

BAB III

METODE PENELITIAN

3.1 Rancangan Penelitian

Penelitian ini menggunakan jenis penelitian deskriptif kuantitatif. Deskriptif kuantitatif adalah jenis penelitian yang digunakan untuk menganalisis data dengan cara mendeskripsikan atau menggambarkan data secara apa adanya didukung dengan data-data berupa angka yang dihasilkan dari keadaan sebenarnya. Berdasarkan waktu penelitiannya, penelitian ini menggunakan pendekatan *Cross Sectional* yang mana data dikumpulkan dalam satu waktu. Adapun metode yang digunakan untuk melakukan analisis kesiapan rekam medis elektronik rawat inap di RSUD dr. Haryoto Lumajang yaitu dengan menggunakan metode *Doctor's Office Quality Information Technology (DOQ-IT)*.

3.2 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional

Tabel 3. 1 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional

No	Variabel	Definisi Operasional	Alat Ukur	Cara Ukur	Hasil Ukur	Skala Data
Variabel Independen						
1. Aspek Keselarasan Organisasi						
a.	Budaya	Budaya kerja organisasi digunakan untuk mengukur kesiapan tenaga kesehatan atas penerimaan teknologi informasi.	Kuesioner	Responden mengisi sendiri kuesioner yang telah peneliti berikan	Semua variabel diukur dengan menggunakan skoring metode DOQ-IT dengan skor 0-5, yang terdiri dari : 1. 0 – 1 : belum siap 2. 2 – 3 : cukup siap 3. 4 – 5 : sangat siap	Skala ordinal
b.	Kepemimpinan	Kepemimpinan digunakan untuk mengukur komitmen	Kuesioner	Responden mengisi sendiri kuesioner yang telah	Semua variabel diukur dengan menggunakan	Skala ordinal

		<p>pemimpin dalam mempersiapkan penerapan RME, termasuk mempengaruhi kegiatan yang berhubungan dengan tugas anggota</p>		<p>peneliti berikan</p>	<p>n skoring metode DOQ-IT dengan skor 0-5, yang terdiri dari :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 0 – 1 : belum siap 2. 2 – 3 : cukup siap 3. 4 – 5 : sangat siap 	
c.	Strategi	<p>Strategi merupakan perumusan sebuah tujuan dari suatu organisasi, termasuk rencana tindakan untuk mencapai tujuan tersebut dengan jelas.</p>	Kuesioner	<p>Responden mengisi sendiri kuesioner yang telah peneliti berikan</p>	<p>Semua variabel diukur dengan menggunakan n skoring metode DOQ-IT dengan skor 0-5, yang terdiri dari :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 0 – 1 : belum siap 2. 2 – 3 : cukup siap 3. 4 – 5 : sangat siap 	Skala ordinal
2. Aspek Kapasitas Organisasi						
a.	Manajemen Informasi	<p>Manajemen informasi digunakan untuk menyediakan informasi yang benar dan tepat waktu dalam melakukan pelayanan pasien</p>	Kuesioner	<p>Responden mengisi sendiri kuesioner yang telah peneliti berikan</p>	<p>Semua variabel diukur dengan menggunakan n skoring metode DOQ-IT dengan skor 0-5, yang terdiri dari :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 0 – 1 : belum siap 2. 2 – 3 : cukup siap 3. 4 – 5 : sangat siap 	Skala ordinal

b.	Staf klinis dan administrasi	Staf klinis dan administrasi digunakan untuk mengukur kesiapan SDM yang berkaitan dengan keterlibatan sebagai penyusun kebijakan RME dan pengguna RME.	Kuesioner	Responden mengisi sendiri kuesioner yang telah peneliti berikan	Semua variabel diukur dengan menggunakan skoring metode DOQ-IT dengan skor 0-5, yang terdiri dari : 1. 0 – 1 : belum siap 2. 2 – 3 : cukup siap 3. 4 – 5 : sangat siap	Skala ordinal
c.	Pelatihan	Pelatihan mengenai implementasi rekam medis elektronik yang akan atau telah diikuti oleh sumber daya manusia untuk menambah pengetahuan mengenai rekam medis elektronik	Kuesioner	Responden mengisi sendiri kuesioner yang telah peneliti berikan	Semua variabel diukur dengan menggunakan skoring metode DOQ-IT dengan skor 0-5, yang terdiri dari : 1. 0 – 1 : belum siap 2. 2 – 3 : cukup siap 3. 4 – 5 : sangat siap	Skala ordinal
d.	Proses Alur Kerja	Alur kerja yang nantinya digunakan dalam penerapan atau penggunaan rekam medis elektronik	Kuesioner	Responden mengisi sendiri kuesioner yang telah peneliti berikan	Semua variabel diukur dengan menggunakan skoring metode DOQ-IT dengan skor 0-5, yang terdiri dari : 1. 0 – 1 : belum siap 2. 2 – 3 :	Skala ordinal

