

HALAMAN VALIDASI

Karya Tulis Ilmiah dengan judul :

EVALUASI PENERAPAN IMPLEMENTASI REKAM MEDIS ELEKTRONIK PADA RUANG IGD DI RUMAH SAKIT UMUM DHARMA YADNYA DENPASAR

Ni Made Ayu Suci Priantari

NIM.214620064

Telah divalidasi oleh Tim Karya Tulis Ilmiah Program Studi Rekam Medis dan Informasi

Kesehatan Program Diploma Tiga Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan

Wira Medika Bali

Pada hari Senin Tanggal 1 April 2024

Pembimbing I



Ni Luh Putu Devhy, S. KM., M.Kes
NIK: 2.04.15.908

Pembimbing II



I Gusti Agung Ngurah Putra Pradnyantara, S.KM., M.KM
NIK: 2.01.22.980

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

Nama : Ni Made Ayu Suci Priantri
Nim : 214620064
Judul : Evaluasi Penerapan Implementasi Rekam Medis Elektronik Pada IGD Di Rumah Sakit Umum Dharma Yadnya Denpasar
Program Studi : Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Wira Medika Bali

Telah diperiksa dan disetujui untuk mengikuti Karya Tulis Ilmiah

Denpasar, 1 April 2024

Pembimbing I



Ni Luh Putu Devhy, S. KM., M.Kes
NIK: 2.04.15.908

Pembimbing II



I Gusti Agung Ngurah Putra Pradnyantara, S.KM., M.KM
NIK: 2.01.22.980

LEMBAR PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH

Karya Tulis Ilmiah dengan Judul :

EVALUASI PENERAPAN IMPLEMENTASI REKAM MEDIS ELEKTRONIK PADA RUANG IGD DI RUMAH SAKIT RSU DHARMA YADNYA DENPASAR

Ni Made Ayu Suci Priantari

Nim : 214620064

Telah berhasil dipertahankan dihadapan tim penguji Karya Tulis Ilmiah Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Program Diploma Tiga Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Wira Medika
Bali

Pada hari Senin Tanggal 1 April 2024

Tim Penguji

Nama

Ketua Penguji

: Dr. Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes

Pembimbing 1

: Ni Luh Putu Devhy,S. KM.,M.Kes

Pembimbing 2

: I Gusti Agung Ngurah Putra Pradnyantara,S.KM.,M.KM

Tanda

Mengetahui

Mengetahui

Ketua Program Studi Rekam Medis Dan Informasi

Kesehatan Program Diploma Tiga

Stikes Wira Medika Bali

Dr. Ns I Made Sudarma Adiputra, S.Kep.,M.Kes
NIK. 2.04.09.23

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah Ini adalah hasil karya saya sendiri,
semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk
telah saya nyatakan benar

Nama : Ni Made Ayu Suci Priantri

NIM : 214620064

Tanda Tangan : 

Tanggal : 1 April 2024

Denpasar, 1 April 2024



Ni Made Ayu Suci Priantri
NIM. 214620064

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat rahmatnya sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu persyaratan untuk meraih gelar Alih Madya Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Wira Medika Bali.

Bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini sangatlah membantu menyelesaikan oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. Drs. I Dewa Agung Ketut Sudarsana, M.M, selaku ketua Stikes Wira Medika Bali yang telah memberikan kesempatan untuk mengikuti pendidikan program studi Rekam Medis dan Informasi Kesehatan di Stikes Wira Medika Bali.
2. Dr. Ns. I Made Sudarma Adiputra, S.Kep., M.Kes selaku Ketua Program Studi dan Ketua Pengaji Utama Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Program Diploma Tiga Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan STIKES Wira Medika Bali atas arahan dan ijin yang telah diberikan kepada penulis untuk menempuh pendidikan di Program Diploma Tiga Rekam Medis dan Informasi kesehatan
3. Ni Luh Putu Devhy, SKM.,M.Kes selaku pembimbing 1 yang telah memberikan kesempatan, masukan, saran, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. I Gusti Agung Ngurah Putra Pradnyantara, S.KM.,M.KM selaku pembimbing II yang telah memberikan kesempatan, masukan, pengetahuan, dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Keluarga yang selalu mendukung dan memberikan motivasi sehingga saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Teman dan sahabat saya yang telah memberikan semangat sehingga saya bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu

Penelitian menyadari masih banyak keterbatasan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, peneliti telah berusaha dengan segenap kemampuan dalam menuangkan pemikiran dalam ini, tentunya akan masih banyak hal-hal yang masih perlu diperbaiki, untuk ini penelitian sangat mengharapkan kritik dan sarana guna menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah

Denpasar, 1 April 2024

Penulis



Ni Made Ayu Suci Priantri
NIM. 214620064

ABSTRAK

EVALUASI PENERAPAN IMPLEMENTASI REKAM MEDIS ELEKTRONIK PADA IGD DI RUMAH SAKIT UMUM DHARMA YADNYA

Ni Made Ayu Suci Priantri¹, Ni Luh Putu Devhy², I Gusti Agung Ngurah Putra Pradnyatara³

Program Studi Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan Program Diploma Tiga

STIKes Wira Medika Bali

ayusucipriantari@gmail.com

Penilaian terhadap pelaksanaan rekam medis elektronik di kantor administrasi kesehatan sangat penting untuk mengetahui keadaan sebenarnya dari sistem data, dan dapat mensurvei item dalam rekam medis yang mendukung kualitas layanan kesehatan untuk pasien di klinik darurat. Inti dari eksplorasi ini adalah untuk menilai pelaksanaan rekam klinis elektronik di pusat trama dengan menggunakan strategi HOT-Fit. Jenis eksplorasi yang digunakan adalah strategi keterlibatan subjektif dengan teknik HOT-Fit, dari bagian (Manusia, Perakitan, dan Inovasi), subjek dalam pemeriksaan ini adalah 6 orang, 1 orang pimpinan unit rekam klinis elektronik, 1 orang petugas catatan klinis elektronik, 1 spesialis, 1 perawat medis, 1 individu IT klinik, 1 individu dewan klinik medis. Hasil penelitian menunjukkan bahwa peran manusia (klien) dalam pelaksanaan umum rekam medis elektronik masih terdapat pada klien yang belum memiliki pemahaman yang jelas tentang cara memanfaatkan rekam medis elektronik, dan sejauh mana pemenuhan klien, sangat terpenuhi karena terbantu oleh RME, asosiasi secara keseluruhan sudah sangat baik, terlihat dari bantuan dan kerjasama para atasan, pejabat dan klien RME dalam menjalankan RME. Berdasarkan kualitas sistem, kualitas informasi, dan kualitas layanan, teknologi secara keseluruhan memuaskan. Hambatan terbesar terletak pada kualitas data yang dipengaruhi oleh kantor organisasi yang dapat diakses. Hal ini sering terjadi secara perlahan, terdapat blunder, dan koneksi sering terputus sehingga menyebabkan data selanjutnya terkadang dapat bertentangan. Hal ini menunjukkan bahwa yang terbaik adalah melakukan perbaikan pada organisasi, menambah kantor tambahan, dan memberikan pelatihan kepada staf di klinik darurat untuk meningkatkan kinerja staf dalam melaksanakan RME.

Kata Kunci : Evaluasi Penerapan Implementasi RME, HOT-Fit (Human, Organization, Thecnology)

