#### **BAB III**

#### METODE PENELITIAN

#### A. Desain Penelitian

Penelitian ini menggunakan desain penelitian deskripsi korelasi dengan metode pendekatan *cross sectional*. Deskripsi korelasi adalah penelitin yang mencoba menggali bagaimana dan mengapa fenomena kesehatan itu terjadi. Kemudian melakukan analisis dinamika korelasi antara fenomenaatau atara faktor resiko dengan faktor efek. Pendekatan *cross sectional* yaitu data yang termasuk dalam variabel bebas atau risiko akan dikumpulkan dalam waktu yang bersamaan (Notoatmodjo, 2012).

### B. Populasi dan Sample

- Populasi dalam penelitian ini adalah siswa SMA Muhammadiyah Kasihan Bantul sebanyak 69 siswa.
- Sampel dalam penelitian ini adalah siswa SMA Muhammadiyah Kasihan Bantul yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi.
  - Terdapat dua kriteria sampel yaitu kriteria inklusi dan kriteria eksklusi.
  - Adapun kriteria inklusi yang digunakan dalam penelitian ini yaitu :
  - a. Kriteria inklusi adalah ciri-ciri atau kriteria yang perlu diperhatikan dan dipenuhi oleh setiap anggota populasi yang akan diambil sebagai sampel. Kriteria inklusi dalam penelitian ini diantaranya:
    - 1. Reponden bersedia menjadi *sample* penelitian.

- 2. Responden hadir pada saat penelitian.
- 3. Responden mampu baca tulis.
- 4. Laki-laki dan perempuan.
- 5. Perokok dan tidak perokok.
- 6. Siswa yang bersekolah di SMA Muhammadiyah Kasihan Bantul.
- b. Kriteria eksklusi adalah ciri-ciri atau kriteria anggota populasi yang tidak dapat di ambil sebagai sampel. Kriteria eksklusi dalam penelitia ini yaitu:
  - Responden dalam keadaan sakit sehingga dapat mempengaruhi jawaban dari kuisioner.
  - 2. Responden tidak hadir saat pengambilan sampel.

Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini adalah total sampling. Total sampling adalah teknik pengambilan sampel dimana jumlah sampel sama dengan jumlah populasi (Sugiyono, 2007). Alasan menggunakan total sampling adalah karena menurut Sugiono (2007) menjelaskan bahwa jumlah populasi yang kurang dari 100 maka seluruh populasi dijadikan sampel penelitian. Dari 69 populasi, 10 responden masuk dalam kriteria eksklusi karena responden tidak hadir pada saat pengambilan data, sehingga total sampel yang digunakan berjumlah 59 siswa.

# C. Tempat dan Waktu Penelitian

Penelitian ini dilakukan di SMA Muhammadiyah Kasihan Bantul, dan penelitian ini dilakukan pada bulan Desember 2017 - Februari 2018.

### D. Variabel Penelitian

- Variabel bebas (independent variabel) dalam penelitian ini adalah persepsi dan sikap tentang merokok.
- 2. Variabel terikat (*dependent variable*) dalam penelitian ini adalah perilaku merokok siswa SMA Muhammadiyah Kasihan Bantul.

# E. Definisi Operasional

Tabel 3. 1 Definisi oprasional

No	Variable	Definisi operasional	Alat ukur	Hasil ukur	Skala
1.	Variable	Persepsi tentang	Kuesioner	Nilai	Interval
	indepen-	merokok adalah suatu	menggunakan	minimal 11	
	den:	pandangan subjek	skala likert	dan	
	Persepsi	tentang merokok dan	• •	maksimal 44	
	tentang	resiko yang terjadi			
	merokok	akibat perilaku			
		merokok. Persepsi			
		dikatakan positif apabila	•		
		tanggapan responden	3		
		tentang merokok itu			
		adalah hal buruk yang	•		
		dapat merugikan	•		
		kesehatannya. Persepsi	•		
		_	"tidak setuju"		
		apabila tanggapan	•		
			tidak setuju".		
		merokok tidak memiliki			
		pengaruh buruk			
		terhadap kesehatnnya.			
		Pada kuesioner perspesi			
		berisi pertanyaan			
		tentang rasa percaya			
		diri, pengetahuan,			
		pergaulan, dan manfaat			
		dari rokok.			

