

**ANALISIS KESIAPAN IMPLEMENTASI REKAM MEDIS  
ELEKTRONIK (RME) DENGAN MENGGUNAKAN METODE  
DOQ-IT DI RS CIREMAI CIREBON**

**KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**



**ERIN KURNIAWATI**

**P2.06.37.120.007**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
PROGRAM STUDI REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
CIREBON  
2023**

**ANALISIS KESIAPAN IMPLEMENTASI REKAM MEDIS  
ELEKTRONIK (RME) DENGAN MENGGUNAKAN METODE  
DOQ-IT DI RS CIREMAI CIREBON**

**KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**



**ERIN KURNIAWATI**

**P2.06.37.120.007**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
PROGRAM STUDI REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
CIREBON  
2023**

**ANALISIS KESIAPAN IMPLEMENTASI REKAM MEDIS  
ELEKTRONIK (RME) DENGAN MENGGUNAKAN METODE  
DOQ-IT DI RS CIREMAI CIREBON**

**KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

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



**ERIN KURNIAWATI**

**P2.06.37.120.007**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
PROGRAM STUDI REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN  
CIREBON**

**2023**

## UNGKAPAN TERIMAKASIH

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan hidayah-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “Analisis Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik (RME) dengan menggunakan Metode DOQ-IT di RS Ciremai Cirebon” ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Penulis menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini, sangatlah sulit bagi penulis untuk menyelesaikannya. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Mayor Ckm dr. Muchlas Fahmi, Sp. OG, selaku Kepala RS Ciremai Cirebon,
2. Rahmat Setiadi, S. Pd, selaku Kepala Instalasi Pendidikan RS Ciremai Cirebon,
3. Nunung Ernawati, Amd. RM, selaku Kepala Instalasi Rekam Medis di RS Ciremai Cirebon,
4. Sunanto, selaku Kepala Instalasi SIMRS di RS Ciremai Cirebon,
5. Hj. Ani Radiati, S.Pd., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya,
6. Yanto Haryanto, S.Pd., S.Kp., M.Kes, selaku Ketua Program Studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya,
7. Lina Khasanah, SKM, MKM, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini,
8. Kedua orang tua dan keluarga yang telah senantiasa mendoakan dan mencurahkan kasih sayang, perhatian, motivasi, nasihat serta dukungan baik secara moral maupun finansial,

9. Seluruh teman-teman perkuliahan yang telah memberikan dukungan dan tantangan yang memotivasi terselesaikannya karya tulis ilmiah ini,
10. Sahabat-sahabat SMP dan SMA yang telah memberikan motivasi dan dukungan,
11. Seluruh *member Stray Kids, NCT, BLACKPINK, NMIXX, NEWJEANS*, serta *Taylor Swift* dan *Olivia Rodrigo* yang telah menjadi *support system* tambahan dan lagu-lagunya yang selama ini menemani penyelesaian karya tulis ilmiah ini,
12. Seluruh pihak yang telah membantu dalam terselesaikannya penyusunan karya tulis ilmiah.

Penulis sangat menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini amat jauh dari kata sempurna. Oleh sebab itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun guna perbaikan penulisan tugas selanjutnya. Penulis berharap bahwa semoga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Cirebon,

Penulis

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya  
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan  
Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan  
Cirebon  
2023**

**ERIN KURNIAWATI**

**ANALISIS KESIAPAN IMPLEMENTASI REKAM MEDIS  
ELEKTRONIK (RME) DENGAN MENGGUNAKAN DOQ-IT  
DI RS CIREMAI CIREBON  
68 Hal, 5 Bab, 14 Tabel, 3 Gambar, 7 Lampiran**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Perkembangan kemajuan medis membutuhkan sistem informasi kesehatan yang baik dalam hal ini adalah Rekam Medis Elektronik. Permenkes No. 24 Tahun 2022 menjelaskan bahwa setiap fasilitas pelayanan kesehatan wajib menyelenggarakan Rekam Medis Elektronik. RME memiliki potensi untuk meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan namun terdapat faktor pendukung dan penghambat dalam pelaksanaan implementasi RME. Pelaksanaan implementasi RME di RS Ciremai Cirebon belum sepenuhnya sempurna. Oleh karena itu, diperlukan penilaian kesiapan implementasi RME sebagai langkah awal dalam adopsi RME. Penelitian ini dilakukan dengan tujuan menggambarkan tingkat kesiapan implementasi rekam medis elektronik (RME) di Rs Ciremai Cirebon dengan menggunakan pendekatan DOQ-IT (*Doctor's Office Quality – Information Technology*).

