

BAB III

RANCANGAN PENELITIAN

A. Jenis dan Rancangan Penelitian

Jenis penelitian yang dilakukan adalah penelitian kuantitatif deskriptif dengan menggunakan data sekunder. Rancangan penelitian ini termasuk dalam studi kasus, karena penelitian ini akan mengevaluasi pelaksanaan dan wawancara *clinical pathway* apendisitis akut.

B. Tempat dan Waktu Penelitian

Penelitian dilakukan di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta pada bulan Februari 2016

C. Subjek Penelitian dan Objek Penelitian

Subjek penelitian adalah koordinator *clinical pathway* atau dokter penanggung jawab *clinical pathway* dan dokter DPJP pada kasus Apendisitis akut.

Objek penelitian adalah lembar *clinical pathway* apendisitis akut dan rekam medis pasien apendisitis akut selama tigabulan diterapkannya *clinical pathway* apendisitis akut yaitu 1 november 2015 sampai dengan 31 januari 2016.

D. Populasi Sample dan sampling

1. Populasi : Rekam medis pasien apendisitis akut pada bulan November 2015 sampai akhir januari 2016, sebanyak 38 rekam medis.
2. Sampel: besar sampel untuk penelitian 38 rekam medis dengan menggunakan sampling *non-probability sampling*, yaitu *convenience sampling*
 - a. Criteria inklusi : Rekam medis pasien apendisitis akut dengan *appendektomi* atau *Laparosocpy* pada anak dan dewasa
 - b. Criteria eksklusi : Rekam medis pasien apendisitis akut dengan *appendektomi* dengan komplikasi

E. Variable Penelitian

Variable penelitian ini adalah *ketepatan dimensi clinical pathway* dan kepatuhan *clinical pathway* apendisitis akut. Dengan sub-variabel berupa 6 dimensi dari ICPAT

F. Definisi Operasional

Kepatuhan *clinical pathway* apendisitis adalah proses pelayanan pasien apendisitis yang berdasarkan panduan (*clinical pathway*), alat ukurnya adalah *clinical pathway* apendisitis akut yang sah, cara ukurnya adalah mengobservasi isi rekam medis pasien apendisitisakut kemudian membandingkan dan wawancara terhadap responden, hasil ukurnya adalah persentase pelayanan apendisitis akut yang sesuai dengan *clinical pathway* serta hambatan yang dihadapi dalam mematuhi *clinical pathway* apendisitis akut..

Tabel3.1. Definisi Operasional Penelitian

No	Variable	Sub-variabel	Definisi operasional	Alat ukur	Hasil
1	Dimensi CP	Benar <i>Clinical Pathway</i>	memastikan apakah formulir yang dinilai adalah <i>clinical pathway</i> , hal ini disebabkan karena ada banyak kesimpangsiuran pengertian dan definisi <i>clinical pathway</i> . Maka langkah pertama yang perlu dilakukan adalah untuk menilai apakah suatu pedoman yang akan dinilai adalah <i>clinical pathway</i>	Kuesioner ICPAT	Kurang = <50% Cukup= 50-75% Baik= >75
2		Dokumentasi	formulir yang digunakan secara aktual untuk mencatat/mendokumentasikan pelayanan/terapi yang diberikan kepada masing-masing pasien. Dokumentasi ini termasuk untuk mencatat kepatuhan maupun ketidak-patuhan (variasi) sehingga standar yang berlaku untuk dokumen sejenis (rekam medik) juga berlaku untuk CP. Evaluasi ini dikembangkan untuk CP yang dikembangkan yang berbasis kertas (print out) meskipun beberapa prinsip juga dapat dievaluasi untuk CP berbasis elektronik	Kuesioner ICPAT	Kurang = <50% Cukup= 50-75% Baik= >75
3		Pengembangan	Menilai proses pengembangan lembar clinical setelah	Kuesioner ICPAT	Kurang = <50% Cukup= 50-75%

			diterapkan guna untuk mengevaluasi pelayanan atau terapi yang telah diberikan dan untuk memperbaiki pelayanan		Baik= >75
4		Penerapan	saat proses pengembangan CP (termasuk uji coba) telah selesai dilakukan dan tim yang mengembangkan telah siap untuk menerapkannya dalam praktek sehari-hari	Kuesioner ICPAT	Kurang = <50% Cukup= 50-75% Baik= >75
5		<i>Maintenance</i>	kegiatan untuk menjaga (maintenance) CP yang mensyaratkan agar CP dapat berfungsi sebagai alat yang dinamis yang dapat merespon masukan dari staf, pasien, respon klinis, referensi terbaru sehingga isi dan desain dari CP perlu direview terus menerus	Kuesioner ICPAT	Kurang = <50% Cukup= 50-75% Baik= >75
6		Peran Organisasi	Menilai peran organisasi rumah sakit dalam mengembangkan clinical pathway dan dalam meningkatkan kualitas pelayanan	Kuesioner ICPAT	Kurang = <50% Cukup= 50-75% Baik= >75
7	Kepatuhan		Mengikuti suatu spesifikasi, standar, atau hukum yang telah diatur dengan jelas yang biasanya diterbitkan oleh lembaga atau organisasi yang berwenang dalam suatu bidang tertentu	<i>Clinical Pathway</i>	Kurang = <50% Cukup= 50-75% Baik= >75

G. Instrumen Penelitian

1. *Checklist Clinical pathway* apendisitis akut yang telah disahkan pada tanggal oleh direktur RS PKU Muhammadiyah
2. *Integrated Clinical Pathway Appraisal Tools (ICPAT)*

H. Pengumpulan data

Di dalam pengumpulan data, semua sampel rekam medis dikumpulkan, yaitu dari 1 November 2016 sampai 31 Januari 2017, hanya terkumpul 38 sampel. Peneliti mendapatkan daftar rekam medis kemudian mengambilnya untuk dilakukan analisa

I. Analisis Data

Proses analisa data penelitian ini dilakukan dengan statsitik deskriptif kuantitatif. Setelah peneliti mendapatkan data, peneliti kemudian melakukan klasifikasi data. Data evaluasi dimensi *clinical pathway* dibagi menjadi tiga kategori, yaitu kurang, cukup, dan baik. Data kepatuhan terhadap *clinical pathway* kemudian diklasifikasikan patuh dan tidak patuh. Setelah data evaluasi dimensi *clinical pathway* dan kepatuhan *clinical pathway* dilakukan, kemudian penulis mendeskripsikan data tersebut.

J. Etika Penelitian

Etika sangat penting dalam penelitian ini walaupun menggunakan data sekunder. Beberapa etika yang diperhatikan dalam penelitian ini antara lain adalah sebagai berikut :

1. *Anonimity* (Kerahasiaan Nama Responden)

Anonimity merupakan jaminan dalam penggunaan subjek penelitian dengan cara tidak memberikan atau mencantumkan nama responden pada lembar alat ukur dan hanya menuliskan kode pada lembar pengumpulan data atau hasil penelitian yang akan disajikan.

2. *Confidentiality* (Kerahasiaan Informasi)

Penelitian menjamin kerahasiaan hasil penelitian, baik informasi maupun masalah-masalah lainnya. Semua informasi yang telah dikumpulkan dijamin kerahasiaannya oleh peneliti, hanya kelompok data tertentu yang akan dilaporkan pada hasil penelitian.