

## **BAB III**

### **METODOLOGI PENELITIAN**

#### **A. Pendekatan/ Desain Penulisan**

Jenis penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah penelitian deskriptif dengan rancangan studi kasus. Penelitian deskriptif adalah penelitian yang bertujuan untuk mendeskripsikan atau memaparkan peristiwa-peristiwa penting yang terjadi dimasa kini. Deskripsi peristiwa dilakukan secara sistematis dan lebih menekankan kepada data factual dari pada kesimpulan (Nursalam, 2017)

Rancangan dari suatu studi kasus bergantung kepada keadaan kasus namun tetap mempertimbangkan faktor penelitian waktu, riwayat serta pola perilaku sebelumnya biasanya dikaji secara rinci meskipun jumlah respondennya satu orang sehingga akan mendapatkan gambaran satu unit subjek secara jelas.

#### **B. Subjek Studi Kasus**

Studi kasus tidak mengenal populasi dan sampel, melainkan lebih mengarah kepada istilah subyek studi kasus, oleh karena itu yang menjadi subyek studi kasus adalah satu pasien yang diamati secara mendalam, subyek kasus perlu dirumuskan dengan kriteria inklusi dan eksklusi.

#### **C. Tempat dan waktu penelitian**

Penelitian ini telah dilaksanakan di ruangan Rawat Inap Bedah Imam Bonjol Rumah Sakit Tk III Dr. Reksodiwiryo Padang Tahun 2025. Waktu yang dibutuhkan dalam melaksanakan penelitian selama 5 hari berturut-turut yaitu tanggal 09 juni – 13 juni 2025.

## **1. Kriteria Inklusi**

Kriteria inklusi adalah karakteristik umum subyek penelitian dari suatu populasi target yang terjangkau dan akan diteliti (Nursalam, 2017) Kriteria inklusi dari penelitian ini yaitu:

- a) Pasien dengan Appendicitis yang dirawat di Rumah Sakit Tk III Dr. Reksodiwiry Padang.
- b) Pasien yang bersedia menjadi responden.

## **2. Kriteria Eksklusi**

Kriteria eksklusi adalah menghilangkan atau mengeluarkan subyek yang memenuhi kriteria inklusi dari studi karena berbagai sebab (Nursalam, 2017) Kriteria eksklusi dari penelitian ini yaitu:

- a) Pasien tidak kooperatif saat penelitian dilakukan.
- b) Pasien dengan Appendicitis yang hari rawatannya kurang dari 5 hari.
- c) Pasien yang mengalami gangguan pendengaran
- d) Pasien yang tidak sesuai dengan diagnosa medis

## **D. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data**

### **1. Jenis Data**

Data yang dikumpulkan dari subyek studi kasus adalah data primer dan data sekunder dan data tersier.

- a) Data primer yaitu data yang diperoleh sendiri atau diperoleh secara langsung oleh penulis seperti pengamatan, survey, dan pemeriksaan fisik.
- b) Data sekunder yaitu data yang diperoleh dari pihak lain seperti data dari kerabat atau keluarga pasien

- c) Data tersier yaitu data yang diperoleh dari catatan keperawatan klien atau rekaman medis dimasa lalu. Data ini meliputi pemeriksaan penunjang (laboratorium, radiologi) dan daftar obat-obatan yang diterima pasien.

Penelitian ini menggunakan data primer, sekunder dan tersier diperoleh dengan teknik pedoman studi dokumentasi. Data yang akan dikumpulkan dalam penelitian ini adalah pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien dengan Appendicitis di Ruang imam bonjol Rumah Sakit Tk. III Dr. Reksodiwiryono Padang tahun 2025.

## **2. Langkah-langkah Pengumpulan Data**

Pengumpulan data merupakan suatu proses pendekatan kepada subyek dan suatu proses pengumpulan karakteristik subyek yang diperlukan dalam suatu penelitian (Nursalam, 2017) Teknik pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah pengkajian, pemeriksaan fisik dan dokumentasi. pemeriksaan fisik merupakan cara melakukan pengumpulan data penelitian dengan cara melakukan pengamatan langsung terhadap pasien penelitian dalam mencari perubahan atau hal-hal yang akan diteliti.