					cukup siap 3. 4 – 5 : sangat siap	
e.	Akuntabilitas	Akuntabilitas merupakan tanggung jawab dari sebuah individu atau kelompok dalam menjalankan tugasnya	Kuesioner	Responden mengisi sendiri kuesioner yang telah peneliti berikan	Semua variabel diukur dengan menggunakan skoring metode DOQ-IT dengan skor 0-5, yang terdiri dari : 1. 0 – 1 : belum siap 2. 2 – 3 : cukup siap 3. 4 – 5 : sangat siap	Skala ordinal
f.	Keuangan dan anggaran	Indikator keuangan dan anggaran digunakan untuk mengetahui anggapan terkait teknologi dalam rekam medis elektronik sebagai investasi jangka waktu yang lama	Kuesioner	Responden mengisi sendiri kuesioner yang telah peneliti berikan	Semua variabel diukur dengan menggunakan skoring metode DOQ-IT dengan skor 0-5, yang terdiri dari : 1. 0 – 1 : belum siap 2. 2 – 3 : cukup siap 3. 4 – 5 : sangat siap	Skala ordinal
g.	Keterlibatan pasien	Keterlibatan pasien sebagai bahan evaluasi terhadap pelayanan kepada pasien	Kuesioner	Responden mengisi sendiri kuesioner yang telah peneliti berikan	Semua variabel diukur dengan menggunakan skoring metode DOQ-IT dengan skor 0-5, yang	Skala ordinal

					terdiri dari : 1. 0 – 1 : belum siap 2. 2 – 3 : cukup siap 3. 4 – 5 : sangat siap	
h.	Dukungan manajemen TI	Dukungan manajemen berupa perencanaan arah implementasi rekam medis elektronik	Kuesioner	Responden mengisi sendiri kuesioner yang telah peneliti berikan	Semua variabel diukur dengan menggunakan skoring metode DOQ-IT dengan skor 0-5, yang terdiri dari : 1. 0 – 1 : belum siap 2. 2 – 3 : cukup siap 3. 4 – 5 : sangat siap	Skala ordinal
i.	Infrastruktur TI	Infrastruktur TI digunakan untuk mengukur kesiapan ketersediaan infrastruktur teknologi informasi dalam penerapan RME	Kuesioner	Responden mengisi sendiri kuesioner yang telah peneliti berikan	Semua variabel diukur dengan menggunakan skoring metode DOQ-IT dengan skor 0-5, yang terdiri dari : 1. 0 – 1 : belum siap 2. 2 – 3 : cukup siap 3. 4 – 5 : sangat siap	Skala ordinal
Variabel Dependen						
1.	Tingkat kesiapan	Identifikasi proses atau	Kuesioner	Responden mengisi	Hasil skoring metode DOQ	Skala ordinal

	penerapan rekam medis elektronik	peringkat dalam implementasi RME		sendiri kuesioner yang telah peneliti berikan	– IT : 1. Sangat siap (III) : skor (98 – 145) 2. Cukup siap (II) : skor (50 – 97) 3. Belum siap : skor (0 – 49)	
--	----------------------------------	----------------------------------	--	---	--	--

3.3 Populasi dan Sampel

3.3.1 Populasi

Dalam penelitian ini, yang dimaksud dengan populasi adalah tenaga medis yang berperan dalam perencanaan rekam medis elektronik rawat inap, yaitu 35 petugas rekam medis dan 5 petugas IT.

3.3.2 Sampel

Pengambilan sampel dalam penelitian ini menggunakan metode total sampling dengan artian sebanyak 35 petugas rekam medis dan 5 petugas IT akan menjadi responden dalam penelitian ini.

