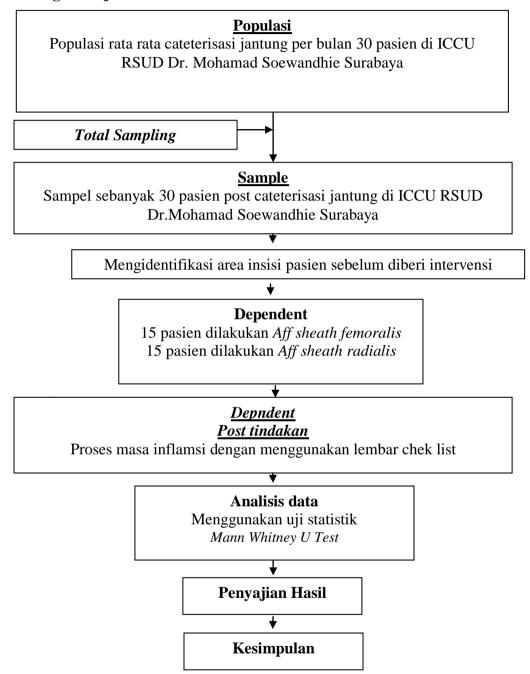
BAB 3

METODE PENELITIAN

3.1 Desain Penelitian

Desain penelitian adalah suatu strategi untuk mencapai tujuan penelitian yang telah ditetapkan dan berperan sebagai pedoman atau penuntun penelitian pada seluruh proses penelitian (Nursalam, 2008). Dalam penelitian ini desain yang digunakan adalah cross secsional dengan metode observasi, karena penelitihan yang mengobservasi suatu kejadian dalam suatu metode yang bersamaan (Nursalam, 2008). Dilakukan observasi pada hari pertama pertama sebelum alat pancer dilepas dan dilakukan observasi kedua dan ketiga setelah melepas alat pancer. Rancangan cross sectional merupakan rancangan penelitian dengan melakukan pengukuran atau pengamatan pada saat bersamaan atau melakukan/observasi kejadian dan status penyakit pada titik yang sama (Hidayat, 2010). Menurut Sugiono tahun 2009 bahwa desain penelitian cross secsional dengan metode observasi merupakan suatu pengamatan hanya dilakukan observasi dalam waktu yang ditentukan oleh peneliti untuk melihat suatu kejadian dan mengggunakan metode yang bersamaan.

3.2 Kerangka kerja



Gambar 3.2 Kerangka kerja penelitian perbedaan masa inflamasi pada tindakan *aff* sheath radialis dan aff sheath femoralis post cateterisasi jantung di Ruang *ICCU* RSUD Dr.Mohamad Soewandhie Surabaya.

3.3 Populasi, sampel dan sampling

3.3.1 Populasi

Populasi merupakan seluruh subyek atau obyek dengan kareteristik tertentu yang akan diteliti, bukan hanya obyek atau subyek yang dipelajari saja tetapi seluruh karateristik atau sifat yang dimiliki subyek atau obyek tersebut (Hidayat, 2010). Populasi adalah setiap subyek (Misalnya manusia, pasien) yang memenuhi kriteria yang ditetapkan (Nursalam, 2003). Populasi dalam penelitian ini adalah jumlah pasien post cateterisasi jantung di *ICCU* RSUD Dr. Mohamad Soewandhie Surabaya sebanyak 30 pasien.

3.3.2 Sampel

Sampelmerupakan bagian dari populasi yang akan diteliti atau sebagian jumlah dari karakteristik yang dimiliki oleh populasi (Hidayat, 2010). Sampelyang digunakan dalam penelitian ini adalah pasien post cateterisasi jantung di *ICCU* RSUD Dr. Mohammad Soewandhie Surabaya.Sampel dalam penelitian ini adalah sebesar 30 pasien semua dilakukan intervensi, yang terbagi dalam 2 kelompok diantaranya 15 pasien di beri tindakan *aff sheath radialis* dan 15 pasien diberi tindakan *aff sheath femoralis*

3.3.3 Sampling

Sampling adalah proses menyeleksi porsi dari populasi untuk dapat mewakili populasi. Teknik sampling merupakan cara-cara yang ditempuh dalam pengambilan sampelagar memperoleh sampelyang benar-benar sesuai dengan keseluruhan subyek penelitian (Nursalam,2008). Pada penelitian ini teknik pengambilan sampel yang digunakan adalah *total sampling* yaitu tehnik

pengambilan sampel dimana jumlah sampel sama dengan jumlah populasi (Sugiyono, 2009).

