

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Analisis Kesiapan Implementasi  
Rekam Medik Dengan Metode DOQ-IT  
Di Rumah Sakit Gunung Jati Kota Cirebon  
Tahun 2024**

**AGUSTIYAR AKBAR**  
**NIM: P2.06.37.1.21.060**

**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 Implementasi Rekam Medik Dengan Metode DOQ-IT Di Rumah Sakit Gunung Jati Kota Cirebon Tahun 2024**

**AGUSTIYAR AKBAR**  
**NIM: P2.06.37.1.21.060**

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



## UNGKAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Penulisan KTI ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK) di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Penulis menyadari bahwa penyelesaian KTI ini atas berkat bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. oleh karena itu, ijinkan penulis mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada :

1. dr. Katibi, MKM, selaku direktur RSD Gunung Jati kota Cirebon yang telah memberikan ijin penelitian;
2. Dr. Dini Mariani, S.Kep,Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya;
3. Dedi Setiadi, SKM., M.Kes, selaku Ketua Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
4. Yanto Haryanto, S.Pd, S.Kp, M.Kes, selaku Ketua Program Studi Diploma III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Jurusan RMIK Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
5. Arif Wibawa Rukmana, S.Kp., MPH, selaku Kepala Instalasi Unit KerjaRekam Medik RSD Gunung Jati kota Cirebon yang telah banyak membantu dalam usaha memperoleh data yang penulis perlukan;
6. Suhartini, SKM., M.Kes, selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan penulis dalam penyusunan KTI ini;
7. Ayah, Ibu dan kakak yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral dalam menyelesaikan KTI ini.
8. Semua pihak yang telah membantu dan berkontribusi dalam penyusunan KTI yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Akhir kata, penulis berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga penulisan Karya

Tulis Ilmiah ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan  
pkhususnya di bidang Rekam Medik dan Informasi Kesehatan.

Cirebon, 06 Mei 2024

Penulis

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

**AGUSTIYAR AKBAR**

**ANALISIS KESIAPAN IMPLEMENTASI REKAM MEDIK DENGAN  
METODE DOQ-IT DI RUMAH SAKIT DAERAH GUNUNG JATI KOTA  
CIREBON TAHUN 2024**

**42 Hal, V Bab, 17 Tabel, 2 Gambar, 9 Lampiran**

**ABSTRAK**

**Latar Belakang:** Penyelenggaraan rekam medis dalam sistem pelayanan kesehatan di Indonesia diatur dalam Peraturan Menteri Kesehatan Nomor.24 tahun 2022 yang menekankan perlunya transformasi digitalisasi pelayanan kesehatan termasuk dalam hal penyelenggaraan Rekam Medik Elektronik (RME). Pengelolaan dokumen RME diyakini dapat meningkatkan kualitas pelayanan padap pasien, membantu staf, dokter dan tenaga kesehatan untuk mengelola data pasien lebih mudah. Diperlukan kesiapan petugas dan rumah sakit terhadap implementasi RME. Tujuan penelitian ini untuk menganalisis kesiapan implementasi RME di Rumah Sakit Daerah Gunung Jati kota Cirebon ditinjau dari *Doctor's Office Quality-Information Technology* (DOQ-IT).

**Metode Penelitian:** Jenis penelitian adalah deskriptif kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi penelitian adalah seluruh petugas SIMRS yang berjumlah 19 orang dan seluruh petugas rekam medis yang berjumlah 15 orang, jumlah sampel adalah sejumlah populasi (34 orang), teknik pengambilan sampel dengan *convenience sampling*. Analisis secara univariat dengan distribusi frekuensi dan skoring untuk menilai kesiapan implementasi dengan tiga kategori (sangat siap, cukup siap dan belum siap).

**Hasil Penelitian:** Karakteristik responden pada penelitian ini lebih dari setengahnya berjenis kelamin laki-laki (67,6%), memiliki usia  $\geq 30$  tahun sebanyak 70,6% dengan tingkat pendidikan di atas jenjang Diploma III (64,7%) dan 52,9% memiliki masa kerja  $\geq 5$  tahun. Hasil analisis kesiapan Implementasi RME dengan nilai rata-rata 112,91 (98 – 145), nilai tersebut termasuk kategori sangat siap.

**Kesimpulan:** Gambaran kesiapan petugas dan rumah sakit berdasarkan keempat faktor dalam DOQ-IT dalam kategori sangat siap.

**Kata kunci** : Kesiapan, Rekam Medik Elektronik, DOQ-IT

**Daftar Pustaka** : 31 (2014 – 2023)

**Ministry of Health Indonesian Republic  
Health Polytechnic of Tasikmalaya  
Study Program of Medical Record and Health Information  
2024**

**AGUSTIYAR AKBAR**

**ANALYSIS OF IMPLEMENTATION MEDICAL RECORD WITH DOQ- IT  
METHODE IN GUNUNG JATI GENERAL HOSPITAL AT CIREBON ON  
2024**

**42 Pages, V Chapters, 17 Tabels, 2 Pictures, 9 Appendixes**

**ABSTRACT**

**Background:** Application of medical records in the Indonesian healthcare system is regulated in the Minister of Health Regulation No.24/ 2022 which emphasizes the need for digital transformation of health services, including the implementation of Electronic Medical Records (RME). RME document management is believed to be able to improve the quality of service to patients, helping staff, doctors and health personnel to manage patient data more easily. There is a need for staff and hospital readiness to implement RME. The aim of this research is to analyze the readiness to implement RME at the Gunung Jati Regional Hospital in Cirebon City, with terms of Doctor's Office Quality- Information Technology (DOQ-IT).

