### **BAB III**

## **METODE PENELITIAN**

## 3.1 Desain penelitian

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif deskriptif dengan pendekatan *cross sectional*. Jenis penelitian ini menggunakan angka untuk mempelajari tentang sesuatu dan mencari tahu bagaimana hal-hal tersebut berhubungan. Ini seperti memecahkan teka-teki dengan menggambarkan apa yang Anda lihat dan menggunakan alat untuk mengukur sesuatu (Burhan, I., Afifah, N., & Sari, S. N. 2022). Metode penelitian deskriptif ialah ketika seseorang mencoba memecahkan masalah dengan menggambarkan apa yang mereka lihat dalam penelitian mereka. Penelitian kuantitatif adalah ketika orang menguji ide-ide mereka dengan melihat bagaimana hal-hal terkait satu sama lain. Mereka biasanya menggunakan alat untuk membantu mereka mengukur sesuatu (Kusumastuti Adhi et al., 2022).

## 3.2 Partisipan

Peserta yang dilibatkan dalam penelitian ini yaitu lansia pria dan wanita yang memiliki riwayat penyakit hipertensi di Desa Margamukti jumlah partisipan yang diambil sebanyak 158 orang.

## 3.3 Subjek penelitian

# 3.3.1 Populasi

Menurut Sugiyono (2018), populasi mengacu pada kategori luas atau kelompok yang terdiri dari objek atau perseorangan dengan ciri dan karakteristik tertentu sebagaimana ditentukan oleh peneliti untuk pemeriksaan dan inferensi. Untuk penelitian ini, populasi yang dipilih terdiri dari 158 orang yang terkena tekanan darah tinggi yang semuanya adalah warga lanjut usia. terdiri dari objek atau perseorangan dengan ciri dan karakteristik tertentu sebagaimana ditentukan oleh peneliti

## **3.3.2 Sampel**

Menurut Sugiyono (2018), sampel merupakan sebagian kecil dari kuantitas dan atribut yang sebagian besar masyarakat punya. Metode pengambilan sampel pada penelitian ini yaitu teknik *cluster sampling*, menurut Sugiono (2018) *cluster sampling* merupakan teknik pengambilan sampel dengan mengambil sampel berdasarkan wilayah populasi yang telah ditetapkan.

Perhitungan sampel pada penelitian ini menggunakan rumus Slovin :

$$n = \frac{N}{1 + Ne^2}$$

Keterangan:

n = Jumlah sampel

N = Jumlah populasi

e = Batas toleransi nilai margin of error 5%

$$n = N = N = 1 + Ne2$$

$$= 225 = 1 + 225 (0,5)2$$

$$= 225 = 1 + 225 x (0,0025)$$

$$= 225 = 1,56$$

$$= 144$$

Dari jumlah sampel, 10% sampel ditambahkan untuk mencegah responden meninggalkan proses penelitian. Rumus untuk meningkatkan jumlah sampel adalah:

$$n = n$$

$$1-F$$

$$= 144$$

1 - 10%

= 158

Tabel3. 1proporsi sampel berdasarkan RW

RW di Desa	Jumlah	Perhitungan	Sampel
Margamukti	penderita HT	proporsi	
RW 01	37	37 x 158	26
		225	
RW 02	58	58 x 158	41
		225	
RW 03	71	71 x 158	50
		225	
RW 04	27	27 x 158	19
		225	
RW 05	13	13 x 158	9
		225	
RW 06	19	19 x 158	13
		225	
Total	225		158

# 1. Kriteria inklusi:

- Bersedia menjadi responden
- Berusia 60 tahun keatas
- Bertempat tinggal di Desa Margamukti
- Lansia hipertensi dengan penyakit penyerta dan tidak
- Lansia hipertensi yang menjalani terapi farmakologi maupun non farmakologi.

# 2. Kriteria ekslusi:

- Menolak menjadi responden
- Berusia kurang dari 60 tahun
- Tidak bertempat tinggal di Desa Margamukti

# 3.4 Instrumen pengumpulan data

Saat melakukan penelitian, tujuan utamanya adalah mengumpulkan data melalui penggunaan alat. Alat penelitian adalah dasar dari penyelidikan. Menurut Suharsimi Arikunto, alat penelitian mengacu pada instrument pilihan dari peneliti mengsistematisasikan sehingga mempermudah proses pengumpulan data. Penelitian ini menggunakan kuisioner sebagai media pengumpulan data. Penelitian ini menggunakan angket sebagai media pengumpulan data. Instrumen penelitian ini terdiri dari kuesioner yang ditulis oleh peneliti sendiri dan diuji validitas dan reliabilitasnya. Kuisioner ini terdiri dari 18 pertanyaan, untuk 9 berupa pertanyaan mengenai pengobatan secara farmakologi dan 9 pertanyaan selanjutnya mengenai pengobatan secara non farmakologi.

# 3.4.1 Uji validitas

Uji validitas dijalankan untuk mengetahui keabsahan suatu alat ukur. Alat ukur yang dimaksud mengacu pada pertanyaan yang dimasukkan dalam kuesioner. Kuesioner dianggap valid jika pertanyaan dapat secara efektif mengukur apa yang dimaksudkan untuk diukur.

Tabel3. 2 uji validitas

No butir	R hitung	Keterangan	Interpretasi
1	0,197	0,361	Tidak Valid
2	0,520	0,361	Valid
3	0,525	0,361	Valid
4	0,606	0,361	Valid
5	0,368	0,361	Valid
6	0,354	0,361	Tidak Valid
7	0,706	0,361	Valid

8	0,669	0,361	Valid
9	0,392	0,361	Valid
10	0,555	0,361	Valid
11	0,108	0,361	Tidak Valid
12	0,547	0,361	Valid
13	0,588	0,361	Valid
14	0,672	0,361	Valid
15	0,690	0,361	Valid
16	0,863	0,361	Valid
17	0,798	0,361	Valid
18	0,507	0,361	Valid
19	0,1	0,361	Tidak Valid
20	0,638	0,361	Valid
21	0,719	0,361	Valid
22	0,688	0,361	Valid
23	0,166	0,361	Tidak Valid
24	0,166	0,361	Tidak Valid
25	0,166	0,361	Tidak Valid
26	0,166	0,361	Tidak Valid
27	0,166	0,361	Tidak Valid
28	0,166	0,361	Tidak Valid
29	0,166	0,361	Tidak Valid
30	0,166	0,361	Tidak Valid
-			

# 3.4.2 Uji reliabilitas

Reliabilitas alat pengukur dapat ditentukan oleh keandalannya, yang menunjukkan seberapa besar kepercayaan yang dapat diberikan padanya. Uji reliabilitas menilai konsistensi alat ukur, memastikannya tetap dapat diandalkan bahkan setelah pengukuran berulang. Jika alat ukur menghasilkan hasil yang identik

setelah beberapa pengukuran, itu dianggap andal. Dari hasil analisa didapat nilai *Alpha* sebesar 0,695.

# 3.5 Definisi operasional

Tabel3. 3 definisi operasional

Variable	Definisi operasional		Cara ukur	Skala	Hasil
			dan alat ukur	ukur	ukur
Identifikasi	1. Pengobatan		Alat ukur	Nominal	Farmako
pengobatan	hipertensi secara		dalam		logi
hipertensi	farmakologi		penelitian ini		
	a.	Nama obat	menggunakan		
		yang	kuisioner atau		
		digunakan	angket		
	b.	Frekuensi			
		konsumsi			
		obat			
	c.	Jadwal			
		minum obat			
	d.	Efek			
		samping			
		yang			
		dirasakan			
		setelah			
		mengonsum			
		si obat			
	e.	Dosis yang			
		digunakan			
	f.	Efek			Non
	samping				farmakol
		yang			ogi

	dirasakan		
	jika tidak		
	mengonsum		
	si obat		
	2. Pengobatan	2. Peng	
	hipertensi secara	hipe	
	non farmakologi	non t	
	a. Jenis obat	a	
	non		
	farmakologi		
	yang		
	digunakan		
	b. Efek	b	
	samping		
	mengonsum		
	si obat		
	tersebut		
	c. Frekuensi	c	
	mengonsum		
	si obat		
	farmakologi yang digunakan b. Efek samping mengonsum si obat tersebut c. Frekuensi mengonsum		

# 3.6 Waktu dan tempat penelitian

Penelitian ini dilaksanakan di Kecamatan Sumedang Utara dengan fokus khusus di desa Margamukti. Penelitian ini dilaksanakan pada awal bulan Maret sampai dengan bulan Mei. Dalam waktu 3 bulan sudah termasuk dengan pengumpulan dan

analisis data sampai pembuatan dan penyajian hasil dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah disertai dengan proses bimbingan berlangsung.

## 3.7 Metode pengumpulan data

Metode pengumpulan data yang peneliti gunakan yaitu :

#### 1. Kuisioner

Kuisioner yaitu teknik pengumpulan data mengenai identifikasi pengobatan hipertensi pada lansia untuk mengetahui jenis pengobatan apa yang digunakan oleh lansia, jenis obat farmakologi dan non farmakologi. Penelitian ini dilakukan dengan cara menyebarkan kuisioner kepada setiap rumah lansia yang menderita hipertensi.