3.4 Jadwal Penelitian

3.4.1 Tempat Penelitian

Penelitian ini dilakukan di RSUD dr. Haryoto Lumajang

3.4.2 Jadwal Penelitian

Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian

No	Jenis Kegiatan	Bulan Pelaksanaan										
		Agst	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Aprl	Mei	Jun
1.	Identifikasi masalah											
2.	Pengajuan judul											
3.	Penyusunan proposal											
4.	Seminar proposal											

5.	Pengurusan izin											
6.	Pengurusan kode etik											
6.	Pengambilan data											
7.	Pengolahan data hasil penelitian											
8.	Analisis data											
9.	Penyusunan hasil penelitian											
10.	Seminar hasil penelitian											

3.5 Instrumen dan Cara Pengumpulan Data

3.5.1 Instrumen Penelitian

Instrumen penelitian merupakan alat bantu yang digunakan oleh peneliti untuk kesuksesan proses pengambilan data entah itu menggunakan metode observasi, wawancara atau lainnya. Instrumen penelitian pada penelitian ini menggunakan kuesioner yang dibagikan kepada responden.

Lembar kuesioner bersumber dari metode *Doctor's Office Quality Information Technology (DOQ-IT)* yang dimodifikasi dan telah diterjemahkan dalam Bahasa Indonesia. Lembar kuesioner berisi dari pernyataan 2 aspek yaitu aspek keselarasan organisasi dan aspek kapasitas organisasi.

Penilaian kesiapan pada setiap komponen variabel berdasarkan kisaran skor metode DOQ-IT pada tabel di bawah ini.

Tabel 3. 3 Kisaran Skor Metode DOQ-IT

Nilai	Keterangan
0 – 1	Belum siap
2 – 3	Cukup siap

Sumber : Doctor's Office Quality – Information Technology (DOQ-IT)

(Sudirahayu et al., 2016)

Semakin tinggi skor yang diperoleh maka menunjukkan tingkat kesiapan yang lebih tinggi untuk setiap elemen penilaian. Selanjutnya keseluruhan hasil penelitian diinterpretasi sesuai dengan kelompok nilai yang telah ditentukan oleh DOQ-IT.

Tabel 3. 4 Interpretasi Skor Metode DOQ-IT

Kisaran nilai setiap rentang nilai	Interpretasi	Keterangan
I 0 – 49	Nilai pada rentang ini menunjukkan adanya kelemahan di beberapa komponen variabel yang berperan penting terhadap kesuksesan pelaksanaan RME. Diperlukan adanya identifikasi dan perencanaan yang maksimal sebelum mulai melaksanakan RME.	Rumah sakit belum siap dalam pelaksanaan RME
II 50 – 97	Nilai pada rentang ini menunjukkan adanya kemampuan yang baik di beberapa komponen variabel, tetapi terdapat juga beberapa komponen variabel yang menunjukkan kelemahan. Diperlukan identifikasi dan antisipasi lebih lanjut pada komponen variabel yang menunjukkan kelemahan tersebut supaya pelaksanaan berjalan dengan optimal	Rumah sakit cukup siap dalam pelaksanaan RME
III 97 – 145	Nilai pada kisaran ini menunjukkan seluruh komponen variabel sudah maksimal, siap dalam pelaksanaan RME, dan mampu mengatasi kemungkinan permasalahan setelah pelaksanaan RME	Rumah sakit sangat siap dalam pelaksanaan RME

Sumber : Doctor's Office Quality – Information Technology (DOQ-IT)

(Sudirahayu et al., 2016)

3.5.2 Cara Pengumpulan Data

a. Jenis Data

Jenis data yang digunakan pada penelitian ini adalah data kuantitatif dengan hasil perhitungan dari variabel metode DOQ-IT tentang kesiapan dalam implementasi rekam medis elektronik rawat inap di RSUD dr. Haryoto Lumajang.

b. Sumber data

Sumber data primer penelitian ini merupakan data yang diperoleh dari hasil kuesioner yang disebar oleh peneliti kepada responden yang ada di RSUD dr. Haryoto Lumajang. Sedangkan, sumber data sekunder pada penelitian ini didapatkan dari melalui hasil literatur seperti pada jurnal atau artikel, laporan tugas akhir, dan buku.

c. Cara pengumpulan data

Teknik pengumpulan data pada penelitian ini adalah dengan menggunakan lembar kuesioner yang di skoring sesuai dengan metode DOQ-IT untuk mengetahui tingkat kesiapan rumah sakit dalam menerapkan rekam medis elektronik. Hasil skor tiap variabel di interpretasi sesuai dengan kelompok nilai yang telah ditentukan oleh DOQ-IT. Semakin tinggi skor yang diperoleh, maka semakin siap rumah sakit dalam melakukan penerapan rekam medis elektronik.

