

BAB IV

METODE PENELITIAN

4.1 Ruang Lingkup Penelitian

Penelitian ini mencakup bidang Ilmu Kedokteran khususnya Ilmu Penyakit Dalam.

4.2 Tempat dan Waktu Penelitian

4.2.1 Tempat Penelitian

Penelitian ini dilaksanakan di RSUP Dr. Kariadi Semarang.

4.2.2 Waktu Penelitian

Penelitian dilaksanakan pada bulan Mei sampai Juli 2013.

4.3 Jenis dan Rancangan Penelitian

Penelitian ini menggunakan rancangan deskriptif analitik dengan pendekatan *cross sectional*. *Cross sectional* adalah penelitian yang pengukuran variabel-variabelnya dilakukan hanya sekali waktu (secara bersamaan).

4.4 Populasi dan Sampel

4.4.1 Populasi Target

Orang berusia lanjut (> 60 tahun).

4.4.2 Populasi Terjangkau

Seluruh pasien berusia lanjut (lansia) yang berkunjung ke sub bagian Geriatri Ilmu Penyakit Dalam RSUP Dr. Kariadi Semarang.

4.4.3 Sampel

4.4.3.1 Kriteria Inklusi

- Pasien usia lanjut (> 60 tahun) yang berobat di RSUP Dr. Kariadi periode 2008 - 2012
- Menderita hipertensi derajat 1 dan 2

4.4.3.2 Kriteria Eksklusi

- Data rekam medik tidak lengkap

4.4.4 Cara Pengambilan Sampel

Cara pemilihan sampel yang digunakan dalam penelitian ini dilakukan melalui *probability sampling* dengan jenis *simple random sampling*, yaitu dengan menghitung terlebih dahulu seluruh jumlah pasien usia lanjut di RSUP Dr. Kariadi selama periode 2008-2012 yang akan dipilih subyeknya secara acak sebagai sampel penelitian. Semua data yang terkumpul diberi kesempatan yang sama untuk terpilih menjadi sampel dengan memberi nomor dan dipilih melalui undian atau dengan bantuan tabel angka random.

4.4.5 Besar Sampel

Besar sampel dihitung menggunakan rumus besar sampel untuk penelitian *cross sectional* dengan data nominal.

Rumus yang digunakan :

$$n = \frac{z_{\alpha}^2 PQ}{d^2}$$

Gambar 7. Besar sampel

$$n = \frac{(1,96)^2 \times 0,5 \times 0,5}{(0,1)^2}$$

$$n = 96,04$$

Sehingga jumlah sampel minimal yang dibutuhkan adalah 96 sampel.

4.5 Variabel Penelitian

4.5.1 Variabel Bebas

Hipertensi pada usia lanjut.

4.5.2 Variabel Terikat

Komplikasi organ target akibat hipertensi usia lanjut.

4.6 Definisi Operasional, Unit dan Skala Pengukuran

Tabel 6. Definisi operasional, unit dan skala pengukuran

No.	Variabel	Unit	Skala
1	<p>Hipertensi pada Usia Lanjut</p> <p>Hipertensi, dikenal juga sebagai tekanan darah tinggi, adalah tekanan darah di atas batas normal atau optimal pada usia > 60 tahun. Tekanan darah dihitung berdasarkan pengukuran menggunakan tensimeter.</p> <p>Menurut JNC 7 klasifikasi tekanan darah terbagi menjadi :³</p> <ul style="list-style-type: none"> - Kelompok normal (TDS < 120 mmHg dan TDD < 80 mmHg) - Kelompok prahipertensi (TDS 120-139 mmHg atau TDD 80-89 mmHg) - Kelompok hipertensi derajat 1 (TDS 140-159 mmHg atau TDD 90-99 mmHg) - Kelompok hipertensi derajat 2 (TDS \geq 160 mmHg atau TDD \geq 100 mmHg). <p>Usia dihitung berdasarkan tanggal lahir pada kartu identitas.</p>	mmHg	Ordinal

