

## **BAB IV**

### **METODOLOGI PENELITIAN**

#### **4.1 Desain Penelitian**

Penelitian ini bersifat deskriptif analitik dimana disain studi yang digunakan adalah *cross sectional* karena penelitian yang diambil hanya sewaktu-waktu saja, tidak terus menerus serta menggunakan metode REM (*Rapid Evaluation Method*) sesuai dengan tujuan dari penelitian ini. Oleh karena metode REM ini merupakan gabungan dari metode kualitatif dan kuantitatif maka dilakukan 2 (dua) metode dalam penelitian ini yaitu wawancara mendalam dan penyebaran kuesioner.

Adapun tahapan metode kualitatif (wawancara) dalam penelitian ini, yaitu:

1. Tahap pengenalan/orientasi.

Di dalam tahap ini dapat mengenal lokasi, objek penelitian, situasi dan kondisi lingkungan penelitian.

2. Tahap penggalian informasi yang mendalam.

Tahap ini lebih terfokus pada masalah yang akan diteliti dengan menggunakan wawancara mendalam.

3. Tahap penyusunan hasil penelitian.

Tahap ini dilakukan pengolahan, analisis dan pembahasan hasil penelitian serta kesimpulan dari hasil penelitian.

#### **4.2 Lokasi dan Waktu Penelitian**

Penelitian ini dilakukan di unit rekam medis Rumah Sakit Duren Sawit pada bulan April 2009 dan pelaksanaan penelitian dilakukan sesuai dengan hari dan jam kerja di Rumah Sakit Duren Sawit.

### 4.3 Populasi dan Sampel

#### 4.3.1 Populasi Target

Populasi umum (target) dalam penelitian ini adalah seluruh petugas Rumah Sakit Duren Sawit dan pasien dikarenakan populasi tersebut turut merasakan/berperan dalam setiap komponen dalam sistem informasi manajemen rekam medis dalam mendukung kegiatan pencatatan dan pelaporan statistik rumah sakit secara keseluruhan.

#### 4.3.2 Populasi Penelitian

Populasi penelitian ini adalah pasien sebagai input dan dapat menjadi evaluasi/indikator dalam sistem, petugas rekam medis sebagai *input* dan juga yang menjalankan proses dalam sistem, petugas EDP sebagai perancang sistem untuk mengetahui variabel *outcome* dan pembuat kebijakan/program rumah sakit sebagai pengguna data dari laporan statistik rumah sakit.

**Tabel 2. Informan Tinjauan SIM RM  
dalam Mendukung Kegiatan Pencatatan dan Pelaporan Statistik RS**

<b>Informan</b>	<b>Jumlah</b>
Kepala Bagian Rekam Medis	1
Koor EDP (IT)	1
Petugas Rekam Medis	6
Petugas Rekam Medis (Pencatatan dan Pelaporan)	1
Kepala Urusan PPL	1
Pasien	10
<b>JUMLAH</b>	20 informan

## **4.4 Pengumpulan dan Pengolahan Data**

### **4.4.1 Pengumpulan Data**

Data dikumpulkan dengan menggunakan instrumen yakni kuesioner yang berisi tentang karakteristik pasien, SDM (kualitas dan kuantitatif), petunjuk teknis dan fasilitas dan peralatan mengenai efisiensi dan efektivitas SIM RM dalam mendukung kegiatan pencatatan dan pelaporan statistik rumah sakit. Kuesioner dalam penelitian ini adalah kuesioner yang berisi variabel berdasarkan studi pustaka.

Sedangkan untuk variabel yang tidak dapat dinilai melalui kuesioner karena keterbatasan sampel, maka digunakan wawancara mendalam (*in-depth interview*) dengan mengajukan pokok-pokok pertanyaan sesuai panduan wawancara. Adapun usaha untuk mendapatkan informasi yang akurat dan jelas diperlukan alat bantu perekam suara yang berguna untuk penulisan skripsi. Untuk mendukung wawancara ini maka peneliti menggunakan daftar tilik untuk observasi dan melakukan telaah dokumen.

Selain itu, penulis juga menggunakan data sekunder survey kepuasan pasien tahun 2008 sebagai perbandingan data primer kepuasan pasien yang telah penulis ambil.

### **4.4.2 Manajemen Data**

Dari data hasil survey kuesioner yang diperoleh tersebut, selanjutnya dilakukan proses manajemen data sebelum akhirnya data-data tersebut diolah. Oleh karena data survey ini merupakan data primer, maka penulis hanya melakukan proses manajemen data sebagai berikut:

#### **a. Koding data**

Adalah kegiatan mengklasifikasikan data dan memberi kode untuk masing-masing variabel, SDM (kualitas dan kuantitas), petunjuk teknis, serta fasilitas dan peralatan, sesuai dengan tujuan dikumpulkannya data. Dalam penelitian ini, proses koding yang dilakukan adalah:

### **Koding angket untuk petugas rekam medis**

- 5 = Selalu/sangat tinggi (ST)
- 4 = Sering/tinggi (T)
- 3 = Kadang-kadang/cukup tinggi (CT)
- 2 = Jarang/rendah (R)
- 1 = Tidak pernah/rendah sekali (RS)

### **Koding angket untuk pasien**

- 5 = Sangat setuju (SS)
- 4 = Setuju (S)
- 3 = Tidak tahu (TT)
- 2 = Kurang setuju (KS)
- 1 = Tidak setuju (TS)

#### **b. *Cleaning data***

Proses pembersihan ulang yang dilakukan untuk memeriksa apakah data-data yang dimasukkan tersebut sudah layak untuk dianalisis. Contohnya adalah dengan memeriksa kelengkapan data-data yang dibutuhkan dalam penelitian ini.

Sedangkan untuk menjamin validitas data wawancara dan memeriksa keabsahan penelitian maka dilakukan triangulasi. Triangulasi yang dipergunakan dalam penelitian ini antara lain yaitu triangulasi sumber dengan membandingkan dan mengecek data yang diperoleh dari beberapa sumber/informan yang berbeda serta observasi langsung di lapangan.

## **4.5 Analisis Data**

Analisis yang digunakan dalam penelitian ini adalah analisis univariat untuk melihat gambaran variabel-variabel pada komponen *input*, proses, *output*, *outcome* dan *feedback*. Analisis ini menggunakan analisis univariat untuk mengukur beberapa variabel yang menggunakan kuesioner

sedangkan untuk beberapa variabel lain yang tidak dapat diukur dengan kuesioner yaitu dengan metode wawancara mendalam dilakukan teknik analisis isi (*content analysis*) dengan memakai bantuan matriks yang berisikan data hasil ringkasan wawancara mendalam serta hasil pengamatan yang dilakukan oleh peneliti.

