

## **BAB III**

### **METODE PENELITIAN**

#### **3.1 Jenis dan Desain Penelitian**

Jenis penelitian analitik kuantitatif dengan desain *cross sectional* yaitu menganalisis hubungan antar variabel yaitu tingkat kepatuhan dokter dan kualitas DRM secara kuantitatif yang dilakukan secara bersamaan. Dengan menggunakan instrumen penelitian *checklist* untuk mendapatkan data yang diinginkan peneliti. Instrumen penelitian *checklist* diberi nilai 1 jika dokumen rekam medis dikatakan lengkap, dan 0 jika dokumen rekam medis dikatakan tidak lengkap.

#### **3.2 Populasi dan Sampel**

##### **3.2.1 Populasi**

Populasi dalam penelitian ini adalah lembar resume medis DRM rawat inap selama 1 bulan yaitu bulan Januari 2024 dengan jumlah dokumen sebanyak 390 dokumen.

##### **3.2.2 Sampel**

Sampel pada penelitian ini adalah dokumen rekam medis yang diambil secara acak (*random*) dengan menggunakan metode sampel acak sederhana (*simple random sampling*). *Simple random sampling* merupakan pengambilan sampel secara acak (*random*) tanpa memperhatikan strata yang ada didalam sampel. Dalam penelitian ini, penentuan besar sampel dihitung menggunakan rumus slovin.

$$n = \frac{N}{1 + N (e)^2}$$
$$n = \frac{390}{1 + 390 (0,1)^2}$$
$$n = \frac{390}{4,9}$$

$$n = 80$$

Keterangan :

N : Besar Populasi

n : Besar Sampel

e : Batas Kesalahan 10%

Dengan menggunakan rumus diatas, maka didapatkan jumlah sampel sebanyak 80 dokumen.

### **3.3 Waktu dan Tempat**

#### **3.3.1 Waktu Penelitian**

Penelitian ini dilakukan mulai pada bulan April dan Mei 2024 di instalasi rekam medis bagian *assembling* Rumah Sakit Umum Daerah Kota Malang.

#### **3.3.2 Tempat Penelitian**

Penelitian ini dilakukan di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Malang, yang beralamat di Jalan Rajasa No. 27, Bumiayu, Kec. Kedungkandang, Kota Malang Jawa Timur 65116.

### **3.4 Variabel Penelitian**

Variabel pada penelitian ini antara lain :

- 1) Variabel Independen :
  - a) *Review* identifikasi
  - b) *Review* pelaporan penting
  - c) *Review* autentifikasi
  - d) *Review* pendokumentasian
- 2) Variabel Dependen  
Kepatuhan dokter

### 3.5 Definisi Operasional Variabel Penelitian

Tabel 3. 1 Definisi Operasional Variabel Penelitian

No	Variabel	Definisi Operasional	Alat Ukur	Cara Ukur	Skala Data
1.	Kepatuhan Dokter	Kepatuhan dokter adalah tingkat ketaatan seorang dokter dalam melakukan pengisian dokumen rekam medis.	<i>Checklist</i>	Kepatuhan baik → jika pengisian dokumen lengkap Kepatuhan kurang → Jika pengisian dokumen tidak lengkap	Nominal
2.	<i>Review</i> identifikasi	<i>Review</i> identifikasi adalah analisis kelengkapan identitas pribadi dan sosial pasien pada lembar laporan operasi pasien bedah. 1. Dikatakan lengkap apabila dilakukan pengisian secara lengkap pada komponen yang meliputi : a. Nama b. Nomor RM c. Tanggal lahir / Umur 2. Dikatakan tidak lengkap jika salah satu komponen diatas tidak terisi secara lengkap.	<i>Checklist</i>	1 → jika identifikasi lengkap 0 → jika identifikasi tidak lengkap	Nominal
3.	<i>Review</i> pelaporan penting	<i>Review</i> pelaporan penting adalah peninjauan ulang terkait informasi atau data yang penting dalam lembar laporan operasi pasien bedah. 1. Dikatakan lengkap apabila dilakukan pengisian secara lengkap pada komponen yang meliputi : a. Diagnosa Pre-operasi	<i>Checklist</i>	1 → jika pelaporan lengkap 0 → jika pelaporan tidak lengkap	Nominal

		<ul style="list-style-type: none"> <li>b. Diagnosa Post-operasi</li> <li>c. Jenis Anastesi</li> <li>d. Jaringan yang di eksisi</li> <li>e. Tanggal operasi</li> <li>f. Jam operasi dimulai</li> <li>g. Jam operasi selesai</li> <li>h. Lama operasi berlangsung</li> <li>i. Laporan operasi</li> </ul> <p>2. Dikatakan tidak lengkap jika salah satu komponen diatas tidak terisi secara lengkap.</p>			
4.	Review autentifikasi	<p>Review autentifikasi adalah <i>review</i> yang memastikan keabsahan rekaman autentifikasi berupa tanda tangan dan nama terang PPA yang memberikan pelayanan/tindakan.</p> <p>1. Dikatakan lengkap apabila dilakukan pengisian secara lengkap pada komponen yang meliputi :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Tanda tangan dokter yang melakukan tindakan operasi</li> <li>b. Nama dokter yang melakukan tindakan operasi</li> <li>c. Tanda tangan asisten dokter</li> <li>d. Nama asisten dokter</li> <li>e. Tanggal tindakan operasi</li> </ul> <p>2. Dikatakan tidak lengkap jika salah satu komponen diatas tidak terisi secara lengkap.</p>	Checklist	<p>1 → jika autentifikasi lengkap</p> <p>0 → jika autentifikasi tidak lengkap</p>	Nominal
5.	Review pendokumentasian	<p>Review pendokumentasian adalah <i>review</i> terkait pendokumentasian atau pencatatan terhadap keterbacaan dan penulisan.</p> <p>1. Dikatakan lengkap apabila dilakukan pengisian secara lengkap pada komponen yang meliputi :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Keterbacaan</li> </ul>	Checklist	<p>1 → jika pendokumentasian lengkap</p> <p>0 → jika pendokumentasian tidak lengkap</p>	Nominal

- b. Tidak ada coretan
- 2. Dikatakan tidak lengkap jika salah satu komponen diatas tidak terisi secara lengkap.

### **3.6 Sumber dan Teknik Pengumpulan Data**

#### **3.6.1 Sumber Data**

Berdasarkan sumbernya, data dapat dibagi menjadi 2 yaitu :

1) Data Primer

Data yang dapat dikumpulkan melalui observasi menggunakan pedoman *checklist*.

2) Data Sekunder

Dokumen rekam medis pasien yang menjadi sampel pada penelitian ini.

#### **3.6.2 Teknik Pengumpulan Data**

Teknik pengumpulan data pada penelitian ini menggunakan cara observasi. Observasi merupakan pengamatan dan pencatatan secara sistematis terhadap fenomena-fenomena yang sedang diamati dan diteliti. Observasi pada penelitian ini digunakan untuk mengamati dan mengetahui kelengkapan dokumen rekam medis yang menjadi patokan atau sumber dari kepatuhan dokter dalam mengisi dokumen rekam medis.

### **3.7 Instrumen dan Bahan Penelitian**

Instrumen penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah pedoman observasi dengan metode *checklist*. *Checklist* merupakan suatu daftar yang berisikan subjek dan aspek yang sedang diamati. *Checklist* berisi *review* data yang meliputi identifikasi, pelaporan penting, autentifikasi, dan pendokumentasian. Untuk memudahkan dalam melakukan analisis tersebut,

peneliti akan memberi poin “1” jika keterangan komponen *review* terisi dengan lengkap, dan memberi poin “0” jika keterangan tidak lengkap. Sehingga jika terisi poin 1, maka kepatuhan dokter dalam mengisi dokumen rekam medis adalah baik. Dan apabila terisi poin 0, maka kepatuhan dokter dalam mengisi dokumen rekam medis adalah kurang.

### **3.8 Analisis dan Uji Data**

Peneliti menganalisis dengan menggunakan analisis bivariat, yaitu analisis data yang dilakukan untuk mencari korelasi atau pengaruh antara 2 variabel atau lebih yang diteliti (menjelaskan pengaruh variabel bebas terhadap variabel terikat). Analisis data bivariat ini juga akan didukung dengan menggunakan uji Chi Square dengan aplikasi SPSS.

### **3.9 Prosedur Penelitian**

#### **1) Persiapan**

Penelitian dimulai dengan peneliti meminta surat izin ke kampus Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dan mengajukan kepada pihak rumah sakit yang menjadi lahan penelitian sebagai persyaratan untuk melakukan penelitian di rumah sakit. Setelah pihak rumah sakit telah menyetujui pengajuan penelitian, maka peneliti akan melakukan pengambilan data dan melakukan penelitian di rumah sakit yang telah menyetujui pengajuan penelitian.

