**BAB III**

**METODE PENELITIAN**

**3.1 Jenis dan Desain Penelitian**

Jenis penelitian yang digunakan adalah observasional analitik dimana peneliti ingin mengetahui hubungan pengetahuan diet hipertensi dan pola makan terhadap tekanan darah pada lansia penderita hipertensi di wilayah Puskesmas Pakis dengan desain penelitian *cross-sectional* dimana peneliti melakukan pengamatan secara satu waktu dan tanpa memberi perlakuan.

**3.2 Tempat dan Waktu Penelitian**

Penelitian ini dilakukan pada bulan Februari 2019 di wilayah Puskesmas Pakis, Kabupaten Malang

**3.3 Subyek Penelitian**

 **3.3.1 Populasi**

Populasi penelitian ini adalah lansia penderita hipertensi yang berada di wilayah Puskesmas Pakis sebanyak 79 responden.

 **3.3.2 Kriteria Sampel**

 **3.3.2.1 Kriteria Inklusi**

1. Berdomisili di wilayah Puskesmas Pakis
2. Responden bersedia menjadi subyek penelitian dan menandatangani surat persetujuan menjadi responden.
3. Berumur 46-55 tahun
4. Tidak memiliki komplikasi penyakit yang berat
5. Responden merupakan pasien rawat jalan Puskesmas Pakis
6. Responden dalam keadaan sadar dan dapat berkomunikasi dengan baik

**3.3.2.2 Kriteria Eksklusi**

1. Responden memiliki komplikasi penyakit kronis.
2. Responden meninggal dunia.

 **3.3.3 Teknik Pengambilan Subyek Penelitian**

 Pengambilan subyek penelitian dengan menggunakan metode *purposive sampling,* dimana sampel penelitian ditentukan langsung oleh peneliti berdasarkan kriteria yang telah ditentukan. Untuk besar subyek penelitian ditentukan dengan rumus Slovin dalam Ayu (2018):

 n = $\frac{N}{1+N\left(d^{2}\right)n}$ = $\frac{79}{1+79\left(0.05^{2}\right)}$

n = 65,97 dibulatkan menjadi 66 responden.

Keterangan :

N : Jumlah populasi

n : Jumlah sampel

d2 : Tingkat kepercayaan/ketetapan yang diinginkan (0,05)

**3.4 Variabel Penelitian**

1. Variabel bebas : Pengetahuan diet hipertensi dan pola makan.
2. Variabel terikat : Tekanan darah lansia penderita hipertensi

**3.5 Definisi Operasional Variabel**

**Tabel 3. Definisi Operasional Variabel**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Variabel** | **Definisi** | **Cara dan Alat Ukur** | **Hasil Pengukuran** | **Skala Data** |
| Pengetahuan Diet Hipertensi. | Pengetahuan merupakan hasil dari tahu dan ini terjadi setelah seseorang melakukan penginderaan terhadap diet hipertensi. | Wawancara dengan kuisioner. | Baik : 76-100%Cukup : 56-75%Kurang : <56%(Nursalam, 2008) | Rasio |
|  |
| **Variabel** | **Definisi** | **Cara dan Alat Ukur** | **Hasil Pengukuran** | **Skala Data** |
| Pola Makan | Pola makan adalah suatu cara atau usaha dalam pengaturan jumlah dan jenis makanan dengan maksud tertentu. | Wawancara dengan kuisioner FFQ | Sering sekali dikonsumsi : 1x/hariSering dikonsumsi : 4-6x/mingguBiasa dikonsumsi : <3x/mingguKadang-kadang dikonsumsi : <3x/minggu (1-2x/minggu)Jarang dikonsumsi : <1x/minggu Tidak pernah(Suhardjoe dkk, 1998 dalam Ayu 2018) | Ordinal |
| Tekanan darah | Tekanan darah adalah tekanan yang ditimbulkan pada dinding arteri.  | Pengukuran dengan tensimeter | Normal : <140 dan <90Prehipertensi : 140-159 atau 90-99Hipertensi stadium 1 : 160-179 atau 100-109Hipertensi stadium 2 : ≥180 atau ≥ 110(JNC VII) | Rasio |

**3.6 Instrumen Penelitian**

1. Formulir kesediaan menajdi responden (*informed consent).*
2. Formulir karakteristik responden.
3. Data rekam medis.
4. Form *Food Frequency Questioner (FFQ).*
5. Form kuisioner pengetahuan diet hipertensi.
6. Alat tulis.
7. Kalkulator.
8. Laptop.

