

**KARYA TULIS ILMIAH**

**TINJAUAN TINGKAT KESIAPAN PENERAPAN  
REKAM MEDIS ELEKTRONIK DI RUMAH SAKIT  
UMUM DAERAH ARJAWINANGUN MENGGUNAKAN  
METODE DOQ-IT TAHUN 2024**

**YAYAH RIFQIYYAH**  
**NIM: P2.06.37.1.21.037**

**Program Studi Diploma Tiga RMIK Cirebon  
Jurusan Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan  
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya  
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Tahun 2024**



**KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan Dalam Rangka Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan  
Pendidikan D III Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan**

**TINJAUAN TINGKAT KESIAPAN PENERAPAN  
REKAM MEDIS ELEKTRONIK DI RUMAH SAKIT  
UMUM DAERAH ARJAWINANGUN MENGGUNAKAN  
METODE DOQ-IT TAHUN 2024**

**YAYAH RIFQIYYAH**  
**NIM: P2.06.37.1.21.037**

**Program Studi Diploma Tiga RMIK Cirebon  
Jurusan Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan  
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya  
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Tahun 2024**



## **UNGKAPAN TERIMAKASIH**

Dengan penuh rasa syukur, penulis menyampaikan puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunianya-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini yang berjudul “Tinjauan Tingkat Kesiapan Penerapan Rekam Medis Elektronik Di Rumah Sakit Umum Daerah Arjawinangun Menggunakan Metode DOQ-IT Tahun 2024”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun dalam rangka memenuhi tugas akhir di program studi DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya

Penulis menyadari bahwa penyusunan karya tulis ilmiah ini tidak lepas dari bantuan dan dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan rasa terima kasih kepada yang terhormat :

1. dr. H. Bambang Sumardi, MM, MARS, selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Arjawinangun;
2. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
3. Dedi Setiadi, SKM, M.Kes, selaku Ketua Jurusan RMIK Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
4. Yanto Haryanto, S.Pd, S.Kp, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Diploma III Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
5. Suhartini, SKM, M.Kes, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini;
6. Elfi, S.ST, MPH, selaku Dosen Penguji 1 yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing saya dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini;

7. Totok Subianto, SKM, MKM, selaku Dosen Penguji 2 yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing saya dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini;
8. Bapak/Ibu Petugas pelayanan kesehatan di RSUD Arjawinangun yang telah membantu meluangkan waktu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini;
9. Ayah dan Ibu saya yang telah memberikan doa, dukungan material dan moral;
10. Keluarga saya yang telah memberikan doa, dukungan dan moral;
11. Bapak/Ibu Dosen dan staf Program Studi DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon yang telah memberikan ilmu;
12. Teman teman RMIK Angkatan Tahun 2021 yang sama sama berjuang, tak lupa juga kepada sahabat saya yang telah banyak membantu dalam menyusun karya tulis ilmiah ini;
13. Tak terhingga rasa syukur dan terima kasih saya kepada semua pihak yang telah membantu dan memberikan inspirasi sehingga karya tulis ilmiah ini dapat tersusun tepat pada waktunya:

Akhir kata, Semoga karya tulis ilmiah ini dapat menjadi kontribusi yang berarti dalam pengembangan ilmu pengetahuan dan memberikan manfaat bagi pembaca yang berkepentingan sekaligus menjadi pijakan untuk penelitian lebih lanjut di bidang yang sama.

Cirebon, November 2023

Penulis

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia**  
**Politeknik Kesehatan Tasikmalaya**  
**Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan**  
**Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Cirebon**  
**2024**  
**YAYAH RIFQIYYAH**

**TINJAUAN TINGKAT KESIAPAN PENERAPAN REKAM MEDIS  
ELEKTRONIK DI RSUD ARJAWINANGUN MENGGUNAKAN METODE  
DOQ-IT TAHUN 2024**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Rekam medis sangat penting untuk menyimpan bukti pemeriksaan yang dilakukan terhadap pasien. Regulasi terkait pengembangan Rekam Medis Elektronik di Indonesia sudah diatur dalam Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 24 Tahun 2022 tentang rekam medis menegaskan bahwa seluruh fasilitas pelayanan kesehatan, termasuk tempat praktik mandiri yang diselerenggarakan oleh tenaga kesehatan dan tenaga medis wajib menyelenggarakan RME paling lambat pada tanggal 31 Desember 2023. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui tingkat kesiapan penerapan rekam medis elektronik di RSUD Arjawinangun menggunakan metode DOQ-IT.

**Metode Penelitian:** Jenis penelitian ini deskriptif kuantitatif dengan populasi penelitian berupa seluruh petugas kesehatan di RSUD Arjawinangun. Sampel nya 81 responden terdiri dari dokter, perawat, bidan, dan perekam medis. Cara pengumpulan data menggunakan kuesioner dengan pengambilan sampel menggunakan *proportionate random sampling*.

**Hasil Penelitian:** Variabel sumber daya manusia mendapatkan nilai tertinggi yaitu . variabel tata kelola kepemimpinan yaitu 3,47. Variabel budaya kerja organisasi yaitu 3,39. Variabel infrastruktur mendapatkan nilai rata-rata terendah yaitu 2,77. Nilai rata-rata keseluruhan empat komponen diatas adalah 3,28, dan total nilai kesiapan penerapan rekam medis elektronik di Rumah Sakit Umum Daerah Arjawinangun sebesar 94,46. Nilai tersebut berada dalam rentang II yaitu antara 50–97.

