagaimana dikemukakan oleh Sugiyono (2012) yaitu : “Metode penelitian yang berlandaskan pada filsafat positivisme, digunakan untuk meneliti pada populasi atau sampel tertentu, pengumpulan data menggunakan instrumen penelitian, analisis data bersifat kuantitatif/statistik, dengan tujuan untuk menguji hipotesis yang telah ditetapkan”.

Berdasarkan teori tersebut, penelitian deskriptif kuantitatif, merupakan data yang diperoleh dari sampel populasi penelitian dianalisis sesuai dengan metode statistik yang digunakan. Penelitian deskriptif dalam penelitian ini dimaksudkan

untuk mendapatkan gambaran tugas kesehatan keluarga dalam merawat pasien dengan hipertensi.

### 3.2 Kerangka Kerja (*frame work*)



Gambar 3.1: Kerangka kerja gambaran tugas kesehatan keluarga pada keluarga dengan hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Tambakrejo Surabaya 2017.

### 3.3 Populasi, Sampel dan Sampling

#### 3.3.1 Populasi

Populasi adalah wilayah generalisasi yang terdiri atas objek atau subjek yang mempunyai kuantitatif dan karakteristik tertentu yang ditetapkan oleh peneliti untuk dipelajari dan kemudian ditarik kesimpulannya (Hidayat, A, 2008).

Populasi Seluruh pasien hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Tabakrejo sejumlah 167 orang.

#### 3.3.2 Sampel

Sampel adalah sebagian dari keseluruhan obyek yang diteliti (Sugiyono. 2007). Dalam penelitian ini sampel yang didapatkan berjumlah 63 orang dari ketentuan rumus diatas.

##### a. Kriteria sampel

Kriteria sampel adalah kriteria yang dapat dimasukkan atau layak untuk diteliti yaitu:

Kriteria Pasien .

- 1) Bersedia menjadi responden.
- 2) Tinggal bersama keluarga
- 3) Menderita hipertensi primer
- 4) Lama menderita Hipertensi lebih dari 3 tahun

#### 3.3.3 Sampling

Sampling adalah proses menyeleksi porsi dari populasi untuk dapat mewakili populasi (Nursalam, 2008). Pengambilan sampel dalam penelitian ini menggunakan teknik *non-probability sampling* tipe *purposive sampling* berarti

teknik pengambilan sample yang diambil karena ada pertimbangan tertentu. Jadi, sampel diambil secara acak, tapi ditentukan sendiri oleh peneliti.

### 3.4 Identifikasi variabel

Variabel adalah suatu atribut atau sifat atau nilai dari orang, obyek atau kegiatan yang mempunyai variasi antara satu orang dengan yang lain atau satu obyek dengan obyek yang lain (Sugiyono, 2007).

Variabel desain penelitian ini adalah variabel tunggal yaitu Tugas kesehatan keluarga.

### 3.5 Defenisi Operasional

Defenisi Operasional adalah definisi nominal atau real yang menerangkan obyek yang dibatasinya, yang meliputi unsur yang menyamakan dengan hal yang lain, dan unsur yang membedakan dengan unsur yang membedakan dengan hal yang lain (Nursalam, 2003)

Tabel 3.1 Definisi Operasional gambaran tugas kesehatan keluarga pada keluarga dengan hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Tambakrejo Surabaya 2017.

Variabel	Definisi Operasional	Indikator	Instrument	Skala	Skor
Tugas Keluarga	Kemampuan keluarga dalam keterampilan merawat anggota keluarga yang menderita Hipertensi	5Tugas keluarga 1. Mengenal Masalah Kesehatan Keluarga 2. Memutuskan tindakan kesehatan yang tepat bagi keluarga 3. Merawat	Kuesioner	Ordinal	Terdiri dari 32 pertanyaan dengan penilaian SS=sangat setuju S=setuju R=Ragu-ragu TS=Tidak setuju Hasil pengolahan data kemudian

