

TAK KENAL
MAKA TAK SAYANG

PENELITIAN
KUALITATIF
DALAM
PELAYANAN
KESEHATAN

ADI UTARINI



GADJAH MADA UNIVERSITY PRESS

KATA PENGANTAR

Perjalanan yang tiada akhir. Proses penulisan buku ini sesungguhnya menggambarkan proses sejak saya pertama kali berkenalan dan kemudian tertarik untuk melakukan penelitian kualitatif, sampai dengan saat ini ketika saya telah bertahun-tahun memberikan mata kuliah Metode Penelitian Kualitatif dan Metode Penelitian di program pascasarjana S-2 Ilmu Kesehatan Masyarakat. Dengan terbitnya edisi pertama buku ini, tidak berarti perjalanan telah berakhir. Namun, setidaknya saya telah mencapai pemberhentian yang pertama sebelum kembali melanjutkan perjalanan untuk menghasilkan edisi berikutnya.

Puji syukur kepada Allah Yang Mahabesar lagi Pemurah karena telah melimpahkan pemikiran, waktu, dan tenaga sehingga saya dapat menyelesaikan penulisan buku berjudul *Penelitian Kualitatif dalam Pelayanan Kesehatan*. Judul buku ini, *Tak Kenal maka Tak Sayang*, sesungguhnya berasal dari inspirasi yang telah sangat lama, yang tak terlupakan. Saat itu saya masih sebagai dosen junior di Fakultas Kedokteran. Pada saat kenaikan pangkat yang pertama, saya dipanggil menghadap ke guru besar senior yang menilai, yang kebetulan juga seorang klinisi dengan reputasi tinggi di Yogyakarta. Sambil membawa berkas saya, beliau melontarkan satu pertanyaan, “Kualitatif itu jenis penelitian apa? Kok tidak ada angka-angkanya?” Dengan sepenuh hati, sungguh saya berterima kasih kepada beliau yang telah melecut semangat saya untuk mendalami jenis penelitian ini. Baru hampir tiga puluh tahun kemudian, saya memberanikan diri untuk menuangkan pemahaman dan pengalaman saya meneliti menggunakan penelitian kualitatif ke dalam bentuk buku ini.

Sekembalinya dari studi di tingkat Master dan Doktoral, saya mengamati dan merasakan bahwa penelitian kualitatif masih dipandang sebelah mata di lingkungan saya bekerja. Tidak jarang dalam proses ujian tesis mahasiswa pascasarjana, penguji memberikan masukan agar penelitian kualitatif yang dilengkapi dengan survei kecil sekadar agar terdapat data berupa angka untuk memperkuat hasil penelitiannya. Atmosfer ini menjadi tantangan bagi saya untuk mampu mengomunikasikan penelitian kualitatif lebih baik dan lebih gencar, baik kepada mahasiswa maupun sesama dosen-peneliti. Saat ini, alhamdulillah situasi telah banyak sekali mengalami perubahan dan perkembangan, seiring pula dengan berbagai perkembangan metode penelitian.

Sisi lain yang memperkuat penulisan buku ini adalah fasilitas pelayanan kesehatan, khususnya rumah sakit, yang menjadi tempat saya meneliti. Paparan terhadap kompleksitas pelayanan kesehatan memberikan peluang bagi pemanfaatan penelitian kualitatif untuk tumbuh dengan subur.

Buku ini ditulis sebagai respons terhadap meningkatnya kebutuhan penelitian kualitatif di bidang pelayanan kesehatan, antusiasme mahasiswa dan peneliti, serta semakin berkembangnya penggunaan metode penelitian kualitatif di bidang manajemen pelayanan kesehatan, khususnya dan secara umum, di bidang kesehatan masyarakat. Diharapkan buku ini dapat menjadi referensi bagi akademisi, peneliti, dan mahasiswa pascasarjana.

Struktur buku ini terdiri atas dua belas bab. Bab pertama membahas karakteristik penelitian kualitatif, cara pandang dalam penelitian kualitatif, serta implikasi paradigma penelitian terhadap studi kualitatif. Bab kedua membahas dan mendeskripsikan cara merancang penelitian kualitatif. Bab ketiga mendeskripsikan secara detail tentang menyediakan informasi secara tepat waktu melalui *Rapid Assessment Procedures*. Bab keempat menjelaskan konsep dasar dan mendeskripsikan proses dan strategi memberdayakan mitra melalui pendekatan *Action Research*. Bab kelima mendeskripsikan secara rinci konsep dan tahapan melakukan penelitian kombinasi kuantitatif dan kualitatif, baik pada tataran desain

