

## **BAB III**

### **METODE PENELITIAN**

#### **A. Desain Karya Tulis Ilmiah**

Penelitian ini menggunakan metode penelitian deskriptif dengan pendekatan kuantitatif. Metode kuantitatif melibatkan pengumpulan data yang dinyatakan dalam bentuk angka, yang diperoleh langsung dari lapangan (Priadana & Sunarsi, 2021). Sesuai dengan fokus peneliti ini yaitu analisis kesiapan implementasi rekam medis elektronik di Rumah Sakit dengan menggunakan metode DOQ-IT dengan pendekatan kuantitatif. Dengan menggunakan pendekatan ini, data yang diperoleh akan dianalisis secara menyeluruh untuk menghasilkan temuan yang sesuai dengan realita di lokasi penelitian. Rancangan yang digunakan yaitu *cross-sectional* yaitu pendekatan yang dilakukan dengan mengumpulkan data pada satu titik waktu tertentu. (Abduh et al., 2021)

#### **B. Lokasi dan Waktu**

##### **1. Lokasi Penelitian**

Penelitian ini dilaksanakan di Rumah Sakit Mitra Sehat yang berlokasi di No.KM. 9, Jl. Wates, Ngemplak, Balecat, Kec. Gamping, Kabupaten Sleman, Daerah Istimewa Yogyakarta 55295

##### **2. Waktu Penelitian**

Penelitian ini dilaksanakan pada bulan Maret sampai dengan Juli 2024

#### **C. Populasi dan Sampel**

##### **1. Populasi**

Pada penelitian ini populasi yang digunakan adalah petugas tenaga kesehatan pengguna RME di Rumah Sakit Umum Mitra Sehat yang terdiri dari: PMIK, dokter, perawat, petugas laboratorium, farmasi, unit gizi petugas IT dan radiologi yang seluruhnya berjumlah 54 orang

##### **2. Sampel**

Dalam pengambilan sampel menggunakan total sampel, dimana semua anggota populasi akan dijadikan sampel penelitian. Teknik ini digunakan dalam penelitian ketika populasi yang diteliti berjumlah kurang dari 100,

sehingga seluruh populasi dijadikan sampel penelitian Lilis et al. (2020). Dengan demikian sampel penelitian ini berjumlah 54 responden.

#### D. Definisi Operasional

Tabel 3. 1 definisi oprasional

| No. | Variabel                     | Definisi                                                                                                                                                                                                                          | Alat ukur        | Skala                                                                |
|-----|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------|
| 1.  | Sumber daya manusia (SDM)    | variabel yang digunakan untuk mengukur kesiapan sumber daya manusia dalam menggunakan RME maupun penyusunan kebijakan. Indikator yang digunakan untuk mengukur variabel ini adalah staf klinis dan administrasi, serta pelatihan. | Lembar kuesioner | Ordinal<br>0-1 : Belum Siap<br>2-3 : Cukup Siap<br>4-5 : Sangat Siap |
|     |                              | a. staf klinis dan administrasi :<br>Kebutuhan sumber daya manusia, baik untuk mengelola kontrak dengan pihak ketiga maupun untuk menjalankan sistem Rekam Medis Elektronik..                                                     |                  |                                                                      |
|     |                              | b. pelatihan: Rencana pengembangan kapasitas melalui pelatihan formal bagi manajer proyek dan staf teknologi informasi yang bertanggung jawab atas adopsi sistem Rekam Medis Elektronik.                                          |                  |                                                                      |
| 2.  | Budaya kerja organisasi      | Variabel budaya organisasi digunakan untuk mengukur kesiapan budaya meliputi penerimaan teknologi informasi dengan indikator budaya,keterlibatan pasien,alur kerja proses,dan manajemen informasi.                                | Lembar kuesioner | Ordinal<br>0-1 : Belum Siap<br>2-3 : Cukup Siap<br>4-5 : Sangat Siap |
|     |                              | a. budaya: pandangan terhadap RME, tingkat partisipasi staf medis dalam proses adopsi RME, dan kerangka kerja yang digunakan untuk mengidentifikasi prioritas utama dalam implementasi RME.                                       |                  |                                                                      |
|     |                              | b. keterlibatan pasien: Akuisisi RME dan pemeliharaan berkelanjutan komponen keterlibatan pasie                                                                                                                                   |                  |                                                                      |
| 3.  | Tata Kelola dan Kepemimpinan | c. alur kerja : Alur kerja merupakan sekumpulan kebijakan, prosedur, dan protokol yang mendefinisikan cara kerja sistematis dalam pengelolaan Rekam Medis Elektronik.                                                             | Lembar kuesioner | Ordinal<br>0-1 : Belum Siap<br>2-3 : Cukup Siap<br>4-5 : Sangat Siap |
|     |                              | variabel tata kelola kepemimpinan digunakan untuk mengukur kesiapan atau komitmen pimpinan dalam mempersiapkan implementasi RME dengan indikator kepemimpinan, strategi, dukungan IT,akuntabilitas                                |                  |                                                                      |