		<p>Keluarga yang mengalami gangguan kesehatan</p> <p>4. Memodifikasi lingkungan keluarga untuk menjamin kesehatan keluarga</p> <p>5. Memanfaatkan Fasilitas Pelayanan Kesehatan di Sekitarnya Bagi Keluarga</p>	<p>diinterpretasikan dengan skala kualitatif yaitu :</p> <p><b>Mengenal masalah kesehatan :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Baik : mean <math>\geq 25,56</math></li> <li>• Kurang baik : mean <math>&lt; 25,56</math></li> </ul> <p><b>Memutuskan tindakan :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Baik : mean <math>\geq 14,56</math></li> <li>• Kurang baik : mean <math>&lt; 14,56</math></li> </ul> <p><b>Merawat anggota keluarga yang sakit :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Baik : mean <math>\geq 17,87</math></li> <li>• Kurang baik : mean <math>&lt; 17,87</math></li> </ul> <p><b>Memodifikasi lingkungan :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Baik : mean <math>\geq 16,43</math></li> <li>• Kurang baik : mean <math>&lt; 16,43</math></li> </ul> <p><b>Memanfaatkan Faskes :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Baik : mean <math>\geq 11,41</math></li> <li>• Kurang baik : mean <math>&lt; 11,41</math></li> </ul>
--	--	---	---

### 3.6 Pengumpulan Data dan Analisa Data

#### 3.6.1 Pengumpulan data

##### a. Proses Pengumpulan Data

Sebelum melakukan penelitian, peneliti mendapat pengantar dari Akademik Universitas Muhammadiyah Surabaya sebagai tempat belajar. Setelah mendapat surat pengantar untuk survei awal ke Puskesmas Tambakrejo Surabaya.

Peneliti menyiapkan *informed consent* sebagai salah satu langkah untuk

memberikan penjelasan maksud dan tujuan serta sekaligus bukti partisipasi dari responden untuk penelitian ini. Selanjutnya peneliti datang langsung untuk melakukan wawancara dengan lembar kuesioner pada responden serta mengumpulkan data yang diperoleh dari responden di Puskesmas Tambakrejo Surabaya.

#### b. Instrumen Pengumpulan Data

Instrumen yang digunakan dalam pengumpulan data yang dilaksanakan dalam penelitian ini adalah kuesioner yang disebarakan pada responden. Kuesioner merupakan pengumpulan data secara formal kepada subjek untuk menjawab pertanyaan secara tertulis (Nursalam, 2008). Kuesioner penelitian berdasarkan referensi dari penelitian sebelumnya dari Fauzi, 2012 kuesioner terdiri dari 32 pertanyaan.

#### Kisi-kisi kusioner tugas keluarga dalam bidang kesehatan

No	Tugas Keluarga	No Soal
1	Mengenal masalah kesehatan keluarga	Soal no 1 s/d 10
2	Memutuskan dalam tindakan	Soal no 11 s/d 15
3	Merawat anggota keluarga	Soal no 16 s/d 22
4	Memodifikasi lingkungan	Soal no 23 s/d 28
5	Memanfaatkan fasilitas kesehatan	Soal no 29 s/d 32

### c. Waktu dan Tempat

Penelitian dilakukan Puskesmas tambakrejo, dengan alasan di wilayah kerja puskesmas tambakrejo masih banyak yang menderita hipertensi. Waktu penelitian bulan Februari 2018 dilakukan di wilayah kerja Puskesmas Tambakrejo Surabaya.

### 3.6.2 Analisa data

Data yang terkumpul melalui Koesioner yang ditanyakan kepada responden. Setelah terkumpul dilakukan pengolahan data dengan menggunakan langkah-langkah sebagai berikut :

#### a. *Editing*

Setelah jawaban responden terkumpul, segera memeriksa kembali semua data yang telah terkumpul, untuk mengecek kembali apakah semua skala sudah diisi sesuai dengan petunjuk, kemudian memisahkan subyek penelitian yang tidak sesuai dengan kriteria inklusi.

#### b. *Coding*

Coding adalah memeriksa kode pada data dengan merubah data menjadi angka.

Data dari masing-masing responden diberi kode sesuai dengan jawaban pada data umum diberi kode :

1. Pendidikan terakhir :
  - a) Tidak sekolah
  - b) SD
  - c) SMP
  - d) SMA

- e) PT / Akademi.
- 2. Jenis Kelamin :
  - a) Laki - laki
  - b) Perempuan.
- 3. Pekerjaan :
  - a) Tidak Bekerja/IRT
  - b) Petani / Nelayan
  - c) Wiraswasta
  - d) PNS / TNI / POLRI.
  - a) Rumah sakit
- 4. Kegiatan Promosi Kesehatan
  - a) Belum mendapat
  - b) Pernah mendapat
- 5. Pemeriksaan tekanan darah
  - a) Teratur
  - b) Tidak teratur

c. *Skoring*

Kuesioner terdiri dari 32 pertanyaan dengan penilaian SS (sangat setuju) skor =4, S(setuju) skor =3, R(Ragu-ragu) skor =2, dan TS (Tidak setuju) skor =1 kemudian hasil pengolahan data kemudian diinterpretasikan dengan skala kualitatif pada 5 tugas kesehatan keluarga yaitu

