BAB III METODE PENELITIAN

A. Desain Karya Tulis Ilmiah

Penelitian ini menggunakan pendekatan deskriptif kualitatif dengan penelitian kualitatif lebih fokus pada pemahaman terhadap objek, orang, dan organisasi serta hubungan antar mereka dalam konteks tertentu. Yang bertujuan agar dapat memahami kejadian dan fenomena yang terjadi di lapangan (Wijaya, 2020). Penelitian ini menggali secara keseluruhan tentang kepuasan terhadap penerapan rekam medis elektronik di unit rawat jalan dengan menggunakan metode kualitatif yakni teknik wawancara. Peneliti berinteraksi secara langsung dengan informan, sehingga data yang dihasilkan berupa cerita atau rekaman audio yang disampaikan oleh informan.

B. Waktu dan Tempat

Penelitian ini dilaksanakan pada unit rekam medis Rumah Sakit Santa Elisabeth Bantul yang beralamat di Ganjuran Sumbermulyo Bambanglipuro, Jl. Kaligondang, Kaligondang, Sumbermulyo, Kec Bantul, Kabupaten Bantul, Daerah Istimewa Yogyakarta 55764 dan akan dilaksanakan pada bulan Maret sampai Juni 2024.

C. Subjek dan Objek Penelitian

1. Subjek Penelitian

Subjek penelitian atau informan adalah pihak-pihak yang dijadikan sebuah sampel dalam penelitian. Dalam hal ini, peneliti menentukan subjek penelitian menggunakan *purposive sampling*. *Purposive sampling* merupakan teknik penentuan sampel dengan pertimbangan tertentu. Subjek dalam penelitian ini adalah 4 petugas rekam medis di Rumah Sakit Santa Elisabeth Bantul, yakni:

- a. Petugas Pendaftaran Rawat Jalan : 1 petugas
- b. Perawat : 1 petugas
- c. Dokter : 1 petugas
- d. Bidan : 1 petugas

Subjek penelitian memiliki dua kriteria, yaitu:

- a. Kriteria Inklusi

Kriteria atau syarat yang harus dipenuhi agar subjek penelitian dapat memberikan hasil yang valid dan *realible* (Notoatmodjo, 2018).

- 1) Petugas pendaftaran rawat jalan
  - (a) Petugas yang memiliki jabatan sebagai penanggungjawab pendaftaran rawat jalan
  - (b) Petugas yang telah bekerja dibagian pendaftaran rawat jalan minimal 1 tahun
  - (c) Petugas telah menggunakan RME dalam proses pendaftaran pasien rawat jalan setiap hari
  - (d) Bersedia terlibat dalam penelitian
- 2) Perawat
  - (a) Perawat yang bekerja dirumah sakit minimal 1 tahun
  - (b) Perawat dengan pengalaman paling lama dalam menggunakan RME.
  - (c) Bersedia terlibat dalam penelitian
- 3) Dokter
  - (a) Dokter yang telah bekerja minimal 1 tahun
  - (b) Dokter yang mempunyai kemampuan komputer yang mumpuni
  - (c) Dokter yang telah menggunakan RME minimal 3 bulan
  - (d) Dokter yang bersedia menjadi informan
- 4) Bidan
  - (a) Merupakan bidan kepala ruangan .
  - (b) Telah bekerja di rumah sakit minimal selama 1 tahun
  - (c) Telah menggunakan RME dalam pekerjaan sehari- hari
  - (d) Bersedia terlibat dalam penelitian

b. Kriteria Enklusi

Kriteria atau syarat yang tidak dipenuhi oleh subjek penelitian (Notoatmodjo, 2018).

- 1) Sedang dalam masa pelatihan
- 2) Sedang cuti

2. Objek Penelitian

Objek penelitian adalah suatu individu maupun benda yang memiliki suatu karakteristik tertentu yang mana akan diteliti oleh seorang peneliti. Karakteristik tersebut dapat ditentukan oleh peneliti untuk menyaring objek yang akan diteliti agar lebih sesuai dengan kebutuhan (Sugiyono, 2017). Objek dalam penelitian ini adalah Rekam Medis Elektronik di unit rawat jalan Rumah Sakit Santa Elisabeth Bantul.