3.4 Identifikasi Variabel Dan Definisi Operasional

3.4.1 Identifikasi Variabel

a. Variabelindependen (bebas)

Variabel independen adalah variabel yang nilainya menentukan variabel lain. Suatu kegiatan stimulus yang dimanipulasi oleh peneliti menciptakan suatu dampak pada variabel dependen (Nursalam, 2008). Dalam penelitian ini variabel independenya adalah penggunaan *aff sheath radial* dan *aff sheath femoral*

b.Variabeldependen (tergantung)

Variabel dependen variabel yang nilainya ditentukan oleh variabel lain. Variabel respon akan muncul sebagai akibat dari manipulasi variabel-variabel lain (Nursalam, 2008). Dalam penelitian ini variabel dependennya adalah masa inflamasi *post cateterisasi jantung*.

3.4.2 Definisi OperasionalTabel 3.1 Definisi Operasional *Aff sheath raidial* dibandingkan *Aff sheath Femoral* pada masa infamasi Post Cateterisasi Jantung

Variabel	DefinisiOperasional	Parameter	AlatUkur	Skala	Skor
Independen:	Suatu tindakan untuk	Prosedur Aff sheath radialis	Standart		
Aff Sheath Radial	melepaskan pancer pada luka	1. Aff sheath radialis (+) dengan TR-	Operasional		
	setelah dilakukan kateterisasi	Band isi cuff 18 cc setelah tindakan	Prosedur		
	Trans Radial	kateterisasi.	(SOP)		
		2. 10 menit kemudian kurangi isi cuff 3			
		cc pelan- pelan sambil observasi			
		perdarahan pada tempat insisi.			
		3. 30 menit kemudian kurangi isi cuff 3			
		cc pelan- pelan sambil observasi			
		perdarahan pad tempatinsisi.			
		4. 1,5 jam kemudian kurangi isi cuff 3 cc			
		pelan- pelan sambil observasi			

perdarahan pada tempat insisi.
5. 4 jam kemudian kurangi semua isi
cuff yang tersisa pelan-pelan sambil
observasi perdarahan pada tempat
insisi.
6. Bila terjadi perdarahan pada saat isi
cuff di kurangi, masukkan kembali isi
cuff, dan ulangi lagi pada step yang
tadi (step 2,3 atau 4)
7. Buka TR-BAND dan tutup luka insisi
dengan plester ini bila sudah selesai.
8. Observasi pulsasi radialis dan
hematom serta adanya perdarahan
9. Bila tangan terasa dngin, nyeri atau
kesemutan segera lapor dokter
10. Tangan yang terpasang TR-BAND

		T		Т
		tidak boleh di tensi, dan tidak boleh		
		dijadikan tumpuan.		
		11. Pasien boleh makan dan minum sesuai		
		instruksi dokter.		
		12. Pasien boleh jalan bebas bila tidak ada		
		keluhan		
	Suatu tindakan untuk	ProsedurAff Sheath Femoral		
Aff Sheath Femoral	melepaskan pancer pada luka	Aff sheath sesuai instruksi dokter	Standart	
	setelah dilakukan kateterisasi	2. Lakukan kompresi arteri femuralis	Operasional	
	dan PTCA melaui femoral.	tepat proximal di titik puncture	Prosedur	
		sampai perdarahan berhenti	(SOP)	
		3. Setelah perdarahan berhenti di		
		lakukan bebat tekan selama 8 jam		
		dengan tensokrep		
		4. Longgarkan bebatan 2 jam		
		kemudian, Aff bebat setelah tidak		

