BAB 3

METODOLOGI PENILITIAN

3.1 Desain Penelitian

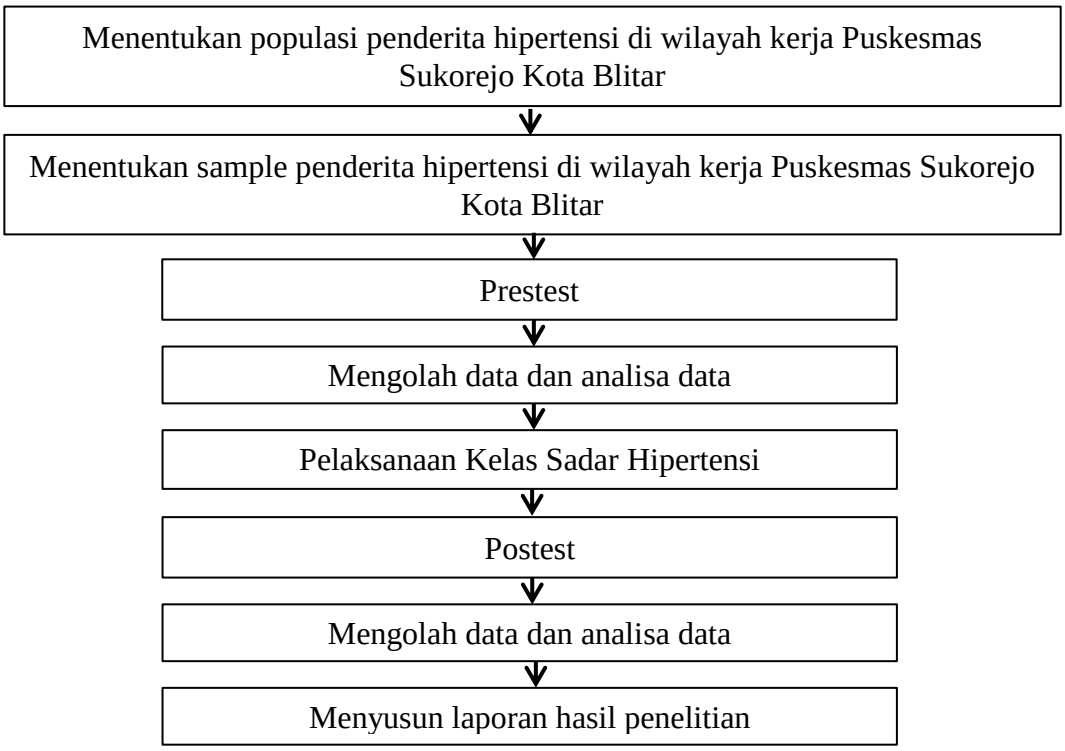
Dalam penelitian ini, peneliti menggunakan jenis penelitian kuantitatif dengan desain penelitian pra-eksperimen *one-group pretest-posttest design.* Pada *one-group pretest-posttest design* variabel terikat diukur sebelum (*pretest*) dan sesudah (*posttest*) perlakuan (William & Hita, 2019). Pada penelitian ini, perlakuan yang diberikan adalah Kelas Sadar Hipertensi. Metode penelitian dapat digambarkan sebagai berikut:

The One-Group Pretest-Posttest Design

O	X	O

Gambar 3.1 Desain Penelitian One-Group Pretest-Posttest

3.2 Kerangka Kerja



Gambar 3.2 Kerangka Kerja Kedarsi sebagai Upaya dalam Meningkatkan Kepatuhan Penderita Hipertensi

3.3 Populasi, Sampel, Sampling

3.3.1 Populasi

Menurut (Thacker, 2020) Populasi adalah sekumpulan orang lengkap dengan karakteristik tertentu, sedangkan sampel adalah bagian dari populasi. Secara umum, kebanyakan orang memikirkan karakteristik yang menentukan suatu populasi dalam hal lokasi geografis. Dalam penelitian, karakteristik lain akan menentukan suatu populasi. Populasi dalam penelitian ini adalah penderita hipertensi yang tercatat di UPTD Puskesmas Kecamatan Sukorejo, Kelurahan Karangsari sejumlah 45 orang.