penelitian maupun cara pengumpulan data. Bab keenam membahas lebih lanjut tentang persiapan dan strategi memasuki realita penelitian. Bab ketujuh menguraikan secara spesifik dasar pemikiran dan prosedur penentuan besar sampel pada penelitian kualitatif. Bab kedelapan mendeskripsikan prinsip dasar dan etika dalam pengumpulan data serta prosedur praktis bagi peneliti dalam melakukan kegiatan pengumpulan data pada penelitian kualitatif. Bab kesembilan menguraikan prasyarat dan persiapan sebelum melakukan analisis data kualitatif. Bab kesepuluh menguraikan secara detail prinsip dasar dan strategi pembuktian reliabilitas, validitas, dan objektivitas pada penelitian kualitatif. Bab kesebelas menguraikan secara detail pedoman umum dan teknik analisis data pada penelitian kualitatif serta mendeskripsikan berbagai cara mengomunikasikan hasil analisis data kualitatif melalui kuotasi langsung, diagram pohon, bentuk tabel, skema *coding*, *flow-chart*, matriks, narasi, dan metafora. Bab terakhir menguraikan secara rinci pedoman penulisan laporan hasil penelitian yang bisa menjaga keseimbangan antara deskripsi rinci dan penyajian.

Saya mengucapkan terima kasih kepada Departemen Kebijakan dan Manajemen Kesehatan, Fakultas Kedokteran, Kesehatan Masyarakat, dan Keperawatan, Universitas Gadjah Mada (FKKMK UGM) atas fasilitasi dalam proses penulisan buku ini. Selain itu, para mahasiswa pascasarjana juga memberikan inspirasi bagi saya agar mereka yang berminat menjadi peneliti kualitatif dapat melakukan penelitian kualitatif dengan antusiasme yang tinggi. Tantangan yang mereka hadapi menjadi tantangan bagi saya pula untuk dapat ikut mengatasi kesulitan-kesulitannya melalui buku ini. Sebagian hasil karya mereka ikut pula menghiasi dan memperkaya tulisan di buku ini. Proses penulisan buku yang nyaris tiada akhir ini tidak dapat melangkah lebih maju tanpa bantuan asisten Perigrinus H. Sebong MPH dan sekretaris pribadi Yulia Arisandi. Tanpa mereka, naskah buku ini hanya akan tetap sebagai modul perkuliahan yang tidak terpublikasikan. Doa keluarga, Prof. Iwan Dwiprahasto (suami) dan Putri Karina Larasati (anak) selama ini telah menemani dan menyemangati saya dalam perjalanan penulisan ini.

Dengan kerendahan hati, saya menanti masukan dari seluruh pembaca, baik mahasiswa, dosen, peneliti, konsultan, maupun praktisi untuk menyempurnakan buku ini di kemudian hari. Semoga buku ini dapat berkontribusi bagi peningkatan kualitas penelitian kualitatif di bidang pelayanan kesehatan serta kesehatan masyarakat.

Yogyakarta, 20 Januari 2020

Penulis

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR BAGAN	xiv
DAFTAR BOKS	xv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xix

BAB 1 TAK KENAL MAKA TAK SAYANG: MENGENAL PENELITIAN KUALITATIF	1
Struktur	1
Seperti Apa Penelitian Kualitatif Itu?	4
Apakah Penelitian Kualitatif Itu?	10
Bagaimana Aplikasi Penelitian Kualitatif?	13
Cara Pandang (Paradigma) yang Berbeda	18
Implikasi Paradigma Naturalistik	25
Daftar Pustaka	31

BAB 2 MEMBANGUN RUMAH: DESAIN PENELITIAN KUALITATIF	35
Struktur	35
Tujuan Penelitian	41
Rancangan Penelitian	46
Subjektivitas dan Staf	49
Pedoman Pengumpulan Data	51
Cara Pengumpulan Data	52
Sampling	53

Trustworthiness	57
Analisis	58
Penyajian	59
Etika Penelitian	61
Daftar Pustaka	62

BAB 3	SEBERAPA CEPATKAH? MENGGUNAKAN <i>RAPID ASSESSMENT PROCEDURES</i> (RAP)	67
	Struktur	67
	Melakukan Penelitian Kualitatif Dengan Cepat?	68
	Histori Pengembangan RAP	68
	Karakteristik <i>Rapid, Assessment</i> dan <i>Procedures</i>	70
	Perkembangan RAP	75
	Pemanfaatan RAP dalam Tahapan Evaluasi Program	79
	Kriteria untuk Menilai Kualitas Studi dengan Desain RAP	83
	Aplikasi RAP dalam Evaluasi Program Malaria dan Manajemen Rumah Sakit	86
	Daftar Pustaka	95

