

## BAB III

### METODE PENELITIAN

#### 3.1 Gambaran Umum Tempat Penelitian

Rumah Sakit Islam Sultan Agung Banjarbaru Termasuk dalam RSI Sultan Agung Group. Rumah sakit swasta ini beralamatkan di komplek Kota Citra Graha Banjarbaru, Kalimantan Selatan. Rumah Sakit Islam Sultan Agung Banjarbaru merupakan Rumah Sakit Swasta tipe C yang mempunyai 12 klinik spesialis, juga memiliki penunjang medis untuk pelayanan pasien, seperti radiologi, farmasi, dan laboratorium. Tersedia juga pelayanan unit khusus meliputi laparoskopi instalasi bedah sentral dan ICU. Layanan unggulan yang dimiliki oleh Rumah Sakit Sultan Agung Banjarbaru, yaitu *Urology Center* dan *Aye Center*.

Klinik spesialisasi yang dimiliki Rumah Sakit Islam Sultan Agung Banjarbaru yakni dokter umum konseling Kesehatan mental, gizi, dan dietetik, optometri, kardiologi, neurologi, gastroenterologi, dermatologi, kebidanan dan kandungan, kesehatan anak. Selain itu yang dimiliki RSI Sultan Agung Banjarbaru yaitu, *medical checkup*, *ultrasound*, MRI, X-Ray, *ambulance*, instalasi Gawat Darurat (IGD), *CT Scan*, radiologi, laboratorium, apotek, *Intensive Care Unit* (ICU), *Neonate Intensive Care Unit* (NICU). Jam pelayanan klinik spesialis RSI Sultan Agung Banjarbaru dari jam 08.00 sampai dengan 17.00 WITA dari hari senin sampai hari sabtu. Tersedia juga layanan gawat darurat dan rawat inap 24 jam setiap hari.

### **3.2 Jenis Dan Rancangan Penelitian**

Penelitian ini adalah penelitian *content analysis* dengan pendekatan kuantitatif yaitu jenis penelitian yang bertujuan untuk menjelaskan atau mendeskripsikan karakteristik setiap variabel penelitian (Notoatmodjo, 2010). Metode tersebut digunakan untuk merancang penelitian dan dapat mengetahui gambaran presentase kelengkapan pengisian formulir resume medis rawat inap di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Banjarbaru.

Metode penelitian deskriptif kuantitatif ini merupakan suatu metode yang bertujuan untuk membuat gambaran atau deskriptif tentang suatu keadaan secara objektif yang menggunakan angka, mulai dari pengumpulan data, penafsiran pada data tersebut serta penampilan dan hasilnya.

### **3.3 Waktu Dan Tempat Penelitian**

#### **1. Tempat Penelitian**

Penelitian ini telah dilaksanakan di RSI Sultan Agung Banjarbaru

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

Penelitian ini dilakukan di RSI Sultan Agung Banjarbaru pada bulan Januari 2024 sampai dengan bulan Mei 2024.

### **3.4 Populasi Dan Sampel**

#### **1. Populasi**

Populasi merupakan keseluruhan sumber data (orang, kelompok, lembaga, organisasi, dll) dalam suatu penelitian yang menjadi suatu objek (Nurhayati, 2017). Populasi dalam penelitian ini adalah

berkas resume medis pasien rawat inap di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Banjarbaru. Populasi ini didapatkan dari jumlah kunjungan pasien rawat inap selama 3 bulan terakhir yaitu pada bulan November 2023, Desember 2023 dan Januari 2024 didapatkan populasi sebanyak 1296 resume medis. Informan yang diperlukan dalam penelitian ini sebanyak 2 orang yaitu pada bagian *assembling* dan kepala unit rekam medis.

