



KARYA TULIS ILMIAH

**ANALISIS KESIAPAN PELAKSANAAN REKAM  
MEDIS ELEKTRONIK (RME) DENGAN  
MENGGUNAKAN METODE DOQ-IT  
DI RUMAH SAKIT CIREMAI KOTA CIREBON**

BOY TRIA AGUSTUS  
NIM: P2.06.37.1.21.046

**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

### **ANALISIS KESIAPAN PELAKSANAAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK (RME) DENGAN MENGGUNAKAN METODE DOQ-IT DI RUMAH SAKIT CIREMAI KOTA CIREBON**

BOY TRIA AGUSTUS  
NIM: P2.06.37.1.21.046

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



## **UNGKAPAN TERIMAKASIH**

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “ Analisis Kesiapan Pelaksanaan Rekam Medis Elektronik (RME) Dengan menggunakan metode DOQ-IT di rumah sakit ciremai kota cirebon “ Penulis Karya Tulis Ilmiah (KTI) 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 (KTI) sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaiakannya. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. Mayor Ckm dr. Muchlas Fahmi, Sp. OG, selaku Kepala RS Ciremai Cirebon yang telah memberikan izin penelitian KTI;
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. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
6. Yanto Haryanto, S.Pd, S.Kp, M.Kes, selaku Ketua Program Studi DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Kampus Cirebon;
7. Suhartini, SKM, M.Kes, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini;
8. Kepada kedua orang tua dan kakak saya yang selalu terus memberi dukungan dan support baik dalam bentuk materil maupun motivasi yang membuat saya semangat dalam segala hal;

9. Sahabat saya yang selalu membantu dalam proses penggerjaan KTI entah dalam bentuk saran maupun tindakan, yang selalu sama sama support satu sama lain agar selesai KTI bareng;
10. Pacar saya yang selalu memberikan support dan semangat agar saya selalu rajin dalam mengerjakan KTI, dan yang selalu memberikan saya semangat agar saya tetap selalu semangat;
11. Semua pihak yang telah membantu dalam terselesainya penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalaas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Cirebon, 10 November 2023

Boy Tria Agustus

**Kementrian Kesehatan Republik Indonesia**  
**Politeknik Kesehatan Tasikmalaya**  
**Jurusan Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan**  
**Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan**  
**Cirebon**  
**2024**

**BOY TRIA AGUSTUS**

**ANALISIS KESIAPAN PELAKSANAAN REKAM MEDIS ELEKTRONIK  
(RME) DENGAN MENGGUNAKAN METODE Doctor's Office Quality-  
Information Technology (DOQ-IT) DI RUMAH SAKIT CIREMAI KOTA  
CIREBON**

**59 Hal, V Bab, 14 Tabel, 8 Lampiran**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Perkembangan teknologi digital dalam masyarakat mengakibatkan transformasi digitalisasi pelayanan kesehatan sehingga rekam medis perlu diselenggarakan secara elektronik dengan prinsip keamanan dan kerahasiaan data dan informasi. Berdasarkan Permenkes No 24 Tahun 2022 ini mengatakan bahwa setiap fasilitas pelayanan kesehatan di Indonesia diwajibkan untuk menyelenggarakan RME. Pelaksanaan kesiapan implementasi RME di Rumah Sakit Ciremai belum sepenuhnya sempurna, oleh karena itu diperlukan penilaian kesiapan implementasi RME sebagai langkah awal dalam adopsi RME.

**Tujuan Penelitian :** Penelitian ini dilakukan dengan tujuan menggambarkan tingkat kesiapan implementasi rekam medis elektronik (RME) di Rumah Sakit Ciremai dengan menggunakan pendekatan DOQ-IT.

**Metode Penelitian :** Metode yang digunakan pada penelitian ini menggunakan metode penelitian deskriptif kuantitatif dengan pendekatan DOQ-IT.