	Sikap	Sikap tentang merokok	Kuisioner	Nilai	Interval
	tentang	adalah pernyataan setuju	menggunakan	minimal 7	mici vai
	merokok	dan tidak setuju tentang	skala likert	dan	
	merokok	perilaku merokok dan	yang terdiri	maksimal 28	
		resiko terhadap	dari 7	maksimai 20	
		kesehatan. Dikatakan	pertanyaan		
		sikap positif apabila	yang berisi 4		
		responden tidak setuju	(empat)		
		dengan merokok dan	jawaban		
		dikatakan sikap negatif	alternatif		
		apabila responden setuju	yaitu "sangat		
		dengan perilaku	setuju",		
		merokok. Pada	"setuju",		
		kuesioner sikap berisi	"tidak setuju"		
		pertanyaan tentang sikap	dan "sangat		
		untuk menolak	tidak setuju".		
		berperilaku merokok	ildak setuju .		
		dan sikap terhadap			
		lingkungan untuk tidak			
		berperilaku merokok.			
2	Variable	Perilaku merokok	Kuesioner	Nilai	Interval
_	dependen:	remaja adalah aktivitas	menggunakan	minimal 18	Interval
	perilaku	menghisap atau	skala likert	dan	
	merokok	menghirup asap rokok	yang terdiri	maksimal 54	
	remaja	dengan menggunakan	dari 20	maksimai 5 i	
	Tomaja	pipa atau rokok. Pada	pertanyaan		
		kuesioner perilaku	dengan 3 (tiga)		
		merokok berisikan	jawaban		
		pertanyaan tentang	alternatif yaitu		
		pengaplikasian perilaku	Selalu (S),		
		merokok, perasaan atau	Kadang-		
		emosianal, karena suatu	kadang (Kk),		
		masalah, banyaknya	dan Tidak		
		kegiatan, dan beban	pernah (Tp)		
		tugas atau ujian.	r (-P)		

# F. Instrument Penelitian

Instrumen yang digunakan dalam penelitian ini adalah menggunakan angket berupa kuesioner yang diberikan dalam bentuk pertanyaan tentang persepsi, sikap dan perilaku merokok.

## 1. Kuesioner persepsi

Alat ukur untuk variabel persepsi merokok adalah kuesioner yang diadopsi dari Arikensiwi 2011. Kuesioner terdiri dari 11 pertanyaan menggunakan sekala likert yang berisi 4 (empat) alternatif jawaban yaitu Sangat Setuju (SS) diberi nilai 4, jawaban Setuju (S) diberi nilai 3, jawaban Tidak Setuju (TS) diberi nilai 2 dan jawaban Sangat Tidak Setuju (STS) diberi nilai 1. Dari 11 pertanyaan terdiri dari 2 pertanyaan tentang percaya diri (nomor 1,2), 3 pertanyaan tentang pengetahuan (nomor 3,4,5), 2 pertanyaan tentang pergaulan (nomor 6,7), dan 4 pertanyaan tentang manfaat (nomor 8,9,10,11).

Cara menghitung skoring dikutip dari Arikensiwi tahun 2011 sebagai berikut:

Terdapat 11 pertanyaan tentang persepsi merokok pada kuesioner. Nilai satu pertanyaan tertinggi adalah 4 dan terendah adalah 1.

Jumlah pertanyaan  $\times$  nilai tertinggi =  $11 \times 4 = 44 / 2 = 22$ 

- Persepsi positif bila =  $X \ge 22$
- Pesepsi negatif bila = X < 22

### 2. Kuesioner sikap

Alat ukur yang digunakan untuk variabel sikap adalah kuisioner yang dikutip dari Arikensiwi 2011. Kuesioner terdiri dari 7 pertanyaan menggunakan skala likert yang berisi 4 (empat) alternative jawaban singkat yaitu Sangat Setuju (SS) diberi nilai 4, jawaban Stuju (S) diberi nilai 3, jawaban Tidak Setuju (TS) diberi nilai 2 dan jawaban Sangat Tidak

Setuju (STS) diberi nilai 1. Dari 7 pertanyaan terdiri dari 3 pertanyaan tentang sikap untuk menolak berperilaku merokok (nomor 1,2,3), dan 4 pertanyaan tentang sikap terhadap lingkungan untuk tidak berperilaku merokok (nomor 4,5,6,7).

Cara menghitung skoring dikutip dari Arikensiwi tahun 2011 sebagai berikut:

Terdapat 7 pertanyaan tentang sikap merokok pada kuesioner. Nilai satu pertanyaan tertinggi adalah 4 dan terendah adalah 1.