Penulis menggunakan teknik pengumpulan data dalam studi kasus ini sesuai dengan format nasional asuhan keperawatan, dimana pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien dengan Appendicitis di Rumah Sakit TK.III Dr. Reksodwiryono Padang dimulai dari:

### **a. Pengkajian**

Pada saat pengkajian ini kita menanyakan Identitas pasien, Riwayat kesehatan, melakukan pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, serta menganalisa data.

b. Diagnosa

Setelah memperoleh data dari hasil pengkajian maka peneliti menegakan diagnosa keperawatan berdasarkan SDKI.

c. Intervensi

Setelah diagnosa keperawatan sudah ada maka peneliti menyusun rencana tindakan keperawatan berdasarkan buku SDKI, SLKI, SIKI.

d. Implementasi

Setelah intervensi sudah ada sesuai dengan diagnosa maka sipeneliti melakukan tindakan keperawatan sesuai dengan intervensi kepada pasien

e. Evaluasi

Setelah intervensi dilaksanakan maka peneliti melakukan evaluasi yaitu berupa evaluasi dan evaluasi hasil.

f. Dokumentasi

Setelah semua tindakan keperawatan dilakukan maka peneliti melakukan pendokumentasian.

### **3. Alur Pengumpulan Data**

a. Mengajukan surat permohonan izin penelitian di administrasi Akademi Keperawatan Baiturrahmah Padang

b. Mengajukan surat permohonan izin penelitian di Instaldik Rumah Sakit Reksodiwiryo Padang

c. Melakukan pemilihan subyek studi kasus dan dokumen keperawatan yang sesuai dengan kriteria inklusi

- d. Peneliti melakukan pengumpulan data menggunakan format pengkajian dan pemeriksaan fisik, serta melihat data dari status pasien.

#### **E. Metode pengumpulan data dan instrumen penelitian.**

Metode pengumpulan data pada penelitian ini yaitu menggunakan format pengkajian terdiri dari identitas klien, keluhan utama, riwayat kesehatan, data biologis, psikososial, dan alat pemeriksaan fisik, dengan menggunakan alat stetoskop dan tensi meter. pemeriksaan fisik dilakukan secara (IPPA), Inspeksi, palpasi, perkusi, dan auskultasi pada sistem tubuh klien.

#### **F. Analisa Data**

Data penelitian dianalisis dengan analisis deskriptif. Analisis deskriptif adalah suatu usaha pengumpulan dan menyusun data. Setelah data tersusun langkah selanjutnya adalah mengolah data dengan menggambarkan dan meringkas data secara ilmiah (Nursalam, 2017) Pengelolaan data ini dilakukan supaya mampu melaksanakan Asuhan Keperawatan pada Ny. I dengan Appendicitis Di Ruang rawat inap Imam Bonjol Rumah Sakit TK III Dr. Reksodiwiryo Padang tahun 2025 yaitu untuk membandingkan Laporan Pendahuluan dan Laporan Kasus yang akan dituangkan dalam opini pembahasan.

#### **G. Etika Studi Kasus**

Pada bagian ini, dicantumkan etika yang mendasari penyusunan studi kasus, ini terdiri dari informed consent, anonymity, dan confidentially.

##### **1. *informed consent* ( persetujuan menjadi klien )**

Merupakan bentuk persetujuan antara peneliti dengan responden peneliti dengan memberikan lembar persetujuan informed consent tersebut diberikan sebelum penelitian dilakukan dengan memberikan lembar persetujuan dengan

menjadi responden.

Tujuan informed consent adalah agar subyek mengerti maksud dan tujuan penulis, mengetahui dampaknya. Jika subyek telah bersedia, maka mereka harus manandatangani lembar persetujuan tersebut. Jika responden tidak bersedia, maka penulis harus menghormati hak responden tersebut.

## **2. *Anonimty* (tanpa nama)**

Merupakan masalah yang memberikan jaminan dalam subyek penelitian dengan cara tidak memberikan atau mencantumkan nama responden pada lembar alat ukur dan hanya menuliskan kode pada lembar pengumpulan data atau hasil penelitian yang diisikan.

## **3. *Confidentiality* (Kerahasiaan)**

Hasil penelitian, baik informasi maupun masalah-masalah lainnya. Semua informasi yang telah dapat dikumpulkan dan dijamin kerahasiaannya oleh penulis, hanya kelompok data tertentu yang akan dilaporkan pada hasil penulis.

## **4. *Beneficience* (kemanfaatan)**

Merupakan kemanfaatan hasil dari sebuah penelitian yang sesuai dengan prosedur penelitian sehingga akan mendapatkan hasil yang bermanfaat bagi subyek penelitian serta peneliti meminimalkan dampak yang dapat merugikan objek.