

## **BAB III**

### **METODE PENELITIAN**

#### **A. Desain Penelitian**

Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kualitatif untuk menganalisis data dengan cara mendeskripsikan atau menggambarkan data yang telah terkumpul. Metode penelitian kualitatif dinamakan metode postpositivistik karena berlandaskan pada filsafat postpositivistik. Metode ini disebut juga sebagai metode artistik, karena proses penelitian lebih bersifat seni (kurang terpola), dan disebut juga sebagai metode interpretive karena data hasil penelitian lebih berkenaan dengan interpretasi terhadap data yang ditemukan dilapangan (Sugiyono, 2016).

#### **B. Rancangan Penelitian**

Dalam penelitian ini rancangan yang digunakan adalah studi kasus yang merupakan penelitian yang mendalam tentang individu, kelompok, organisasi dalam waktu tertentu yang bertujuan untuk memperoleh deskripsi yang utuh dan mendalam. Studi kasus menghasilkan data untuk selanjutnya dianalisis untuk menghasilkan data yang selanjutnya dianalisis untuk menghasilkan teori. Data studi kasus dalam penelitian kualitatif diperoleh dari wawancara.

#### **C. Lokasi dan Waktu Kegiatan**

Penelitian dilaksanakan di Puskesmas Girisubo yang beralamat Ploso, Tileng, Girisubo, Kabupaten Gunungkidul, Daerah Istimewa Yogyakarta (55883). Penelitian ini akan dilaksanakan pada bulan April.

#### **D. Subjek dan Objek Penelitian**

##### **1. Subjek Penelitian**

Subjek penelitian atau informan adalah pihak-pihak yang dijadikan sebagai sampel dalam sebuah penelitian. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini adalah *purposive sampling*, yaitu teknik pengambilan sumber data dengan pertimbangan tertentu yaitu dengan melihat dari jabatan, masa kerja, usia, dan pendidikan terakhir. Subjek dalam penelitian

ini adalah Kepala Rekam medis, Dokter (1), Perawat (1), Bidan (1), Staf Administrasi (1), Bagian TU (1) dan Bagian IT (1) di Puskesmas Girisubo.

## 2. Objek Penelitian

Objek dalam penelitian ini adalah sebagai berikut:

- a. Keselarasan organisasi yang terdiri dari budaya, organisasi, kepemimpinan, dan strategi.
- b. Kapasitas organisasi yang terdiri dari manajemen organisasi, klinis dan staf administrasi, pelatihan, *workflow* proses, akuntabilitas, keuangan dan anggaran, keterlibatan pasien, manajemen IT dan dukungan, dan infrastruktur IT.

## E. Definisi Istilah

Definisi merupakan penjelasan makna dari penelitian berdasarkan maksud pemahaman peneliti.

**Tabel 3. 1 Definisi Istilah**

No	Istilah	Definisi Istilah
1	Keselarasan Organisasi	Budaya Nilai-nilai Di Puskesmas Girisubo; lingkungan untuk mencapai keunggulan; kemampuan untuk mengelola perubahan dan mempertahankan fleksibilitas; pendekatan tim
		Organisasi Infrastruktur untuk arus dukungan informasi, pengambilan keputusan, dan penyelesaian masalah di Puskemas Girisubo; Peran tim papan dan kepemimpinan; visi untuk kualitas; kemampuan untuk berkolaborasi dengan organisasi eksternal
		Kepemimpinan Pendekatan tim di Puskesmas Girisubo: visi pengaturan, komitmen terhadap kualitas; keselarasan seluruh organisasi
2	Kapasitas Organisasi	Strategi Misi dan visi dan prioritas didokumentasikan dalam rencana strategis di Puskesmas Girisubo; komunikasi internal dan eksternal
		Manajemen Informasi Kualitas, aksesibilitas, relevansi dan komunikasi data / informasi
		Staf Klinis Dan Administrasi Kapasitas staf di Puskesmas Girisubo; pelatihan staf dan kompetensi; kebijakan yang konsisten dan prosedur; metode untuk memotivasi dan mendorong individu / kelompok untuk mencapai tujuan
		Pelatihan Infrastruktur dan sumber daya yang

No	Istilah	Definisi Istilah
		didedikasikan untuk awal dan berlangsung pelatihan IT
	<i>Workflow</i> Proses	Alat dan metode untuk mengelola perubahan, mengembangkan kebijakan, prosedur, protokol; Model Peningkatan Mutu; memproses untuk memantau dan berkomunikasi kinerja; analisis dan tindakan yang diambil untuk meningkatkan proses dan kinerja
	Akuntabilitas	Bagaimana hasil yang dicapai dan misi / visi terpenuhi; peran dan tanggung jawab pasien dalam proses perawatan
	Keuangan Dan Anggaran	Sejauh mana infrastruktur dan pengelolaan anggaran TI; modal dan operasional sumber
	Keterlibatan Pasien	Proses perawatan pencegahan dan kronis di Puskesmas Girisubo; pasien tindak lanjut dan kontinum perawatan; perawatan yang komprehensif
	Manajemen Dan Dukungan IT	Staf TI keterampilan-set dan kapasitas untuk manajemen TI dan dukungan; kebijakan dan prosedur yang konsisten
	Infrastruktur	Informasi lingkungan dan infrastruktur sistem

Sumber : *Doctor's Office Quality-Information Technology, 2009*

## F. Alat dan Metode Pengumpulan Data

### 1. Alat Pengumpulan Data

Alat atau instrumen penelitian yang akan di gunakan untuk pengumpulan data (Notoatmodjo, 2018):

- a. Pedoman wawancara digunakan peneliti untuk membantu dalam melakukan wawancara kepada informan.
- b. Perekam suara digunakan untuk merekam suara selama dilakukan wawancara.
- c. Alat tulis dan buku digunakan untuk mencatat data yang diperoleh pada saat wawancara maupun observasi.