**Metodologi Penelitian :** Metode yang digunakan pada penelitian ini menggunakan metode penelitian deskriptif kuantitatif.

**Hasil Penelitian :** Tingkat kesiapan implementasi rekam medis elektronik di RS Ciremai Cirebon berdasarkan aspek penyesuaian organisasi yakni memiliki hasil rata-rata skor 34,14 dengan kategori sangat siap. Selanjutnya, tingkat kesiapan implementasi rekam medis elektronik di RS Ciremai Cirebon berdasarkan aspek kapasitas organisasi yakni 81,95 dengan kategori sangat siap. Total rata-rata skor kesiapan implementasi RME di RS Ciremai Cirebon yakni 116,09 dengan kategori sangat siap.

**Kesimpulan :** Berdasarkan dua aspek yang diteliti yakni aspek penyesuaian organisasi dan kapasitas organisasi. RS Ciremai Cirebon sangat siap dalam implementasi rekam medis elektronik.

**Kata Kunci :** Rekam Medis Elektronik, Penyesuaian Organisasi, Kapasitas Organisasi, DOQ-IT.

**Daftar Pustaka :** 43 (1989 – 2022)

**Ministry of Health Indonesia Republic  
Health Polytechnic of Tasikmalaya  
Study Program of Medical Record and Health Information  
Cirebon  
2023**

**ERIN KURNIAWATI**

**ELECTRONICS MEDICAL RECORD (EMR) IMPLEMENTATION  
READINESS ANALYSIS USING DOQ-IT  
AT RS CIREMAI CIREBON  
68 Page, 5 Chapter, 14 Table, 3 Picture, 7 Attachment**

**ABSTRACT**

**Background :** The development of medical advances requires a good health information system that called as Electronic Medical Record. Ministry of Health Regulation No. 24 in year of 2022 explains that every health service facility is required to organize Electronic Medical Records. EMR has the potential to improve the quality of health services. However, there are supporting and inhibiting factors in the implementation of EMR. The implementation of EMR at RS Ciremai Cirebon has not been completely perfect. Therefore, it is necessary to assess the readiness of EMR implementation as an initial step in adopting EMR. This research was conducted with the aim of describing the level of readiness for implementing electronic medical records (EMR) at RS Ciremai Cirebon using the DOQ-IT (Doctor's Office Quality - Information Technology) approach.

**Methods :** The method used in this study uses a quantitative descriptive research method.

**Results :** The level of readiness for the implementation of electronic medical records at Rs Ciremai Cirebon based on the aspect of organizational alignment has an average score of 34.14 in the very ready category. Furthermore, the level of readiness for the implementation of electronic medical records at Rs Ciremai Cirebon based on aspect of organizational capacity is 81.95 with the very ready category. The total average readiness score for EHR implementation at RS Ciremai Cirebon was 116.09 in the very ready category.

**Conclusion :** Based on the two aspects studied, namely aspects of organizational alignment and organizational capacity. RS Ciremai Cirebon is very ready to implement electronic medical records.

Keyword : Electronic Medical Records, Organizational Alignment, Organizational Capacity, DOQ-IT.

Bibliography : 43 (1989 – 2022)