**Hasil Penelitian :** Tingkat kesiapan implementasi rekam medis elektronik di RS Ciremai cirebon berdasarkan aspek penyelarasan organisasi yakni memiliki hasil rata-rata skor 33,97 dengan kategori sangat siap. Selanjutnya, tingkat kesiapan implementasi rekam medis elektronik di RS Ciremai Kota Cirebon berdasarkan aspek kapasitas organisasi yakni 84,5 dengan kategori sangat siap. Total rata-rata skor kesiapan implementasi rme di RS Ciremai Cirebon yakni 118,47 dengan kategori sangat siap.

**Kesimpulan :** Berdasarkan dua aspek yakni penyelarasan organisasi dan kapasitas organisasi, RS Ciremai Kota Cirebon sangat siap dalam implementasi rekam medis elektronik.

**Kata Kunci :** Kesiapan, Implementasi, Rekam Medis Elektronik, DOQ-IT

**Daftar Pustaka:** 42 (2008-2023)

**Ministry of Health of the Republic of Indonesia  
Tasikmalaya Health Polytechnic Department of  
Medical Records and Health Information Diploma III Study Program  
Medical Records and Health Information Cirebon  
2024**

**BOY TRIA AGUSTUS**

**Ministry of Health of the Republic of Indonesia Tasikmalaya Health  
Polytechnic Department of Medical Records and Health Information  
Diploma III Study Program Medical Records and Health Information  
Cirebon**

**59 Page, V Chapter, 14 Table, 8 Attachment**

**ABSTRACT**

**Background:** The development of digital technology in society has resulted in the transformation of digitalization of health services so that medical records need to be held electronically with the principles of security and confidentiality of data and information. Based on Minister of Health Regulation No. 24 of 2022, it is said that every health service facility in Indonesia is required to hold an RME. The implementation of readiness for RME implementation at Ciremai Hospital is not yet fully perfect, therefore an assessment of RME implementation readiness is needed as a first step in RME adoption.

**Research Objective:** This study was conducted with the aim of describing the level of readiness for the implementation of electronic medical records (RME) at Ciremai Hospital using the DOQ-IT approach.

**Research Method:** The method used in this study uses quantitative descriptive research methods with a DOQ-IT approach.

**Research Results:** The level of readiness for the implementation of electronic medical records at Ciremai Hospital cirebon based on organizational alignment aspects, which has an average score of 33.97 with a very ready category. Furthermore, the level of readiness for the implementation of electronic medical records at Ciremai Hospital in Cirebon City is based on aspects of organizational capacity, which is 84.5 with a very ready category. The total average readiness score for RME implementation at Ciremai Hospital Cirebon is 118.47 with the category of very ready

**Conclusion:** Based on two aspects, namely organizational alignment and organizational capacity, Ciremai Hospital Cirebon City is very ready in implementing electronic medical records

**Keywords :** Readiness, Implementation, Electronic Medical Records, DOQ-IT

**Bibliography:** 42 (2008-2023)

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>UNGKAPAN TERIMAKASIH .....</b>	<b>iv</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
<b>A. Latar belakang.....</b>	<b>1</b>
<b>B. Rumusan Masalah .....</b>	<b>5</b>
<b>C. Tujuan penelitian.....</b>	<b>6</b>
1. Tujuan Umum .....	6
2. Tujuan Khusus .....	6
<b>D. Manfaat penelitian.....</b>	<b>6</b>
1. Bagi institusi pendidikan.....	6
2. Bagi Rumah Sakit .....	6
3. Bagi peneliti .....	7
<b>E. Keaslian Penelitian .....</b>	<b>7</b>
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>10</b>
<b>A. Tinjauan Pustaka.....</b>	<b>10</b>
1. Rekam Medis .....	10
2. Rekam Medis Elektronik .....	12
3. Kesiapan implementasi Rekam Medis Elektronik (RME).....	18

