

BAB III

METODE PENELITIAN

3.1 Jenis dan Desain Penelitian

Jenis penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah observasional deskriptif dalam bentuk studi kasus untuk mengetahui kepatuhan diet pasien rawat jalan Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Kendalkerep Kota Malang.

3.2 Waktu dan Tempat Penelitian

Waktu : Maret - April 2022

Tempat : Puskesmas Kendalkerep Kota Malang

3.3 Populasi dan Sampel

3.3.1 Populasi

Populasi dalam penelitian ini adalah penderita Diabetes Melitus Tipe 2 rawat jalan di Puskesmas Kendalkerep Kota Malang yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi pada penelitian ini.

3.3.2 Kriteria Sampel

Pengambilan sampel menggunakan metode *purposive sampling* yaitu pengambilan sampel dilakukan atas dasar pertimbangan peneliti yang semata-mata menganggap bahwa responden sudah memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi.

a. Kriteria Inklusi

1. Responden bersedia menjadi subjek penelitian dan menandatangani surat persetujuan dalam form lembar persetujuan responden
2. Responden merupakan penderita Diabetes Melitus Tipe 2 dibuktikan dengan kartu control yang menunjukkan kadar Gula Darah Puasa (GDP) ≥ 126 mg/dL atau Gula Darah Sewaktu (GDS) 145 mg/dL sampai >200 mg/dL
3. Responden adalah pra lansia usia 45 - 59 tahun dan lansia 60 - 69 tahun (Kemenkes, 2016)

4. Responden dalam keadaan sadar

b. Kriteria Eksklusi

1. Responden mengalami komplikasi yang mengharuskan rawat inap di rumah sakit
2. Responden meninggal dunia

3.4 Variabel Penelitian

Variable yang diteliti dalam penelitian ini adalah sebagai berikut :

1. Kepatuhan diet (Tepat jadwal, tepat jumlah, tepat jenis)
2. Dukungan keluarga

3.5 Definisi Operasional Variabel

Tabel 3.1 Definisi operasional variabel

Variabel	Definisi Operasional	Alat Ukur	Cara Ukur	Hasil Ukur	Skala
Tingkat pengetahuan responden	Berupa 24 pernyataan dengan isi pengetahuan/informasi mengenai diet DM	Kuesioner berisi pernyataan dengan pilihan benar dan salah	Wawancara dan observasi	Baik : 76-100% Cukup : 56-75% Kurang : <56%	Ordinal
Dukungan keluarga	Dukungan dari keluarga berupa 4 komponen dukungan emosional, instrumental, informatif, dan dukungan penghargaan	Kuesioner berisi pernyataan dengan pilihan selalu, sering, jarang, dan tidak pernah	Wawancara dan observasi	Skor penilaian setiap komponen: Selalu = 4 Sering = 3 Jarang = 2 Tidak pernah = 1 Kategori baik 76 - 100%	Ordinal

				Kategori kurang <76	
Kepatuhan diet	Tingkat ketaatan dan kedisiplinan pasien dalam melaksanakan diet DM berdasarkan prinsip 3J (Tepat Jadwal, Jumlah, Jenis)	Kuesioner berisi pernyataan dengan pilihan selalu, sering, jarang, dan tidak pernah	Wawancara dan observasi	Skor pernyataan positif yaitu selalu (4), sering (3), jarang (2), tidak pernah (1). Pernyataan negatif yaitu selalu (1), sering (2), jarang (3), tidak pernah (4)	Ordinal

3.6 Instrumen Penelitian

Instrumen yang digunakan peneliti sebagai berikut:

- a. Form persetujuan sebelum melakukan penelitian
- b. Form surat pernyataan kesediaan menjadi responden
- c. Form kuesioner karakteristik responden
- d. Form kuesioner tingkat pengetahuan responden
- e. Form kuesioner dukungan keluarga
- f. Form kuesioner kepatuhan diet

3.7 Teknik Pengumpulan Data

1. Data Karakteristik Responden

Data karakteristik responden meliputi identitas diri atau biodata, berat badan, tinggi badan, lama waktu menderita diabetes melitus, dan riwayat personal yaitu riwayat penyakit dan riwayat penyakit keluarga

yang diperoleh dengan wawancara responden menggunakan kuesioner

2. Data Tingkat Pengetahuan Responden

Data tingkat pengetahuan responden terdiri dari 24 pernyataan dengan pilihan jawaban benar dan salah yang diperoleh dengan metode wawancara responden menggunakan kuesioner

3. Data Dukungan Keluarga

Data dukungan keluarga meliputi dukungan emosional, instrumental, informatif, dan dukungan penghargaan diperoleh dengan metode wawancara dengan anggota keluarga responden. Dalam kuesioner dukungan keluarga terdapat 21 pernyataan dengan pengukuran jawaban menggunakan skala likert.

