

BAB III

METODE PENELITIAN

A. Desain Penelitian

Desain penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah kuantitatif korelasional dengan rancangan penelitian menggunakan *cross-sectional* yakni untuk mencari tahu korelasi antara faktor risiko dengan efek dengan metode pengumpulan data pada saat ini dan dilakukan pengukuran satu kali saja (Notoatmodjo., 2018). Pada penelitian ini mencari hubungan dukungan keluarga dengan *self-managament* hipertensi di RSUD dr. Gondo Suwarno

B. Lokasi Penelitian

Penelitian ini dilakukan di RSUD dr. Gondo Suwarno pada 13-15 Agustus 2023

C. Subjek Penelitian

1. Populasi

Populasi adalah wilayah generalisasi yang terdiri atas objek atau subjek yang mempunyai kualitas dan karakteristik tertentu yang ditetapkan oleh peneliti untuk dipelajari dan kemudian ditarik kesimpulannya (Sugiyono, 2016). Populasi penelitian adalah pasien hipertensi yang dirawat di RSUD dr. Gondo Suwarno, rata-rata dalam satu bulan sebanyak 48 pasien (data bulan April, Mei, Juni) tahun 2023

2. Sampel

Sampel adalah bagian dari jumlah dan karakteristik yang dimiliki oleh populasi tersebut (Sugiyono, 2016). Sampel penelitian ini berjumlah 48 responden.

3. Teknik pengambilan sampel

Teknik pengambilan sampel yang digunakan dalam penelitian ini menggunakan *total sampling* atau sampling jenuh. Sampling jenuh adalah teknik penentuan sampel bila semua anggota populasi digunakan sebagai sampel (Sugiyono, 2016)

4. Definisi operasional

Tabel 3.1 Definisi Operasional

Variabel	Definisi operasional	Alat ukur	Hasil ukur	Skala ukur
Dukungan keluarga	sikap, tindakan penerimaan keluarga terhadap anggota keluarganya, berupa dukungan informasional, dukungan penilaian, dukungan instrumental dan dukungan emosional.	kuesioner dukungan keluarga yang terdiri dari 12 item pertanyaan dengan pilihan jawaban selalu skor 4 sering skor 3 kadang skor 2 tidak pernah skor 1	total skor baik : 37-48 cukup : 24- 36 kurang : 12-23	Ordinal
<i>Self-managament</i> hipertensi	Kemampuan klien hipertensi dalam melakukan aktifitas perawatan diri	<i>Hypertension self management behavior questioner</i> (HSMBQ)	Total skore Baik = 121-160 Cukup = 81-120 Kurang = 40 – 80	Ordinal

dan melakukan penatalaksanaan hipertensi meliputi modifikasi pola diet, pengendalian berat badan, aktifitas/olahraga teratur, manajemen stress, berhenti merokok, membatasi konsumsi alkohol, kontrol rutin, dan minum obat anti-hipertensi	yang terdiri dari 40 item pertanyaan dengan pilihan jawaban : tidak pernah skor 1 Jarang skor 2 Kadang skor 3 Selalu skor 4
---	---

D. Pengumpulan Data

1. Alat pengumpulan data

a. Instrumen penelitian ini menggunakan kuesioner yaitu

1) Skala dukungan keluarga

Instrumen ini menggunakan kuesioner baku yang bersumber dari Nursalam (2017) yang berisi mengenai dukungan keluarga dengan 4 indikator yakni dukungan informasi dan penghargaan, dukungan instrumental, dukungan informasi. Kuesioner ini memiliki nilai uji validitas dengan nilai r 0.912 – 0.980 dan nilai *alpha cronbach* 0.787.