Jumlah pertanyaan  $\times$  nilai tertinggi =  $7 \times 4 = 28 / 2 = 14$ 

- Sikap positif bila =  $X \ge 14$
- Sikap negatif bila = X < 14

### 3. Kuesioner perilaku merokok

Alat ukur variabel perilaku merokok adalah kuesioner yang diadopsi dari Prayogo 2008. Kuesioner terdiri dari 18 pertanyaan menggunakan skala likert dengan tiga jawaban alternatif: Selalu (S) = 3, Kadang-kadang (Kk) = 2, Tidak pernah (Tp) = 1. Dari 18 pertanyaan terdiri dari 2 pertanyaan tentang pengaplikasian perilaku merokok (nomor 1,2), 7 pertanyaan tentang perasaan atau emosional (nomor 3,4,5,6,7,8,9), 4 pertanyaan tentang suatu masalah (nomor 10,11,12,13), 2 pertanyaan tentang aktifitas atau kegiatan (nomor 14,15), dan 3 pertanyaan tentang bebn tugas atau ujian (nomor 16,17,18). Selanjutnya ditotal dengan keseluruhan item pertanyaan , yaitu nilai terendah 18 dan nilai tertinggi 54, sehingga diketahui nilai masing-masing responden.

Jumlah pertanyaan  $\times$  nilai tertinggi =  $18 \times 3 = 54 / 3 = 18$ 

Kemudian diklasifikasikan menjadi 3 kriteria sebagai berikut:

- Tidak Pernah : 18

- Buruk : 19 - 36

- Sangat Buruk : 37 − 54

# G. Uji Validitas dan Reliabilitas

Peneliti tidak melakukan uji validitas dan reliabelitas karena kuesioner yang diadopsi sudah melakukan uji validitas dan reabilitas terlebih dahulu. Pada kuesioner persepsi dan sikap dari penelitian Arikensiwi (2011) menjelaskan bahwa kuesioner persepsi, dari 11 butir pertanyaan seluruhnya memiliki p-value <0,05 sehingga sudah dikatakan valid dan nilai *Cronbanch Alpha* pada variabel persepsi sebesar 0,965 sehingga sudah dikatakan reliabel. Dan untuk variabel sikap, dari 7 butir pertanyaan seluruhnya memiliki p-value < 0,05 sehingga sudah dikatakan valid dan nilai *Cronbanch Alpha* sebesar 0,894 sehingga sudah dikatakan reliabel. Kemudian untuk kuesioner perilaku merokok dari penelitian Prayogo (2008) menjelasakan dari 18 butir pertanyaan, didapatkan bahwa uji validitas nilai r 0,499-0,881 sehingga sudah dikatakn valid dan uji relibabilitas menunjukan nilai *Cronbanch Alpha* sebesar 0,947 sehingga sudah dikatakan reliabel.

### H. Jalannya Penelitian

### 1. Tahap Persiapan

- a. Mengurus izin penelitian dari FKIK jurusan Perogram Studi Ilmu
   Keperawatan UMY kepada pimpinan sekolah SMA
   Muhammadiyah Kasihan Bantul.
- b. Menentukan 15 asisten yang akan digunakan dalam pengambilan sampel yang terdiri dari 5 kelas dengan masing-masing kelas terdiri dari 3 asisten dan melakukan apersepsi terlebih dahulu mengenai isi kuesioner dan tatacara pengisian kuesioner. Kemudian pembagian tugas masing-masing asisten dalam pembagian kuesioner, pengawasan dalam pengisian kuesioner, pengumpulan kuesioner, dan pengecekan kembali setelah kuesioner dikumpulkan.

### 2. Tahap pemilihan responden

- a. Pemilihan responden sudah sesuai dengan kriterian inklusi dan eksklusi.
- b. Melakukan *informed consent* pada responden yang sudah sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi.

### 3. Tahap Penelitian

Peneliti melakukan kunjungan dan menemui pimpinan SMA Muhammadiyah Kasihan Bantul kemudian menyampaikan maksud penelitian. Waktu pelaksanan telah disepakati peneliti dibantu guru kelas dan BP untuk menyampaikan maskud peneliti kepada responden.

Setelah itu kuesioner dibagikan kepada responden kemudian responden mengisi data demografi dan mengisi kuesioner tentang persepsi, sikap dan perilaku. Masing-masing kuesioner diberikan waktu mengisi selama 7-10 menit sehingga responden membutuhkan waktu kurang lebih 30 menit. Setelah selesai data dikumpulkan kemudian dilakukan seleksi dan koreksi apabila ada data yang belum lengkap, maka responden diminta untuk melengkapinya lagi. Setelah pengumpulan data selesai, kemudian dilakuakan analisis data dengan menggunakan fasilitas komputer.

### I. Pengumpulan Data

Data yang digunakan dalam penelitian ini adalah data primer yaitu dengan menggunakan kuesioner yang berisi pertanyaan tentang persepsi, sikap dan perilaku merokok. Sebelum melakukan penelitian, angket yang digunakan terlebih dahulu dipersiapkan, setelah itu pengambilan data dilakukan dengan cara membagikan angket kepada responden dan memberikan penjelasan tentang maksud dan tujuan penelitian.

