

## **BAB III**

### **METODE 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 dilaksanakan di Rumah Sakit Jiwa Prof Hb Saanin Padang, ruangan merpati pada tanggal 03 – 08 Juni 2025 waktu yang dibutuhkan 6 hari dalam melaksanakan penelitian.

#### **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, subyek kasus perlu dirumuskan dengan kriteria inklusi dan eksklusi.

## **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 diagnosa Perilaku Kekerasan yang ada di Rumah Sakit Jiwa Prof Hb Saanin Padang
- b. Pasien yang sudah dirawat lebih dari 1 minggu
- 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 (Nursalam, 2017)

Kriteria eksklusi dari penelitian ini yaitu :

- a. Pasien yang tidak ikut dalam proses penelitian secara lengkap.
- b. Pasien menolak untuk dijadikan subjek studi kasus

## **D.Sumber dan jenis data**

### **1. Sumber 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..

## **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

### **c. 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)

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.

### 3. Instrument data

Dalam melakukan pengumpulan data menggunakan lembaran kuosioner dengan format pengkajian dan pengumpulan data pemeriksaan fisik menggunakan alat tensimeter, 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 menegakkan diagnosa keperawatan.

#### 3. Intervensi

Setelah diagnosa keperawatan sudah ada maka peneliti menyusun rencana tindakan keperawatan

#### 4. Implementasi

Setelah intervensi sudah ada maka peneliti lakukan tindakan terhadap pasien sesuai 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. Analisa 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, 2017)

Pengelolaan data ini dilakukan supaya mampu melaksanakan Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Tn. R Dengan Perilaku Kekerasan Di Rumah Sakit Jiwa Prof Hb Saanin 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 penelitian 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 peneliti, mengetahui dampaknya. Jika subyek telah bersedia, maka mereka harus menandatangani lembar persetujuan tersebut. Jika responden tidak bersedia, maka peneliti harus menghormati hak responden tersebut.

Dalam hal melaksanakan asuhan keperawatan jiwa untuk pasien dengan gangguan kognitif jika tidak memungkinkan untuk pasien melakukan tanda tangan maka diperbolehkan untuk melakukan sidik jari pada pasien.

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 peneliti, hanya kelompok data tertentu yang akan dilaporkan pada hasil penelitian.

#### 4. *Beneficence* (Kemanfaatan)

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