

BAB IV

HASIL PENELITIAN

4.1. Hasil Literatur dan Karakteristik Data

4.1.1. Hasil Pencarian Artikel

Peneliti melakukan pencarian data, setelah melakukan identifikasi masalah. Pencarian data menggunakan *keyword* “ *Family Witness and Resuscitation Process and ICU or Emergency Room*” didapatkan hasil sebanyak 14.916 artikel yang dapat diakses secara gratis melalui *website* diantaranya *Google Scholar* (8.270), *Biomed Central* (131), *Science Direct* (5.240), *Pubmed* (1.275).

Tahapan selanjutnya, peneliti melakukan screening, pada proses ini terdapat beberapa kriteria inklusi berupa (a) artikel bahasa Inggris yang diterbitkan dalam rentan waktu 10 tahun terakhir (2015-2024), (b) Studi Desain (*cohort study, kualitatif, crosssectional, RCT*), (c) artikel dapat diakses *full text*, (d) artikel *family witness* pada saat proses resusitasi di UGD atau ICU, pada proses screening juga dilakukan pembacaan judul, abstrak dan tema yang sesuai dengan penelitian .

Hasil pencarian artikel setelah dilakukan *screening* didapatkan 10 artikel setelah menganalisis artikel menggunakan *Survei Cross Sectional* dengan nilai *score* 8/8(100%) (Gutysz-wojnicka et al., 2018), *Survei Cross Sectional* (Sak-dankosky, Andruszkiewicz, Sherwood, & Kvist, 2015) dengan nilai *score* 8/8 (100%), *Survei Cross Sectional* (Yeniocak & Topacoglu, 2018) dengan nilai *score* 7/8 (87,5%), *Survei Cross Sectional* (Jakab et al., 2017) dengan nilai *score* 7/8 (87,5%), *Cohort Study*

(Goldberger, Nallamotheu, Nichol, Chan, & Curtis, 2015) dengan nilai *score* 9/11 (81%), *Cohort Study* (Waldemar et al., 2021) dengan nilai *score* 11/11 (100%), Kualitatif (Barreto, 2018) dengan nilai *score* 8/10(80%), Kualitatif (Sak-dankosky, Andruszkiewicz, Sherwood, & Kvist, 2018) dengan nilai *score* 9/10 (90%), Kualitatif (Stefano et al., 2016) dengan nilai *score* 9/10 (90%), *Randomized control trial* (Cornellus et al., 2023) dengan nilai *score* 13/13 (100%)

Database artikel setelah dilakukan penilaian kualitas studi didapatkan sebanyak 10 artikel, melalui *Google Scholar* didapatkan sebanyak 5 artikel, *Pubmed* 1 artikel, *Biomed Central* 1 artikel, *Science Direct* 3 artikel. Setelah peneliti melakukan penilaian kualitas, peneliti akan melakukan ekstraksi data berupa tabel yang dapat memudahkan untuk mengidentifikasi isi artikel. Tabel yang terdapat pada ekstraksi data menggambarkan isi esensial artikel, berupa penulis, judul artikel, tahun, asal negara, *desain* studi, skor kualitas, implementasi yang dilakukan, hasil penelitian dan kesimpulan.

4.1.2. Deskripsi Artikel

Peneliti menggunakan karakteristik data demografi meliputi tahun terbit, asal negara dan metode penelitian yang digunakan dalam 10 artikel yang telah dianalisis didalam studi literatur ini.

a. Lokasi Penelitian Artikel

Berdasarkan hasil artikel yang telah dianalisa dijelaskan bahwa gambaran umum demografis dari 10 artikel yang digunakan dalam penelitian ini. Dari Benua Eropa sebanyak 6 artikel dengan presentase 60%, Negara Amerika sebanyak 3 artikel dengan

presentase 30%, dan Negara Brazil sebanyak 1 artikel dengan presentase 10%. Hal ini dapat disimpulkan bahwa artikel penelitian paling banyak ditemukan di Benua Eropa dengan presentase 60%.

b. Desain Penelitian

Berdasarkan hasil analisa 10 artikel yang telah dianalisa dijelaskan bahwa Studi penelitian/*desain* penelitian yang digunakan yaitu *cohort study* sebanyak 2 penelitian dengan *presentase* 20%, *randomized study* sebanyak 1 penelitian dengan jumlah presentase 10%, *cross sectional* sebanyak 4 penelitian dengan jumlah presentase 40%, dan kualitatif sebanyak 3 penelitian dengan jumlah *presentase* 30%.

4.2. Tahapan Analisa Data

Berikut tahapan analisa data pada penelitian ini, sebagai berikut :

1. Memahami artikel dengan membaca keseluruhan agar mempermudah menemukan poin-poin penting tentang pembahasan atau isi yang terkandung dalam artikel, tindakan yang di lakukan, serta berbagai peristiwa yang di alami. Tahapan ini di lakukan agar peneliti memahami isi data dan menemukan beberapa hal di dalam artikel yang terkait dengan penelitian (Wijaya, 2018). Pada tahapan penyusunan kode dapat memudahkan penelitian untuk menentukan tema yang akan dibahas.

Tabel 4 Penyusunan

Tema	Kode
Tenaga kesehatan merasa terganggu dengan kehadiran keluarga	<p>Berdasarkan 10 artikel yang telah dianalisa, ditemukan hasil bahwa terdapat 3 artikel bahwa:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Perawat merasa terganggu dengan kehadiran keluarga (Gutysz-wojnicka et al., 2018). ❖ Tenaga kesehatan merasa terganggu dengan kehadiran keluarga (Sak-dankosky et al., 2015). ❖ Tenaga kesehatan kurang berkenan dengan kehadiran keluarga (Barreto, 2018)
Manfaat kehadiran keluarga	<p>Berdasarkan 10 artikel yang telah dianalisa, ditemukan hasil bahwa 8 artikel yaitu:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Mengurangi gangguan stres pasca trauma (Stefano et al., 2016). ❖ Memiliki manfaat yang baik dari segi mental dan pemikiran (Goldberger et al., 2015). ❖ Memberikan dukungan emosional terhadap pasien (Sak-dankosky et al., 2018). ❖ Membantu memahami kondisi pasien dari proses berduka (Jakab et al., 2017). ❖ Membantu memahami kekhawatiran keluarga terhadap hasil resusitasi (Sak-dankosky et al., 2015). ❖ Dari 87% dapat memberikan dukungan terhadap pasien (Waldemar et al., 2021). ❖ Dapat mengurangi kecemasan dan stres pada keluarga (Barreto, 2018). ❖ Keluarga dapat mengetahui kondisi pasien dan mengurangi kekhawatiran (Cornellus et al., 2023).
Dampak resusitasi terhadap kehadiran keluarga	<p>Berdasarkan 10 artikel yang telah dianalisa, ditemukan hasil bahwa 2 artikel yaitu:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kehadiran keluarga selama resusitasi tidak memiliki pengaruh yang signifikan terhadap hasil resusitasi (Goldberger et al., 2015). ❖ Mendampingi pasien di UGD tidak di temukan perbedaan yang signifikan dalam hasil resusitasi antara kelompok yang disaksikan oleh keluarga dan kelompok yang tidak disaksikan oleh keluarga (Waldemar et al., 2021).