3.3.2 Sampel

Sampel merupakan bagian dari populasi yang terpilih untuk mewakili populasi itu sendiri (Sofiyana et al., 2022). Sampel dari penelitian ini adalah penderita hipertensi di UPTD Kesehatan Kecamatan Sukorejo dengan kriteria inklusi dalam pemilihan sampel pada penelitian ini adalah sebagai berikut :

a. Penderita hipertensi usia produktif 15 – 70 tahun yang tercatat di UPTD Puskesmas Kecamatan Sukorejo wilayah Kelurahan Karangsari Kota Blitar
b. Bersedia untuk dijadikan responden
c. Tidak rutin minum obat dan tekanan darah tetap tinggi (hipertensi)

3.3.3 Sampling

Sampling adalah pemilihan beberapa bagian dari populasi untuk diamati sehingga seseorang dapat memprediksi sesuatu tentang seluruh populasi. Pengambilan sampel adalah teknik turunan dari statistik yang dapat memberikan informasi tentang populasi besar dari sampel yang representatif. Pengambilan

sampel dapat digunakan dalam situasi data besar untuk mengurangi volume yang akan diproses (Sofiyana et al., 2022). Teknik pengambilan sampel pada penelitian ini menggunakan *purposive sampling*.

3.4 Lokasi dan Waktu Penelitian

3.4.1 Tempat Penelitian

Penelitian dilaksanakan di UPTD Puskesmas Kecamatan Sukorejo Kota Blitar.

3.4.2 Waktu Penelitian

Pengambilan data dilaksanakan pada bulan Februari – Maret 2023.

3.5 Variabel Penelitian

Sugiyono, 2013 dalam (Sofiyana et al., 2022) menyebutkan bahwa peneliti menetapkan atau menarik kesimpulan dalam sebuah penelitian berdasarkan sifat atau nilai dari objek, kegiatan, atau orang yang bervariasi. Variabel dalam penelitian ini adalah kepatuhan minum obat penderita hipertensi.

3.6 Definisi Operasional

Definisi Operasional, menurut (Agustian et al., 2019) adalah suatu definisi yang memiliki arti tunggal dan diterima secara objektif bilamana indikatornya tidak tampak. Suatu definisi mengenai variabel yang dirumuskan berdasarkan karakteristik-karakteristik variabel yang diamati.. Adapun definisi operasional variabel dalam penelitian ini seperti tabel.

Tabel 3.1 Definisi Operasional Kelas Sadar Hipertensi sebagai Upaya dalam Meningkatkan Kepatuhan Penderita Hipertensi

No	Variabel Penelitian	Jenis Variabel	Definisi Operasional	Parameter	Alat Ukur	Skala	Skor
1.	Kelas Sadar Hipertensi	Variabel Dependen	Sebuah program berbasis kelas dengan partisipan yang merupakan penderita hipertensi yang telah mengisi kuisioner kepatuhan MMAS - 8. Di dalam pelaksanaannya terdapat beberapa rencana pembelajaran yang akan disampaikan oleh pemateri dengan audien responden penilitian tersebut.	Rencana Pembelajaran Kelas Sadar Hipertensi : 1. Materi tentang konsep, penyebab, tanda dan gejala, klasifikasi, faktor risiko, komplikasi, dan penatalaksanaan hipertensi 2. Kepatuhan pengobatan hipertensi 3. Gaya hidup bersih dan sehat bagi penderita hipertensi 4. Dukungan keluarga bagi penderita hipertensi	-	-	-
2.	Kepatuhan penderita hipertensi	Variabel Independen	Penderita hipertensi usia 18-54 Kelurahan Karangsari dapat melaksanakan anjuran dari tenaga kesehatan dalam menjalankan pengobatan hipertensi	1. Perilaku meminum obat 2. Frekuensi dua minggu terakhir dalam meminum obat 3. Kondisi semakin buruk/tidak nyaman yang membuat penderita menghentikan pengobatan secara sepihak. 4. Sikap meminum obat saat melakukan perjalanan. 5. Frekuensi meminum obat setiap hari. 6. Menghentikan pengobatan saat	Skala/ kuisioner MMAS-8	Ordinal	Jawaban diberi skor apabila responden menjawab : **Untuk pertanyaan nomor 1, 2, 3, 4, 6** Jawaban “ya” = 0 Jawaban “tidak” = 1 **Untuk pertanyaan nomor 5** Jawaban "ya" = 1 Jawaban “tidak” = 0

				merasa keadaan membaik 7. Rasa nyaman saat meminum obat 8. Frekuensi lupa meminum obat.			**Untuk pertanyaan nomor 8** Jawaban tidak pernah = 1 Jawaban sekali-kali, terkadang, biasanya, selalu = 0 Interpretasi penilaian kepatuhan adalah sebagai berikut : Skor <6 = kepatuhan rendah Skor 6 – 8 = kepatuhan sedang Skor 8 = kepatuhan tinggi

3.7 Teknik Pengumpulan Data

Dalam penelitian ini, teknik pengumpulan data yang digunakan adalah pengisian kuisioner kepatuhan *Morisky Medication Adherence Scale* (MMAS – 8) untuk mengetahui tingkat kepatuhan penderita hipertensi. Peneliti mengunjungi rumah penderita hipertensi yang tercatat di Puskesmas Sukorejo Kota Blitar wilayah Karangasari.

