

BAB III

METODE PENELITIAN

A. Metode Penelitian

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini menggunakan metode pengelolaan deskriptif adalah dengan metode penulisan pendekatan asuhan keperawatan yang bertujuan menggambarkan pengelolaan pada pasien post *hernioraphy* dengan masalah keperawatan nyeri akut di Rumah Sakit Charlie Hospital Kendal. Pendekatan penelitian yang digunakan yaitu dengan pendekatan asuhan keperawatan yang meliputi proses pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi keperawatan, implementasi keperawatan dan evaluasi keperawatan.

B. Batasan Istilah

Batasan istilah dalam Karya Tulis Ilmiah ini adalah sebagai berikut:

1. Pengelolaan merujuk pada metode atau prosedur yang digunakan untuk mengatasi kondisi pasien dengan masalah tertentu hingga berhasil diatasi (Kurniadi, 2017).
2. Hernia merupakan penonjolan isi suatu rongga melalui defek atau bagian lemah dari dinding rongga yang bersangkutan. Hernia terdiri atas cincin, kantong dan isi hernia. Menurut sifatnya, hernia terbagi menjadi hernia reponibel, irreponibel, obstruktif, dan strangulate (Alfarisi et al., 2021).
3. *Herniorraphy* adalah memperbaiki defek dengan pemasangan jaring (mesh) yang dapat dilakukan melalui operasi bedah terbuka maupun laparoskopik. Salah satu faktor yang mempengaruhi penyembuhan luka operasi *herniorraphy* adalah status gizi (Wihardi, 2019).

4. Nyeri Akut merupakan pengalaman sensorik atau emosional yang berkaitan dengan kerusakan jaringan aktual atau fungsional, dengan onset mendadak atau lambat dan berintensitas ringan hingga berat yang berlangsung kurang dari 3 bulan (PPNI, 2017).

C. Unit Analisis

Unit analisis adalah unit yang menjadi objek atau fokus penelitian (Sugiyono, 2017). Pengambilan subjek dilakukan dengan *convenience sampling* (pengambilan sampel secara mudah) adalah metode pengambilan sampel yang dilakukan dengan cara memilih subjek atau sampel berdasarkan ketersediaan atau kemudahan dalam mengakses mereka (Sugiyono, 2017). Unit analisis yaitu Tn.S umur 58 dengan masalah keperawatan nyeri akut post *herniorraphy*. Adapun kriteria subjek dari peneliti ini adalah :

1. Pasien yang memiliki kesadaran komposmentis
2. Pasien yang mengalami nyeri akut akibat post *herniorraphy*
3. Pasien dan keluarga yang mampu berkomunikasi secara verbal dan kooperatif
4. Bersedia menjadi responden dan menyetujui hal tersebut

D. Waktu dan Pengambilan Data

Pengelolaan dilakukan selama 3 hari yaitu dari tanggal 11 Februari 2023 sampai dengan 13 Februari 2023 di Rumah Sakit Charlie Hospital.

E. Pengumpulan Data

Pengumpulan data merupakan langkah awal dalam memperoleh data tertulis sebagai bahan penulisan karya ilmiah. Pengumpulan data penulisan dilakukan dengan cara:

1. Penulis mengurus surat pengantar dari Universitas Ngudi Waluyo yang ditujukan ke Rumah Sakit Charlie Hospital.
2. Penulis melakukan pengambilan data di ruang symphony 2.
3. Penulis melakukan proses keperawatan.
4. Penulis menyusun laporan akhir.

F. Uji Keabsahan Data

1. Data Primer

Dengan melakukan validasi langsung kepada pasien Tn.S

2. Data Sekunder

Melakukan validasi dengan perawat dan keluarga pasien.

3. Data Tersier

Menggunakan studi dokumentasi dari rumah sakit

G. Analisis Data

Penulis menggunakan penatalaksanaan proses keparawatan pada pasien dengan Nyeri Akut di ruang symphoni 2 meliputi :

1. Pengkajian
2. Diagnosa Keperawatan
3. Intervensi Keperawatan
4. Implementasi
5. Evaluasi Keperawatan (Saharani, 2020).

H. Etik Penelitian

Etik dalam penelitian digunakan untuk menghindari kesalahan penulis agar tidak terjadi tindakan-tindakan yang tidak etis dalam melakukan penelitian. Untuk itu dilakukan prinsip antara lain :

1. *Informed Consent*

Persetujuan antara peneliti dan responden. Responden memberikan lembar persetujuan yang diberikan sebelum penelitian dilakukan. Sebelum melakukan penelitian, peneliti berkewajiban untuk memberikan informasi dan penjelasan kepada partisipan tentang proses dan prosedur penelitian, baik alasan, keuntungan dan kerugian, hingga durasi penelitian.

2. *Anonymity* (tanpa nama)

Dalam etik penelitian ini tidak mencantumkan nama pasien, hanya berupa inisial dan mencantumkan nomor rekam medis pada lembar pencatatan.

3. *Confidentiality* (kerahasiaan)

Penulis akan menjaga kerahasiaan semua informasi dan data yang diperoleh dari pasien.