

## BAB III

### METODE PENELITIAN

#### A. Desain penelitian

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

Studi kasus ini adalah studi yang mengeksplorasi masalah gambaran asuhan keperawatan pada klien dengan Resiko Perilaku Kekerasan di Ruang Nuri Rumah Sakit Jiwa Daerah Provinsi Lampung tahun 2021.

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

Menganalisis asuhan keperawatan terhadap klien dengan masalah Resiko Perilaku Kekerasan di rumah sakit jiwa Daerah Provinsi Lampung.

#### Batasan Istilah

Variabel	Batasan masalah	Cara ukur
Resiko Perilaku Kekerasan	Kemarahan yang diekspresikan secara berlebihan dan tidak terkendali secara verbal sampai dengan mencederai orang lain dan/ atau merusak lingkungan (SDKI, 2017).	Wawancara, observasi partisipan dan studi dokumentasi
Asuhan keperawatan	Memberikan panduan untuk tindakan dan mempromosikan konsistensi perawatan antara anggota staf yang memberikan perawatan pada klien (Stuart, 2016).	Wawancara, observasi partisipan dan studi dokumentasi

#### C. Subyek Studi Kasus

Partisipan yang digunakan dalam menganalisis kasus ini menggunakan 1 pasien dengan kasus Resiko Perilaku Kekerasan.

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

1. Lokasi penelitian ini dilakukan di Rumah Sakit Jiwa Daerah Provinsi Lampung di Ruang Nuri.
2. Waktu penelitian dilakukan pada bulan April 2021 dengan perawatan pada pasien selama 3 hari.

#### **E. Proses pengumpulandata**

##### 1. Pengkajian

Setelah menentukan responden maka selanjutnya dilakukan pengkajian tentang keadaan umum klien, data diperoleh dari hasil wawancara dari klien, keluarga, dan petugas perawat.

##### 2. Diagnosa

Setelah dilakukan pengkajian maka terkumpul semua data dan kemudian dirumuskan diagnosa yang tepat pada klien tersebut.

##### 3. Rencana keperawatan

Rencana keperawatan yang diberikan untuk klien Resiko Perilaku Kekerasan yaitu latihan fisik, obat, verbal, dan spiritual.

##### 4. Implementasi

Setelah dilakukan perencanaan tindakan maka selanjutnya dilakukan implementasi. Implementasi dilakukan oleh perawat yang ada di lokasi penelitian dan peneliti bertugas untuk mengobservasi. Implementasi yang dilakukan yaitu Latihan fisik, obat, verbal, dan spiritual.

## 5. Evaluasi

Setelah dilakukan perencanaan dan implementasi maka dilakukan evaluasi tindakan yang sudah dilakukan, evaluasi dilakukan dengan menggunakan format catatan perkembangan dan kemudian disimpulkan hasil dari tindakan yang sudah diberikan.

## F. Analisa data

Urutan dalam analisa data adalah sebagai berikut :

### 1. Pengumpulan data

Menganalisa untuk mengumpulkan data hasil dari wawancara, observasi, dan dokumentasi hasil

### 2. Mereduksi data

Menganalisa 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

#### a. Narasi

Penulis menggunakan penyajian secara teks yaitu penyajian data hasil laporan tugas akhir ditulis dalam bentuk kalimat. Misalnya, menjelaskan hasil pengkajian klien sebelum dilakukan tindakan keperawatan dan menuliskan hasil setelah dilakukan tindakan keperawatan. Kalimat penyajian berbentuk teks hanya bisa digunakan penulis untuk memberi informasi melalui kalimat yang mudah dipahami pembaca.

#### b. Tabel

Penulis menggunakan tabel untuk menjelaskan hasil menggunakan angka- angka yang dimasukkan kedalam tabel, salah satu contoh yang digunakan penulis adalah untuk pengkajian pada klien, penulis tentunya mengkaji fungsi kognitif klien sebelum diberikan tindakan keperawatan, dimana tabel diperlukan dalam penilaian fungsi kognitif klien. Penulis juga menuliskan hasil laporan dalam bentuk tabel yaitu berisi hasil respons klien sebelum dan sesudah diberikan tindakan latihan fisik, obat, verbal, dan spiritual.

c. Grafik

Penulis selanjutnya menggunakan grafik data disebut juga diagram data, adalah penyajian data dalam bentuk gambar-gambar. Grafik data biasanya berasal dari tabel dan grafik biasanya dibuat bersama-sama, yaitu tabel dilengkapi dengan grafik. Penulis menggunakan grafik untuk melihat hasil tabel dan dituangkan dalam bentuk grafik.

## **G. Prinsip Etik Keperawatan Jiwa**

Prinsip etik yang digunakan menurut Rachmawati (2014) penulis dalam membuat asuhan keperawatan fokus tindakan keperawatan ini adalah prinsip etika keperawatan dalam memberikan layanan keperawatan kepada individu, kelompok/keluarga dan masyarakat, yaitu:

a. *Autonomi*(Otonomi)

Prinsip otonomi didasarkan pada keyakinan bahwa individu mampu berpikir logis dan mampu membuat keputusan sendiri. Maka penulis menggunakan prinsip ini untuk memberikan hak kepada klien dalam memberikan keputusan sendiri untuk ikut serta sebagai sasaran asuhan penulis.

*b. Beneficence (BerbuatBaik)*

Prinsip ini menuntut penulis untuk melakukan hal yang baik dengan begitu dapat mencegah kesalahan atau kejahatan. Penulis menggunakan prinsip ini sebagai perawat untuk memberikan tindakan dalam asuhan keperawatan kepada klien isolasi sosial dengan baik.

*c. Justice (Keadilan)*

Nilai ini direfleksikan dalam praktek profesional ketika perawat bekerja untuk terapi yang benar sesuai hukum, standar praktik dan keyakinan yang sangat benar untuk memperoleh kualitas pelayanan kesehatan. Maka penulis akan menuliskan hasil didalam dokumentasi asuhan keperawatan sesuai dengan hukum dan standart praktikkeperawatan.

*d. Nonmaleficence (Tidakmerugikan)*

Prinsip ini berarti tidak menimbulkan bahaya/cedera fisik dan psikologis pada klien. Penulisan akan sangat memperhatikan kondisi klien isolasi sosial agar tidak menimbulkan bahaya atau cedera fisik pada saat dilakukan tindakankeperawatan.

*e. Veracity (Kejujuran)*

Nilai ini bukan cuman dimiliki oleh perawat namun harus dimiliki oleh seluruh pemberi layanan kesehatan untuk menyampaikan kebenaran pada setiap klien untuk meyakinkan agar klien mengerti. Informasi yang disampaikan oleh perawat.