3.7.1 Izin Penelitian

Dalam penelitian ini, peneliti mengajukan surat permohonan izin penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa Politik (Bakesbangpol) Kota Blitar dengan membawa surat rekomendasi atau surat izin penelitian dari Ketua Program Studi Diploma 3 Keperawatan Blitar. Kemudian, surat tembusan dari Bakesbangpol diteruskan ke UPTD Puskesmas Kecamatan Sukorejo Kota Blitar, Dinas Kesehatan Kota Blitar, dan Program Studi D3 Keperawatan Blitar. Setelah mendapat izin, selanjutnya peneliti melaksanakan penelitiaan di UPTD Puskesmas Kecamatan Sukorejo Kota Blitar.

3.7.2 Instrumen Pengumpulan Data

Instrumen penelitian merupakan alat penelitian yang digunakan untuk mengumpulkan, memeriksa, dan menganalisis data dari masalah yang sedang diteliti (Sofiyana et al., 2022). Peneliti ini menggunakan instrumen pengumpulan data kuesioner. Kuesioner yang digunakan peneliti yaitu jenis kuesioner tertutup, dimana penderita menjawab pertanyaan yang jawabanya telah disediakan oleh peneliti serta menggunakan kuesioner baku MMAS-8 yang meliputi, apakah penderita lupa meminum obat, sengaja tidak meminum obat, mengurangi atau berhenti meminum obat tanpa memberitahu dokter karena merasa kondisi

bertambah parah, saat bepergian apakah lupa meminum obat, apakah hari sebelumnya telah meminum obat, apakah berhenti meminum obat saat merasa sehat, apakah merasa terganggu dengan kewajiban terhadap pengobatan, dan seberapa sering mengalami kesulitan meminum obat (De las Cuevas & Peñate, 2015).

Instrumen pengumpulan data tersebut menjadi alat dalam mengukur tingkat kepatuhan penderita hipertensi. Setelah mengetahui kesimpulan dari pengumpulan data pertama, selanjutnya akan dilaksanakannya sebuah implementasi, yaitu Kelas Sadar Hipertensi. Dalam hal ini, penulis telah menyusun sebuah rencana pembelajaran belajar yang akan diberikan kepada responden penelitian. Peneliti akan mengumpulkan data kedua kalinya setelah implementasi Kelas Sadar Hipertensi selesai dilaksanakan. Setelah mendapatkan kedua data tersebut, peneliti dapat mengetahui apakah Kelas Sadar Hipertensi dapat meningkatkan kepatuhan responden dalam menjalani pengobatan hipertensi. Berikut rencana pembelajaran Kelas Sadar Hipertensi

Tabel 3.2 Rencana Pembelajaran Kelas Sadar Hipertensi

Kemampuan Akhir yang Diharapkan Setiap Tahapan Belajar	Bahan Kajian (Materi Pokok)	Metode/Strategi Pembelajaran	Waktu Pembelajaran
Kelompok belajar mampu memahami tentang konsep, penyebab, tanda dan gejala, klasifikasi, faktor risiko, komplikasi, dan penatalaksanaan hipertensi	1. Pengertian hipertensi 2. Tanda dan gejala hipertensi 3. Klasifikasi hipertensi 4. Faktor risiko hipertensi 5. Komplikasi hipertensi 6. Penatalaksanaan hipertensi	• Ceramah • Tanya jawab	• 15menit ceramah • 15 menit tanya jawab
Kelompok belajar mampu menjelaskan dan bercerita terkait pengalaman dalam berobat serta menilai kepatuhan diri dalam pengobatan.	1. Kepatuhan dalam minum obat 2. Faktor – faktor yang mempengaruhi kepatuhan 3. Bentuk kepatuhan minum obat	• Ceramah • Tanya jawab • *Group discussion* • *Group presentation*	• 15 menit ceramah • 15 menit tanya jawab • 15 menit diskusi • 15 menit presentasi
Penderita hipertensi dapat memahami penerapan gaya hidup sehat dan keluarga dapat memberikan dukungan dalam kepatuhan pengobatan hipertensi	1. Pengobatan hipertensi 2. Gaya hidup bersih dan sehat bagi penderita hipertensi	• Ceramah • Tanya jawab	• 30 menit ceramah • 30 menit tanya jawab

3.7.3 Cara Pengumpulan Data

Pengumpulan data merupakan sebuah proses atau kegiatan yang dilakukan peneliti untuk mengungkap atau menjaring berbagai peristiwa atau fenomena, informasi atau kondisi lokasi penelitian yang relevan dengan lingkup penelitian (Maulida, 2020). Pengumpulan data dalam penelitian ini, diawali dengan mengajukan surat penelitian kepada Ketua Program Studi Keperawatan Blitar. Selanjutnya, surat penelitian diserahkan kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa Politik (Bakesbangpol) Kota Blitar. Setelah mendapatkan izin, peneliti selanjutnya menyerahkan surat kepada Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Sukorejo Kota Blitar. Peneliti melakukan penelitian setelah mendapatkan izin dari Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Sukorejo Kota Blitar. Peneliti menjelaskan maksud dan tujuan penelitian kepada responden yang menderita hipertensi. Apabila penderita bersedia menjadi responden, kemudian menandatangani lembar *informed consent.* Responden diminnta untuk mengisi kuesioner kepatuhan pengobatan hipertensi. Setelah itu, peneliti melakukan pengecekan ulang.

