

## **BAB III**

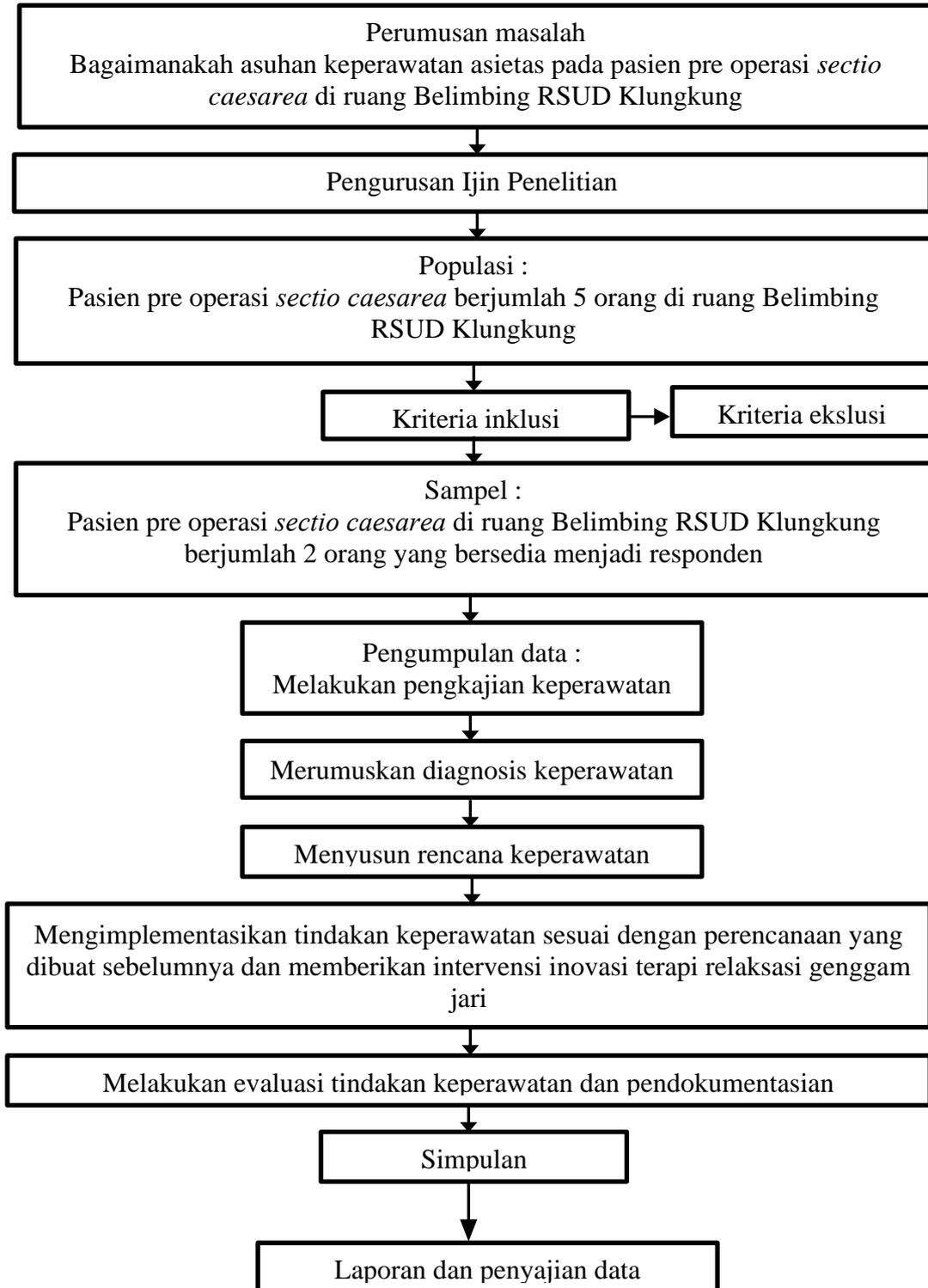
### **METODE PENYUSUNAN KARYA ILMIAH**

#### **A. Metode Penyusunan**

Metode penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini, peneliti menggunakan metode deskriptif. Penelitian deskriptif adalah penelitian yang bertujuan untuk mendeskripsikan atau memaparkan peristiwa penting yang terjadi pada masa kini. Deskripsi dilakukan secara sistematis dan lebih menekankan pada data faktual dibandingkan penyimpulan (Nursalam, 2020).

Pada penyusunan karya ilmiah ini, peneliti akan menganalisis mengenai asuhan keperawatan asietas pada pasien pre operasi *sectio caesarea* dengan intervensi inovasi terapi relaksasi genggam jari di ruang Belimbing RSUD Klungkung.

