

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. (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 sedikit sehingga mendapatkan gambaran satu unit subjek secara jelas.

B. Tempat Dan Waktu Penelitian

Penelitian ini akan dilaksanakan di ruangan Agus Salim Rumah Sakit TK. III Dr. Reksodiwiryo Padang Tahun 2024. Waktu yang dibutuhkan dalam melaksanakan penelitian diperkirakan dari Desember 2023 sampai Juli 2024.

C. 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, subjek kasus perlu dirumuskan dengan kriteria inklusi dan eksklusi.

1. Kriteria Inklusi

Kriteria inklusi adalah karakteristik umum subjek penelitian dari suatu populasi target yang terjangkau dan akan diteliti. Kriteria inklusi dari penelitian ini yaitu:

- a. Pasien Stroke Non Hemoragik yang dirawat di Rumah Sakit Tk III Dr.Reksodiwiryo Padang.
- b. Pasien Stroke Non Hemoragik yang hari rawatannya 5 hari.
- c. Pasien yang bersedia menjadi responden.

2. Kriteria Eksklusi

Kriteria eksklusi adalah menghilangkan atau mengeluarkan subyek yang memenuhi kriteria inklusi dari studi karena berbagai sebab. Kriteria eksklusi dari penelitian ini yaitu:

- a. Pasien tidak kooperatif saat penelitian dilakukan.
- b. Pasien Stroke Non Hemoragik yang hari rawatannya 2 hari dan dalam kondisi tidak sadarkan diri atau pasien dengan penurunan kesadaran.

D. Sumber Dan Jenis Data

1. Sumber Data

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

- a. Data primer yaitu data yang diperoleh sendiri atau diperoleh secara langsung oleh penulis, dan hasil pengukuran, pengamatan, survei, dan pemeriksaan fisik.
- b. Data sekunder yaitu data yang diperoleh dari pihak lain seperti data dari kerabat atau keluarga pasien, badan / instalasi yang secara rutin mengumpulkan data.
- 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.

2. Jenis Data

a. Data Subjektif

Adalah data yang di peroleh dari keluhan yang dirasakan oleh pasien.

b. Data objektif

Adalah data yang diperoleh dari suatu pengukuran, pemeriksaan, pengamatan, misalkan suhu tubuh dan tekanan darah.

3. Langkah-Langkah Pengumpulan Data

Pengumpulan data merupakan suatu proses pendekatan kepada subyek dan suatu proses pengumpulan karakteristik subyek yang diperlukan dalam suatu penelitian (Nursalam, 2011).

Pengumpulan data pada penelitian ini yaitu menggunakan format pengkajian terdiri dari identitas klien, Alasan Masuk, Faktor predisposisi, pemeriksaan fisik, psikososial, status mental, kebutuhan persiapan pulang, mekanisme koping, pengetahuan, serta data pemeriksaan fisik dengan cara inspeksi, palpasi, perkusi dan auskultasi.

4. Instrumen Data

Dalam melakukan pengumpulan data menggunakan lembar kuosioner dengan format pengkajian dan pengumpulan data pemeriksaan fisik menggunakan alat tensimeter, reflek hammer, stateskop dan termometer.

E. Alur Penelitian

Setelah mendapatkan izin dari pihak instalasi rumah sakit dan persetujuan dari pasien maka peneliti akan melakukan dengan alur penelitian sebagai berikut:

1. Pengkajian

Pada saat pengkajian ini kita menanyakan identitas pasien, riwayat kesehatan, melakukan pemeriksaan fisik, serta menganalisa data.

2. Diagnosa

Setelah memperoleh data dari hasil pengkajian maka peneliti menegakkandiagnosa keperawatan.

3. Intervensi

Setelah diagnosa keperawatan sudah ada maka peneliti menyusun rencanatindakan keperawatan

4. Implementasi

Setelah intervensi sudah ada maka peneliti lakukan tindakan terhadap pasiensesuai dengan intervensi.

5. Evaluasi

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

6. Analisis data

Membandingkan antara teori dengan penelitian yang sudah dilakukan.

7. Dokumentasi

Setelah semua tindakan keperawatan dilakukan maka peneliti melakukan pendokumentasian.

F. Analisis Data

Data penelitian akan 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, 2011).

Pengelolaan data ini dilakukan supaya mampu melaksanakan Asuhan Keperawatan pada Ny/Tn Agus Salim dengan Stroke Non Hemoragik Di Rumah Sakit Tk.III Dr. Reksodiwiryo Padang tahun 2024 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 menandatangani 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.