BAB 4	MENELITI SEKALIGUS MEMBERDAYAKAN: MELAKUKAN ACTION RESEARCH	99
	Struktur	99
	Histori dan Definisi <i>Action Research</i>	100
	Tahapan <i>Action Research</i>	103
	Partisipasi dan Keterlibatan Mitra	107
	Aspek Etika Penelitian dalam <i>Action Research</i>	110
	Pelaporan Hasil dan Publikasi <i>Action Research</i>	111
	Daftar Pustaka	116

BAB 5	BUKAN SEMBARANG GADO-GADO: PENELITIAN <i>MIXED METHODS</i>.....	121
	Struktur	121

Penelitian <i>Mixed Methods</i>	121
Prinsip Dasar Penelitian <i>Mixed Methods</i>	123
Langkah-Langkah dalam Merancang	125
Daftar Pustaka	145
<hr/>	
BAB 6 MULAI DARI MANA? MEMASUKI LAPANGAN REALITA.....	147
Struktur	147
Mengetuk Pintu	147
Awal Memasuki Wilayah Tempat Penelitian	149
Mulai Mengumpulkan Data	151
Membangun <i>Rapport</i>	152
Membangun <i>Rapport</i> lewat Telepon dan Media <i>Online</i>	159
Daftar Pustaka	162
<hr/>	
BAB 7 TERLALU BANYAK ATAU TERLALU SEDIKIT? MENENTUKAN SAMPEL.....	165
Struktur	165
Sampel dalam Penelitian Kualitatif	165
Prinsip Dasar Sampel Kualitatif	166
Prosedur dan Langkah-Langkah	180
Daftar Pustaka	188
<hr/>	
BAB 8 BUKTI YANG BERSERAKAN: MENGUMPULKAN DATA.....	191
Struktur	191
Prinsip Pengumpulan Data Kualitatif	192
Cara Pengumpulan Data Kualitatif	197
Panduan Pengumpulan Data Kualitatif dan Uji Coba	211
Prosedur dan Langkah-Langkah	216
Daftar Pustaka	227

<hr/>	
BAB 9	APA BENAR DAPAT DIPERCAYA? MEMBUKTIKAN KEBENARAN 229
	Struktur 229
	Trustworthiness 229
	Strategi Meningkatkan <i>Trustworthiness</i> 234
	Kredibilitas 235
	Transferabilitas (<i>Transferability</i>) 240
	<i>Dependability</i> atau <i>Auditability</i> 242
	Confirmability 242
	Aplikasi Strategi Meningkatkan <i>Trustworthiness</i> dalam Penelitian Kualitatif 243
	Daftar Pustaka 247
<hr/>	
BAB 10	KOTAK HITAM PENELITIAN KUALITATIF: MENYUSUN TRANSKRIP 249
	Struktur 249
	Persiapan Analisis Data 249
	Mengubah Catatan Lapangan Menjadi <i>Database</i> 252
	Isi Transkrip 254
	Organisasi Transkrip 256
	Menggunakan Bantuan Komputer 266
	Daftar Pustaka 282
<hr/>	
BAB 11	ADA UDANG DI BALIK BATU: MENGANALISIS DATA KUALITATIF..... 283
	Struktur 283
	Prinsip Analisis Data 284
	Pendekatan Analisis Data Kualitatif 287
	Langkah-Langkah Analisis Data Kualitatif 293
	Kuotasi 304
	Metafora 304
	Tabel dan Grafik 305

Taksonomi	306
Analisis Data Kualitatif Menggunakan Perangkat Lunak	306
Daftar Pustaka	308
<hr/>	
BAB 12 MERANGKAI CERITA: MENULIS TEMUAN PENELITIAN KUALITATIF	313
Struktur	313
Panduan Penulisan Laporan Kualitatif	314
Menulis Laporan Menggunakan COREQ	316
DAFTAR PUSTAKA.....	325
INDEKS	327
TENTANG PENULIS.....	333

DAFTAR BAGAN

Bagan 1. Kemungkinan Saat Pengumpulan Data pada Penelitian Kepuasan Pasien Terhadap Pelayanan Dokter di Puskesmas.....	23
Bagan 2. Tahap-Tahap Penelitian Kuantitatif dan Kualitatif	28
Bagan 3. Dimensi Perkembangan RAP.....	76
Bagan 4. Jenis Cara Pengumpulan dan Sumber Data Kualitatif...	197