## B. Alur Penyusunan



Gambar 2 Alur Penelitian Asuhan Keperawatan Asietas pada Pasien Pre Operasi *Sectio Caesarea* di Ruang Belimbing RSUD Klungkung.

### **C. Tempat dan Waktu Pengambilan Kasus**

Penelitian telah dilaksanakan di Ruang Belimbing RSUD Klungkung. Waktu penelitian dimulai dari pemilihan masalah penelitian sampai saat ini pada bulan Maret-April 2022 (pada lampiran 1).

### **D. Populasi dan Sampel**

#### **1. Populasi penelitian**

Populasi penelitian adalah subjek yang memenuhi kriteria yang telah ditetapkan oleh peneliti (Nursalam, 2020). Kriteria yang dimaksud memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Populasi dalam penelitian ini adalah semua pasien pre operasi *sectio caesaria* di ruang Belimbing RSUD Klungkung.

#### **2. Sampel penelitian**

Sampel penelitian merupakan proses penyeleksian porsi dari populasi yang dapat mewakili populasi yang ada, yang mana sampel terdiri dari bagian populasi terjangkau yang dapat dipergunakan sebagai subjek penelitian melalui sampling (Nursalam, 2020). Sampel yang digunakan pada penyusunan karya ilmiah ini adalah pasien pre operasi *sectio caesaria* di ruang Belimbing RSUD Klungkung berjumlah dua orang yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi, yaitu :

##### **a. Kriteria inklusi**

Kriteria inklusi adalah karakteristik umum subjek penelitian dari populasi target yang terjangkau dan akan diteliti (Nursalam, 2020). Berikut kriteria inklusi dalam penelitian ini antara lain :

- 1) Pasien dengan pre operasi *sectio caesara* di Ruang Belimbing RSUD Klungkung yang bersedia menjadi responden.
- 2) Pasien pre operasi *sectio caesarea* yang mengatakan cemas menghadapi

proses operasi persalinan.

3) Pasien pre operasi *sectio caesarea* yang komunikatif dan kooperatif.

b. Kriteria eksklusi

Kriteria eksklusi adalah menghilangkan atau mengeluarkan subjek yang memenuhi kriteria inklusi dari studi karena berbagai alasan atau penyebab tertentu (Nursalam, 2020). Berikut kriteria eksklusi dalam penelitian antara lain :

1) Pasien pre operasi *sectio caesarea* yang berada dalam keadaan kegawatdaruratan.

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

### **1. Jenis data yang dikumpulkan**

Jenis data yang dikumpulkan pada penelitian ini meliputi data primer dan data sekunder.

a. Data primer

Data primer adalah data yang dikumpulkan dan diperoleh secara langsung oleh peneliti dengan menggunakan metode pra eksperimen (pengukuran dan pengamatan) maupun survei langsung (Ahyar dkk, 2020). Data primer yang dikumpulkan dalam penelitian ini dengan menggunakan teknik wawancara meliputi :

- 1) Identitas pasien
- 2) Alasan masuk pasien
- 3) Riwayat masuk rumah sakit pasien
- 4) Riwayat obsterti dan ginekologi pasien
- 5) Pola fungsi kesehatan pasien

Data primer yang dikumpulkan dalam penelitian ini dengan menggunakan pemeriksaan langsung, pengukuran, dan pengamatan meliputi :

- 1) Pemeriksaan fisik pasien
- 2) Pengukuran tingkat kecemasan pasien

b. Data sekunder

Data sekunder adalah data yang diperoleh dari dokumen yang telah tersedia sebelumnya dan dikumpulkan dari sumber-sumber tidak langsung atau tangan kedua yang terpercaya seperti dari sumber-sumber tertulis milik pemerintah, perpustakaan, maupun institusi terkait (Ahyar dkk, 2020). Data sekunder dalam penelitian ini didapatkan melalui catatan rekam medik pasien untuk mendapatkan data karakteristik pasien seperti aspek medik yang meliputi diagnosis medis, terapi medis pasien, pemeriksaan penunjang (pemeriksaan laboratorium dan USG).

## **2. Cara pengumpulan data**

Pengumpulan data merupakan suatu proses pendekatan kepada subjek dan proses pengumpulan karakteristik subjek yang diperlukan dalam suatu penelitian. Langkah-langkah dalam pengumpulan data bergantung pada rancangan penelitian dan teknik instrumen yang digunakan (Nursalam, 2020). Pada penelitian ini metode untuk pengumpulan data yang digunakan dalam pengambilan kasus dengan menggunakan teknik wawancara meliputi identitas pasien, alasan masuk pasien, riwayat masuk rumah sakit pasien, riwayat obsterti dan ginekologi pasien, serta pola fungsi kesehatan pasien. Selain itu, menggunakan pemeriksaan langsung, pengukuran, dan pengamatan meliputi : pemeriksaan fisik pasien dan pengukuran tingkat kecemasan pasien. Adapun langkah-langkah pengumpulan

data yaitu :