**3.7 Teknik Pengumpulan Data**

1. **Data Karakteristik Responden**

Data karakteristik responden diperoleh dari pengisian kuisioner yang berisi tentang jenis kelamin, umur, tingkat pendidikan responden.

1. **Data Tingkat Pengetahuan**

Data tingkat pengetahuan diperoleh dengan pengisian lembar kuisioner pengetahuan diet hipertensi oleh responden.

1. **Data Pola Makan**

Data pola makan diperoleh dengan wawancara dengan responden untuk mengetahui pola makan responden.

1. **Data Tekanan Darah**

Data tekanan darah diperoleh dari data pemeriksaan dan pengukuran oleh perawat.

**3.8 Teknik Pengolahan dan Penyajian Data**

1. **Data Karakteristik Responden**

Data karakteristik responden meliputi usia, jenis kelamin, dan pendidikan yang telah dilakukan *editing* disajikan dalam bentuk tabel dan dijelaskan secara deskriptif untuk masing-masing karakteristik.

1. **Data Tingkat Pengetahuan**
2. Data tingkat pengetahuan diberikan nilai 0 dan 1. Untuk setiap jawaban yang benar diberi nilai 1 dan diberi nilai 0 untuk jawaban yang salah. Apabila ada jawaban yang tidak diisi maka dihitung sebagai jawaban yang salah.
3. Penilaian menggunakan rumus:

$$n= \frac{jawaban yang benar}{total soal}x 100\%$$

1. Penilaian dikategorikan menurut Nursalam (2008) yaitu:
	1. Tingkat pengetahuan baik apabila nilai : 76-100%
	2. Tingkat pengetahuan cukup apabila nilai : 56-75%
	3. Tingkat pengetahuan kurang apabila nilai : <56%
2. Koding tingkat pengetahuan
	* + 1. Tingkat pengetahuan baik : 1
			2. Tingkat pengetahuan cukup : 2
			3. Tingkat pengetahuan kurang : 3
3. **Data Pola Makan**

Data pola makan dianalisis dan dikategorikan menurut (Suhardjo *et al. 1989* dalam Aisyiyah, 2009*)*:

1. Sering sekali dikonsumsi : ≥2x/hari (Skor 50)
2. Sering dikonsumsi : 1x/hari (5-6x/minggu) (Skor 25)
3. Biasa dikonsumsi : 3-4x/minggu (Skor 15)
4. Kadang-kadang dikonsumsi : <3x/minggu (1-2x/minggu) (Skor 10)
5. Jarang dikonsumsi : <1x/minggu (1-3x/bulan) (Skor 1)
6. Tidak pernah dikonsumsi : (Skor 0)

 Kemudian skor yang didapat dijumlahkan dan dikategorikan sebagai berikut :

1. Baik : 344-452
2. Cukup : 236-343
3. Kurang : 128-235

Sumber : Suhardjo dalam Agnes (2017)

Setelah dilakukan penghitungan skor pada pola makan, maka selanjutnya dilakukan proses koding terhadap skor pola makan, yakni :

1. Pola Makan Baik : 1
2. Pola Makan Cukup : 2
3. Pola Makan Kurang : 3
4. **Data Tekanan Darah**

Data tekanan darah disajikan dalam bentuk tabel dan dianilisis secara deskriptif.

**3.9 Teknik Analisis Data**

Analisis dilakukan dengan *software* SPSS untuk mencari hubungan antara variabel bebas dan terikat. Dilakukan dengan uji korelasi spearman dan uji regresi linear lalu hasil analisis akan disajikan dalam bentuk narasi dan tabel.

**3.10 Etika Penelitian**

Dalam penelitian ini, peneliti harus memperhatikan masalah etika penelitian yang meliputi:

1. ***Informed Concent***

Peneliti memberikan lembar persetujuan kepada responden sebagai bentuk kesediaan responen untuk mengikuti penelitian ini, apabila responden tidak bersedia maka peneliti menghormati hak responden dan tidak memaksa responden untuk mengikuti penelitian ini.

1. ***Anonimity***

Peneliti tidak mencantumkan identitas responden tetapi cukup dengan pemberian kode/inisial.

1. ***Confidentiality***

Peneliti merahasiakan informasi responden dan hanya mencantumkan data tertentu

**3.11 Hipotesis Penelitian**

1. H0 : Ada hubungan antara pengetahuan diet dan pola makan terhadap tekanan darah lansia penderita hipertensi.
2. H1 : Tidak ada hubungan antara pengetahuan diet dan pola makan terhadap tekanan darah lansia penderita hipertensi.