ABSTRACT

EVALUATION OF THE IMPLEMENTATION OF ELECTRONIC MEDICAL RECORDS IN THE ED OF DHARMA YADNYA GENERAL HOSPITAL

Ni Made Ayu Suci Priantri¹, Ni Luh Putu Devhy², I Gusti Agung Ngurah Putra

Pradnyatara³

Medical Records and Health Information Study Program Diploma Three Program

STIKes Wira Medika Bali

ayusucipriantari@gmail.com

An assessment of the implementation of electronic medical records in health administration offices is very important to know the actual state of the data system, and can survey items in medical records that support the quality of health services for patients in emergency clinics. The essence of this exploration was to assess the implementation of electronic clinical records in trauma centers using the HOT-Fit strategy. The type of exploration used is a subjective engagement strategy with the HOT-Fit technique, from the (Human, Assembly and Innovation) section, the subjects in this examination were 6 people, 1 head of the electronic clinical records unit, 1 electronic clinical records officer, 1 specialist, 1 medical nurse, 1 clinic IT individual, 1 medical clinic board individual. The results of the research show that the role of humans (clients) in the general implementation of electronic medical records is still found in clients who do not yet have a clear understanding of how to utilize electronic medical records, and the extent to which clients are fulfilled, is very fulfilled because they are helped by RME, the association as a whole is very well, as can be seen from the assistance and cooperation of superiors, officials and RME clients in carrying out RME. Based on system quality, information quality, and service quality, the technology is overall satisfactory. The biggest obstacle lies in the quality of the data which is influenced by which organizational offices can be accessed. This often happens slowly, there are blunders, and the connection is often lost, causing subsequent data to sometimes conflict. This suggests that it is best to make improvements to the organization, add additional offices, and provide training to staff at emergency clinics to improve staff performance in implementing RME.

Keywords: *Evaluation of RME Implementation, HOT-Fit (Human, Organization, Technology)*

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN VALIDASI.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
KARYA TULIS ILMIAH	ii
LEMBAR PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	ix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis.....	6
1.5 Keaslian Penelitian	7
BAB II KAJIAN PUSTAKA.....	10
2.1 Rumah Sakit	10
2.1.1 Pengertian Rumah Sakit	10
2.1.2 Tujuan Rumah Sakit	10
2.1.3 Tugas dan Fungsi Rumah Sakit.....	11
2.1.4 Kewajiban Rumah Sakit	12
2.2 Rekam Medis Elektronik.....	13
2.2.1. Pengertian Rekam Medis Elektronik.....	13
2.2.2. Tujuan Dan Manfaat Rekam Medis Elektronik.....	15
2.3 Tujuan Umum RME.....	17
2.3.1. Definisi RME	17
2.3.2. Tujuan RME	17
2.4. Penerapan RME.....	17
2.5 Evaluasi Rekam Medis Elektronik	19
2.5.1. Pengertian Evaluasi Rekam Medis Elektronik	19

2.6 Teori HOT-Fit	21
BAB III METODE PENELITIAN.....	26
3.1 Jenis Penelitian	26
3.3 Tempat Dan Waktu Penelitian	29
3.3.1 Tempat Penelitian.....	29
3.3.2 Waktu Penelitian	29
3.4 Subjek dan Objek Penelitian	29
3.4.1 Subjek Penelitian	29
3.4.2 Objek Penelitian	29
3.5 Teknik Pengambilan Sampling	30
3.6 Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	31
3.6.1 Jenis Data	31
3.6.2 Teknik Pengumpulan Data	31
3.6.3 Desain Penelitian	33
3.7 Instrumen Penelitian.....	34
3.8 Analisi dan Pengolahan Data	35
3.8.1 Analisi Data	35
3.8.2 Pengolahan Data.....	35
3.9 Etika Penilaian.....	36
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN PENELITIAN	38
4.1 Hasil	38
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian.....	38
4.1.2 Gambaran Rekam Medis Di Rumah Sakit Dharma Yadnya	39
4.1.3 Struktur Organisasi Rekam Medis Di Rumah Sakit	40
4.1.4 Evaluasi Penerapan Implementasi Di Lihat Dari Segi Human (SDM).....	41
4.2 Tabel Karakteristik Petugas Rekam Medis	43
4.1.4 Evaluasi Penerapan Implementasi Di Lihat Dari Manajemen	56
4.1.6 Evaluasi Penerapan Implementasi Di Lihat Dari Teknologi (IT)	64
4.2 Pembahasan	79
4.2.1 Evaluasi Penerapan Implementasi Di Lihat Dari Human (SDM)	80
4.2.2 Evaluasi Penarapan Implementasi Di Lihat dari Organisasi	83
4.2.3 Evaluasi Penerapan Implementasi Di Lihat Dari Teknologi.....	85
4.3 Keterbatasan Penelitian	87
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	88
5.1 Kesimpulan.....	88

5.2 Saran	89
DAFTAR PUSTAKA.....	90
DAFTAR LAMPIRAN.....	94

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Konsep.....	25
Gambar 3.1 Kerangka Kerja.....	28
Gambar 4.1 Struktur Organisasi.....	40

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Distribusi Manjemen Rekam Medis.....	42
Tabel 4.2 Karakteristik Petugas Rekam Medis.....	43
Tabel 4.3 Coding Analisis Data.....	121
Tabel 4.4 Keterkaitan Antar Tema.....	133