4. Data Kepatuhan Diet

Data kepatuhan diet diperoleh berdasarkan prinsip 3J yaitu tepat jadwal, jumlah, dan jenis yang dilakukan dengan metode wawancara dengan responden di damping oleh keluarga. Dalam kuesioner terdapat 16 pertanyaan yang terdiri dari 13 pertanyaan positif dan 3 pertanyaan negatif

3.8 Teknik Pengolahan Data

Beberapa langkah dalam pengolahan data menurut Eva Ellya (122:2010) sebagai berikut:

1. Editing Data

Proses editing merupakan proses dimana peneliti melakukan klarifikasi, keterbacaan, konsistensi, dan kelengkapan data yang sudah terkumpul. proses klarifikasi menyangkut memberikan penjelasan mengenai apakah data yang sudah terkumpul akan menciptakan masalah konseptual atau teknis pada saat peneliti melakukan analisis data.

2. Data Coding

Pengkodean data merupakan suatu pemberian kode yang biasanya dalam bentuk angka, proses penyusunan secara sistematis data mentah ke dalam bentuk yang mudah dibaca oleh mesin pengolahan data seperti komputer.

3. Pemindahan Data ke Komputer (Data Entering)

Pemindahan data ke komputer adalah memindahkan data yang telah diubah menjadi kode ke dalam mesin pengolah data.

4. Pembersihan Data (Data Cleaning)

Pembersihan data adalah memastikan bahwa seluruh data yang telah dimasukkan ke dalam mesin pengolah data sudah sesuai dengan data yang sebenarnya.

Pengolahan data dilakukan sesuai dengan jenis data yang diambil, meliputi:

a. Data Tingkat Pengetahuan Responden

Kuesioner ini terdiri dari 24 pertanyaan dengan 17 pertanyaan positif dan 6 pertanyaan negatif. Kategori pengetahuan menurut Notoatmodjo, yaitu :

- a) Baik, bila subjek mampu menjawab dengan benar 76-100% dari seluruh pernyataan,
- b) Cukup, bila subjek mampu menjawab dengan benar 56-75% dari seluruh pernyataan,
- c) Kurang, bila subjek mampu menjawab dengan benar <56% dari seluruh pernyataan.

b. Data Dukungan Keluarga

Kuesioner ini terdiri dari 20 pernyataan, pengukuran jawaban dukungan keluarga menggunakan skala likert yaitu data diperoleh dengan menentukan nilai per kategori (selalu, sering, jarang, tidak pernah). Skor untuk pernyataan positif, yaitu :

- Selalu 4
- Sering 3
- Jarang 2
- Tidak pernah 1

Skor untuk pernyataan negatif, yaitu :

- Selalu 1
- Sering 2
- Jarang 3
- Tidak pernah 4

Kemudian nilai yang didapat dikategorikan dan dianalisis secara deskriptif

$$\text{Skor dukungan keluarga} = \frac{\text{nilai yang didapat}}{\text{jumlah nilai maksimal}} \times 100\%$$

Menurut Chusmeywati (2016), kategori penilaian kuesioner dukungan keluarga yaitu :

- Kategori baik : 76-100%
- Kategori tidak baik : <76%

c. Data Kepatuhan Diet

Kuesioner tentang kepatuhan diet diperoleh guna menentukan tingkat kepatuhan diet DM yang dijalani oleh responden berdasarkan prinsip 3J yaitu Tepat Jadwal, Jumlah, dan Jenis. Dalam kuesioner terdapat 16 pertanyaan yang terdiri dari 10 pernyataan positif dan 6 pernyataan negatif. Skor untuk pernyataan positif, yaitu :

- Selalu 4
- Sering 3
- Jarang 2
- Tidak pernah 1

Skor untuk pernyataan negatif, yaitu :

- Selalu 1
- Sering 2
- Jarang 3
- Tidak pernah 4

Kemudian nilai yang didapat dikategorikan dan dianalisis secara deskriptif

$$\text{Skor kepatuhan diet} = \frac{\text{nilai yang didapat}}{\text{jumlah nilai maksimal}} \times 100\%$$

Menurut Anggita (2016), kategori penilaian kuesioner kepatuhan diet yaitu:

- Kategori baik : 48-100%
- Kategori tidak baik : <48%

3.9 Etik Penelitian

Studi kasus ini dilakukan di Puskesmas Kendalkerep Kota Malang dengan proses pengumpulan data saat melakukan kegiatan PKL dengan memperhatikan dan menekankan pada etika yang meliputi :

1. Lembar persetujuan (*Informed consent*)

Lembar persetujuan berisi penjelasan mengenai penelitian yang dilakukan, tujuan penelitian, prosedur pengambilan data, manfaat yang diperoleh responden, dan jaminan kerahasiaan data informasi responden.

2. Anonimitas

Untuk menjaga kerahasiaan responden, peneliti tidak mencantumkan nama responden, akan tetapi lembar tersebut hanya diberi kode.

3. Sukarela

Peneliti bersifat sukarela dan tidak ada unsur paksaan atau tekanan secara langsung maupun tidak langsung kepada responden.