DAFTAR BOKS

Boks 1.	Abstrak Penelitian Kualitatif.....	7
Boks 2.	Abstrak Penelitian Kuantitatif.....	8
Boks 3.	Abstrak Penelitian Mixed-Methods	9
Boks 4.	Contoh Rancangan Penelitian Kualitatif.....	36
Boks 5.	Contoh Artikel Penelitian Kualitatif.....	38
Boks 6.	Struktur Penulisan Tujuan Penelitian Kualitatif	46
Boks 7.	Contoh Deskripsi Asisten Penelitian.....	50
Boks 7.	Contoh Deskripsi Asisten Penelitian (lanjutan)	51
Boks 8.	Faktor Pendorong Pengembangan RAP	70
Boks 9.	Karakteristik RAP	74
Boks 10.	Manual RAP yang Telah Dikembangkan.....	79
Boks 11.	Contoh Struktur Bab Metode Penelitian di Panduan Disertasi	112
Boks 12.	Contoh Latar Belakang dalam Studi <i>Mixed Methods</i>	127
Boks 13.	Contoh Deskripsi Relevansi dan Tujuan Penelitian <i>Mixed Methods</i>	130
Boks 14.	Deskripsi Rancangan pada Studi <i>Mixed Methods</i>	136
Boks 15.	Contoh Penelitian <i>Mixed Methods</i>	143
Boks 16.	Pertanyaan Kritis untuk Menilai Penarikan dan Besar Sampel.....	171
Boks 17.	Besar Sampel Kualitatif: Tidak Terlalu Besar dan Tidak Terlalu Kecil.....	179
Boks 18.	Contoh Informasi Bersifat Sensitif	258
Boks 19.	Contoh Protokol Transkrip	260
Boks 20.	Contoh Isi Transkrip Diskusi Kelompok Terarah.....	267
Boks 21.	Ceklis Kesiapan Analisis Data.....	294
Boks 22.	Contoh Metafora.....	305

DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Perbedaan Cara Pandang Posivistik dan Naturalistik.....	20
Tabel 2.	Merangkum Perbedaan Penelitian Kuantitatif dan Kualitatif Sebagai Implikasi dari Paradigma yang Digunakan.....	29
Tabel 3.	Jenis Pertanyaan pada Penelitian Kuantitatif dan Kualitatif.....	42
Tabel 4.	Contoh Tujuan Penelitian dari Beberapa Penelitian Kualitatif.....	43
Tabel 5.	<i>Overview</i> Mengenai Beberapa Tradisi Penelitian Kualitatif.....	48
Tabel 6.	Kekuatan dan Kelemahan Cara Pengumpulan Data Kualitatif.....	52
Tabel 7.	Strategi <i>Sampling Non-probabilistic</i> atau <i>Purposive*</i>	56
Tabel 8.	Kriteria <i>Trustworthiness*</i>	58
Tabel 9.	Berbagai Cara Penyajian Hasil Penelitian Kualitatif	60
Tabel 10.	Manual WHO: RAP Malaria	73
Tabel 11.	Pemanfaatan Metode RAP dalam Berbagai Tahap Pengembangan Intervensi Program.....	80
Tabel 12.	Sebelas Kriteria Untuk Mengevaluasi Publikasi yang Menggunakan Metode RAP.....	85
Tabel 13.	Perbandingan antara Penelitian Kualitatif, Kuantitatif, <i>Action Research</i> dan Studi Kasus	102
Tabel 14.	Tahapan dan Kegiatan dalam Beberapa Penelitian <i>Action Research</i>	105
Tabel 15.	Keterlibatan Mitra dalam Pengambilan Keputusan pada Penelitian <i>Action Research</i> , Penelitian Dasar dan Peran Konsultan	109