ada tanda- tanda perdarahan
5. Pasien boleh duduk 1 jam setelah aff
bebat
6. Pasien boleh jalan 6 jam setelah aff
bebat
7. Observasitensi, nadi, pernafasan,
pulsasi kaki kanandankiri
8. Bila kaki teras dingin, nyeri atau
kesemutan saat di bebat longgarkan
bebat kemudian segera lapor dokter.
9. Bila terjadi hematom atau
perdarahan didaerah isnsisi segera
tekan arteri femoralis di pangkal
paha kurang lebih 2 jari diatas insisi
sambil membuka druk verband
(bandage), tekan sampai perdarahan

	1	T			
		berhenti kemudian bebat kembali			
		seperti semula, lapor dokter.			
		10. Semua keluhan yang berhubungan			
		dengan jantung segera lapor dokter.			
		Pasien boleh makan dan minum			
		sesuai instruksi dokter.			
Variabeldependen	Kondisi luka pada fase	Tingkat penyembuhan luka pada Fase	Lembar	Nominal	Kriteria
:Masa inflamasi	inflamasi yang ditandai	Inflamasi	observasi		Tidak Ada : 1
.iviasa iiiiaiiiasi	bengkak, nyeri, panas,	1. Bengkak			Ada : 2
	kemerahan dan fungsiolesa	2. Nyeri			Penilaian:
	selama 3 hari	3. Panas			Jumlah skor x100%
		4. Kemerahan			Nilai total
		5. Fungsiolesa			Luka dikatakan
					Inflamasi = 67%-100%
					Tidak inflamasi = <67%

3.5 Instrumen Penelitian

Instrumen penelitian adalah alat-alat yang digunakan untuk mengumpulkan data (Hidayat, 2008). Alat yang digunakan dalam penelitian ini adalah:

- 1) TR- Band.
- 2) Spuit 20 cc
- 3) Kassa gulung
- 4) Tensokrep
- 5) Plesterin
- 6) Lembar observasiber bentuk ceklist.
- 7) SOP penggunaan aff sheath radial.
- 8) SOP penggunaan aff sheath femoral.

3.6 Lokasi dan waktu penelitian

Lokasi penelitian dilakukan di ICCU RSUD Dr. Mohammad Soewandhie Surabaya. Waktu dilakukan penelitian pada bulan Februari 2015.

3.7 Pengumpulan Data dan Analisa Data

3.7.1 Pengumpulan Data

Penelitian ini dilakukan setelah mendapat rekomendasi dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya dan seizin Direktur RSUD Dr. Mohammad Soewandhie Surabaya. Kemudian melakukan pengumpulan data dengan cara sebagai berikut:

 Mengumpulkan pasien sesuai dengan criteria peneliti yaitu post cateterisasi jantung di ruang ICCU RSUD Dr. Mohammad Soewandhie Surabaya

- 2) Pasien post cateterisasi jantung yang dilakukan *aff sheath radial* keluar dari kamar cath lab akan menjalani observasi di *ICCU*. Diobservasi luka sebelum dilepas pancernya (*Sheath*), kemudian dilakukan *aff sheath radial* dan dipasang TR-Band. Hasil observasi dicatat dalam lembar check list.
- 3) Pasien post cateterisasi jantung yang dilakukan *aff sheath femoralis* keluar dari kamar cath lab akan menjalani observasi di *ICCU*. Di observasi luka sebelum dilepas pancer (*Sheath*), kemudian dilakukan *aff sheath femoralis* dan dilakukan penekanan, diberi plesterin, kassa gulung, dan di pasang tensokrep. Hasil observasi dicatat dalam lembar check list.