D. Definisi Istilah

Definisi istilah merupakan penjelasan rinci mengenai makna atau batasan sebuah variabel yang digunakan dalam suatu konteks (Notoatmodjo, 2018). Definisi istilah pada penelitian ini yaitu sebagai berikut:

Tabel 3. 1 Definisi Istilah

No.	Variable	Definisi
1.	Rekam Medis Elektronik (RME)	Rekam Medis Elektronik adalah dokumen kesehatan terkomputerisasi atau catatan pengelolaan riwayat medis secara elektronik
2.	Kepuasan Pengguna	Kepuasan pengguna terhadap sistem informasi merupakan tanggapan dan penilaian yang berikan pengguna setelah menggunakan sistem tersebut. Sikap pengguna terhadap sistem dinilai pada enam variabel yang dikemukakan oleh Delone McLaen.
3.	<i>System quality</i> (kualitas sistem)	Kualitas sistem mengacu pada kemampuan suatu sistem untuk memenuhi kebutuhan dan harapan penggunaannya. Sistem yang berkualitas tinggi akan mudah digunakan, fungsionalitas dan integrasi.
4.	<i>Information quality</i> (kualitas informasi)	Kualitas informasi mengacu pada relevansi dan kelengkapan data dan informasi yang tersedia oleh sistem.
5.	<i>Service quality</i> (kualitas layanan)	Kualitas layanan mengacu pada <i>empathy</i> pengguna dan respon dari pengembang jika terdapat masalah.

No.	Variable	Definisi
6.	<i>Use</i> (niat pengguna)	Niat pengguna ialah mengumpulkan data subjektif tentang bagaimana pengguna berinteraksi dengan sistem
7.	<i>User satisfaction</i> (kepuasaan pengguna)	Kepuasan pengguna mengacu pada tingkat kepuasan pengguna dengan sistem informasi. Salah satunya yaitu persepsi pengguna: seberapa positif pengguna terhadap sistem
8.	<i>Net be-nefit</i> (manfaat bersih)	Manfaat bersih mengacu pada keuntungan keseluruhan yang diperoleh dari penggunaan sistem informasi. Salah satunya yaitu peningkatan produktifitas: seberapa banyak waktu dan sumber daya yang dihemat dengan menggunakan sistem.

E. Alat dan Teknik Pengumpulan Data

1. Alat Pengumpulan Data

a. Pedoman wawancara

Pada penelitian ini peneliti menggunakan pedoman wawancara untuk membantu proses wawancara kepada informan. Pedoman wawancara terdiri dari lembar yang berisi pernyataan yang ditunjukkan pengguna Rekam Medis Elektronik yaitu petugas rekam medis.

b. Perekaman suara

Peneliti menggunakan perekaman suara untuk mendokumentasikan hasil wawancara. Disini perekaman suara menggunakan *handphone* (Sugiyono, 2017).

c. Alat tulis dan buku catatan

Alat tulis dan buku cacatan untuk mendokumentasikan data yang diperoleh dalam setiap teknik yang dilakukan yaitu wawancara dan observasi berisi informasi yang dikatakan dan dilakukan oleh petugas dalam menggunakan sistem tersebut (Sugiyono, 2017).

2. Teknik Pengumpulan Data

Pada penelitian ini, menggunakan teknik wawancara terstruktur. Wawancara merupakan cara untuk memperoleh informasi secara langsung melalui percakapan tanya jawab.(Sugiyono, 2017).

F. Teknik Pemeriksaan Keabsahan Data

Pada penelitian ini, peneliti menggunakan triangulasi sumber yaitu:

1. Triangulasi sumber

Triangulasi sumber merupakan teknik untuk meningkatkan validitas data dengan cara membandingkan dan memverifikasi informasi dengan subjek penelitian yang berbeda. Pada penelitian ini, peneliti melakukan validitas data yang diperoleh wawancara dengan cara menanyakan kembali kepada Kepala Rekam Medis.