**Research Methods:** The research type is quantitative descriptive with a cross sectional approach. The research population is a total of 19 SIMRS officers and 15 medical record officer, amount sampling using totaly sampling methode was 34 persons and sampling techniques through convenience samplings. Univariate analysis with distribution of frequency and scoring to assess implementation readiness with three categories (absolutely ready, quite ready and not ready yet).

**Result:** Characteristics of research respondents: more than half of the respondents (67.6%) were male, 70.6% were  $\geq 30$  years old, 64.7% had an education level above Diploma III level and 52.9% had work  $\geq 5$  years. Readiness to implement RME The average value of the DOQ-IT research instrument in the results of research respondent data analysis has a value of 112.91 (98 – 145), this value is included in the very ready category.

**Conclusion:** The description of the readiness of officers and hospitals based on the four factors in DOQ-IT is in the very ready category.

**Key word** : Readiness, Electronic Medical Record, DOQ-IT

**Bibliography** : 31 (2014 – 2023)

## DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul .....	i
Pernyataan Orisinalitas .....	i
Lembar Persetujuan .....	ii
Lembar Pengesahan .....	iii
Ungkapan Terima Kasih .....	iv
Abstrak .....	vi
Abstract .....	vii
Daftar Isi .....	viii
Daftar Singkatan .....	x
Daftar Tabel .....	xi
Daftar Gambar .....	xii
Daftar Lampiran .....	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	5
E. Keaslian Penelitian .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	5
E. Keaslian Penelitian .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Rumah Sakit .....	7
A. Rekam Medik .....	8
B. Rekam Medik Elektronik .....	12
C. <i>Doctor's Office Quality-Information Technology</i> .....	15
D. Kerangka Teori .....	16
E. Kerangka Konsep .....	18

### **BAB III METODE PENELITIAN**

A. Jenis dan Desain Penelitian .....	19
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	19
C. Populasi, Sampel dan Teknik Sampel/ Sampling.....	19
1. Populasi.....	19
2. Sampel .....	20
3. Teknik Sampel .....	20
D. Variabel Penelitian .....	20
E. Definisi Operasional .....	21
F. Uji Validitas dan Reliabilitas.....	23
1. Validitas .....	23
2. Reliabilitas .....	24
G. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data.....	24
1. Instrumen Penelitian .....	24
2. Cara Pengumpulan Data .....	26
H. Pengolahan Data.....	27
I. Analisis Data .....	27
J. Etika Penelitian.....	28
K. Keterbatasan Penelitian .....	29
L. Jalannya Penelitian .....	30
M. Jadwal Penelitian .....	30

### **BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN**

A. Hasil Penelitian.....	32
B. Pembahasan .....	36

### **BAB V KESIMPULAN DAN SARAN**

A. Kesimpulan.....	41
B. Saran.....	42

DAFTAR PUSTAKA .....	43
----------------------	----

LAMPIRAN



## DAFTAR SINGKATAN

ANA	: <i>American Nurse Association</i>
CNA	: <i>Canadian Nurses Association</i>
DOQ-IT	: <i>Doctor's Office Quality-Information Technology</i>
EHR	: <i>Electronic Health Record</i>
Fasyankes	: Fasilitas pelayanan kesehatan
HIMSS	: <i>Healthcare Information and Management Systems Society</i>
ITE	: Informasi dan Transaksi Elektronik
LAKIP	: Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah
PERSI	: Persatuan Rumah Sakit Indonesia
PMK	: Peraturan Menteri Kesehatan
RME	: Rekam Medik Elektronik
RSD	: Rumah Sakit Daerah
SIMRS	: Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit
SPSS	: <i>Statistical Products and Service Solutions</i>

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1.1	Keaslian Penelitian..... 6
Tabel 2.1	Perbedaan Pokok Rekam Medis Kertas dan Elektronik..... 11
Tabel 2.2	Interpretasi Penilaian Kesiapan RME ..... 15
Tabel 3.1	Populasi Penelitian Pegawai RSD Gunung Jati..... 19
Tabel 3.2	Definisi Operasional Variabel Penelitian ..... 22
Tabel 3.3	Jadwal Penelitian Tahun 2023..... 31
Tabel 3.4	Jadwal Penelitian Tahun 2024..... 31
Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Responden Penelitian di RSD Gunung Jati kota Cirebon Tahun 2024 (n=34)..... 32
Tabel 4.2	Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan Responden Penelitian di RSD Gunung Jati kota Cirebon Tahun 2024 (n=34)..... 33
Tabel 4.3	Distribusi Frekuensi Faktor Kesiapan Implementasi RME di RSD Gunung Jati kota Cirebon Tahun 2024 (n=34)..... 34
Tabel 4.4	Distribusi Frekuensi Faktor Sumber Daya Manusia di RSD Gunung Jati kota Cirebon Tahun 2024 (n=34)..... 34
Tabel 4.5	Distribusi Frekuensi Faktor Tata Kelola Kepemimpinan di RSD Gunung Jati kota Cirebon Tahun 2024 (n=34)..... 35
Tabel 4.6	Distribusi Frekuensi Faktor Infrastruktur di RSD Gunung Jati kota Cirebon Tahun 2024 (n=34)..... 35

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Bagan Kerangka Teori .....	17
Gambar 2.2 Bagan Kerangka Konsep .....	18

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Surat Keterangan Laik Etik
- Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 3 Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 4 Surat Pernyataan Menjadi Responden
- Lampiran 5 Kuesioner Penelitian
- Lampiran 6 Hasil Pengolahan Data Penelitian
- Lampiran 7 Jadwal Pelaksanaan Pembuatan Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 8 Lembar Kegiatan Bimbingan Karya Tulis Ilmiah
- Lampiran 9 Daftar Riwayat Hidup