- 1. Mengenal masalah kesehatan :
  - a) Baik : mean  $\geq 25,56$

- b) Kurang baik :  $<25,56$
- 2. Memutuskan tindakan :
  - a) Baik : mean  $\geq 14,56$
  - b) Kurang baik : mean  $<14,56$
- 3. Merawat anggota keluarga yang sakit :
  - a) Baik : mean  $\geq 17,87$
  - b) Kurang baik : mean  $<17,87$
- 4. Memodifikasi lingkungan :
  - a) Baik : mean  $\geq 16,43$
  - b) Kurang baik : mean  $<16,43$
- 5. Memanfaatkan Fasilitas :
  - a) Baik : mean  $\geq 11,41$
  - b) Kurang baik : mean  $<11,41$
- d. Hasil uji normalitas

Berdasarkan hasil uji normalitas data Kolmogorov-smirnov didapatkan hasil nilai signifikan 5 tugas kesehatan : dalam mengenal masalah kesehatan nilai  $\rho=0,071$ , dalam memutuskan tindakan kesehatan  $\rho=0,067$ , merawat anggota keluarga yang sakit  $\rho=0,520$ , memodifikasi lingkungan  $\rho=0,051$ , dan memanfaatkan fasilitas kesehatan  $\rho=0,602$ . Jadi karena hasil dari 5 tugas kesehatan keluarga  $\rho > \alpha$  0,05 maka dapat disimpulkan bahwa hasil data dari kuesioner berdistribusi secara normal.

#### e. *Tabulating*

Tabulasi data merupakan kelanjutan dari pengkodean pada proses pengolahan. Dalam hal ini setelah data tersebut dikoding kemudian ditabulasi agar lebih mempermudah penyajian data dalam bentuk distribusi frekuensi.

Setelah data-data terkumpul, kemudian dilakukan dengan menggunakan program SPSS *for windows versi 23.0* dan selanjutnya data dianalisa dengan cara :

##### 1. Analisis Univariat

Analisis univariat digunakan untuk mendeskripsikan tiap-tiap variabel yaitu variabel umur, jenis kelamin, pendidikan, lama sakit, tempat mendapat pelayanan kesehatan, dan pemeriksaan tekanan darah yang disajikan dalam bentuk tabel dan grafik pada pasien hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Tambakrejo.

Data disajikan dalam bentuk gambar dan tabel kemudian diinterpretasi dalam bentuk narasi.

### **3.7 Etika Penelitian**

Dalam melakukan penelitian, peneliti melibatkan obyek manusia maka tidak boleh bertentangan dengan etika agar hak responden dapat terlindungi. Untuk melaksanakan penelitian ini, perlu adanya pengantar dari Universitas Muhammadiyah Surabaya, kemudian di berikan ke Kesbang dan tembusannya diberikan ke Kepala Puskesmas Tambakrejo Surabaya untuk mendapatkan persetujuan. Kemudian kuesioner diberikan kepada subjek yang akan diteliti dengan menekankan masalah etik, meliputi :

### 3.7.1 Lembar persetujuan pada responden (*informed consent*)

Guna menghindari suatu keadaan atau hal-hal yang tidak diinginkan maka yang menjadi responden adalah yang bersedia diteliti dan telah menandatangani lembar persetujuan (*informed consent*), dan jika subjek menolak untuk diteliti, maka peneliti tidak akan memaksa dan tetap menghormati haknya.

Tujuannya adalah subjek mengetahui maksud dan tujuan peneliti serta dampak yang diteliti selama pengumpulan data.

### 3.7.2 Tanpa nama (*anonymity*)

Untuk menjaga kerahasiaan identitas subjek, peneliti tidak akan mencantumkan nama subjek pada lembar pengumpulan data (kuesioner) yang diisi oleh subjek, lembar tersebut hanya diberi nomor kode tertentu.

### 3.7.3 Kerahasiaan (*confidentiality*)

Kerahasiaan informasi yang diberikan oleh subjek dijamin oleh peneliti

## 3.8 Keterbatasan

Penelitian ini merupakan program penelitian awal yang dilakukan oleh peneliti sehingga kurangnya pemahaman dan pengalaman peneliti sedikit banyak menghambat pelaksanaan proses.

Responden dalam memberikan jawaban dapat bersifat subyektif, sehingga tidak menggambarkan suatu keadaan yang sebenarnya.