- a. Mengajukan surat ijin penelitian kepada Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar melalui bidang pendidikan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
- b. Meneruskan surat permohonan ijin penelitian dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar ke Kepala Instalansi Diklat dan Penelitian RSUD Kabupaten Klungkung.
- c. Melakukan pendekatan formal dengan Kepala Ruangan Belimbing dan petugas kesehatan lainnya dalam mencari sampel penelitian.
- d. Melakukan pemilihan sampel yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi.
- e. Melakukan pendekatan secara informal kepada sampel yang akan diteliti dengan menjelaskan maksud dan tujuan penelitian, serta memberikan lembar persetujuan (*informed consent*). Apabila sampel bersedia untuk diteliti maka harus menandatangani lembar persetujuan dan jika sampel menolak untuk diteliti maka peneliti tidak akan memaksakan dan menghormati haknya.
- f. Mendampingi pasien tentang tata cara dalam pengisian lembar persetujuan (*informed consent*).
- g. Mengumpulkan lembar persetujuan dan instrumen yang diperlukan.
- h. Sampel yang bersedia menjadi subjek penelitian dan sudah menandatangani lembar persetujuan, kemudian diberikan asuhan keperawatan dan intervensi inovatif pada pasien.
- i. Melakukan intervensi inovasi dengan memberikan terapi relaksasi genggam jari kepada pasien pre operasi *section caesarea* dengan masalah keperawatan ansietas, intervensi diberikan selama 10 menit dan dapat diulangi sebanyak

tiga kali.

- j. Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 1 x 45 menit, selanjutnya mendokumentasikan pengkajian keperawatan, diagnosis keperawatan, perencanaan keperawatan, implementasi keperawatan, dan evaluasi keperawatan yang tepat sesuai dengan masalah yang dialami oleh pasien.
- k. Menyusun pembahasan terkait laporan karya tulis dengan melakukan analisis asuhan keperawatan dan analisis intervensi inovasi atau terpilih.
- l. Memberikan kesimpulan dan saran serta rekomendasi yang aplikatif sesuai hasil pembahasan.

### **3. Instrumen pengumpul data**

Instrumen penelitian adalah suatu alat yang digunakan mengukur fenomena alam maupun sosial yang diamati (Sugiyono, 2019). Dalam penelitian ini digunakan lembar dokumentasi proses keperawatan maternitas yang terdiri dari pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Selain itu instrumen pengumpulan data juga menggunakan Standar Prosedur Operasional (SPO) relaksasi genggam jari, *nursing kit* dalam melakukan pemeriksaan fisik, dan format penilaian tingkat kecemasan yaitu *Zung Self-Rating Anxiety Scale* (SAS/SRAS).

## **F. Pengolahan dan Analisa Data**

### **1. Pengolahan data**

Pengolahan data merupakan suatu proses bagian dari penelitian setelah melakukan pengumpulan data. Pada tahap ini data yang telah dikumpulkan dan diolah atau dianalisis sehingga menjadi informasi (Masturoh dan Anggita, 2018).

Kegiatan yang dilakukan peneliti dalam pengolahan data, menggunakan metode analisa data kualitatif dengan teknik analisa naratif, yaitu :

a. Pengumpulan data

Data dikumpulkan dari hasil wawancara, observasi, dan dokumentasi. Hasil ditulis dalam bentuk catatan lapangan, kemudian disalin dalam bentuk transkrip (catatan terstruktur).

b. Mereduksi data

Berdasarkan hasil wawancara yang terkumpul dalam bentuk catatan lapangan yang dijadikan satu dalam bentuk transkrip dan dikelompokkan menjadi data sesuai dengan yang diperlukan untuk menjawab tujuan penelitian.

c. Penyajian data

Penyajian data disesuaikan dengan desain studi kasus deksriptif yang dipilih untuk studi kasus. Data disajikan dengan secara tekstular atau naratif dan disertai dengan cuplikan ungkapan verbal dari subjek studi kasus yang merupakan data pendukungnya. Penyajian data dilakukan dengan mendeskripsikan hasil yang didapatkan dari studi dokumentasi. Kerahasiaan dari pasien dijamin dengan mengaburkan identitas dari pasien.

d. Kesimpulan

Data yang disajikan, kemudian akan dibahas serta dibandingkan dengan hasil-hasil penelitian terdahulu dan secara teoritis dengan perilaku kesehatan. Penarikan kesimpulan dengan metode induksi. Data yang akan dikumpulkan sesuai dengan pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi pasien ansietas sebelum melakukan operasi *sectio caesaria* dengan pemberian terapi relaksai genggam jari.

