

BAB 4

METODE PENELITIAN

4.1. Rancangan Penelitian

Metode penelitian yang akan digunakan peneliti adalah metode analisis-cross-sectional. Peneliti menganalisa antara variabel bebas dengan variabel terikat dalam waktu yang bersamaan.

4.2. Populasi dan Sampel**4.2.1. Populasi**

Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh kader posyandu lansia yang aktif dan tidak aktif, masyarakat lansia, dan penderita stroke di kecamatan Dau Kabupaten Malang.

4.2.2. Sampel

Responden yang digunakan sebagai sampel adalah

1. Kader posyandu lansia desa diambil dengan mengambil secara proporsional. Pada teknik ini sampel terdiri dari kelompok. Pengambilan sampel secara kelompok (*cluster sampling*), peneliti tidak mendaftar semua anggota yang ada di dalam populasi, tetapi cukup mendaftar banyaknya kelompok yang ada di dalam populasi itu. Kemudian mengambil beberapa sampel berdasarkan kelompok dengan mengambil 20% dari N, N= Jumlah total (Notoadmodjo, 2010). Dari 139 kader aktif dan 10 desa di satu Kecamatan Dau peneliti mengambil sampel 30% dari 139 kader (n=42) dengan mengambil tiga desa yang dekat dengan Puskesmas Dau karena

apabila dekat puskesmas kader lebih banyak dan informasi yang diterima lebih mudah. Pemilihan kader adalah dengan *quota sampling* yaitu desa Mulyoagung 13 kader, Landungsari 17 kader, dan Petungsewu 12 kader.

2. Masyarakat lansia dan penderita stroke diambil secara *snowball sampling*. Jumlah masyarakat dan penderita stroke tergantung dengan jumlah pasien yang ada di tiap desa yang merupakan responden oleh peneliti dan minimal sama dengan 30 responden.

4.3. Variabel Penelitian

4.3.1. Variabel terikat :

Variabel terikat yang di gunakan adalah

1. Tingkat pengetahuan masyarakat tentang stroke
2. Perilaku mencari pertolongan kesehatan penderita stroke

4.3.2. Variabel bebas:

Variabel bebas yang digunakan adalah:

Tingkat pengetahuan kader tentang stroke

4.4. Lokasi dan Waktu Penelitian

Peneliti akan meneliti di Kecamatan Dau Kabupaten Malang. Waktu penelitian dilaksanakan mulai bulan Februari 2013 sampai Juli 2013

4.5. Instrumen Penelitian

Instrumen penelitian ini menggunakan kuesioner. Daftar pertanyaan dalam kuisisioner bersifat terbuka dan tertutup. Pertanyaan pertanyaan berkaitan dengan

variabel bebas (tingkat pengetahuan kader) dan variabel terikat (tingkat pengetahuan masyarakat dan perilaku mencari pertolongan).

4.6. Definisi Operasional

4.6.1. Variabel Tingkat Pengetahuan Kader

Variabel tingkat pengetahuan kader didefinisikan operasional sebagai tingkat pengetahuan mengenai stroke yang meliputi; tanda dan gejala stroke terutama mengenai tanda trias stroke yaitu lumpuh sebagian tubuh, perot, bicara pelo. Faktor resiko yang dapat menyebabkan stroke meliputi tekanan darah tinggi, kegemukan, penyakit jantung. *Golden period* dalam pasien mendapat pertolongan pada tenaga kesehatan di rumah sakit dengan waktu kurang dari 3 jam. Pencegahan yang dapat dilakukan dengan mengontrol tekanan darah, olah raga cukup, mengatur pola makan.

Pengukuran nilai didapatkan dari hasil jawaban responden dengan menjawab iya atau tidak terhadap kuesioner yang dibuat peneliti. Dengan menggunakan skala ordinal nilai menggunakan indikator apabila responden menjawab benar mendapat angka 1 dan apabila menjawab salah mendapat angka 0. Sehingga pada jawaban responden mendapat skor tertinggi masing-masing seperti berikut:

1. Pada pertanyaan tentang tanda stroke, skor maksimal apabila responden menjawab benar adalah 6
2. Pada pertanyaan tentang faktor penyebab stroke, skor maksimal apabila responden menjawab benar adalah 6

3. Pada pertanyaan tentang waktu *golden period* pasien mendapat pertolongan tenaga kesehatan dirumah sakit, skor maksimal apabila responden menjawab benar adalah 4
4. Pada pertanyaan tentang pencegahan terjadinya stroke, skor maksimal apabila responden menjawab pertanyaan dengan benar adalah 6

Responden dikategorikan pengetahuan baik apabila skor 76 - 100, sedang dengan 56 - 75, dan kurang apabila dibawah 55.

4.6.2 Variabel Tingkat Pengetahuan Masyarakat

Variabel tingkat pengetahuan masyarakat adalah tingkat pengetahuan mengenai stroke yang meliputi; tanda dan gejala stroke terutama mengenai tanda trias stroke yaitu lumpuh sebagian tubuh, perot, bicara pelo. Faktor resiko yang dapat menyebabkan stroke meliputi tekanan darah tinggi, kegemukan, penyakit jantung. Pencegahan yang dapat menghindar stroke dengan mengontrol tekanan darah, olah raga cukup, mengatur pola makan. *Golden period* dimana masyarakat mencari pertolongan kesehatan sampai mendapat pertolongan tenaga kesehatan di rumah sakit dengan waktu kurang dari 3 jam.

