

### **BAB III**

#### **METODE PENELITIAN**

##### **A. Desain Penelitian**

Desain penelitian adalah pedoman atau prosedur serta teknik dalam perencanaan penelitian yang digunakan peneliti untuk melakukan suatu penelitian yang memberikan arah terhadap jalannya penelitian (Siyoto dan Sodik, 2015).

Desain yang digunakan dalam menganalisis ini adalah studi kasus dan jurnal-jurnal yang mengeksplorasi suatu masalah atau fenomena dengan batasan terperinci, memiliki pengambilan data yang mendalam dan menyertakan berbagai sumber informasi.

Studi kasus ini adalah menganalisis studi yang mengeksplorasi masalah gambaran asuhan keperawatan pada klien dengan Isolasi Sosial.

##### **B. Batasan istilah (Definisi Operasional)**

Menganalisis asuhan keperawatan terhadap klien dengan masalah isolasi sosial.

Tabel 3.1 Batasan Istilah

Variabel	Batasan masalah	Cara ukur
Isolasi sosial	Ketidakmampuan untuk membina hubungan yang erat, hangat, terbuka dan interindependen dengan orang lain (SDKI, 2017).	Wawancara, observasi partisipan dan studi dokumentasi

### **C. Partisipan**

Partisipan yang digunakan dalam studi kasus ini adalah 1 pasien dengan masalah keperawatan isolasi sosial.

### **D. Lokasi dan waktu penelitian**

1. Lokasi pelaksanaan asuhan keperawatan di wilayah kerja Puskesmas Sukoharjo.
2. Waktu penyelenggaraan kegiatan penyelenggaraan asuhan keperawatan adalah bulan Maret - Juli 2021.

### **E. Pengumpulan data**

Metode pengumpulan data yang digunakan yaitu:

1. Pengkajian : strategi pelaksanaan pengkajian dengan menggunakan format pengkajian, setelah menemukan masalah-masalah yang ada pada klien kemudian dikelompokkan sesuai dengan diagnosa, lalu membuat pohon masalah, melakukan intervensi, menerapkan implementasi, evaluasi dan dokumentasi.

2. Wawancara

Tentang tanya jawab dengan pihak yang bersangkutan yaitu pasien maupun tim kesehatan mengenai data pasien dengan masalah isolasi sosial, wawancara dilakukan selama proses keperawatan berlangsung. Menggunakan format pengkajian standar asuhan keperawatan.

3. Observasi partisipan

Dengan melakukan pendekatan dan melaksanakan asuhan keperawatan secara langsung pada pasien selama dirumah sakit.

4. Studi dokumentasi

Dokumentasi ini diambil dan dipelajari dari jurnal jurnal dan keperawatan untuk mendapatkan data-data mengenai perawatan maupun pengobatan.

## **F. Analisa data**

Urutan dalam analisa adalah sebagai berikut :

1. Pengumpulan data

Untuk mengumpulkan data hasil dari wawancara, observasi, dan dokumentasi hasil.

2. Mereduksi data

Data hasil wawancara yang terkumpul dalam bentuk hasil pengkajian, peneliti mengelompokkan menjadi data subyektif dan obyektif dianalisis berdasarkan hasil pengelompokan kemudian dibandingkan dan dilakukan pembahasan

3. Penyajian data

Untuk menyajikan data dalam bentuk tabel, gambar, bagan, maupun teks naratif. Kerahasiaan dari klien dijamin dengan jalan mengaburkan identitas dari klien.

4. Kesimpulan

Dari data yang disajikan peneliti, kemudian data dibahas dan dibandingkan dengan hasil-hasil penelitian terdahulu dan secara teoritis dengan perilaku

kesehatan. Penarikan kesimpulan dilakukan dengan metode induksi. Data yang terkumpul terkait dengan data pengkajian, diagnosa, perencanaan, tindakan, dan evaluasi.

### **G. Etik penelitian**

Etika yang mendasari penelitian ini adalah :

#### 1. *Informed consent* (Persetujuan Menjadi Pasien)

Merupakan bentuk persetujuan antara peneliti dengan responden peneliti dengan memberikan lembar persetujuan. *Informed consent* diberikan sebelum penelitian dilakukan dengan memberikan lembar persetujuan untuk menjadi responden. Tujuan *informed consent* adalah agar subjek mengerti maksud dan tujuan penelitian serta mengetahui dampaknya (Hanafiah, 2012).

#### 2. *Anonimity* (Tanpa Nama)

Peneliti tidak akan menampilkan informasi atau identitas apapun seperti nama dan alamat asal responden dalam kuesioner maupun alat ukur apapun untuk menjaga anonimitas dan kerahasiaan identitas subyek (Dharma, 2011).

#### 3. *Confidentially* (Kerahasiaan)

Peneliti menjaga kerahasiaan mengenai data subyek selama pengumpulan data dan selama melakukan asuhan keperawatan, dan memberikan asuhan keperawatan kepada responden bahwa informasi yang terkait dengan responden akan dijamin kerahasiaannya, dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian (Nursalam, 2013).

4. *Beneficence* (berbuat baik)

Prinsip berbuat baik menyangkut kewajiban membantu orang lain, dilakukan dengan mengupayakan manfaat maksimal dengan kelebihan minimal, jika orang tidak dapat melakukan hal-hal yang bermanfaat setidaknya jangan merugikan orang lain ( Hanafia, 2012).