| No. | Variabel      | Definisi                                                                                                                                                                                                                                                               | Alat ukur        | Skala                                                                |
|-----|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------|
|     |               | a. kepemimpinan : Peran pemimpin dalam implementasi RME                                                                                                                                                                                                                |                  |                                                                      |
|     |               | b. strategi : upaya untuk mengoptimalkan penggunaan sistem informasi dalam rangka meningkatkan efisiensi dan efektivitas pelayanan pasien.                                                                                                                             |                  |                                                                      |
|     |               | c. dukungan manajemen IT: keterlibatan aktif staf IT dalam perencanaan, pelaksanaan, perawatan, pengembangan infrastruktur, dan pelatihan pengguna sistem RME.                                                                                                         |                  |                                                                      |
|     |               | d. akuntabilitas : Tanggung jawab utama adalah mengevaluasi produk, memahami kontrak, dan berdiskusi dengan vendor.                                                                                                                                                    |                  |                                                                      |
| 4.  | Infrastruktur | Variabel infrastruktur digunakan untuk mengukur kesiapan penyelenggaraan dalam implementasi RME dengan indikator infrastruktur, keuangan dan anggaran                                                                                                                  | Lembar kuesioner | Ordinal<br>0-1 : Belum Siap<br>2-3 : Cukup Siap<br>4-5 : Sangat Siap |
|     |               | a. keuangan dan anggaran : mencakup biaya awal pengadaan sistem, biaya operasional, serta anggaran yang dibutuhkan untuk pemeliharaan dan pengembangan sistem RME secara berkelanjutan.                                                                                |                  |                                                                      |
|     |               | b. infrastruktur : mencakup aspek teknis seperti pemilihan server, jaringan, dan perangkat lunak yang akan digunakan untuk mendukung RME. Rencana infrastruktur ini juga mempertimbangkan kebutuhan akan kapasitas penyimpanan, keamanan data, dan skalabilitas sistem |                  |                                                                      |

### E. Metode dan Alat Pengumpulan Data

#### 1. Metode Pengumpulan data

Pada penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan pengambilan data menggunakan kuesioner DOQ - IT untuk menganalisis kesiapan implementasi RME.

#### 2. Alat Pengumpulan data

Alat pengumpulan data pada penelitian ini menggunakan lembar kuesioner. Lembar kuesioner yang digunakan merupakan adopsi kuesioner modifikasi DOQ-IT sebanyak 28 pertanyaan yang sudah di uji validitas dan reliabilitas

oleh Suhartini (2021), Lembar kuesioner akan berikan secara langsung kepada responden penelitian.

#### F. Uji Validitas dan Reliabilitas

Penelitian yang baik memerlukan instrumen pengukuran yang valid dan reliabel. Uji validitas untuk memastikan bahwa instrumen mengukur dengan tepat dan uji reliabilitas memastikan bahwa instrumen menghasilkan hasil yang konsisten (Islam, 2022). Penelitian ini mengadopsi kuesioner modifikasi DOQ-IT yang terdapat dalam jurnal “Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Kesehatan Elektronik” kuesioner tersebut sudah diuji validitas dan reliabilitasnya berdasarkan uji validitas keseluruhan item valid ( $r_{hitung} > r_{tabel}$ ) dan uji reliabilitas kuesioner dengan nilai *Cronbach's Alpha* sebesar 0,938, Berdasarkan nilai rhitung, rhitung lebih besar dari pada rtabel yaitu nilai rtabel N=100 yaitu 0,195 hal ini menunjukkan bahwa 28 item pertanyaan pada kuesioner yang disusun reliabel atau konsisten (Suhartini et al., 2021).

#### G. Metode Pengolahan dan Analisis Data

##### 1. Pengolahan data

Menurut (Payumi & Imanuddin, 2021) pengolahan data dilakukan dengan cara berikut:

##### a. Entry

Bertujuan untuk memasukkan data yang sudah diperoleh dari kuesioner, dalam data yang dihasilkan kuesioner akan dimasukan kedalam aplikasi *microrosof Excell*.

##### b. Editing

Bertujuan untuk memeriksa ulang keakuratan informasi yang diperoleh atau dikumpulkan

##### c. Coding

Untuk memberikan skor angka pada pertanyaan di lembar kuesioner, dalam hal ini pertanyaan satu akan diberikan skor P1, pertanyaan dua diberikan skor P2, pertanyaan tiga diberikan skor P3 dan seterusnya.

d. *Cleaning*

bertujuan untuk melakukan pengecekan ulang terhadap informasi yang telah diinput ke dalam sistem computer

2. Analisis Data

Analisis data yang digunakan dalam penelitian ini adalah deskriptif kuantitatif meneliti objek penelitian, menggunakan instrumen-instrumen formal yang standar dan bersifat mengukur (Priadana & Sunarsi, 2021) Di dalam analisis ini diproses dengan induktif yaitu mulai dari data yang terkumpul kemudian disimpulkan.

### **I. Etika Penelitian**

Berdasarkan surat keputusan Nomor Skep/294/KEP/VI/2024 dari Komisi Etik Penelitian Universitas Jendral Achmad Yani Yogyakarta yang telah melakukan pengkajian terhadap prinsip etik dilandasi studi kepustakaan dalam upaya melindungi subjek pada penelitian Kesehatan ini, usulan penelitian dengan judul “Analisis Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik Rawat Inap Di Rumah Sakit Umum Mitra Sehat Menggunakan Metode DOQ-IT” telah disetujui dan dinyatakan layak etik

### **J. Jalannya Penelitian**

1. Tahap Persiapan

Terdiri dari pengajuan judul karya ilmiah, mencari lokasi penelitian, mengajukan studi pendahuluan dan melaksanakan studi pendahuluan, bimbingan bab 1 – 3 dan melaksanakan ujian proposal serta revisi proposal.

2. Tahap Pelaksanaan

Meliputi pengajuan surat izin penelitian, pengurusan *Ethical clearance*, mengambil data menggunakan kuesioner, melakukan analisis data kuesioner, melakukan wawancara, menyusun hasil dan pembahasan serta kesimpulan, melakukan ujian hasil dan revisi.

3. Tahap penyusunan laporan

Tahap penyusunan laporan pada penelitian ini meneliti menyusun hasil dan pembahasan serta kesimpulan, melakukan ujian hasil dan revisi.