Cara pengambilan data mulai dari tahapan persiapan sampai dengan pengumpulan data dijelaskan secara singkat pada skema berikut:

### Skema 3. 1 Cara Pengumpulan Data

Peneliti memperoleh izin penelitian dari ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Penelitian dilakukan di SMA Muhammadiyah Kasihan Bantul



Peneliti menemui pimpinan SMA Muhammadiyah Kasihan Bantul dan menyampaikan maksud dan tujuan penlitian



Peneliti menemui calon responden dan menjelaskan maksud dan tujuan dari penelitian



Jika sesuai dengan kriteria inklusi dan bersedia menjadi responden, maka calon responden tersebut dilibatkan dalam penelitian ini



Peneliti memberikan lembar permohonan dan persetujuan menjadi responden, serta kuesioner. Responden mengisi lembar tersebut secara lengkap



Pelaksanaan penelitian dilakukan dalam satu kali kunjungan dan pengisian kuesioner dilakukan selama 30 menit

### J. Pengolahan dan Analisis Data

### 1. Pengolahan Data

Peroses pengolahan data yang akan dilakukan peneliti adalah:

### a. Editing

Merupakan kegiatan yang dilakukan untuk mengecek kelengkapan kuesioner. Kegiatan ini bertujuan untuk memastikan bahwa data yang diperoleh bersih dan lengkap, yaitu terisi semua, jelas, relevan, dan konsisten.

## b. Coding

Merupakan kegiatan yang dilakukan untuk mengubah data yang berbentuk huruf menjadi angka (memberikan kode) pada, jenis kelamin yaitu laki diberi kode 1 dan perempuan diberi kode 0. Persepsi yaitu 1 jika positif dan 2 jika negatif. Sikap yaitu 1 jika positif dan 2 jika negatif. Perilaku merokok yaitu 1 jika tidak pernah berperilaku merokok, 2 buruk dan 3 sangat buruk, sehingga akan mempermudah dalam pengelolaan data.

## c. Entry

Merupakan suatu kegiatan yang dilakukan untuk memasukan data kedalam operasi komputer untuk pengolahan data.

### d. Tabulasi data

Merupakan peroses menyajikan data dalam bentuk tabel.

### 2. Analisis Data

### a. Analisa Univariat

Tabel 3. 2 Anlisis Univariat

Data	Skala	Analisis data
Persepsi remaja terhadap perilaku merokok	Kategorik	Frekuensi, prosentase
Sikap remaja terhadap perilaku merokok	Kategorik	Frekuensi, prosentase
Perilaku merokok	Kategorik	Frekuensi, prosentase
Umur	Numerik	Mean, median, SD, min, max
Jenis kelamin	Kategorik	Frekuensi, prosentase

#### b. Analisa Bivariat

Analisa bivariat dilakukan unutk membuktikan hipotesis penelitian. Uji hipotesis yang digunakan adalah uji korelasi Pearson karena variabel persepsi dan sikap terdistribusi normal, dangan nilai p untuk persepsi adalah 0,149 dan nilai p untuk sikap adalah 0,118. Sementara untuk nilai perilaku merokok tidak terdistribusi normal dengan nilai p= 0,0001. Sehingga analisa bivariat yang digunakan adalah analisa nonparametrik (pearson).

Tabel 3. 3 Analisi Bivariat

Variabel independen	Variabel dependen	Uji statistic
Persepsi	Perilaku merokok	Pearson
(Numerik)	(Numerik)	
Sikap	Perilaku merokok	Pearson
(Numerik)	(Numerik)	

Hasil yang diperoleh dengan analisis Pearson didapatkan bahwa apabila nilai p < 0.05 maka ada hubungan antara dua variabel tersebut.

#### K. Etika Penelitian

Peneliti dalam penelitian ini menggunakan beberapa prinsip dalam pertimbangan etik (Nursalam, 2013).

Penelitian ini menjamin kerahasiaan dari responden (confidentiality)
agar informasi dari responden tidak diketahui oleh orang lain dan
hanya diketahui oleh peneliti saja. Dengan cara kuesioner tersebut

- disimpan didalam map dan hanya peneliti yang mengetahui terkait penyimpnannya.
- 2. Lembar persetujuan (*informed consent*) diberikan kepada responden yang diteliti dan yang telah memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi yang sebelumnya telah diberikan penjelasan secukupnya. Kemudian apabila responden menyetujui, responden menandatangani lembar persetujuan
- 3. *Justice*, yaitu bertindak adil bagi semua responden. Baik itu respondennya yang merokok maupun tidak.
- 4. *Anonymity*, yaitu menjamin kerahasiaan respondendengan tidak mencantumkan nama responden, tetapi dengan menggunakan kode atau initial bagi nama responden.
- 5. *Malleficence*, yaitu penelitian bersifat tidak membahayakan jiwa responden dan responden bebas dari eksploitasi.