Pengukuran penelitian ini menggunakan skala ordinal. Penilaian didapatkan dari hasil jawaban responden apabila menjawab dengan benar mendapat angka 1 dan menjawab salah mendapat angka 0 terhadap kuesioner yang dibuat peneliti. Sehingga pada jawaban responden mendapat skor tertinggi masing- masing seperti berikut;

1. Pada pertanyaan tentang tanda stroke, skor maksimal apabila responden menjawab benar adalah 6
2. Pada pertanyaan faktor tentang penyebab stroke, skor maksimal apabila responden menjawab benar adalah 6

3. Pada pertanyaan tentang waktu *golden period* pasien mendapat pertolongan tenaga kesehatan dirumah sakit, skor maksimal apabila responden menjawab benar adalah 4
4. Pada pertanyaan tentang pencegahan terjadinya stroke, skor maksimal apabila responden menjawab pertanyaan dengan benar adalah 6

Peneliti mengkategorikan pengetahuan baik apabila skor 76 - 100, sedang dengan 56 - 75, dan buruk apabila dibawah 55.

4.6.2 Variabel Perilaku Masyarakat

Variabel mengenai perilaku masyarakat mencari pertolongan pada penderita stroke di definisikan bagaimanakah perilaku penderita stroke atau keluarga mencari pertolongan sampai mendapat pertolongan dari tenaga kesehatan di rumah sakit dalam waktu yang di tentukan dalam *golden period* stroke yaitu kurang dari 3 jam. Dari pertanyaan tersebut peneliti memberikan nilai dengan penilaian sebagai berikut;

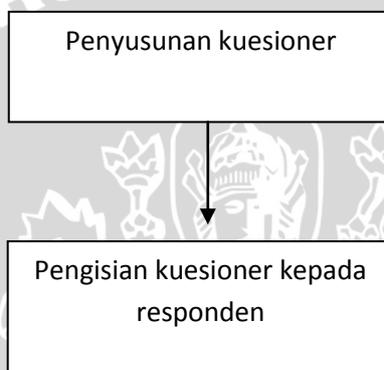
1. Nilai 4 apabila menjawab dengan sangat baik
2. Nilai 3 apabila menjawab dengan baik
3. Nilai 2 apabila menjawab dengan cukup baik
4. Nilai 1 apabila menjawab dengan tidak baik

Pengukuran didapatkan dari hasil jawaban responden terhadap kuesioner yang dibuat peneliti dengan indikator responden menjawab baik apabila diatas skor 50 dengan jawaban sangat baik langsung dirujuk ke rumah sakit dan mendapat penanganan dari dokter rumah sakit kurang dari 3 jam. Tidak baik apabila responden mendapat skore dibawah 50, pasien dirujuk ke rumah sakit dan mendapat penanganan dari dokter rumah sakit lebih dari tiga jam atau tidak sama

sekali mendapat pertolongan dari rumah sakit. Variabel diatas menggunakan pengukuran dengan skala ordinal.

4.7. Prosedur Penelitian / Pengumpulan Data

Kuesioner disusun berdasarkan dari data kualitatif dan yang sudah didapatkan kemudian dilanjutkan pengisian kuesioner dengan mewawancarai responden.



Gambar 4.1 Bagan Pengumpulan Data

4.8. Analisis Data

4.8.1. Analisis Univariat

Menggambarkan presentase dari tiap variabel meliputi tingkat pengetahuan kader, tingkat pengetahuan msyarakat, dan perilaku mencari pertolongan pada penderita stroke. Gambaran presentasi tiap variabel djelaskan melalui kalimat deskriptif dan tabel.

Tabel 4.1. Analisis Univariat

Tingkat Pengetahuan	Frekuensi	Persentase
Baik	A	$C\% = (A / A+B) \times 100\%$
Kurang	B	$D\% = (B / A+B) \times 100\%$
Total	A+B	100%

Contoh kalimat deskriptif :

Tabel tingkat pengetahuan responden menunjukkan bahwa tingkat pengetahuan responden mengenai stroke cukup baik yaitu sebanyak C%.

4.8.2. Analisis Bivariat

Analisis bivariat merupakan analisis yang dilakukan terhadap dua variabel yang diduga berhubungan. Variabel independent dan variabel dependent diuji dengan uji statistik chi square (χ^2). Analisis chi square dilakukan dengan menggunakan SPSS 16. Alasan peneliti menggunakan uji chi square karena waktu yang di lakukan dalam waktu yang bersamaan.

Tabel 4.2. Desain *Cross Sectional* dengan variabel tingkat pengetahuan kader dan tingkat pengetahuan masyarakat

Tingkat Pengetahuan Kader	Tingkat Pengetahuan Masyarakat						Total	
	Baik		Cukup		Kurang		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Baik								
Cukup								
Kurang								
Total								
Chi Square;P Value;...;Odd Ratio;...								