3.8 Pengolahan, Analisa Data, dan Penyajian

Pengolahan dan analisa data merupakan kegiatan inti dari sebuah peniltian yaitu dengan cara mengeskplorasi, menyusun sistematis, dan menarik kesimpulan dari data yang diteliti (Sofiyana et al., 2022). Dalam penelitian ini, pengolahan data dilakukan melalui tahap sebagai berikut:

3.8.1 Pengolahan Data

a. Persiapan

Peneliti melakukan persiapan ini untuk memudahkan peneliti dalam

melanjutkan pengolahan data. Kegiatan yang dilakukan oleh peneliti yaitu, memeriksa data yang meliputi, nama, alamat, usia penderita hipertensi. Hal itu dilakukan sebagai upaya agar data yang akan diolah sudah lengkap.

b. Editing

Kegiatan yang dilakukan oleh peneliti yaitu, memeriksa nama atau kelengkapan identitas pengisi, memeriksa kelengkapan isi data instrumen pengumpulan data. Peneliti memeriksan isi data umum responden, dan isian kuesioner agar tidak terjadi kekurangan atau keleiruan dalam pengisian data.

c. Koding

Setelah data terkumpul, peneliti memberikan kode berupa angka untuk setiap responden. Hal ini dilakukan untuk memudahkan peneliti ketika tabulasi data.

d. Tabulasi

Pengolahan data yang dilakukan peneliti disajikan dalam bentuk tabel dengan masing – masing pertanyaan, sehingga data lebih ringkas.

3.8.2 Analisa Data

Bogdan, dalam (Rijali, 2019) menyebutkan bahwa analisis data adalah proses mencari dan mengatur secara sistematis transkrip wawancara, catatan lapangan, dan materi lain yang dikumpulkan untuk meningkatkan pemahaman tentang materi tersebut dan untuk memungkinkan untuk dipresentasikan apa yang telah ditemukan kepada orang lain. Pengukuran tingkat kepatuhan menggunakan kuesioner yang diadaptasi dari Morisky (2008) penilaian tingkat kepatuhan menggunakan scoring pertanyaan 1,2,3,4,6 untuk jawaban "Ya" diberi nilai 0 jika tidak dilakukan sedangkan untuk jawaban "Tidak" diberi nilai 1 jika dilakukan

pertanyaan 5 untuk jawaban "Ya" diberi nilai 1 jika dilakukan sedangkan untuk jawaban "Tidak diberi nilai 0 jika tidak dilakukan dan pertanyaan no 8 untuk jawaban tidak pernah diberi nilai 1 jika dilakukan dan untuk jawaban sekali-kali, terkadang, biasanya, selalu diberi nilai 0 jika tidak dilakukan. Interprestasi penilaian kepatuhan adalah sebagai berikut:

Skore <6 : Kepatuhan rendah

Skore 6 – >8 : Kepatuhan sedang

Skore 8 : Kepatuhan tinggi

3.8.3 Penyajian Data

Penyajian data dalam penelitian ini dilakukan secara deskriptif. Pengolahan data umum disajikan dalam bentuk diagram serta dinarasikan, sedangkan untuk data khusus setelah diolah dan disajikan dalam bentuk tabel serta dinarasikan.

3.9 Etika Penelitian

3.9.1 Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)

Sebelum melakukan penelitian, peneliti harus memberikan dan menjelaskan lembar persetujuan untuk diisi responden. Tujuan dari lembar persetujuan adalah responden menyetujui semua peraturan dalam penelitan tanpa adanya paksaan.

3.9.2 Tanpa Nama (*Anonimyity*)

Peneliti memberikan jaminan dalam penggunaan subjek penelitian dengan tidak mencantumkan secara umum identitas responden. Dalam hal ini, peneliti

menggunakan pelabelan dalam data yang telah dikumpulkan dari seluruh responden.

3.9.3 Kerahasiaan (*Confidencialy*)

Peneliti memastikan seluruh informasi atau masalah dalam penelitian dirahasiakan. Hasil dari pengumpulan data tidak disebarluaskan dan dijamin kerahasiaan baik data maupun informasi terkait responden.