4. <i>Electronic Health Record (EHR) Assessment and Readiness Starter Assement Doctor's Office Quality – Information Technology (DOQ-IT)</i> ..	20
5. Metode Pendekatan DOQ-IT .....	21
<b>B. Kerangka Teori.....</b>	<b>24</b>
<b>C. Kerangka Konsep .....</b>	<b>25</b>
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>26</b>
<b>A. Jenis Penelitian.....</b>	<b>26</b>
<b>B. Tempat dan Waktu Penelitian.....</b>	<b>26</b>
1. Lokasi Penelitian.....	26
2. Waktu Penelitian.....	26
<b>C. Populasi dan Sampel .....</b>	<b>26</b>
1. Populasi.....	26
2. Sampel.....	27
<b>D. Variabel Penelitian .....</b>	<b>29</b>
<b>E. Definisi Operasional .....</b>	<b>29</b>
<b>F. Uji Validitas dan Uji Realibilitas .....</b>	<b>32</b>
1. Uji Validitas .....	32
2. Uji Reabilitas .....	34
<b>G. Instrumen dan cara pengumpulan data .....</b>	<b>35</b>
1. Instrumen penelitian.....	35
2. Cara Pengumpulan data .....	35
<b>H. Pengolahan Data .....</b>	<b>36</b>
<b>I. Analisis Data .....</b>	<b>37</b>
<b>J. Etika Penelitian.....</b>	<b>38</b>
<b>K. Keterbatasan Penelitian .....</b>	<b>38</b>
<b>L. Jalannya Penelitian.....</b>	<b>38</b>
<b>M.Jadwal Penelitian.....</b>	<b>39</b>
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>40</b>
<b>A. Hasil Penelitian .....</b>	<b>40</b>
1. Karakteristik Responden Penelitian .....	40

2. Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik Berdasarkan Aspek Penyelarasan Organisasi .....	42
3. Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik berdasarkan Aspek Kapasitas Organisasi .....	43
4. Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik di RS Ciremai Cirebon .....	45
<b>B. Pembahasan .....</b>	<b>45</b>
1. Karakteristik Responden Penelitian.....	45
2. Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik berdasarkan Aspek Penyelarasan Organisasi.....	47
3. Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik berdasarkan Aspek Kapasitas Organisasi .....	51
4. Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik di RS Ciremai Kota Cirebon.....	56
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>57</b>
<b>A. Kesimpulan.....</b>	<b>57</b>
<b>B. Saran .....</b>	<b>58</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>59</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>63</b>

## **DAFTAR SINGKATAN**

DOQ-IT	: Doctor's Office Quality-Information Technology
EHR	: Electronic Health Record
EMR	: Electronic Medical Record
ITE	: Informasi dan Transaksi Elektronik
KEPMENKES	: Keputusan Menteri Kesehatan
PERMENKES	: Peraturan Menteri Kesehatan
RME	: Rekam Medis Elektronik
SDM	: Sumber Daya Manusia
TI	: Teknologi Informasi
UU RI	: Undang-Undang Republik Indonesia

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	24
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep .....	25

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 3. 1 Populasi Penelitian .....	27
Tabel 3. 2 Perhitungan sampel penelitian .....	29
Tabel 3. 3 Definisi Operasional .....	30
Tabel 3. 4 Uji Validitas .....	33
Tabel 3. 5 Uji Realibilitas .....	34
Tabel 3. 6 Jadwal Penelitian 2023.....	39
Tabel 3. 7 Jadwal Penelitian 2024.....	39
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Responden Penelitian Berdasarkan Jenis Kelamin .....	40
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Responden Penelitian Berdasarkan Usia .....	40
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Responden Penelitian Berdasarkan Pendidikan.....	41
Tabel 4. 4 Distribusi Frekuensi Responden Penelitian Berdasarkan Lama Kerja.....	42
Tabel 4. 5 Distribusi Frekuensi Rata-rata Skor Aspek Penyelarasan Organisasi.....	42
Tabel 4. 6 Distribusi Frekuensi Rata-rata Skor Aspek Kapasitas Organisasi ..	43
Tabel 4. 7 Distribusi Frekuensi Rata-rata Skor Tingkat Kesiapan Implementasi Rekam Medis Elektronik di RS Ciremai Kota Cirebon .....	45

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Pedoman wawancara
- Lampiran 2. Lembar Penjelasan Penelitian
- Lampiran 3. Lembar Persetujuan Responden Penelitian
- Lampiran 4. Kuisioner Kesiapan Implementasi RME
- 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