Tabel 16.	Panduan Praktik Terbaik untuk Pelaporan <i>Participatory Action Research</i>	113
Tabel 17.	Isu Pengumpulan Data pada Setiap Penelitian <i>Mixed Methods</i>	137
Tabel 18.	Prinsip Analisis Data Konkuren dan Sekuensial pada Penelitian <i>Mixed Methods</i>	139
Tabel 19.	Komponen Penyajian Laporan <i>Mixed Methods</i>	142
Tabel 20.	Rekomendasi Metode untuk Wawancara Melalui Telepon dan <i>Online</i>	160
Tabel 21.	Sampel pada Penelitian Kualitatif dan Kuantitatif.....	170
Tabel 22.	Jenis Cara Pengumpulan Data Observasi.....	208
Tabel 23.	Kekuatan dan Kelemahan Cara Pengumpulan Data Kualitatif: Wawancara, Diskusi Kelompok Terarah dan Observasi	210
Tabel 24.	Tema Panduan Wawancara dalam Penanganan Obesitas.....	213
Tabel 25.	Contoh Panduan Diskusi Kelompok Terarah	213
Tabel 26.	Jenis Pertanyaan dalam Panduan Pengumpulan Data....	215
Tabel 27.	Kriteria untuk Menunjukkan <i>Trustworthiness</i>	233
Tabel 28.	Strategi Meningkatkan <i>Trustworthiness</i>	235
Tabel 29.	Contoh <i>Peer Debriefing</i> dalam Penelitian	238
Tabel 30.	Metode <i>Member Checking</i> dan Pertimbangannya	241
Tabel 31.	Contoh Komponen <i>Audit Trail</i> dan Penjelasan.....	244
Tabel 32.	Contoh Aplikasi Strategi Meningkatkan <i>Trustworthiness</i>	246
Tabel 33.	Perbedaan Prinsip Analisis Data pada Penelitian Kualitatif dan Kuantitatif.....	285
Tabel 34.	Contoh <i>Meaning Unit</i> , <i>Condensed Meaning Unit</i> dan <i>Coding</i>	291
Tabel 35.	Aspek-Aspek yang Dapat Dikodekan dan Contohnya ...	298
Tabel 36.	Kode, Kategori dan Tema Keluarga Sebagai Pemberian Pelayanan Pasien Kanker dan Dimensia.....	301

Tabel 37. Perbandingan COREQ dan SRQR dalam Pelaporan Penelitian Kualitatif.....	317
Tabel 38. Contoh Aplikasi 32 Kriteria COREQ dalam Penulisan Publikasi	318

DAFTAR SINGKATAN

ACHBRD	<i>Academy of Sciences Advisory Committee on Health, Biomedical Research, and Development</i>
APA	<i>American Psychological Association</i>
AR	<i>Action Research</i>
ASCII	<i>Standard Code for Information Interchange</i>
CAQDAS	<i>Computer-assisted Qualitative Data Analysis Softwares</i>
CATI	<i>Computer-assisted Telephone Interviewing</i>
CEBU	<i>Clinical Epidemiology and Biostatistics Unit</i>
COREQ	<i>Consolidated Criteria for Reporting Qualitative Research</i>
DKT	Diskusi Kelompok Terarah
DOTS	<i>Directly Observed Treatment Shortcourse</i>
EBM	<i>Evidence-Based Medicine</i>
EFQM	<i>European Foundation for Quality Management</i>
FA	<i>Framework Analysis</i>
FGD	<i>Focus Group Discussion</i>
FHF	<i>Fred Hollows Foundation</i>
GT	<i>Grounded Theory</i>
GTZ	<i>Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit</i>
ICU	<i>Intensive Care Unit</i>
ID	Identitas
JMD	Juru Malaria Desa
KB	Keluarga Berencana
LSM	Lembaga Swadaya Masyarakat
MMAT	<i>Mixed Methods Appraisal Tools</i>
NPT	<i>Normalization Process Theory</i>

PALM	<i>Participatory Learning Methods</i>
PKBI	Perkumpulan Keluarga Berencana Indonesia
PPRJ	Perawatan Penderita di Rumah Jemaat
PRA	<i>Participatory Rural Appraisal</i>
RAP	<i>Rapid Assessment Procedures</i>
RAP-	<i>RAP-Hospital Management</i>
HoMe	
RATS	<i>Relevance, Appropriateness, Transparency and Soundness</i>
REA	<i>Rapid Epidemiologi Assessment</i>
REM	<i>Rapid Evaluation Method</i>
RRA	<i>Rapid Rural Appraisal (RRA)</i>
RTF	<i>Rich Text Format</i>
SRQR	<i>Standards for Reporting Qualitative Research</i>
TA	<i>Thematic Analysis</i>
TB	Tuberculosis
P2WKSS	Peningkatan Peranan Wanita Menuju Keluarga Sehat dan Sejahtera
TDR	<i>Tropical Disease Research</i>
UGD	Unit Gawat Darurat
UNDP	<i>United Nations Development Programme</i>
UNICEF	<i>United Nations Children's Fund</i>
WHO	<i>World Health Organization</i>