No	Variabel	Unit	Skala
2	<p data-bbox="411 383 967 853">Komplikasi organ target adalah perpaduan beberapa penyakit yang terdapat pada organ-organ tertentu tubuh manusia yang disebabkan oleh keadaan penyakit lama, dalam penelitian ini yang dimaksud komplikasi organ target adalah gangguan atau penyakit pada organ-organ yang diakibatkan oleh hipertensi.</p> <p data-bbox="411 875 791 904">Organ-organ tersebut adalah:</p> <p data-bbox="411 927 512 956">a. Otak</p> <p data-bbox="411 978 967 1128">Gangguan pada otak telah didiagnosis oleh dokter spesialis saraf atau dokter spesialis bedah saraf.</p> <p data-bbox="411 1151 512 1180">b. Mata</p> <p data-bbox="411 1202 967 1292">Gangguan pada mata telah didiagnosis oleh dokter spesialis mata.</p> <p data-bbox="411 1314 922 1344">c. Jantung dan Pembuluh Darah Perifer</p> <p data-bbox="411 1366 967 1621">Gangguan pada jantung dan pembuluh darah perifer telah didiagnosis oleh dokter spesialis jantung dan pembuluh darah atau spesialis penyakit dalam sub bagian kardiovaskuler.</p> <p data-bbox="411 1644 528 1673">d. Ginjal</p> <p data-bbox="411 1695 967 1845">Gangguan pada ginjal telah didiagnosis oleh spesialis penyakit dalam sub bagian ginjal hipertensi.</p>		Nominal

4.7 Cara Pengumpulan Data

4.7.1 Materi/Alat Penelitian

Materi/alat penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah catatan medik dan alat tulis. Catatan medik yang dipakai adalah catatan medik pasien di RSUP Dr. Kariadi Semarang periode 2008 – 2012 yang memenuhi kriteria inklusi.

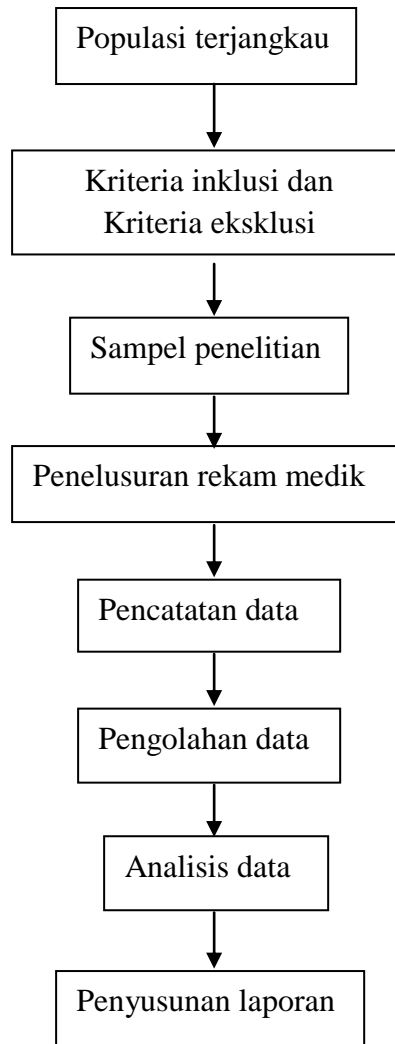
4.7.2 Jenis Data

Data yang dikumpulkan dalam penelitian ini adalah data sekunder. Data diperoleh dengan melakukan observasi catatan medik pasien hipertensi usia lanjut yang berobat di RSUP Dr. Kariadi Semarang periode 2008 – 2012.

4.7.3 Waktu dan Tempat Pengumpulan Data

Pengambilan data penelitian dilakukan selama 2 bulan dan pengolahan serta analisis data dilakukan selama 1 bulan. Observasi data yang memenuhi kriteria inklusi dilakukan oleh peneliti sendiri di RSUP Dr. Kariadi Semarang.

4.8 Alur Penelitian



Gambar 8. Diagram alur penelitian

4.9 Pengolahan dan Analisis Data

Pengolahan data meliputi tahapan pengeditan, pengkodean, dan pengambilan nilai (scoring) kemudian data dimasukkan dalam program *SPSS ver. 17 for WINDOWS* dan dihitung frekuensinya kemudian ditampilkan dalam tabel.

Analisis data meliputi analisis univariat atau analisis deskriptif pada data yang berskala kategorikal seperti hipertensi dan berskala nominal seperti organ target yang dinyatakan sebagai distribusi frekuensi dan persentase, analisis bivariat berupa uji hipotesis antara variabel bebas dan variabel terikat menggunakan uji beda proporsi *Chi Square* untuk menilai hubungan antara derajat hipertensi pada pasien usia lanjut dengan komplikasi organ target.

4.10 Etika Penilaian

Ethical clearance diperoleh dari Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KPEK) Fakultas Kedokteran UNDIP / RS Dr. Kariadi Semarang setelah disetujuinya proposal.

4.11 Jadwal Penelitian

Tabel 7. Jadwal Penelitian

Kegiatan	Bulan 1				Bulan 2				Bulan 3				Bulan 4				Bulan 5			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Studi Literatur	■																			
Penyusunan Proposal	■																			
Sidang Proposal								■												
Persiapan Perijinan								■	■											
Persiapan Alat Bahan									■	■										
Penelitian									■	■										
Analisis Data																			■	■
Penulisan Laporan																	■			
Seminar Hasil																				■