## 2. Sampel

Sampel adalah sebagian kecil dari populasi yang benar-benar diteliti dan mewakili populasi itu sendiri (Sugiyono, 2018). Metode sampel yang akan digunakan dalam penelitian ini yaitu *Probability sampling* dengan teknik pengambilan sampel ini dilakukan oleh penulis karena memiliki karakteristik khusus untuk keperluan analisis data. Namun, sampling yang di pilih berdasarkan kriteria yang sudah ditetapkan oleh penulis dengan ditentukan rumus Slovin sebagai berikut :

$$n = \frac{N}{1 + N (e)^2}$$

keterangan :

n : jumlah sampel

N : Jumlah Populasi

e : kelonggaran ketidaktelitian yang ditolelir sebesar 5% (0,05)

$$n = \frac{1380}{1 + 1380 (0,05)^2}$$

$$n = \frac{1380}{1 + 1380 (0,0025)}$$

$$n = \frac{1380}{1 + 3,45}$$

$$n = \frac{1380}{4,45}$$

$$n = 310,11$$

$$= 310 \text{ (dibulatkan)}$$

Berdasarkan hasil perhitungan dengan menggunakan rumus Slovin maka didapatkan hasil sebanyak 310 berkas resume medis selama 3 bulan terakhir. Oleh karena itu jumlah sampel yang diambil pada penelitian ini sebanyak 103 berkas resume medis per bulan di ruang rawat inap Rumah Sakit Islam Sultan Agung Banjarbaru.

### 3.5 Definisi Operasional

**Tabel 3.1 Definisi Operasional**

Variabel	Definisi	Indikator	Alat Kuisisioner	Skala
<b>Review identifikasi pasien</b>	Melihat kelengkapan identifikasi pasien atau data sosial pada formulir resume medis sangat penting untuk menentukan kepemilikan dari formulir tersebut. (Hatta, 2013)	Nama lengkap, nomor rekam medis, umur, dan jenis kelamin.	a. Setiap item pada formulir resume medis yang terisi diberi nilai 1 (Lengkap) b. Setiap item pada formulir resume medis yang tidak terisi diberi nilai 0 (Tidak Lengkap)	Ordinal
<b>Review autentikasi</b>	Menelaah tanda bukti keabsahan	Nama dokter, tanda tangan	a. Setiap item pada formulir	Ordinal

	rekaman dari tenaga kesehatan maupun tenaga yang lain yang terlibat dalam pelayanan kepada pasien sehingga informasi dapat dipertanggungjawabkan (Hatta, 2013).	dokter/dokter gigi, tanggal masuk, dan tanggal keluar.	resume medis yang terisi diberi nilai 1 (Lengkap) b. Setiap item pada formulir resume medis yang tidak terisi diberi nilai 0 (Tidak Lengkap)
<b>Review laporan penting</b>	Kelengkapan dalam pengisian laporan penting pada formulir resume medis meliputi data yang sifatnya penting dalam memantau perkembangan pasien selama perawatan. (Hatta, 2013).	riwayat penyakit, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, diagnosa primer, diagnosa skunder, tindakan/terapi yang diberikan, kondisi pulang, tindak lanjut.	a. Setiap item pada formulir resume medis yang terisi diberi nilai 1 (Lengkap) b. Setiap item pada formulir resume medis yang tidak terisi diberi nilai 0 (Tidak Lengkap)
<b>Review pencatatan</b>	Menelaah pencatatan pada berkas resume medis (Hatta,	coretan dan keterbacaan tulisan	a. Setiap item pada formulir resume medis yang terisi

	2013).		diberi nilai 1 (Lengkap)
			b. Setiap item pada formulir resume medis yang tidak terisi diberi nilai 0 (Tidak Lengkap)
<b>Kelengkapan Resume Medis</b>	Meneliti kelengkapan isi dari berkas resume medis pasien rawat inap	Identitas Pasien, Diagnosis masuk dan indikasi pasien dirawat, Ringkasan hasil pemeriksaan fisik dan penunjang, diagnosis akhir, pengobatan,	a. Setiap item pada formulir resume medis yang terisi diberi nilai 1 (Lengkap) b. Setiap item pada formulir resume medis yang tidak terisi diberi nilai 0 (Tidak Lengkap)