#### 2. Dokumentasi

Dokumen penelitian yang digunakan terdiri dari data yang dikumpulkan dari tanggapan kuesioner dan foto-foto yang diambil selama distribusi kuesioner, yang dilampirkan sebagai bukti penelitian.

# 3.7.1 Langkah pengumpulan data

Prosedur penelitian ini yakni:

- Membuat surat perizinan yang disampaikan pada Dinas Kesehatan untuk meminta data ke Puskesmas Situ
- Setelah surat dari Dinas Kesehatan turun selanjutnya meminta data ke Puskesmas Situ
- Setelah mendapatkan data dari Puskesmas peneliti menetapkan sampel Setelah menetapkan sampel, peneliti mengajukan perizinan kepada kepala Desa Margamukti untuk melakukan penelitian.
- 4. Setelah mnedapatkan izin dari Kepala Desa Margamukti peneliti berkoordinasi dengan para kader untuk melakukan penelitian
- 5. Penelitian dilakukan dengan penyebaran kuisioner kepada setiap lansia yang menderita hipertensi dengan mengunjungi setiap rumah responden dengan dibantu oleh kader mengantar ke rumah-rumah responden.

6. Melakukan persetujuan dengan responden sebelum responden mengisi kuisioner.

## 3.8 Pengolahan data

Pengolahan data melibatkan pengolahan informasi yang dikumpulkan menjadi temuan yang dapat dibagikan kepada orang lain sebagai bagian dari hasil penelitian (Abubakar, 2021). Prosedur analisis yang sudah peneliti lakukan sebagai berikut:

# 1. Meninjau data

Peneliti meninjau kuesioner mencari kelengkapan, kejelasan, relevansi, dan spesifisitas tanggapan yang telah diberikan oleh responden.

## 2. Mengkategorikan

Kuesioner yang telah mengalami proses validasi data sehubungan dengan verifikasi kelengkapan informasi yang diberikan responden. Kemudian ubah data dalam bentuk karakter menjadi angka. Pemberian kode pada penelitian ini adalah sebagai berikut : usia dibagi menjadi 4 kategori usia 66-69 tahun, usia 70-79 tahun. Usia 80-89, dan usia 90-99 tahun. Lamanya sakit hipertensi, 1 = >1 tahun, 2 = <1 tahun.

## 3. Kompilasi

Data yang sudah dikumpulkan dan diisi oleh responden kemudian dimasukan kedalam microsoft *excel*, dan kemudian dimasukan kedalam spss untuk dihitung hasil dan persentasenya.

## 4. Meneliti

Peneliti memeriksa ulang apakah data yang dimasukan ke dalam komputer bebas dari kesalahan sebelum melakukan analisis data apapun.

# 3.9 Etika penelitian

Selama penelitian yang diusulkan, peneliti akan mengajukan permintaan persetujuan untuk memperoleh otorisasi untuk melakukan penelitian. Dalam penyelidikan mendatang, peneliti sudah :

# 1. Respect human dignity

Untuk menghormati nilai kemanusiaan, penyelidikan ini dilakukan dengan menjunjung tinggi martabat manusia. Sepanjang pemeriksaan ini, Responden memiliki hak untuk berpartisipasi secara sukarela dalam proses penelitian dan menerima informasi yang jelas. Tidak ada bentuk paksaan atau pengaruh yang mendorong partisipasi responden.

# 2. Condifentality

Dalam penelitian ini, peneliti memastikan bahwa rincian yang berbeda dirahasiakan, dan melakukan segala upaya untuk menjaga privasi dan kerahasiaan informasi subjek yang tidak ingin mereka ungkapkan kepada orang lain.

#### 3. Justice

Kejujuran, ketelitian, ketekunan, dan kehati-hatian sudah diperhatikan dalam menegakkan keadilan dan keterbukaan dalam penelitian. Tidak akan ada bias dan akan dijalankan dengan profesionalisme.

### 4. Non maleficience

Memanfaatkan kelebihan dan kekurangan yang diamati, penelitian yang dilakukan tidak menimbulkan dampak buruk pada peserta dan tidak menimbulkan reaksi merugikan atau komplikasi pengobatan. Jika terjadi ketidaknyamanan selama penelitian, peserta dapat mengundurkan diri dari penelitian.

Dini zuliyanti, 2023

IDENTIFIKASI PENGOBATAN HIPERTENSI PADA LANSIA

UNIVERSITAS PENDIDIKAN INDONESIA repository. upi. edu perpustakaan. upi. edu