3.6 Teknik Pengolahan Data dan Analisis Data

3.6.1 Teknik Pengolahan Data

Teknik pengolahan data merupakan proses atau cara yang digunakan untuk mengolah data guna memperoleh suatu informasi. Pengolahan data yang digunakan dalam penelitian ini berupa :

a. Editing

Editing adalah suatu proses pengecekan dan pengoreksian dari data yang sudah terkumpul. Peneliti melakukan pengecekan kelengkapan terhadap kuesioner yang telah diberikan kepada responden

b. Coding (pengkodean)

Coding merupakan proses pemberian kode pada masing-masing indikator yang dianalisis. Peneliti melakukan pengkodean terhadap hasil kuesioner

c. Skoring

Penilaian skor pada penelitian ini disesuaikan dengan teori metode DOQ-IT. Untuk setiap pernyataan terdapat 6 jawaban yang dinilai dengan skor sebagai berikut.

1. (a) nilai skor 0
 2. (b) nilai skor 1
 3. (c) nilai skor 2
 4. (d) nilai skor 3
 5. (e) nilai skor 4
 6. (f) nilai skor 5
- d. Tabulasi data

Proses tabulasi data pada penelitian ini merupakan pembuatan tabel-tabel yang berisi data hasil kuesioner yang sudah diisi oleh responden dan telah diberi kode sesuai dengan analisis yang dibutuhkan. Lalu hasil jawaban dari setiap indikator dijumlahkan untuk mengetahui skor yang diperoleh.

- e. Analisis data dan Interpretasi data

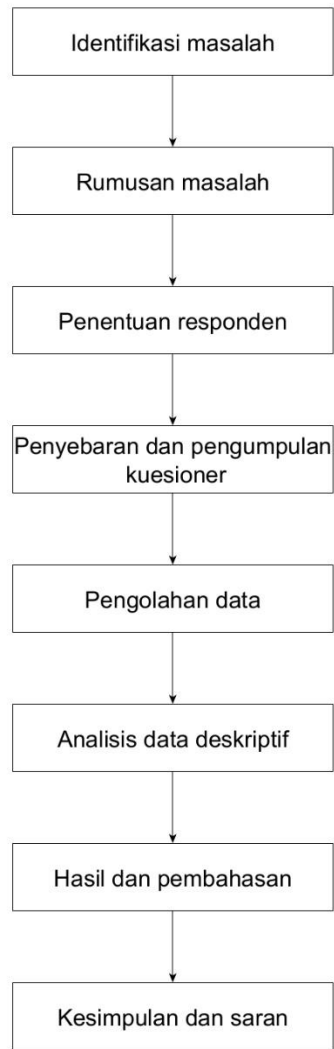
Analisis data dilakukan secara deskriptif dengan penyebaran kuesioner, hasil analisis diinterpretasi untuk mendeskripsikan dan menjelaskan skor akhir untuk mengetahui tingkat kesiapan implementasi RME rawat inap di RSUD dr. Haryoto Lumajang. Skoring interpretasi data dapat dilihat pada **Tabel 3.4**.

3.6.2 Analisis Data

Analisis data dilakukan secara deskriptif dengan mengolah data hasil penyebaran kuesioner. Hal ini untuk menggambarkan tingkat kesiapan implementasi rekam medis elektronik di bagian rawat inap RSUD dr. Haryoto Lumajang.

3.7 Tahap Penelitian

Tahapan penelitian ini dapat dilihat pada **Gambar 3.1**. Pada tahap pertama adalah studi pendahuluan dengan melakukan identifikasi masalah di lahan penelitian; kemudian ditentukan rumusan masalah; menentukan responden setelah dilakukannya sampling; menyebarkan dan mengumpulkan kuesioner untuk penelitian; selanjutnya dilakukan pengolahan data hasil kuesioner; terakhir dilakukan analisis data secara deskriptif guna memperoleh hasil, pembahasan, kesimpulan dan saran.



Gambar 3. 1 Tahapan Penelitian