### 3.7 Teknik Pengumpulan Data

Teknik pengumpulan data merupakan langkah yang sangat penting dalam kegiatan penelitian. Dalam pengumpulan data ini bertujuan untuk mendapatkan data secara objektif dan akurat sesuai dengan keperluan dan kebutuhan penelitian. Dalam penelitian ini penulis menggunakan 2 langkah untuk mendapatkan data yang diinginkan yaitu :

## 1. Dokumentasi

Dokumentasi yaitu pengumpulan data dengan menganalisis dokumen-dokumen tertulis. Hasil pengumpulan data dari wawancara akan dapat dipercaya jika didukung oleh dokumen yang ada.

## 2. Wawancara

Wawancara dalam penelitian ini dilakukan pada petugas *assembling* dan kepala unit rekam medis. Tujuan dilakukannya wawancara dalam penelitian ini adalah untuk mengetahui bagaimana prosedur pengisian rekam medis pasien rawat inap di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Banjarbaru.

Sumber data dalam penelitian ini adalah data primer yaitu data yang diperoleh melalui *checklist* yang dilakukan oleh peneliti untuk melihat kelengkapan pengisian resume medis pasien rawat inap di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Banjarbaru

### **3.8 Prosedur Penelitian**

#### 1. Perencanaan

Penelitian ini dilakukan di mulai dari peneliti meminta surat izin penelitian dari akademik sebagai persyaratan dan mempersiapkan judul penelitian serta mengajukan ke rumah sakit. Setelah pihak rumah sakit memberikan izin dan menyetujui judul penelitian, kemudian peneliti pun melakukan studi pendahuluan pada bulan November dengan melakukan analisis kelengkapan pengisian berkas resume medis.

#### 2. Pelaksanaan

- a. Melakukan observasi (pengamatan langsung di lapangan) dan menetapkan jumlah formulir resume medis pada dokumen rekam medis rawat inap sesuai dengan jumlah sampel yang sudah dihitung pada yaitu selama 1 bulan.
- b. Melakukan wawancara kepada petugas assembling dan kepala unit rekam medis terkait prosedur pengisian rekam medis pasien rawat inap di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Banjarbaru.
- c. Melakukan review identifikasi pasien pada formulir resume medis rawat inap di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Banjarbaru.
- d. Melakukan review autentikasi pada formulir resume medis rawat inap di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Banjarbaru.
- e. Melakukan review laporan penting pada formulir resume medis rawat inap di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Banjarbaru.
- f. Melakukan review pencatatan pada formulir resume medis rawat inap di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Banjarbaru.
- g. Membuat laporan tentang kelengkapan pengisian resume medis di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Banjarbaru.

### **3.9 Teknik Pengelolaan Data**

Menurut (Sugiyono, 2018) pengelolaan data dilakukan secara manual yaitu dengan mengisi lembar observasi yang disediakan, pengelolaan data tersebut kemudian diolah menggunakan *Microsoft Excel*.

#### **1. Editing**

Pengeditan yaitu pemeriksaan data yang dikumpulkan.

Pengeditan dilakukan karena kemungkinan data yang masuk tidak memenuhi syarat atau tidak sesuai dengan kebutuhan, pada penelitian ini, peneliti memeriksa kelengkapan data yang telah dikumpul, meliputi karakteristik responden, hasil jawaban pengetahuan perawat rawat inap terhadap penggunaan sistem resume medis. Apabila terdapat kuesioner yang masih belum terisi atau tidak sesuai dengan petunjuk pengisian kuesioner maka responden akan diminta untuk melengkapi kembali.

## 2. *Skoring*

Skoring yaitu pemberian skor atau nilai pada setiap review pada lembar check list. Untuk review identifikasi pasien, autentikasi, laporan penting, dan pencatatan diberi skor 1 jika lengkap dan diberi skor 0 jika berkas tersebut tidak lengkap.