Dibawah ini adalah kisi-kisi dari dukungan keluarga

Tabel 3.2 kisi-kisi dukungan keluarga

No	Indikator	No pertanyaan	Jumlah
1.	Dukungan emosional dan penghargaan	1,2,3,4	4
2.	Dukungan instrumental	5,6,7,8	4
3.	Dukungan informasi	9,10,11,12	4

- 2) Skala *Hypertension Self management Behavior Questionnaire/HSMBQ*
- Kuesioner ini menggunakan *hypertension self management behavior questioner* (HSMBQ) yang diadopsi pada peneliti (Akhter, 2010) dengan judul “ *self management among patients with hypertension in bangladesh*” yang diterjemahkan pada penelitian (Mariana & Simanullang, 2019) yang terdiri dari 40 item pertanyaan dengan 13 item pertanyaan pada indikator integrasi diri, 9 item pada indikator regulasi diri, 9 item pada indikator interaksi dengan tenaga kesehatan, 4 item pada indikator pemantauan tekanan darah dan 5 item pada indikator kepatuhan terhadap aturan yang dianjurkan. Kuesioner ini memiliki r hitung *self-management* antara 0,550- 0,887 > nilai r table 0,444 dan *alpha cronbach* (α) 0,758 > (0,60) (Novitasari, 2021). Dibawah ini adalah kisi-kisi dari *self management hipertensi*

Tabel 3.3 kisi-kisi kuesioner (HSMBQ)

No	Indikator	no pertanyaan	Jumlah
1.	Intergrasi diri	1,2,3,4,5,6,7,8,9, 10,11,12,13	13
2.	Regulasi diri	14,15,16,17,18,1 9,20, 21,22	9
3.	Interaksi dengan tenaga kesehatan	23,24,25,26,27,2 8,29, 30,31	9
4.	Pemantauan tekanan darah	32,33,34,35	4
5.	Kepatuhan terhadap aturan yang dianjurkan	36,37,38,39,40	5

2. Prosedure pengumpulan data

Langkah pengumpulan data dalam penelitian :

a. Prosedure administrasi

- 1) Peneliti meminta surat studi pendahuluan dari Universitas Ngudi Waluyo
- 2) Peneliti mengajukan surat studi pendahuluan ke direktur RSUD dr. Gondo Suwarno
- 3) Peneliti mengurus surat *ethical clearance* di Universitas Ngudi Waluyo
- 4) Peneliti meminta surat penelitian dari Universitas Ngudi Waluyo yang ditujukan ke direktur RSUD dr. Gondo Suwarno

b. Prosedure penelitian

- 1) Peneliti melakukan penelitian pada ruang cattleya, ruang alamanda dan ruang mawar

- 2) Selanjutnya peneliti berkoordinasi dengan masing-masing kepala cattleya, ruang alamanda dan ruang mawar RSUD dr. Gondo Suwarno untuk meminta izin melakukan penelitian
- 3) Selanjutnya peneliti mencari sampel, sampel yang digunakan adalah semua pasien hipertensi, setelah mendapatkan sampel, peneliti meminta waktu untuk melakukan sosialisasi terkait dengan alur, tujuan penelitian dan memberikan *Informed Consent*, jika responden setuju untuk menjadi responden, peneliti meminta tanda tangan untuk menjadikan responden penelitian
- 4) Penelitian dilakukan di ruang perawatan masing-masing responden, responden mengisi kuesioner di atas tempat tidur.
- 5) Penelitian ruang Cattleya pada tanggal 13 Agustus 2023 peneliti mendapatkan 14 responden, pada tanggal 14 Agustus 2023 di ruang Alamanda peneliti mendapatkan 16 responden dan pada tanggal 15 Agustus 2023 di ruang mawar peneliti mendapatkan 18 responden
- 6) Selanjutnya peneliti memberikan kuesioner dan memberitahu petunjuk dalam penelitian, dalam melakukan pengisian peneliti mendampingi sampai selesai
- 7) Setelah selesai peneliti mengecek kembali kuesioner dan mengumpulkan kuesioner untuk selanjutnya dianalisa dan dibuat pembahasan penelitian

E. Etika Penelitian

Etika yang digunakan dalam penelitian ini adalah :

1. *Informed Consent* (Lembar Persetujuan)

Merupakan bentuk persetujuan antar peneliti dengan sampel yang memberikan keterangan persetujuan untuk dijadikan responden penelitian.