## 2) Pelaksanaan

- a) Melakukan observasi dengan melakukan pengamatan secara langsung di lahan penelitian dan menghitung dokumen rekam medis pasien yang selanjutnya akan digunakan sebagai sampel.
- b) Melakukan *review* identifikasi pasien pada lembar laporan operasi pasien.
- c) Melakukan *review* pelaporan penting pasien pada lembar laporan operasi pasien.
- d) Melakukan *review* autentifikasi pasien pada lembar laporan operasi pasien.
- e) Melakukan *review* pendokumentasian pasien pada lembar laporan operasi pasien.
- f) Melakukan *review* ulang atau pengecekan terhadap *checklist* yang telah dibuat agar memastikan semua komponen data telah terisi semua.
- g) Membuat kesimpulan terkait kepatuhan dokter dalam melakukan pengisian dokumen rekam medis. Jika dokumen rekam medis terisi dengan lengkap, maka disimpulkan bahwa kepatuhan dokter baik. Dan apabila dokumen rekam medis tidak terisi dengan lengkap, maka kepatuhan dokter disimpulkan kurang baik.

## 3) Hasil Akhir

Hasil rekapitulasi terhadap semua perhitungan dari semua *review* tiap komponen yaitu identifikasi, pelaporan penting, autentifikasi, dan pendokumentasian dari lembar laporan operasi pasien bedah. Serta rekapitulasi kepatuhan dokter dalam melakukan pengisian dokumen rekam medis.

### 3.10 Manajemen Data

#### 1) Pengeditan

Kegiatan peninjauan ulang, pengecekan, dan perbaikan terhadap hasil *checklist* yang telah dibuat.

#### 2) *Skoring* (Pemberian Skor)

*Skoring* merupakan pemberian skor atau nilai terhadap hasil dari lembar *checklist* yang telah dibuat. Pada *review* identifikasi, pelaporan penting, autentifikasi, dan pendokumentasian akan diberikan skor 1 apabila terisi dengan lengkap, dan akan diberikan skor 0 apabila tidak terisi dengan lengkap.

#### 3) Pengelompokan

Pengelompokkan data dibedakan menjadi 2 yaitu lengkap dan tidak lengkap. Perhitungan dan pengelompokan akan dilakukan di *microsoft excel* dengan menggunakan rumus,

##### a) Lengkap

$$\frac{\text{Jumlah formulir yang lengkap}}{\text{Jumlah seluruh rekam medis yang diteliti}} \times 100\%$$

##### b) Tidak Lengkap

$$\frac{\text{Jumlah formulir yang tidak lengkap}}{\text{Jumlah seluruh rekam medis yang diteliti}} \times 100\%$$

#### 4) Uji SPSS

Uji Penelitian yang digunakan adalah uji *chi square* yang dapat membandingkan antara kedua variabel. Uji *chi square* tersebut memiliki *value pearson* untuk mengetahui hubungan dari kedua variabel. *Value pearson* dengan angka  $<0,05$  mengartikan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara kedua variabel dan *value pearson* dengan angka  $>0,05$  mengartikan bahwa tidak terdapat hubungan yang signifikan antara kedua variabel.



5) Menganalisis

Pada penelitian ini menggunakan analitik kuantitatif untuk menggambarkan ketidaklengkapan dari dokumen rekam medis pasien di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Malang sehingga dapat diketahui dan menyimpulkan terkait kepatuhan dokter dalam pengisian dokumen rekam medis.

6) Penyajian

Penelitian ini menyajikan hasil penelitian dalam 2 jenis, yaitu penyajian teks dan penyajian tabel.

**3.11 Jadwal Penelitian**

Penelitian ini dimulai pada bulan Agustus 2023 sampai Juni 2024. Adapun rincian kegiatan penelitian yang disajikan menggunakan tabel adalah sebagai berikut :

Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian

No	Kegiatan	Bulan											
		Agu	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun	
1.	Pengajuan judul proposal	■											
2.	Penyusunan proposal		■	■	■								
3.	Pengurusan surat studi pendahuluan				■								
4.	Seminar proposal				■								
5.	Perbaikan proposal				■	■							
6.	Pengajuan Surat izin penelitian						■	■	■				
7.	Pengambilan data di lahan penelitian									■			
8.	Pengolahan dan analisis data										■	■	
9.	Seminar hasil										■	■	
10.	Perbaikan hasil laporan tugas akhir										■	■	■