## **2. Analisa data**

Analisis data adalah bagian yang sangat penting untuk mencapai tujuan pokok dari suatu penelitian yakni menjawab pertanyaan-pertanyaan penelitian yang mengungkap sebuah fenomena. Data yang belum diolah atau data mentah yang didapatkan tidak bisa menggambarkan informasi yang diinginkan untuk menjawab masalah penelitian, jadi perlu dilakukan suatu analisis data guna memberikan gambaran informasi dari sebuah penelitian

Metode analisa data yang digunakan dalam penelitian ini adalah analisa data kualitatif. Analisa data dimulai sejak peneliti di lapangan, saat pengumpulan data, dan semua data terkumpul. Analisa data dilakukan dengan cara mengemukakan fakta, membandingkan dengan teori yang ada selanjutnya dituangkan dalam bentuk opini pembahasan. Teknik analisa yang digunakan adalah teknik analisa naratif dengan cara menguraikan jawaban-jawaban yang diperoleh dari hasil studi dokumentasi secara mendalam sebagai jawaban dari rumusan masalah.

### **G. Etika Penyusunan Karya Ilmiah**

Etika penelitian adalah seperangkat prinsip-prinsip tentang bagaimana peneliti dan lembaga penelitian harus berperilaku ketika berhadapan dengan peserta penelitian, peneliti lain dan rekan, para pengguna penelitian mereka dan masyarakat pada umumnya (Budiharto, 2015). Peneliti tentunya harus memahami prinsip-prinsip dari etika penelitian. Apabila hal tersebut tidak dilakukan, maka peneliti akan melanggar hak-hak atau otonomi manusia yang dalam hal ini adalah klien serta menghindari hal-hal yang merugikan yang tidak diinginkan (Nursalam,

2020). Adapun prinsip-prinsip yang terdapat pada etika penelitian sebagai berikut, yaitu :

### **1. *Informed consent* atau persetujuan setelah penjelasan**

Subjek harus mendapat informasi secara lengkap tentang tujuan penelitian yang akan dilaksanakan, mempunyai hak untuk bebas berpartisipasi atau menolak menjadi responden. Makna dari *informed consent* adalah informasi, persetujuan, dan penolakan. Ada lima elemen *mayor informed consent*, yaitu: persetujuan harus diberikan secara sukarela, persetujuan harus diberikan oleh individu atau seseorang yang mempunyai kapasitas dan mengerti, pasien harus diberi informasi yang cukup kemudian menjadi orang yang mampu mengambil keputusan, mengenai sesuatu hal yang khas, dan tindakan itu juga dilakukan pada situasi yang sama.

### **2. *Autonomy* atau menghormati harkat dan martabat manusia**

- a. Hak untuk ikut atau tidak menjadi responden (*right to self determination*). Subjek harus dilakukan secara manusiawi. Subjek mempunyai hak memutuskan apakah mereka bersedia menjadi subjek ataupun tidak, tanpa adanya sangsi apapun atau akan berakibat terhadap kesembuhannya, jika mereka seorang klien.
- b. Hak untuk mendapatkan jaminan dari perlakuan yang diberikan (*right to full disclosure*). Seorang peneliti harus memberikan penjelasan secara rinci serta bertanggung jawab jika ada sesuatu yang terjadi kepada subjek.

### **3. Confidentiality atau kerahasiaan**

Subjek mempunyai hak untuk meminta bahwa data yang diberikan harus dirahasiakan, untuk itu perlu adanya tanpa nama (*anonymity*) dan rahasia (*confidentiality*).

### **4. Justice atau keadilan**

Subjek diperlakukan secara adil baik sebelum, selama dan sesudah keikutsertaannya dalam penelitian tanpa adanya diskriminasi apabila ternyata mereka tidak bersedia atau dikelurakan dari penelitian.

### **5. Beneficence atau manfaat**

- a. Bebas dari penderitaan. Penelitian harus dilaksanakan tanpa mengakibatkan penderitaan kepada subjek, khususnya jika menggunakan tindakan khusus.
- b. Bebas dari eksploitasi. Partisipasi subjek dalam penelitian harus dihindarkan dari keadaan yang tidak menguntungkan. Subjek harus diyakinkan bahwa partisipasinya dalam penelitian atau informasi yang telah diberikan, tidak akan dipergunakan dalam hal-hal yang dapat merugikan subjek dalam bentuk apa pun.

### **6. Non maleficence atau tidak membahayakan**

Penelitian keperawatan mayoritas menggunakan populasi dan sampel manusia oleh karena itu sangat berisiko terjadi kerugian fisik dan psikis terhadap subjek penelitian. Maka dari itu peneliti harus hati-hati mempertimbangkan risiko dan keuntungan yang akan berakibat kepada subjek pada setiap tindakan. Pada penelitian ini, kegiatan penelitian dilakukan secara luring atau *offline* sehingga penelitian ini dilakukan dengan menerapkan protokol kesehatan.