

## BAB III

### METODE PENELITIAN

#### A. Jenis dan Rancangann Penelitian

Pada penelitian ini desain yang digunakan adalah *Quasi Experiment* dengan rancangan *non equivalent control group design*. Bentuk rancangan tersebut adalah sebagai berikut:

<b>R</b>	<b>X</b>	<b>O1</b>
<b>R</b>		<b>O2</b>

O1 : Kelompok post tes eksperimen

O2 : Kelompok post tes kontrol

X : Perlakuan

Pada kelompok eksperimen akan dikenai perlakuan berupa implementasi *patient centered care*, sedangkan kelompok kontrol dibiarkan tanpa ada perlakuan apapun. Penelitian kuantitatif menekankan fenomena-fenomena objektif dan dikaji secara kuantitatif. Maksimalisasi objektivitas desain penelitian ini dilakukan dengan menggunakan angka-angka, pengolahan statistic, struktur dan percobaan terkontrol (Hamdi and Bahruddin, 2015).

## **B. Subjek Penelitian**

Subjek penelitian ini adalah pasien post section cesarean. Penelitian ini telah dilakukan di RSUD Panembahan Senopati Bantul. Waktu penelitian telah dilaksanakan pada bulan Desember 2018 sampai dengan Januari 2019.

## **C. Populasi, Sample dan Sampling**

1. Populasi dalam penelitian ini adalah pasien post section cesarean yang mendapatkan pelayanan kesehatan di RSUD Panembahan Senopati Bantul.
  - a. Sampel yang diambil dalam penelitian ini adalah pasien post section cesarean yang mendapatkan pelayanan kesehatan di RSUD Panembahan Senopati Bantul.
  - b. Kriteria inklusi pasien yaitu:
    - 1) Pasien post section cesarean, baik yang belum pernah section maupun pernah section.
    - 2) Pasien dalam keadaan sadar dan bisa diajak komunikasi.
    - 3) Pasien bersedia menjadi responden
    - 4) Pasien belum diperbolehkan untuk pulang.

- 5) Pasien yang didampingi dengan minimal satu anggota keluarga.

c. Kriteria eksklusi pasien:

- 1) Pasien menderita penyakit jiwa.
- 2) Pasien menderita komplikasi post section cesarean.
- 3) Pasien dengan keluhan yang memperpanjang lama penyembuhan, seperti diabetes mellitus atau hipertensi.

2. Teknik pengambilan sampel

Pengambilan sampel ini menggunakan metode quota sampling, yaitu dengan cara mengambil kelompok pasien dari satu dokter dpjp sebagai kelompok intervensi, sedangkan dokter dpjp lainnya sebagai kelompok kontrol. Pada penelitian ini jumlah sampel dihitung dengan metode perhitungan *slovin* dimana dapat ditentukan dengan rumus sebagai berikut

$$n = \frac{N}{1 + Ne^2}$$

Dengan n = jumlah sampel minimal

N= populasi

e= adalah error margin

Karena rata-rata pasien section cesarean di RSUD Panembahan Senopati Bantul selama satu bulan sebanyak 50 pasien maka didapatkan:

$$\begin{aligned} N &= 50 / 50 (0,05)^2 + 1 \\ &= 44.44 \text{ dibulatkan menjadi } 44 \end{aligned}$$

Sehingga dari perhitungan tersebut didapatkan jumlah sampel yang dibutuhkan tiap kelompok sebanyak 22 pasien.

#### **D. Variabel Penelitian**

Variabel dalam penelitian ini menggunakan 2 variabel antara lain:

1. Variabel bebas yaitu kelompok petugas kesehatan yang sudah dibriefing untuk mengimplementasikan *PCC* pada pasien post section cesarean.

2. Variabel tergantung yaitu tingkat nyeri pada pasien post section cesarean.

## E. Definisi Operasional

**Tabel 3.1 Definisi operasional**

No	Variabel	Definisi Operasional	Alat dan Cara ukur	Skala Pengukuran
1	Tingkat Nyeri	Tingkatan pengalaman atau persepsi sadar seseorang tentang impuls nociceptive termodulasi yang menghasilkan pengalaman sensorik dan emosional yang tidak menyenangkan yang terkait dengan kerusakan jaringan aktual atau potensial	VAS (Visual Analog Scale)	Rasio
2	<i>PCC</i>	<i>Patient Centered Care (PCC)</i> merupakan sebuah pendekatan	Tidak ada pengukuran	Tidak ada pengukuran untuk intervensi

		<p>perawatan dengan meletakkan pasien berada ditengah perawatan, mengakomodasi keinginan dan kebutuhan pasien, serta untuk meminimalkan terjadinya ketidaksesuaian dalam sebuah perawatan.</p>		
--	--	--	--	--

## F. Instrumen Penelitian

Peralatan yang akan digunakan dalam penelitian ini adalah sebagai berikut:

- 1) VAS untuk mengetahui tingkat nyeri pasien post section cesarean.
- 2) Komputer dengan software SPSS terupdate untuk membantu menganalisis data yang didapatkan.

### **G. Cara Pengumpulan Data**

Data penelitian diperoleh dari pasien post section cesarean langsung dengan wawancara. Pasien post section cesarean difollow up pada hari pertama dan kedua post operasi sesar, kemudian diukur tingkat nyerinya yaitu dengan metode VAS. Pada saat follow up peneliti membawa sebuah gambar yang berisi skor VAS supaya mempermudah pasien dalam mengungkapkan atau menggambarkan seberapa besar derajat nyeri yang pasien rasakan. Setelah itu peneliti mengisikan dalam catatan atau logbook untuk kemudian diolah hasilnya.

### **H. Tempat dan Waktu Penelitian**

Penelitian ini telah dilakukan di RSUD Panembahan Senopati Bantul yang beralamat di jalan Dr Wahidin Sudiro Husodo Trirenggo Bantul 55714. Secara lebih spesifik penelitian ini dilakukan di Bangsal Alamanda yaitu bangsal yang dikhususkan untuk pasien pasien kebidanan. Sedangkan waktu penelitian telah dilaksanakan pada bulan Desember 2018 sampai dengan Januari 2019.

## **I. Tahapan Penelitian**

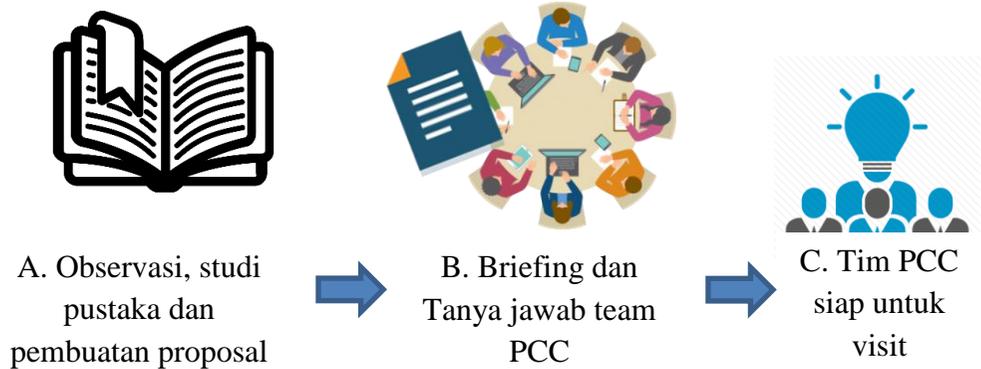
### 1. Pelaksanaan implementasi *PCC*

- a) Observasi, studi pustaka dan pembuatan proposal dimana tahapan penelitian ini terlebih dahulu melakukan observasi lokasi penelitian maupun studi pustaka terhadap penelitian dahulu. Kemudian tahapan selanjutnya dengan melakukan penyusunan proposal tesis. Setelah itu pada tahap persiapan ini juga dilakukan persiapan dengan anggota tim medis yang terlibat atau masuk dalam tim *PCC*.
- b. Dengan melakukan briefing untuk menjelaskan apa itu *PCC*, manfaat *PCC*, dan bagaimana cara implementasinya kepada pasien. Pada briefing ini akan diberikan modul tentang pelaksanaan *PCC* dengan dibantu oleh tim IPE dari pihak UMY yang sudah cukup berpengalaman. Pada modul yang diberikan nantinya sudah terdapat penjelasan secara lengkap

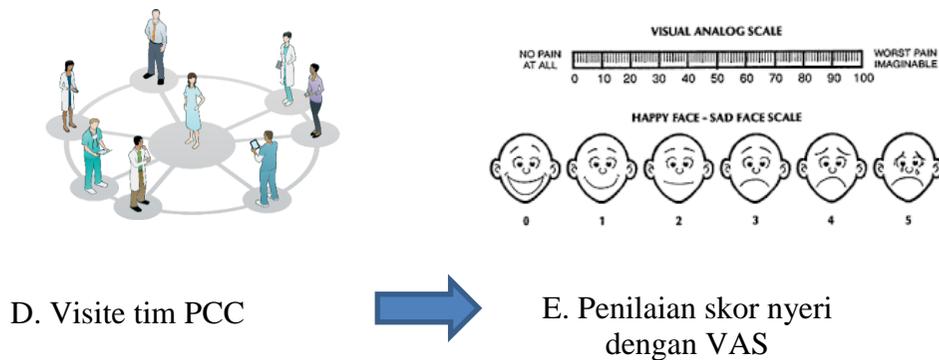
- mengenai pelaksanaan *PCC*. Pelaksanaan briefing ini akan dilaksanakan selama kurang lebih 2 sampai 3 jam.
- c. Tim *PCC* telah siap untuk visit ke pasien. Tim *PCC* dan peneliti telah siap dengan segala macam kebutuhannya termasuk menyiapkan lembar visite tim *PCC* serta pembuatan group telekomunikasi supaya dalam pelaksanaan visitasi tim berjalan dengan baik dan lancar.
  - d. Visitasi team *PCC* ke pasien dan keluarganya. Visitasi ini tidak hanya sekedar memberikan terapi pada pasien, namun juga menggali kebutuhan dan keinginan pasien. Semua petugas medis (dokter spesialis kebidanan, dokter spesialis anestesi, perawat, bidan, dan farmasi) aktif ikut berperan serta dalam visitasi ini guna memenuhi kebutuhan dan keinginan pasien. Kegiatan visitasi ini membutuhkan waktu kurang lebih 10 menit sampai dengan 15 menit untuk setiap pasiennya.

- e. Mengukur nyeri, yaitu dengan menggunakan instrument VAS yang sudah terstandarisasi untuk mengukur derajat nyeri pasien. Peneliti sendiri yang akan datang ke pasien untuk menjelaskan dan mengambil data dari nilai VAS tersebut. Peneliti akan menjelaskan bagaimana sifat nyeri dari skor 1 sampai dengan 10 dengan membawa gambar supaya pasien lebih mengerti dan menghindari adanya bias. Secara sederhana jalannya penelitian dapat dilihat pada gambar 3.1 berikut ini

## Tahap Persiapan



## Tahap Visite Tim



Gambar 3.1 Tahapan penelitian

### 2. Tahapan Pengumpulan data

#### a. Data Primer

Data primer adalah data yang didapatkan secara langsung dari subjek penelitian. Pada tahap ini setelah dilakukan visite pada pasien post section cesarea

secara tim oleh petugas kesehatan yang tergabung dalam tim *PCC*, kemudian pada hari pertama dan kedua akan dinilai skor nyeri pasien dengan menggunakan VAS.

b. Data Sekunder

Data sekunder adalah data tambahan yang diperoleh dari pihak lain, data ini tidak langsung diperoleh peneliti dari subjek penelitian. Data ini diperoleh dari pihak keluarga pasien serta data dari rekam medis.

3. Tahap Pengelolaan

Setelah data dikumpulkan, maka data tersebut akan dianalisis secara kuantitatif dan dengan menggunakan bantuan software SPSS terupdate dikomputer.

4. Tahap Penyelesaian

Data yang telah terkumpul disajikan dalam bentuk diagram kemudian disusun agar menjadi laporan yang terkemas menjadi tesis

## **J. Analisis Data**

### **1. Analisis Univariat**

Analisis univariat digunakan untuk mendapatkan gambaran distribusi responden serta untuk mendeskripsikan setiap variabel penelitian. Variabel penelitian meliputi implementasi patient centered care sebagai variabel bebas sedangkan variabel terikat adalah tingkat nyeri pasien post section cesarea.

### **2. Analisis Bivariat**

Analisis bivariat digunakan untuk menentukan keeratan hubungan antara dua variabel. Analisis bivariat dilakukan untuk melihat hubungan antara variabel bebas terhadap variabel terikat (M. Sopiudin Dahlan, 2011). Sebelum dilakukan uji tersebut, peneliti akan melakukan uji normalitas untuk mengetahui distribusi data apakah normal atau tidak dengan *Kolmogorov-Smirnov*. Setelah didapatkan hasil uji normalitas, jika data tidak berdistribusi normal maka peneliti akan menggunakan uji

non parametrik yaitu *Wilcoxon*. Sedangkan untuk data yang terdistribusi normal menggunakan Uji *Mann Whitney*.

#### **K. Etika Penelitian**

Penelitian ini telah diselenggarakan dan telah mendapatkan hasil review dari komite etik Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, serta dinyatakan tidak melanggar atau bertentangan dengan kode etik. Kemudian untuk dapat melaksanakan penelitian ini, dilakukan perizinan kepada institusi-institusi yang berwenang dan memohon izin kepada pihak RSUD Panembahan Senopati Bantul. Apabila ditinjau dari segi kaidah etika penelitian, penelitian ini mencakup beberapa aspek etik, antara lain:

##### **1. Kejujuran**

Yaitu jujur pada pengumpulan bahan pustaka, jujur dalam pengumpulan maupun pengolahan data, pelaksanaan metode, prosedur penelitian, serta publikasi hasil penelitian ini.

## 2. Obyektivitas

Obyektivitas merupakan hal penting dimana dalam penelitian ini adalah untuk meminimalkan adanya kesalahan/bias dalam rancangan percobaan, analisis data, interpretasi data, serta penilaian oleh peneliti.

## 3. Ketelitian

Teliti dalam melakukan penelitian sehingga kesalahan-kesalahan dalam penelitian dapat diminimalisir.

## 4. Penghargaan terhadap hak cipta kekayaan intelektual

Menggunakan metode, data, dan hasil yang telah dipublikasi oleh peneliti terdahulu.

## 5. Kerahasiaan

Menjaga kerahasiaan data pribadi, kesehatan, dan data-data lainnya yang dianggap rahasia oleh responden pada penelitian ini.

## 6. Legalitas

Mematuhi semua peraturan institusional serta kebijakan pemerintah yang ada dan terkait dengan penelitian ini.