G. Metode Pengolahan dan Analisis Data

1. Metode pengolahan data

a. Penyuntingan data/ *editing*

Editing merupakan proses verifikasi data yang diperoleh dalam penelitian. Dalam hal ini peneliti akan melakukan pengecekan ulang terhadap kebenaran data hasil wawancara untuk memastikan keakuratannya.

b. Penyajian data

Penyajian data merupakan langkah penting dalam penelitian untuk menyusun informasi hasil penelitian menjadi format yang terstruktur dan mudah dipahami (Aicia Anatha Silva, 2023). Pada penelitian ini penyajian data dengan mentranskrip hasil wawancara bentuk *table* lalu selanjutnya di interpretasi bentuk narasi

2. Analisis data

Analisis data adalah suatu proses yang melibatkan pengidentifikasian, pengkategorian, dan penganalisan data yang dikumpulkan dari berbagai sumber. Sehingga dapat ditarik kesimpulan (Sugiyono, 2017). Pada penelitian ini menggunakan aplikasi OpenCode versi 4.2 lalu dianalisis koding kemudian dikelompokkan pada tema. Tema tersebut disesuaikan dengan variabel model Delone McLaen yang mana untuk menggambarkan data terkait kepuasan penerapan RME di unit rawat jalan Rumah Sakit Santa Elisabeth Bantul.

H. Etika Penelitian

Penelitian ini sudah lolos uji kelaikan etik dari Komisi Etik Penelitian Universitas Jenderal Achmad Yani Yogyakarta dengan Nomor: Skep/132/KEP/V/2024 *Number: Skep/132/KEP/V/2024*

1. Menghormati harkat dan martabat manusia

Penelitian/kajian harus bersifat sukarela dan tidak ada unsur paksaan atau tekanan secara langsung maupun tidak langsung dari penulis kepada informan. Pertama peneliti akan memberikan persetujuan partisipan terkait bersediannya atau tidak sebagai informan. Jika informan setuju, maka peneliti memberikan lembar persetujuan untuk ditandatangani. Penulis tidak perlu mencantumkan nama informan maupun semua aspek terkait data pribadinya, namun hanya diberikan symbol atau kode guna menjaga privasi informan. Kerahasiaan data yang didapatkan dari informan dijamin oleh penulis, termasuk dalam forum ilmiah atau pengembangan ilmu baru. Penulis hanya akan mengungkapkan data yang didapatkan tanpa menyebutkan nama asli/data pribadi informan.

2. Memenuhi aspek keadilan

Penulis harus memperhatikan aspek keadilan dalam pelaksanaan karya ilmiah. Apalagi jika karya ilmiah menggunakan kelompok kontrol, penulis harus memastikan bahwa setiap informan mendapatkan manfaat yang sepadan/sesuai.

3. Kajian ilmiah/penelitian harus bermanfaat/tidak merugikan

Karya ilmiah yang akan dilakukan tidak boleh merugikan siapa pun dan pihak mana pun. Kegiatan harus sebesar- besarnya memberikan manfaat. Apabila terdapat suatu risiko, maka risiko tidak boleh lebih besar daripada manfaat yang akan didapatkan.

I. Pelaksanaan Karya Tulis Ilmiah

1. Persiapan

Tahap-tahap persiapan peneliti antara lain:

- a. Mengajukan judul proposal penelitian pada tanggal 28 Februari 2024
- b. Membuat proposal penelitian dan proses konsultasi
- c. Melakukan Studi pendahuluan dilaksanakan pada tanggal 26 Maret 2024
- d. Merevisi proposal penelitian berdasarkan saran dan masukan selama konsultasi
- e. Melaksanakan ujian proposal dilaksanakan pada tanggal 04 April 2024
- f. Merevisi pacsa sempro dilaksanakan pada tanggal 14 April

2. Pelaksanaan

Pada tahap ini peneliti mulai melaksanakan penelitian pada Maret sampai Juli pelaksanaan peneliti meliputi: melakukan wawancara, observasi kepada informan peneliti. Menstranskip hasil wawancara kemudian melakukan studi dokumentasi terhadap data yang dibutuhkan.

3. Penyusunan pelaporan

Pada tahap akhir peneliti menyusun laporan yakni dari kumpulan data-data, proses menyusun laporan, pengeditan yang mempertimbangkan rekomendasi dari dosen pembimbing.