## DAFTAR ISI

<b>PERNYATAAN ORISINALITAS.....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>UNGKAPAN TERIMAKASIH .....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xiii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
<b>A. Latar Belakang Masalah .....</b>	<b>1</b>
<b>B. Rumusan Masalah Penelitian .....</b>	<b>7</b>
<b>C. Tujuan Penelitian .....</b>	<b>7</b>
1. Tujuan Umum .....	7
2. Tujuan Khusus .....	7
<b>D. Manfaat Penelitian .....</b>	<b>7</b>
1. Bagi Rumah Sakit .....	7
2. Bagi Institusi .....	7
3. Bagi Mahasiswa .....	8
<b>E. Keaslian Penelitian.....</b>	<b>8</b>
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>12</b>
<b>A. Tinjauan Pustaka .....</b>	<b>12</b>
1. Rekam Medis .....	12
2. Rekam Medis Elektronik.....	16
3. Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik (RME).....	25
4. <i>Electronic Health Record (EHR) Assessment and Readiness Starter Assesment Doctor's Office Quality – Information Technology (DOQ-IT)</i>	27
<b>B. Kerangka Teori .....</b>	<b>29</b>
<b>C. Kerangka Konsep.....</b>	<b>30</b>
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....</b>	<b>31</b>
<b>A. Jenis Penelitian .....</b>	<b>31</b>
<b>B. Tempat dan Waktu Penelitian .....</b>	<b>31</b>
1. Tempat Penelitian.....	31
2. Waktu Penelitian .....	31
<b>C. Populasi dan Sampel.....</b>	<b>31</b>
<b>D. Variabel Penelitian.....</b>	<b>33</b>



<b>E. Definisi Operasional.....</b>	<b>34</b>
<b>F. Uji Validitas dan Uji Realibilitas.....</b>	<b>36</b>
1. Uji Validitas .....	36
2. Uji Realibilitas.....	38
<b>G. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....</b>	<b>38</b>
1. Instrumen Penelitian.....	38
2. Cara Pengumpulan Data.....	39
<b>H. Pengolahan Data .....</b>	<b>39</b>
<b>I. Analisis Data .....</b>	<b>40</b>
<b>J. Etika Penelitian .....</b>	<b>41</b>
<b>K. Keterbatasan Penelitian .....</b>	<b>42</b>
<b>L. Jalannya Penelitian .....</b>	<b>42</b>
<b>M. Jadwal Penelitian .....</b>	<b>43</b>
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>44</b>
<b>A. Hasil Penelitian.....</b>	<b>44</b>
1. Karakteristik Responden Penelitian .....	44
2. Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik berdasarkan Aspek Penyelarasan Organisasi .....	46
3. Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik berdasarkan Aspek Kapasitas Organisasi.....	47
4. Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik di RS Ciremai Cirebon.....	49
<b>B. Pembahasan .....</b>	<b>50</b>
1. Karakteristik Responden Penelitian .....	50
2. Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik berdasarkan Aspek Penyelarasan Organisasi .....	52
3. Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik berdasarkan Aspek Kapasitas Organisasi.....	56
4. Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik di RS Ciremai Cirebon.....	62
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>64</b>
<b>A. Kesimpulan .....</b>	<b>64</b>
<b>B. Saran .....</b>	<b>65</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>66</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	8
Tabel 3. 1 Populasi Penelitian.....	31
Tabel 3. 2 Sampel Penelitian.....	33
Tabel 3. 3 Definisi Operasional .....	34
Tabel 3. 4 Uji Validitas Kuesioner Kesiapan RME .....	36
Tabel 3. 5 Uji Realibitas Kusioner Kesiapan RME .....	38
Tabel 3. 6 Jadwal Penelitian.....	43
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Responden Penelitian Berdasarkan Jenis Kelamin .....	44
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Responden Penelitian Berdasarkan Usia .....	44
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Responden Penelitian Berdasarkan Pendidikan .	45
Tabel 4. 4 Distribusi Frekuensi Responden Penelitian Berdasarkan Lama Kerja	46
Tabel 4. 5 Distribusi Frekuensi Rata-rata Skor Aspek Penyelarasan Organisasi .	46
Tabel 4. 6 Distribusi Frekuensi Rata-rata Skor Aspek Kapasitas Organisasi .....	47
Tabel 4. 7 Distribusi Frekuesni Rata-Rata Skor Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik di RS Ciremai Cirebon.....	49

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Komponen Rekam Medis Elektronik.....	20
Gambar 2. 2 Kerangka Teori.....	29
Gambar 2. 3 Kerangka Konsep .....	30

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Kuesioner Kesiapan Implementasi RME
- Lampiran 2 Lembar Penjelasan Penelitian
- Lampiran 3 Lembar Persetujuan Responden Penelitian
- Lampiran 4 Surat Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 5 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 6 Lembar Konsultasi Proposal Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 7 Lembar Konsultasi Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 8 Data Hasil Penelitian