Dalam proses pengolahan data terdapat langkah-langkah yang harus ditempuh, diantaranya :

1) Editing

Editing adalah upaya untuk memeriksa kembali kebenaran data yang diperoleh atau dikumpulkan (Hidayat, 2010). Editing dapat dilakukan pada tahap pengumpulan data atau setelah data terkumpul. pengecekan jumlah *checklist*, kelengkapan data yang diantaranya kelengkapan identitas, dan kelengkapan lembar observasi penelitian sebelum dilakukan *aff sheath* dan sesudahnya, sehingga apabila terdapat ketidak sesuaian dapat segera dilengkapi oleh peneliti.

2) Coding

Coding merupakan kegiatan pemberian kode numerik (angka) terhadap data yang terdiri dari beberapa kategori (Hidayat, 2010). Untuk memudahkan dalam pengolahan data, *Aff Sheath Radial* diberi kode 1, kelompok yang diberi *Aff Sheath femoral* diberi kode 2. *Aff Sheath Radial* terdiri dari 15

45

pasien diberi kode 1 dan Aff Sheath femoral terdiri dari 15 pasien diberi kode

2 setelah itu dilakukan tabulasi.

3) Data entry

Data entry adalah kegiatan memasukan data yang telah dikumpulkan kedalam

master table atau data base computer, kemudian membuat distribusi frekuensi

sederhana

4) Cleaning

Cleaning atau pembersihan data merupakan kegiatan pengecekan kembali data

yang sudah di entry apakah ada kesalahan atau tidak. Kesalahan tersebut

dimungkinkan terjadi pada saat entry data ke computer.

3.7.2 Analisa Data

Dalam penelitian ini teknik analisa data meliputi :

1) Scoring

Peneliti mendapatkan data yang diperoleh dari hasil observasi sebelum

dan sesudah pemberian tindakan Aff Sheath Radial, danAff Sheath femoral.

Selanjutnya menghitung penyembuhan luka. Kemudian analisis perbedaan Aff

Sheath RadialdanAff Sheath Radial dinilai dengan membandingkan nilai masa

inflamasi.

Apabila observasi sebelum dan sesudah diberi tindakan mengalami

proses inflamasi:

a. Inflamasi

: 67%-100%

b. Tidak inflamasi

: < 67%

2) Tabulating

Merupakan penyajian data dalam bentuk tabel yang terdiri beberapa baris dan beberapa kolom. Tabel digunakan untuk memaparkan sekaligus beberapa variable hasil observasi, survey atau penelitian sehingga data mudah di baca dan dimengerti

Analisa data menggunakan program SPSS 16. Untuk mengetahui perbedaan dan seberapa kuat perbedaan tersebut, di uji dengan menggunakan uji statistic *Man Witney U test*. Digunakan untuk melihat keefektifitas atau untuk Menguji signifikasi dengan nilai kemaknaan p <0,05 H0 ditolak yang berarti ada perbedaan masa inflamasi pada tindakan *aff sheath radialis* dan *aff sheath femoral post caterisasi* jantung.

3.8 Etika Penelitian

3.8.1Lembar Persetujuan Menjadi Responden (*Informed Concent*)

Lembar persetujuan ini diberikan kepada responden yang akan diteliti yaitu pasien *post cateterisasi* jantungdisertai judul dan manfaat penelitian. *Informed consent* tersebut diberikan sebelum penelitian dilakukan dengan memberikan lembar persetujuan untuk menjadi responden. Tujuan *informed consent* adalah agar subyek mengerti maksud dan tujuan penelitian. Jika subyek bersedia maka mereka harus menandatangani lembar persetujuan dan jika responden tidak bersedia maka peneliti harus menghormati hak pasien (Hidayat, 2003).

3.8.2 Tanpa Nama (Anonimiti)

Untuk menjaga kerahasian responden, peneliti tidak memberikan nama responden tapi hanya menuliskan kode dan inisial nama pasien.

3.8.3 Kerahasiaan (Confidential)

Semua informasi yang telah dikumpulkan dijamin kerahasiaan oleh peneliti, hanya kelompok data tertentu yang akan dilaporkan pada hasil riset yaitu perbandingan masa inflamasi pada *aff sheath radialis* dan *aff sheath femoralis* post cateterisasi jantung`