2. *Anonymity* (Tanpa Nama)

Peneliti tidak mencantumkan nama responden pada lembar pengumpulan data setelah mendapatkan persetujuan menjadi responden, cukup dengan memberi nomor atau inisial data dari responden pada masing-masing lembar pernyataan guna menjaga kerahasiaan responden.

3. *Confidentiality* (Kerahasiaan)

Peneliti menjaga rahasia data dari responden dan jawaban dari responden atas pernyataan yang diajukan atau yang telah dikumpulkan dengan cara tidak mempublikasikan kepada pihak-pihak yang tidak berkepentingan

4. *Non maleficence*

Penelitian tidak memberikan dampak yang membahayakan bagi responden selama proses penelitian berlangsung baik bahaya langsung maupun tidak langsung. Dalam penelitian ini, peneliti menggunakan instrumen penelitian berupa kuesioner

5. *Beneficence*

Penelitian ini dilakukan yang memberikan manfaat untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan *self management* hipertensi

F. Pengolahan Data

1. *Editing*

Hasil kuesioner yang telah didapat dilakukan pengecekan dan perbaikan formulir seperti kelengkapan isi pernyataan, jawaban relevan dengan pertanyaan

2. *Skoring*

Peneliti memberikan skore pada setiap jawaban pada tiap variabel. Skor yang digunakan dalam penelitian ini adalah sebagai berikut

a. Variabel dukungan keluarga

Jawaban tidak pernah diberi skor 1

Jawaban kadang diberi skor 2

Jawaban sering diberi skor 3

Jawaban selalu diberi skor 4

b. Variabel *self-management*

Jawaban tidak pernah diberi skor 1

Jawaban Jarang diberi skor 2

Jawaban Kadang diberi skor 3

jawaban Selalu diberi skor 4

3. *Coding*

Mengubah data berbentuk kalimat menjadi data bilangan. Coding yang digunakan pada tiap variabel adalah sebagai berikut

a. Variabel dukungan keluarga

- 1) Baik diberi kode 3
- 2) Cukup diberi kode 2
- 3) Kurang diberi kode 1

b. Variabel *self-management*

- 1) Kurang diberi kode 1
- 2) Cukup diberi kode 2
- 3) Baik diberi kode 3

4. *Tabulasi*

Peneliti membuat tabel data sesuai dengan tujuan peneliti dalam penelitian ini berisi karakteristik responden dan jawaban responden

5. *Processing atau data entry*

Data dari jawaban masing-masing responden dalam bentuk kode dimasukkan dalam program SPSS

6. *Cleaning*

Peneliti melakukan pengecekan kembali atau mendeteksi data jika kemungkinan ada kesalahan kode ketidaklengkapan dan kemudian melakukan koreksi

G. Analisis Data

Data yang sudah diolah kemudian dilakukan analisis secara bertahap sesuai tujuan penelitian, meliputi :

1. Analisis Univariat

Analisa univariat bertujuan untuk menjelaskan atau mendeskripsikan karakteristik setiap variabel penelitian . Analisa univariat dilakukan untuk melihat frekuensi dan presentasi gambaran karakteristik responden dukungan keluarga dan gambaran *self-management* hipertensi

2. Analisis Bivariat

Analisis bivariat dilakukan terhadap 2 variabel yang diduga berhubungan atau berkorelasi (Notoatmodjo.,2018). Uji yang digunakan dalam penelitian ini adalah uji *Kendal Tau* karena pada kedua skala variabel adalah ordinal. Interpretasi hasil penelitian yang digunakan jika nilai koefisien korelasi akan berada pada selang -1 sampai +1. Di mana nilai +1 atau -1 menunjukkan hubungan sempurna. Sedangkan saat nilai korelasi mendekati nol, menunjukkan hubungan yang semakin lemah. Selain itu arah dari hubungan antar variabel dapat pula kita lihat melalui tanda dari koefisien

korelasi. Jika koefisien korelasi bernilai positif (+), menandakan bahwa saat X meningkat maka Y juga akan meningkat, dan berlaku sebaliknya untuk koefisien korelasi negatif (-)