**Kesimpulan:** Kesiapan penerapan rekam medis elektronik di RSUD Arjawinangun mencapai total skor 94,46 termasuk dalam kategori cukup siap.

**Kata Kunci:** Rekam medis elektronik, Kesiapan, DOQ-IT

**Daftar Pustaka:** 25 (2008-2024)

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia**  
**Politeknik Kesehatan Tasikmalaya**  
**Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan**  
**Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan**  
**Cirebon**  
**2024**  
**YAYAH RIFQIYYAH**

**TINJAUAN KESIAPAN PENERAPAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK DI  
RSUD ARJAWINANGUN**  
**TAHUN 2024**

**ABSTRACT**

**Background:** Medical records are very important to store evidence of examinations performed on patients. Some countries with moderate or developed economies have implemented EMR as a form of support in documenting patient health information. Regulations related to the development of Electronic Medical Records (RME) in Indonesia have been regulated in the Minister of Health Regulation Number 24 of 2022 concerning medical records, confirming that all health service facilities, including independent practices organized by health workers and medical personnel, must hold RME no later than December 31, 2023. The purpose of this study was to review the extent of readiness to implement electronic medical records at Arjawinangun Hospital using the DOQ-IT method.

**Research Method:** This type of research is descriptive quantitative with the study population in the form of all health workers at Arjawinangun Hospital. Her sample of 81 respondents consisted of doctors, nurses, midwives, and medical recorders. How to collect data using questionnaires by sampling using *proportionate random sampling*.

**Research Results:** Human resource variables get the highest average score of 3.51. The variable of leadership governance is 3.47. The variable of organizational work culture is 3.39. The infrastructure variable had the lowest average value of 2.77. The overall average score of the four components above was 3.28, and the total readiness score for the application of electronic medical records at Arjawinangun Regional General Hospital was 94.46. The value is in the range II which is between 50–97

**Conclusion:** The readiness to implement RME at Arjawinangun Hospital reached a total score of 94.46, included in the category of quite ready.

**Keywords:** Electronic medical record, Readiness, DOQ – IT

**Bibliography:** 25 (2008-2024)

## DAFTAR ISI

<b>PERNYATAAN ORISINALITAS</b> .....	<b>ii</b>
<b>PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> .....	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>ii</b>
<b>UNGKAPAN TERIMAKASIH</b> .....	<b>ivv</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>vi</b>
<b>ABSTRACK</b> .....	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>x</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	<b>xii</b>
<b>BAB I</b> .....	<b>1</b>
<b>PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus .....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
1. Bagi Peneliti .....	5
2. Bagi Institusi.....	5
3. Bagi Rumah Sakit.....	5
E. Keaslian Penelitian .....	5
<b>BAB II</b> .....	<b>7</b>
<b>TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>7</b>
A. Tinjauan Pustaka .....	8
1. Rekam Medis.....	8
2. Rekam Medis Elektronik.....	10
3. Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik .....	15
B. Kerangka Teori .....	18
C. Kerangka Konsep .....	19

<b>BAB III.....</b>	<b>21</b>
<b>METODE PENELITIAN .....</b>	<b>21</b>
A. Jenis Penelitian .....	21
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	21
C. Populasi, Sampel dan Teknik Sampel .....	21
D. Variabel Penelitian.....	23
E. Definisi Operasional.....	24
F. Uji Validitas dan Reabilitas .....	25
G. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data .....	27
H. Pengolahan Data.....	27
I. Analisis Data .....	28
J. Etika Penelitian .....	30
K. Keterbatasan Penelitian .....	31
L. Jalannya Penelitian .....	31
M. Jadwal Penelitian.....	32
<b>BAB IV .....</b>	<b>33</b>
<b>HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>33</b>
A. Hasil Penelitian .....	33
B. Pembahasan Penelitian .....	38
<b>BAB V.....</b>	<b>44</b>
<b>KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>44</b>
A. Kesimpulan.....	44
B. Saran.....	44
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>46</b>



## DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian .....	5
Tabel 2. 1 Nilai Interpretasi Kesiapan Penerapan RME .....	18
Tabel 3. 1 Populasi .....	22
Tabel 3. 2 Perhitungan Sampel.....	23
Tabel 3. 3 Definisi Operasional.....	24
Tabel 3. 4 Uji Validitas Kuesioner Kesiapan RME.....	25
Tabel 3. 5 Uji Reliabilitas Kuesioner Kesiapan RME.....	26
Tabel 3. 6 Jadwal Penelitian.....	32
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Jenis Kelamin.....	33
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Usia .....	33
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Pendidikan Terakhir .....	34
Tabel 4. 4 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Lama Kerja .....	34
Tabel 4. 5 Variabel Sumber Daya Manusia .....	35
Tabel 4. 6 Variabel Budaya Kerja Organisasi.....	36
Tabel 4. 7 Variabel Tata Kelola Kepemimpinan.....	36
Tabel 4. 8 Variabel Infrastruktur .....	37
Tabel 4. 9 Kesiapan Penerapan RME di RSUD Arjawinangun .....	37

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	19
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep.....	20

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Lembar Penjelasan Penelitian

Lampiran 2 Lembar Informed Consent Responden

Lampiran 3 Kuesioner Penelitian

Lampiran 4 Lembar Bimbingan Proposal

Lampiran 5 Surat Balasan Ijin Penelitian

Lampiran 6 Lembar Jawaban Responden

Lampiran 7 Daftar Hadir Penelitian

Lampiran 8 Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah