

## **BAB III**

### **METODOLOGI PENELITIAN**

#### **3.1 Desain Penelitian**

Desain penelitian ini menggunakan desain kualitatif deskriptif analitik. Desain kualitatif merupakan suatu penelitian yang bersifat deskriptif serta cenderung menggunakan analisis pendekatan induktif, sehingga proses dan makna berdasarkan perspektif subyek lebih ditonjolkan dalam penelitian kualitatif (Fadli, 2021). Penelitian ini disusun dalam bentuk perbandingan laporan kasus dengan case study ataupun case report yang terdapat dalam jurnal keperawatan yang diperoleh dengan cara mengeksplorasi menggunakan penelitian secara langsung dan literature.

#### **3.2 Tempat dan Waktu penelitian**

Penelitian ini dilakukan pada pasien kelolaan (pasien 1) pada tanggal 27 Maret – 01 April 2023 yang dilaksanakan di ruang kamar bersalin RSUD Kanjuruhan Malang dan Eksplorasi kasus pembanding (pasien 2) pada bulan Juni 2023.

#### **3.3 Subjek Penelitian**

Subjek penelitian yang digunakan dalam studi kasus asuhan keperawatan berjumlah 2, yaitu 1 kasus kelolaan dan 1 kasus perbandingan yang diperoleh dari jurnal penelitian yang akan nantinya di analisa secara rinci dan mendalam. Subjek yang dipilih nantinya dalam penelitian ini harus sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi sebagaimana berikut:

##### **A. Kriteria Inklusi**

1. Pasien yang terdiagnosa preeklamsia berat baik primigravida ataupun multigravida.
2. Pasien yang terdiagnosa preeklamsia berat dengan kehamilan prematuritas atau kehamilan <37 minggu.
3. Pasien yang terdiagnosa preeklamsia berat dengan proses persalinan *sectio caesarea*.

## B. Kriteria Eksklusi

1. Pasien dengan kehamilan normal baik primigravida ataupun multigravida.
2. Pasien yang tidak kooperatif selama kehamilan

### 3.4 Metode Dan Instrument Pengumpulan Data

#### 1) Teknik Pengumpulan Data

Metode yang digunakan pada penelitian ini yaitu dengan mengobservasi langsung kepada pasien, wawancara semi terstruktur yaitu dengan menggunakan pertanyaan-pertanyaan sesuai dengan format pengkajian keperawatan maternitas (ANC dan PNC), dan dokumentasi berupa foto rekam medis pasien yang hanya dapat dilihat oleh peneliti dan pembimbing. Selain itu, pengumpulan data dilakukan dengan meminta persetujuan pasien dan kontrak waktu dengan pasien yang akan di jadikan sebagai pasien kelolaan, kemudian jika disetujui maka akan dilakukan pengkajian, intervensi dan evaluasi asuhan keperawatan yang nantinya akan dibandingkan melalui tabel analisis dari kedua data tersebut. Pada kasus perbandingan dilakukan pada data base dan seterusnya dilakukan analisis berupa data yang sesuai dengan standar diagnose keperawatan (SDKI).

#### 2) Instrumen Pengumpulan Data

Instrument pengumpulan data yang digunakan pada penelitian ini yaitu format pengkajian asuhan keperawatan maternitas (ANC dan PNC)

#### 3) Alat Pemeriksaan data yang digunakan pada penelitian ini yaitu berupa Tensimeter atau *Sphygmomanometer*, stetokop, Pulse Oximetry, thermometer, Doppler dan timbangan berat badan.

### 3.5 Keabsahan Data

Keabsahan data yang digunakan pada penelitian ini diperoleh dari uji dependabilitas. Uji Dependabilitas atau reliabilitas dalam penelitian kualitatif adalah uji yang dapat dilakukan melalui audit terhadap keseluruhan dalam proses penelitian (Mekarisce, 2020). Pada penelitian ini *dependability*

dilakukan secara langsung melalui bimbingan terhadap proses penelitian yang dilakukan oleh pembimbing lahan dan secara tidak langsung oleh pembimbing akademik untuk mengaudit keseluruhan aktivitas peneliti dalam melakukan penelitian.

### **3.6 Pengolaan Dan Analisa Data**

Penelitian ini akan diolah berawal dari analisa data menggunakan pengaturan yang sudah disesuaikan dengan pendekatan studi kasus asuhan keperawatan yang diperoleh dari data hasil pengkajian sesuai dengan format pengkajian asuhan keperawatan maternitas (ANC dan PNC). Data yang sudah terkumpul selanjutnya dikaitkan dengan konsep, teori, dan prinsip yang relevan untuk diambil kesimpulan dan penentuan masalah keperawatan. Analisa data dilakukan dengan cara memvalidasi data; melakukan crosscek ulang data yang telah terkumpul; mengelompokkan data berdasarkan kebutuhan bio, psiko, social, dan spiritual; membandingkan data-data hasil pengkajian, diagnosa, perencanaan intervensi, implementasi, dan evaluasi yang abnormal dengan konsep teori antara dua pasien dengan diagnosa medis yang sama; dan membuat kesimpulan terkait dengan masalah keperawatan yang sudah ditemukan dalam studi kasus.