### 2. Metode Pengumpulan Data

#### a. Wawancara (*Interview*)

Wawancara digunakan sebagai teknik pengumpulan data apabila peneliti ingin melakukan studi pendahuluan untuk menemukan

permasalahan yang harus diteliti, dan juga apabila peneliti ingin mengetahui hal-hal dari informan yang lebih mendalam dan jumlah informannya sedikit/kecil (Sugiyono, 2016).

b. Observasi

Observasi merupakan suatu proses yang kompleks, suatu proses yang tersusun dari berbagai proses biologis dan psikologis. Dua diantara yang terpenting adalah proses-proses pengamatan dan ingatan (Sugiyono, 2016).

c. Studi Dokumentasi

Studi dokumentasi merupakan teknik pengumpulan data dengan cara melihat dan mencatat suatu dokumen-dokumen resmi seperti SOP dan buku peraturan-peraturan yang ada.

### G. Teknik Pemeriksaan Keabsahan Data

Teknik pemeriksaan keabsahan data dalam penelitian kualitatif meliputi validitas internal (*credibility*), validitas eksternal (*transferability*), reabilitas (*dependability*), obyektivitas (*confirmability*). Dimana uji kredibilitas data kepercayaan terhadap data hasil penelitian kualitatif antara lain dilakukan dengan triangulasi. Triangulasi dalam sumber dengan berbagai cara, dan berbagai waktu (Sugiyono, 2016).

Triangulasi data dilakukan dengan cara triangulasi sumber yaitu dilakukan dengan cara mengecek data yang telah diperoleh melalui berbagai sumber dengan teknik yang sama. Dalam hal ini sumber data atau triangulasinya adalah Kepala Rekam Medis.

### H. Metode Pengolahan dan Analisis Data

1. Metode Pengolahan Data

a. *Editing* (Penyuntingan Data)

Hasil wawancara yang diperoleh perlu dilakukan penyuntingan (*edit*) terlebih dahulu.

b. *Coding*

Mengubah data bentuk kalimat atau huruf menjadi angka atau bilangan.

c. *Entry Data*

Mengisi kolom pada lembar sesuai dengan jawaban masing-masing pertanyaan.

2. Analisis Data

Analisis data yang digunakan adalah analisis data secara deskriptif untuk menganalisis data dengan cara mendeskripsikan data yang sudah dikumpulkan melalui wawancara yang kemudian diambil kesimpulan.

**I. Etika Penelitian**

1. Suka rela

Penelitian ini dilakukan dengan suka rela tanpa ada paksaan dari peneliti kepada calon informan.

2. Persetujuan

Sebelum melakukan penelitian, peneliti memberikan lembar persetujuan untuk ditanda tangani.

3. Menghormati dan menghargai harkat martabat manusia

Peneliti mempertimbangkan hak-hak informan untuk mendapatkan informasi yang terbuka yang berkaitan dengan jalannya penelitian.

4. Memperhitungkan manfaat dan kerugian yang ditimbulkan

Peneliti harus meminimalkan ataupun menghindari dampak yang merugikan bagi informan.

**J. Pelaksanaan Penelitian**

1. Tahap Persiapan

- a. Observasi lapangan dan identifikasi lapangan dilakukan pada bulan Januari
- b. Pengajuan judul dilakukan pada bulan Januari
- c. Penyusunan proposal dilakukan pada bulan Januari-Maret
- d. Pengajuan ijin studi pendahuluan ke PPPM, Dinas Kesehatan Kabupaten Gunungkidul, dan Puskesmas Girisubo

2. Tahap Pelaksanaan

- a. Seminar Proposal dilakukan pada bulan Maret
- b. Persetujuan penelitian oleh dosen pembimbing dan penguji

- c. Pengajuan ijin penelitian ke PPPM, Dinas Kesehatan Kabupaten Gunungkidul, dan Puskesmas Girisubo
  - d. Pengambilan data dilakukan pada bulan Juni
3. Tahap Penyusunan Karya Tulis ilmiah
- a. Penulisan Karya Tulis Ilmiah dilakukan pada bulan Februari-Agustus
  - b. Penyajian hasil dilakukan pada Agustus
  - c. Revisi dan pengesahan karya tulis ilmiah yang dilakukan oleh dosen pembimbing dan penguji

PERPUSTAKAAN  
JENDERAL ACHMAD YANI  
UNIVERSITAS YOGYAKARTA