## 3. *Tabulating*

Merupakan kegiatan mengelompokkan data yang diperoleh sesuai dengan kelompoknya kedalam microsoft excel untuk memudahkan dalam pengolahan data.

$$\text{Lengkap} \quad : \quad \frac{\text{jumlah resume medis yang lengkap}}{\text{jumlah seluruh resume medis yang diteliti}} \times 100\%$$

$$\text{Tidak Lengkap} \quad : \quad \frac{\text{jumlah resume medis yang belum lengkap}}{\text{jumlah seluruh resume medis yang diteliti}} \times 100\%$$

### **3.10 Analisis Data**

Penelitian ini menggunakan analisis univariate yang dilakukan untuk mendeskripsikan kelengkapan konten resume medis berdasarkan data yang telah diolah. Adapun konten yang akan dideskripsikan dalam penelitian ini yaitu :

1. Review identifikasi pasien, dimana dalam variabel ini akan mendeskripsikan hasil presentase kelengkapan dan ketidaklengkapan resume medis.
2. Review autentikasi, dalam dimana dalam variabel ini akan mendeskripsikan hasil presentase kelengkapan dan ketidaklengkapan resume medis.
3. Review laporan penting, dimana dalam variabel ini akan mendeskripsikan hasil presentase kelengkapan dan ketidaklengkapan resume medis.
4. Review pencatatan, dimana dalam variabel ini akan mendeskripsikan hasil presentase kelengkapan dan ketidaklengkapan resume medis.
5. Kelengkapan Resume medis, dimana dalam variabel ini akan mendeskripsikan kelengkapan isi dari berkas resume medis pasien rawat inap.

### **3.11 Etika Penelitian**

Etika penelitian sangat penting sehingga peneliti terlebih dahulu meminta izin kepada pihak rumah sakit sebelum melakukan penelitian. Hanya responden yang secara sadar bersedia untuk berpartisipasi dan tidak untuk dipaksa berpartisipasi dalam melakukan penelitian ini. Peneliti menerapkan prinsip-prinsip etika untuk melakukan penelitian ini agar melindungi responden dari berbagai kekhawatiran dan dampak yang akan muncul selama penelitian, menurut (Nursalam, 2015) yaitu:

#### **1. *Informed Consent* (Persetujuan Responden)**

*Informed consent* yaitu bentuk persetujuan antara peneliti dan responden melalui pemberian persetujuan. Dengan memberikan formulir informed consent untuk menjadi responden, *informed consent* diperoleh sebelum melakukan penelitian. Tujuan dari *informed consent* yaitu agar responden memahami maksud dan tujuan penelitian. Apabila responden tidak bersedia, maka peneliti harus menghormati hak-hak responden.

#### **2. *Anonymity* (Tanpa Nama)**

*Anonymity* yaitu ukuran kerahasiaan dan peneliti agar tidak memberikan nama responden, sehingga responden memberikan suatu kode atau inisial yang merupakan awal nama responden dalam kuesioner peneliti.

#### **3. *Beneficience* (Manfaat)**

*Beneficience* yaitu penelitian harus mencapai manfaat semaksimal mungkin bagi subjek. Jika dalam subjek penelitian

mengetahui kecemasan yang dialami maka subjek dapat mencegah terjadinya peningkatan pencemasan dengan berbagai cara. Resiko dalam penelitian ini sangat rendah, karena hanya ditanyakan dalam bentuk kuesioner.

#### **4. *Confidentially* (Kerahasiaan)**

*Confidentially* yaitu suatu kerahasiaan informasi responden yang dijamin oleh peneliti dan hanya kelompok data tertentu yang dilaporkan sebagai data hasil penelitian. Data ini tidak disajikan pada saat hasil survei digunakan. Peneliti yang mengukur pengetahuan dan kelengkapan pengisian rekam medis melalui responden akan dihapus setelah hasilnya disajikan.